



UADY

UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE YUCATÁN

PLAN DE ESTUDIOS DE LA ESPECIALIZACIÓN EN EPIDEMIOLOGÍA

*Aprobado en sesión extraordinaria por el
H. Consejo Universitario
27 de Junio de 2011*

Mérida, Yucatán
Junio 2011



UADY
UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE YUCATÁN

PLAN DE ESTUDIOS DE LA ESPECIALIZACIÓN EN EPIDEMIOLOGÍA

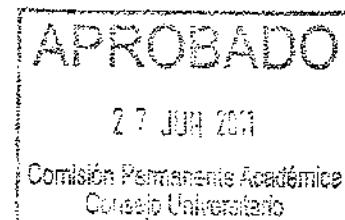
***Aprobado en Sesión extraordinaria por el
H. Consejo Universitario
27 de junio de 2011***



Mérida, Yucatán
Junio 2011

CONTENIDO

	PÁGINA
DATOS GENERALES	3
INTRODUCCIÓN	4
JUSTIFICACIÓN	6
OBJETIVOS DEL PLAN DE ESTUDIOS	8
OBJETIVO GENERAL	8
OBJETIVOS ESPECÍFICOS	8
PERFIL DE INGRESO	9
PERFIL DE EGRESO	10
MODELO PEDAGÓGICO	11
ESTRATEGIAS PEDAGÓGICAS	12
SEMINARIO DE ATENCIÓN MÉDICA	12
SEMINARIO DE INVESTIGACIÓN	14
SEMINARIO DE EDUCACIÓN	14
ESTRUCTURA DEL PLAN DE ESTUDIOS	15
MAPA CURRICULAR	16
MATRIZ DE CONSISTENCIA	17
DESCRIPCIÓN DE LAS ASIGNATURAS (CUADROS)	20
DESCRIPCIÓN SINTÉTICA DE LAS ASIGNATURAS DEL PRIMER AÑO	23
DESCRIPCIÓN SINTÉTICA DE LAS ASIGNATURAS DEL SEGUNDO AÑO	46
DESCRIPCIÓN SINTÉTICA DE LAS ASIGNATURAS DEL TERCER AÑO	65
REGIMEN ACADÉMICO ADMINISTRATIVO	81
RECURSOS HUMANOS, FÍSICOS Y FINANCIEROS	84
MECANISMOS DE EVALUACIÓN CURRICULAR PERMANENTE Y	
ACTUALIZACIÓN DEL PLAN DE ESTUDIO	87
REFERENCIAS	88



DATOS GENERALES

PLAN DE ESTUDIOS DE LA ESPECIALIZACIÓN EN EPIDEMIOLOGÍA

SE OTORGARÁ:

DIPLOMA DE ESPECIALIZACIÓN
EN EPIDEMIOLOGÍA

DEPENDENCIA QUE HACE LA PROPUESTA:

FACULTAD DE MEDICINA DE LA
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE YUCATÁN

RESPONSABLE DE LA PROPUESTA:

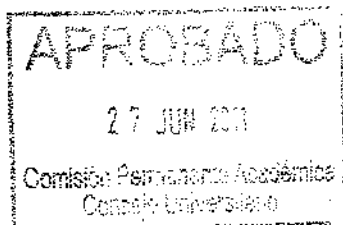
M. C. GUILLERMO STOREY MONTALVO
Director

FECHA DE INICIO:

MARZO 2011

ELABORARON EL PROGRAMA:

M. en C. Ermilo de Jesús Contreras Acosta
M.C. Guadalupe de Jesús Utrilla Lazos
M.C. Gilberto Sierra Basto
M.C. Gaspar Andrés Ley Chi
M.C. Eulogio Alfonso Pérez Peniche



INTRODUCCIÓN

La formación de médicos especialistas en México, se realiza en el marco del Sistema Nacional de Especialidades Médicas, con el propósito de que los planes de estudio de las especialidades sean homogéneos entre las instituciones educativas del país, a fin de favorecer la movilidad estudiantil y lograr que los especialistas puedan realizar las tres funciones sustantivas que distinguen la práctica médica de alto nivel de calidad: la prestación de atención médica, el desarrollo de la investigación y las actividades educativas. Y es en torno a estas funciones, que se organiza el Programa Único de Especialidades Médicas (PUEM), para dar lugar a un ejercicio profesional en el cual, la atención médica da origen y razón de ser a la investigación, y la función educativa representa el vehículo que permite la interacción constante: acción- información-acción. ^{1, 2, 3}

La Facultad de Medicina de la Universidad Autónoma de Yucatán, tiene como objetivo formar recursos humanos capacitados para el manejo científico y humanista de los problemas de salud, comprometidos con la promoción y el mejoramiento de la calidad de vida de la población, así como generar y difundir conocimientos relacionados con su área de formación profesional.

La epidemiología es la ciencia que estudia la frecuencia de las enfermedades en las poblaciones humanas, consiste en la medición de la frecuencia de la enfermedad y en el análisis de los factores de riesgo. La palabra deriva de los términos del griego, epi sobre o encima, demos pueblo y logos estudio y significa: Lo que está sobre o lo que afecta las personas o a la población. Tiene como propósito describir y explicar la dinámica de la salud poblacional, sus condicionantes y el impacto de la respuesta social organizada para atenderlas⁴.

Desde tiempos prehispánicos existió una gran preocupación en todo lo relacionado a la salud, cronistas como Sahagún, Landa, Torquemada y Fray Toribio de Motolinía ya referían costumbres higiénicas entre los indígenas y algunas normas relacionadas con limpieza, control de enfermedades infecciosas y prevención de epidemias. ¹

En 1805 con la expedición del Dr. Balmis llega a nuestro país la vacuna contra la viruela y se inicia la vacunación a toda la población; en 1833, se formó el Consejo Superior de Salubridad que promulgó el primer código sanitario en el país y en 1870, se lleva a cabo en la casa de los azulejos de la Ciudad de México el primer Congreso Nacional de Médicos donde tuvo un espacio de participación importante la Epidemiología. ¹

A partir de la promulgación de la Constitución de 1917 estas acciones de la epidemiología se amplían en todo el contexto nacional. Bajo la conducción del Dr. José María Rodríguez quien fuera el primer titular del Departamento de Salubridad, se plantean actividades epidemiológicas cuyo reflejo se advierte en las publicaciones hechas desde 1918 en el Boletín del departamento. En este Boletín comenzaron a conocerse informaciones estadísticas concretas sobre diversos padecimientos, que quizás deban considerarse como los primeros registros sistemáticos de categoría nacional, cuya importancia para la evaluación epidemiológica del país fue invaluable. ¹

La epidemiología en México continúa avanzando, hasta la década de los años setenta del siglo pasado, cuando se empieza a incorporar distintos programas de especialidad y maestría en diversas universidades del país.

APROBADO

Consejo Universitario Académico
Campus Universitario



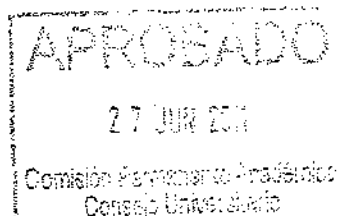
Desde 1922, se han efectuado estudios epidemiológicos sobre: Peste bubónica, Fiebre Amarilla, Viruela, Tifo y Gripe. En ese mismo año se inicia la especialidad en Salud Pública, en la Escuela de Salubridad e Higiene de la Ciudad de México que hasta 1995 fue la Escuela de Salud, actualmente pertenece al Instituto Nacional de Salud Pública, en la Ciudad de Cuernavaca, Morelos. ¹

En los últimos años ha tomado fuerza la epidemiología en los componentes para los sistemas de salud como reflejo del acontecer en la población y constituye la base para los lineamientos de Salud Pública, dado que se ha confirmado que es mejor económicamente prevenir las enfermedades que tratarlas, además de los inconvenientes que genera para la misma población que se atiende. Sin duda alguna el advenimiento de las vacunas y de la Cartilla Nacional de Vacunación ha propiciado y propiciará un mayor control de varias de las enfermedades transmisibles (sarampión, poliomielitis, tétanos neonatal, difteria, tosferina, rubeola congénita, meningitis y neumonía) ¹

Los avances de la medicina en la segunda mitad del siglo XX han permitido establecer que no sólo enfermedades infecciosas pueden ser prevenidas, sino también las enfermedades crónico-degenerativas. Se conoce desde la década de 1950, la participación del tabaquismo en la génesis de varias neoplasias como de esófago, lengua, y fundamentalmente el carcinoma de pulmón, así como otras entidades como la bronquitis crónica. La participación de la dieta en la presentación del cáncer del colon y recto o de la cardiopatía isquémica, han sido estudiadas en forma reciente. ¹

En México, las enfermedades infecciosas siguen entre las principales causas de muerte y de consulta médica, sin embargo, otras enfermedades no transmisibles, como la diabetes mellitus, la hipertensión arterial y la cardiopatía isquémica, por mencionar algunas, van teniendo día a día un lugar predominante no sólo por su magnitud, sino también por las repercusiones y trascendencia en el contexto de la salud poblacional, razón por la cual el epidemiólogo requiere de una formación y preparación que esté de acuerdo a los cambios de morbilidad y mortalidad en el país.

En la década de 80's, dos de las principales Instituciones de salud en el país, la Secretaría de Salud (SS) y el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), preocupadas por mejorar la calidad de la atención médica de la población iniciaron actividades académicas en 1983 y 1988 respectivamente, con programas de residencia en epidemiología aplicada y especialidad en salud pública (actualmente epidemiología) cuales comparten los principios académicos de la enseñanza de la epidemiología para que los futuros especialistas en esa área puedan participar satisfactoriamente en la atención de la necesidad de salud de la población. ¹



JUSTIFICACIÓN

El sitio de referencia para la atención de las diferentes especialidades en Yucatán es la ciudad de Mérida donde se cuenta con epidemiólogos en los hospitales del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado (ISSSTE), Servicios de Salud de Yucatán (SSY), Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) e instituciones privadas. El IMSS brinda atención a pacientes con afecciones epidemiológicas y de casos, a padecimientos prioritarios, actividades de prevención y control, incluyendo los sistemas de vigilancia epidemiológica de las enfermedades prevenibles por vacunación, VIH/SIDA, dengue hemorrágico, cólera, tuberculosis pulmonar, cáncer cérvico-uterino y mamario, entre otros, en las distintas unidades de atención como lo son unidades de medicina familiar, los hospitales de sub-zona y el Hospital General Regional N° 1 "Ignacio García Téllez" al que se refiere el 80% de los pacientes del primero al segundo nivel, lo que lo convierte en un hospital de concentración con una importancia asistencial significativa.

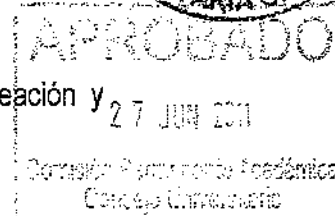
La propuesta del programa de estudios de la Especialización en Epidemiología, se fundamenta en la necesidad de contar con el plan de estudios acorde con el PUEM y con el Modelo Educativo y Académico de nuestra Universidad, con una duración de tres años como se lleva a cabo en varias instituciones de educación superior y del sector salud del país⁵. Esta congruencia permitirá incrementar la posibilidad de que los egresados tengan mayor probabilidad de lograr la certificación, así como favorecer la movilidad entre las sedes donde se ofrece el curso de especialización y el desarrollo de la práctica a nivel nacional, así como la internacionalización.

En la Facultad de Medicina, la formación de especialistas está orientada al desarrollo de las características idóneas que les permitan planear, organizar y efectuar la atención integral de pacientes en las áreas de trabajo que se localizan en el primero, segundo y tercer nivel de atención y la experiencia data de 1977, cuando inició la especialidad de gineco-obstetricia en colaboración con el sector salud. (Datos aportados por la Unidad de Posgrado e Investigación de la Facultad de Medicina). Y acorde con los atributos de la visión de la UADY 2020 el programa integrador de responsabilidad social universitaria que contempla 15 programas prioritarios: en el que el primero de ellos es la actualización, ampliación y diversificación de la Oferta Educativa en respuesta a que es el área de cuidados de la salud la que ha tenido un alto crecimiento en los últimos diez años, y pertenecen a esta área diez de las 20 ocupaciones con mayor crecimiento⁶. Así mismo, problemas medico sociales como son la mortalidad materna y perinatal, indicadores mundiales de desarrollo de un país, región o área, continúan siendo problemas subestimados por la epidemiología y que requieren su atención.

Las sedes del curso de Especialización de Epidemiología serán las unidades hospitalarias que cuenten con los recursos físicos y tecnológicos suficientes para el desarrollo del mismo, y con un vasto campo clínico que enfrente al médico en formación a un gran número de pacientes y a la mayor parte de las entidades diagnósticas requeridas para una formación integral.

El crecimiento demográfico de Yucatán en los últimos años fue de poco más del 20%^{7,8} y las enfermedades transmisibles, infecciosas y parasitarias, de estricta vigilancia epidemiológica, aun son un problema de salud que repercute en la tasa de años de vida saludable perdidos.⁹

Por lo que la Facultad de Medicina de la UADY considera como oportuna la creación y realización del Curso de Especialización en Epidemiología.



El campo de trabajo del egresado de esta especialidad estará constituido por los sitios disponibles en las diversas dependencias del sector salud público y privado, así como unidades de investigación, en las cuales hay infraestructura y necesidades de especialistas en Epidemiología, en organizaciones gubernamentales y no gubernamentales, específicamente en aquellas con interés en el área de consulta donde llegan los pacientes con problemas que requieren una estricta vigilancia, para promover la participación en la detección de los padecimientos y su notificación oportuna, así como para la mejora de los procesos de vigilancia epidemiológica.

El médico especialista encuentra un campo de acción para la investigación en torno a su quehacer cotidiano. El trabajo clínico, la realización e interpretación de estudios de gabinete y laboratorio, el manejo de esquemas terapéuticos y de rehabilitación, las actividades de promoción a la salud; en suma, cualquier espacio, procedimiento o material dispuesto para la atención médica es fuente natural de problemas de conocimiento propios del médico especialista. Así, las funciones de investigación y de atención médica no son alternativas, ambas se muestran como una secuencia continua esencial para el progreso de la medicina y el bienestar humano, pues lo que procura es "recuperar de la rutina las actividades cotidianas de atención médica y educación, mediante una perspectiva metodológica que sitúa a la actividad heurística como un criterio racionalizador de la práctica profesional.

La factibilidad de hacer investigación depende no tanto de los recursos como de los valores y actitudes del personal, de su espíritu reflexivo y pensamiento crítico, de su afán de progreso, de su capacidad de imaginación, creatividad y del dominio de la metodología que aplique.

El programa de estudios de la especialización en Epidemiología que se presenta está basado en las recomendaciones emanadas de la UNAM¹, es el resultado de la revisión y actualización de los planes que se llevan a cabo en varias instituciones educativas^{4,5}, y que sugieren la impartición de la enseñanza bajo un plan de estudios único que posibilite a los educandos las mismas oportunidades de desarrollo profesional favoreciendo la movilidad de los alumnos entre las sedes donde se ofrezca el curso de especialización. Aún cuando el programa tenga variantes en su aplicación debido a los recursos disponibles en cada sede, las unidades didácticas y los contenidos programáticos son los mismos.



OBJETIVOS DEL PLAN DE ESTUDIOS

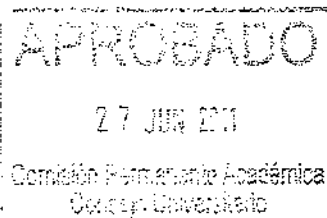
OBJETIVO GENERAL

Formar especialistas en Epidemiología que apliquen las herramientas epidemiológicas para responder a las necesidades hospitalarias y del entorno social poniendo en práctica los conocimientos científicos propios de la especialidad y los valores éticos para el abordaje integral de los problemas de salud poblacional, en actividades de prevención, seguimiento, control, educación y promoción de salud y de investigación epidemiológica en los diferentes niveles de atención.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Formar especialistas para:

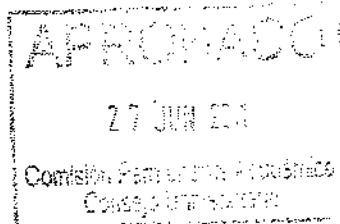
- El dominio del conocimiento, los métodos y las técnicas preventivas, diagnósticas y terapéuticas ante los caso problema de salud propios del ámbito de la epidemiología.
- Realizar un manejo médico integral, basado en conocimientos científicos, habilidades, actitudes y valores de los principales problemas de salud del país.
- Facilitar la comprensión del proceso salud-enfermedad como un fenómeno integral determinado por condiciones individuales, sociales e históricas.
- Diseñar y gestionar programas de prevención de la enfermedad y promoción en salud.
- Desarrollar proyectos de investigación epidemiológica.
- Tomar decisiones médicas sustentadas científica y humanísticamente, para abordar problemas profesionales y de investigación, concernientes al dominio de la especialidad en Epidemiología.
- Aplicar la metodología didáctica para mejorar la interacción con el paciente y la comunidad y realizar promoción y educación en salud.
- Poner en práctica los valores éticos propios del ejercicio de la medicina y de la especialidad.
- Favorecer el análisis de la literatura médica pertinente a su ámbito especializado de acción para su aplicación reflexiva y crítica en las actividades asistenciales.
- Propiciar la interacción productiva con el personal de salud en la atención de los problemas médicos en su especialidad.
- Realizar la vigilancia epidemiológica de los principales problemas de salud poblacional.



PERFIL DE INGRESO

El alumno que desee ingresar a la especialidad deberá ser un Médico Cirujano, con las competencias para:

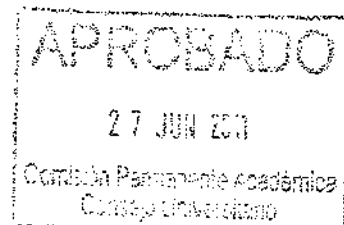
- Realizar un manejo clínico integral que permita preservar o restaurar la salud del paciente.
- Utilizar el conocimiento teórico, científico, epidemiológico y clínico con la finalidad de tomar decisiones médicas con criterios éticos en la solución de casos clínicos.
- Realizar lectura y comprensión de textos médicos en inglés.



PERFIL DE EGRESO

A través de una práctica médica sustentada en una metodología educativa centrada en la solución de problemas, se propone lograr que el egresado sea un especialista competente en su disciplina para:

- Analizar integralmente la historia natural y social de las enfermedades más frecuentes y coadyuvar a la solución racional y ética de los problemas de salud.
- Analizar el perfil de mortalidad y morbilidad del país.
- Aplicar la metodología y técnicas de atención médica en los tres niveles de atención con un comportamiento ético y una postura apropiada ante los dilemas del ejercicio de la medicina.
- Aplicar el método científico para diagnosticar y tratar las enfermedades más frecuentes de la población mexicana.
- Aplicar con sentido crítico los recursos de prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación en la atención de los pacientes.
- Analizar y valorar la literatura médica de su especialidad aplicándola con pertinencia a su quehacer cotidiano con el fin de sustentar, profundizar y ampliar sus acciones profesionales.
- Participar en acciones de educación para la salud dirigidas a los pacientes y grupos sociales, así como en la difusión del conocimiento médico a sus pares y a las nuevas generaciones de profesionales de la salud.
- Utilizar los enfoques metodológicos de la investigación y de las humanidades para tomar decisiones médicas bien sustentadas.
- Aplicar los principios bioéticos y legales vigentes en la atención de la salud, educación y la investigación clínica, así como en la relación médico-paciente.



MODELO PEDAGÓGICO

En el presente programa de especialización en Epidemiología se adopta el modelo pedagógico basado en competencias integrales, poniendo énfasis en el aprendizaje constructivo y con la incorporación de las nuevas tendencias de la educación en general y de la educación médica en particular.

El modelo basado en competencias tiene una gran exigencia y enfoque hacia el logro de que los estudiantes sean autónomos, responsables y que su aprendizaje sea significativo. Se promoverá el desarrollo integral del estudiante con el propósito de favorecer su incorporación a la sociedad, basándose en:

- Una formación de calidad para resolver problemas de la realidad.
- La articulación de las necesidades de formación del individuo con las necesidades del mundo del trabajo.
- El desarrollo de la creatividad, la iniciativa y la capacidad para la toma de decisiones.
- La integración de la teoría y la práctica de manera interdisciplinaria, así como entre el trabajo manual y el trabajo intelectual.
- El desarrollo de competencias consideradas desde una visión holística, tanto en términos genéricos como específicos.
- La actualización continua dirigida o autodidacta.

Para el logro del aprendizaje significativo se plantea utilizar la discusión dirigida para reforzar los conocimientos teóricos, previos a la utilización del aprendizaje basado en problemas: con énfasis en la solución de casos clínicos problematizados.

Las acciones educativas representan una consecuencia natural del quehacer de la atención médica. La formación del médico cerca del profesional con más experiencia, que al tiempo que realiza su labor asistencial, adiestra a un grupo de aprendices que lo auxilian en las tareas de atención a la salud. El aprendizaje en los escenarios reales (el consultorio, la sala de hospitalización, el quirófano, las unidades de primer nivel de atención y cualquier otro espacio donde ocurre el ejercicio profesional) como es la atención directa de los problemas de salud, donde el alumno: observa, discute y desarrolla las destrezas correspondientes bajo asesoría y supervisión del personal médico de mayor experiencia, constituye los más eficaces procedimientos para que los alumnos se ejerciten en el desempeño de sus funciones profesionales utilizando como estrategias la solución de problemas y el desarrollo de competencias en escenarios reales.

La metodología educativa centrada en la solución de problemas de salud pública locales y nacionales, no depende exclusivamente del interés de profesores y alumnos, se vincula estrechamente con la estructura organizativa del quehacer médico cotidiano -el cómo se realiza la labor de atención médica-, en la institución de salud: en esta dinámica educativa la prevención de las condiciones del medio ambiente institucional constituye un factor clave para hacer eficaz el proceso de aprendizaje y en el diseño del plan didáctico, se favorece toda una gama de experiencias que mejoren la capacidad de los estudiantes para aplicar sus enseñanzas en situaciones nuevas y variadas que permitan profundizar en el significado de los conceptos importantes.

Comisión de Especialización
Consejo Universitario



La forma en que el alumno se relaciona y profundiza en el conocimiento de los problemas de salud que afronta, es determinante en el desarrollo de su habilidad para solucionarlos. Para ello, su relación sistemática con problemas significativos de su quehacer cotidiano: vinculan el saber propio de los diversos enfoques disciplinarios que se ocupan del estudio del fenómeno salud-enfermedad-atención con las prácticas profesionales para las cuales se quiere formar, constituyendo la esencia de la metodología educativa centrada en la solución de problemas.

El proceso de resolución de problemas requiere del alumno la capacidad de transferir experiencias pasadas a situaciones nuevas, determinar relaciones, analizar la nueva situación, seleccionar de los principios conocidos los que se adecuan para resolverla y aplicar, recoger, organizar datos, analizar e interpretar documentos; realizar inferencias inductivas, variando los procedimientos según sea el tipo de materia y de problema.

El profesor participa como un guía y facilitador, que plantea los problemas de atención propios de la especialidad, para que a través de la discusión participativa y debate se puedan desarrollar las competencias necesarias de la especialidad, así mismo demuestra, supervisa y orienta la ejecución de las maniobras, técnicas y procedimientos que competen a la especialidad médica, presta atención médica durante el acompañamiento y asesoría del alumno, estimula la participación activa del estudiante en la conducción de su propio aprendizaje, promueve en el alumno la aplicación de conocimientos en el desarrollo de las habilidades necesarias para el desarrollo de los procedimientos específicos del campo de la epidemiología. Adicionalmente asesorará a los alumnos en el desarrollo de sus proyectos de investigación.

ESTRATEGIAS PEDAGÓGICAS

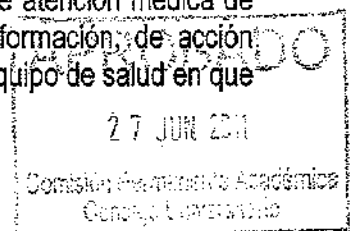
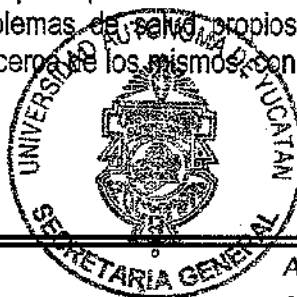
Seminario de atención médica

Incluye la discusión y el análisis de los temas propiamente relacionados con la especialización, ésta es presentada o tutorada por médicos especialistas en Epidemiología, la participación del alumno es básica. Esta actividad académica también incluye la presentación de casos clínicos basados en problemas, obtenidos durante la atención médica a los individuos y a sus familiares, así como la reflexión inmediata con los miembros del equipo de salud, acerca de los problemas de salud que se le presentan. Esta actividad incluye, además, las sesiones médicas propias de cada servicio por el que se rota y se realizarán con una frecuencia mínima de tres por semana y una duración de al menos una hora.

Desempeño clínico práctico (Trabajo de atención médica)

El trabajo de atención médica se realiza a lo largo de los tres años que dura la residencia y su propósito didáctico principal es ejercitar al alumno en la aplicación de los conocimientos, aptitudes y destrezas profesionales necesarias en el desempeño de las competencias específicas de la práctica de la especialidad.

La modalidad de trabajo se centra en la participación del alumno en la prestación de atención médica de alta calidad, a los individuos con problemas de salud propios de su ámbito de formación, de acción profesional y en la reflexión inmediata acerca de los mismos con los miembros del equipo de salud en que participa.



Las estrategias educativas del desempeño práctico son las actividades de enseñanza aprendizaje que se planean para lograr la competencia clínica en un tiempo determinado. Se realizan en diferentes escenarios que superan al aula como eje principal del acto educativo. Todo esto tiene la finalidad de centrar el proceso de enseñanza en el aprendizaje de la disciplina que habrá de practicar el residente, representa el acercamiento planeado intencionadamente para enfrentar al objeto y al sujeto de estudio. Las actividades las realizan al rotar por los servicios de epidemiología de las unidades hospitalarias y de las unidades de medicina familiar o de campo, áreas hospitalarias, área de cueros, terapia intensiva, quirófanos, servicio de urgencias y servicio de fomento a la salud, incluyendo estudios de brotes, atención de desastres y de medicina preventiva que se consideran actividades básicas en la formación de los educandos, y se realizan bajo tutela y supervisión de personal médico.

El enfoque de competencia clínica está fundamentado en la interrelación del profesor y residente, donde los escenarios, contenidos y circunstancias propias del objeto de estudio, serán los factores que determinen la facilitación del aprendizaje significativo.

Para lograr el desarrollo de competencias se requiere práctica y pasar por varias etapas de aprendizaje. En la primera el médico de recién ingreso a la especialidad tiene una gran dependencia de los escenarios adoptados para su aprendizaje y requiere de mucho apoyo de sus profesores. En la segunda disminuye el apoyo externo y comienza el mismo a guiar su propio aprendizaje, ya que tiene una mayor percepción de los criterios de desempeño que caracterizan la actividad de los médicos más expertos. En la tercera, el residente controla los escenarios y contenidos, solicita asesoría de sus profesores pero de una manera selectiva, ya que se convierte en su igual, el educando percibe su nivel de realización en la ejecución de las actividades médicas y su competencia clínica y busca aumentar ésta aún en escenarios diferentes.

Las estrategias establecen la división por grado con el propósito de ir graduando la complejidad de las experiencias de aprendizaje y su evaluación y así valorar el dominio de las competencias programadas, esto permite la formación y evaluación sistemática del residente, ya que incluye los estándares de desempeño, garantiza la flexibilidad de las estrategias de enseñanza aprendizaje y posibilita la incorporación de nuevos contenidos y la construcción de escenarios presentes y futuros, todo esto para lograr la satisfacción tanto de los intereses del sistema médico como los del alumno, que le permitan adecuarse a las nuevas políticas y demandas del mercado del trabajo, y logrando al final de todo esto una calidad en su formación, un especialista competente.

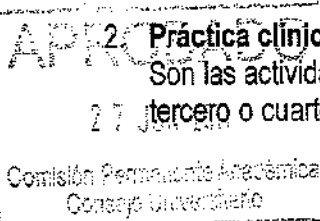
Para hacer más eficaz este proceso docente y asegurar una relación bidireccional ininterrumpida entre el saber y el quehacer médico, las actividades de enseñanza aprendizaje que realizan los profesores (especialistas en diversas áreas clínicas y quirúrgicas) y el alumno, se organizan en el curso de especialización en dos modalidades didácticas:

1. Adiestramiento clínico dirigido.

Estas actividades son las que desempeña el educando en los servicios de asignación durante las horas de trabajo rutinario, de acuerdo con las normas de la institución sede, bajo la tutela y supervisión de los profesores del curso y/o de los médicos especialistas.

2. Práctica clínica complementaria.

Son las actividades que desarrolla el educando durante las guardias, y días festivos: se realizarán cada tercer o cuarto día, según los programas institucionales, principalmente en los diferentes servicios de



área hospitalaria, colaborando con el personal médico de los turnos vespertino y nocturno, en la vigilancia y detección oportuna de alerta epidemiológica.

Las competencias que desarrollarán los estudiantes durante los tres años del curso, les permitirán obtener diferentes niveles tanto de dominio cognoscitivo como de habilidades técnicas que se incluyen en el estudio del proceso salud-enfermedad, se aplican las categorías según la clasificación de Hiss y Vanselow,¹⁰ que indica el grado con el que deben desarrollarse los procedimientos, prácticas y habilidades clínicas propuestas, teniendo en cuenta el grado de avance del conocimiento de los alumnos.

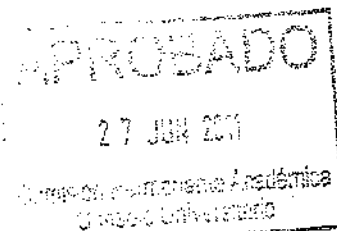
Para dar respuesta al reto de complejidad que significa el evaluar las competencias, será necesario utilizar diversos métodos e instrumentos, tarea que habrá de desarrollarse mediante la investigación y experimentación educativa, ya que no existe un instrumento de evaluación universal y para evaluar las competencias profesionales es mejor utilizar varios.^{11, 12}

Seminario de investigación

Actividad académica transversal que se desarrolla durante cada ciclo del curso, centrada en la participación del residente, que consiste en la presentación de avances de proyectos, protocolos o tesis y el análisis crítico de documentos actuales, con la finalidad de valorar la magnitud, trascendencia, factibilidad y validez de los problemas a resolver mediante la aplicación del método científico.

Seminario de educación

Actividad académica que se desarrolla de manera transversal al inicio del curso, que consiste en el conocimiento básico del aprendizaje participativo y el desarrollo de estrategias tendientes a producir la construcción de su propio conocimiento. El alumno desarrollará sus propias estrategias en cada una de las sesiones académicas; bajo la supervisión, asesoría y guía de los profesores tutores.

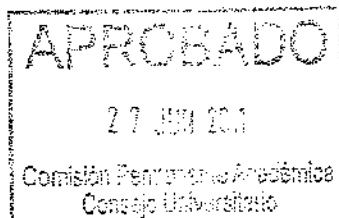


ESTRUCTURA DEL PLAN DE ESTUDIOS

El plan de estudios de la especialidad en Epidemiología que se presenta, se basa en el PUEM¹ y en otros programas académicos universitarios^{4,5}. Tiene una duración de tres años, con ciclos académicos anuales. Se compone de 26 asignaturas, con un valor de 245 créditos. Está organizado en tres seminarios donde se vinculan teoría y práctica, y se da realce a tres competencias: la Atención Médica, la Investigación y la Educación.

Las asignaturas tienen todas el carácter de obligatorias y permite la movilidad de alumnos entre las instituciones educativas que tengan el mismo plan, en el marco de lo que cada una de ellas defina para su realización o bien realizar una estancia no mayor de seis meses durante su tercer año de estudios en alguna institución de salud nacional, en otra entidad federativa.

La sede inicial será el Hospital General Regional # 1 "Lic. Ignacio García Téllez" del Instituto Mexicano del Seguro Social en donde se realizará la formación teórico-práctica del epidemiólogo, pero es posible incorporar nuevas sedes, siempre y cuando cumplan con las condiciones para la realización de la especialidad y previa evaluación de la misma por parte de la Facultad de Medicina.



MAPA CURRICULAR

Mapa curricular de la especialidad en Epidemiología										
Año Académico										
		I			II			III		
		ASIGNATURAS	H	C	ASIGNATURAS	H	C	ASIGNATURAS	H	C
Seminario de atención médica	Epidemiología básica	30	4	Epidemiología de las enfermedades infecciosas.	15	2	Epidemiología de las enfermedades neoplásicas	15	2	
	Sociología de la salud	30	4	Epidemiología de las enfermedades cardiovasculares	15	2	Inmunología	15	2	
	Demografía	15	2	Epidemiología de las enfermedades crónico-degenerativas	15	2	Métodos de laboratorio.	15	2	
	Salud ambiental	15	2	Epidemiología de la salud de la madre y del niño	15	2	Método para el trabajo de campo.	15	2	
Seminario de investigación	Metodología de la investigación científica	30	4	Bioestadística II	30	4	Investigación aplicada a la epidemiología.	15	2	
	Bioestadística I	30	4	Informática y lectura crítica de artículos médicos	30	4	Redacción del escrito médico.	30	4	
Seminario de educación	Administración y economía de la salud.	30	4	Introducción a la didáctica.	15	2	Salud pública	15	2	
	Ética y profesionalismo médico	15	2	Seguridad social	15	2				
Trabajo de atención médica (Desempeño clínico-práctico)	Desempeño clínico práctico I	2440	61	Desempeño clínico práctico II	2440	61	Desempeño clínico práctico III	2440	61	
Totales		9	2635	87	9	2590	81	8	2560	77
H= Horas		C= Créditos			Total de asignaturas= 26			Total de créditos= 245		

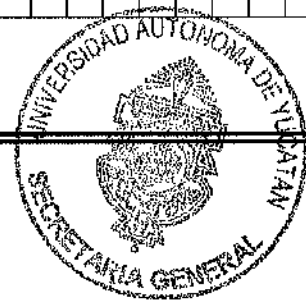


APROBADO
 27 JUN 2011
 Comisión Permanente Académica
 Consejo Universitario

MATRIZ DE CONSISTENCIA

Perfil del egresado	Objetivos de las asignaturas																									
	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6
Conocer integralmente la historia natural y social de las enfermedades más frecuentes y coadyuvar a la solución racional de los problemas de salud.	X	X	X	X							X	X	X	X						X	X	X	X			
Conocer el perfil de mortalidad y morbilidad del país.			X																							X
Aplicar la metodología y técnicas de atención médica de los tres niveles de atención.											X	X	X	X												X
Conocer y aplicar el método científico para diagnosticar y tratar las enfermedades más frecuentes de la población mexicana.					X	X								X								X	X			
Aplicar con sentido crítico los recursos de prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación en la atención de los pacientes.							X	X		X	X	X	X			X			X	X	X	X				
Seleccionar, analizar y valorar la literatura médica de su especialidad aplicándola con pertinencia a su quehacer cotidiano con el fin de sustentar, profundizar y ampliar sus acciones profesionales.						X								X									X	X		
Participar en acciones de educación para la salud dirigidas a los pacientes y grupos sociales, así como en la difusión del conocimiento médico a sus pares y a las nuevas generaciones de profesionales de la salud.								X							X											
Utilizar los enfoques metodológicos de la investigación y de las humanidades para tomar decisiones médicas bien sustentadas.				X	X	X								X									X			
Realizar la práctica de la especialidad con un comportamiento ético, asumiendo una postura apropiada ante los dilemas del ejercicio de la medicina y aplicar los principios bioéticos y legales vigentes, en la atención de la salud, educación y la investigación clínica, así como en la relación médico-paciente.								X	X							X										

APROBADO
 27 JUN 2011
 Consejo Universitario
 Consejo Académico



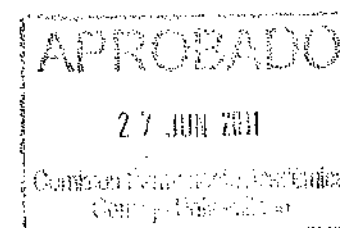
01. **Epidemiología básica:** Analizar la importancia de la epidemiología para aplicarla en el estudio del proceso salud-enfermedad relacionando las fuentes de información en salud y el estudio del comportamiento de las enfermedades, así como analizar los métodos de laboratorio pertinentes en la vigilancia e investigación epidemiológica.
- 02.- **Sociología de la salud:** Analizar las implicaciones sociales del proceso salud-enfermedad, así como la utilización de la estrategia de Atención Primaria de la Salud (APS), el concepto de seguridad social y el modelo mexicano en contexto de otros modelos
03. **Demografía:** Analizar el papel de la demografía en la investigación epidemiológica, en los sistemas de salud y el método de análisis más pertinente para el análisis del comportamiento de las enfermedades de la población
04. **Salud ambiental:** Analizar los factores ambientales y los programas de saneamiento ambiental que se utilizan en la vigilancia e investigación epidemiológica.
05. **Metodología de la investigación científica:** Aplicar el método científico en la operación de sistemas de vigilancia epidemiológica y en el diseño de proyectos de investigación, de acuerdo con la Norma Oficial Mexicana 313.
06. **Bioestadística I:** Seleccionar los métodos de recolección, organización, procesamiento de datos y el método estadístico más pertinente para el análisis del comportamiento de las enfermedades de la población.
07. **Administración y economía de la salud:** Analizar los vínculos entre la economía y el sector salud, los elementos involucrados en el proceso de producción en los servicios de salud así como utilizar las técnicas de evaluación económica y los aspectos que vincula la calidad de la atención con los conceptos de eficiencia, equidad y calidad de atención
08. **Ética y profesionalismo médico:** Analizar la importancia de la ética en el desempeño profesional del médico especialista para ponerla en práctica en el ejercicio de la especialidad.
09. **Desempeño clínico práctico I:** Desarrollar los procedimientos médicos comunes a la especialidad en escenarios reales; de acuerdo a la pertinencia, evidencia científica actual, disponibilidad y accesibilidad, realizándolos de conformidad con los estándares establecidos y las categorías de Hiss y Vanselow, organizando las estrategias de atención médica que permitan abordar y resolver eficazmente la mayor parte de los problemas médicos específicos de la especialidad con ética y humanismo, mostrando compromiso para con el paciente, su familia, el equipo de salud y la sociedad en general
10. **Epidemiología de las enfermedades infecciosas:** Aplicar la epidemiología molecular en el estudio de las enfermedades infectocontagiosas analizando la ocurrencia de las enfermedades infecciosas en México y contrastarlas con su ocurrencia mundial y diseñar un proyecto de investigación que estudie la historia natural de las enfermedades infecciosas y las medidas de prevención que modifiquen su curso.
11. **Epidemiología de las enfermedades cardiovasculares:** Analizar la ocurrencia de la enfermedad cardiovascular en México y contrastarla con su ocurrencia mundial, la historia natural de las enfermedades cardiovasculares así como la aplicación de la epidemiología en el estudio de las enfermedades cardiovasculares.
12. **Epidemiología de las enfermedades crónico-degenerativas:** Analizar la ocurrencia de las enfermedades crónico-degenerativas en México y mundial, su historia natural y las medidas de prevención que modifiquen su curso.
13. **Epidemiología de la salud de la madre y del niño:** Analizar la evolución del perfil de morbilidad y mortalidad en el grupo materno-infantil, el enfoque de riesgo en individuos y grupos expuestos, la metodología existente para la selección de estrategias de intervención y los indicadores positivos de utilidad para evaluar la atención de la salud de la madre y el niño estableciendo un sistema de evaluación.
14. **Bioestadística II:** Aplicar diversas técnicas estadísticas para el análisis de dos o más variables en estudios epidemiológicos.
15. **Informática y lectura crítica de artículos médicos:** Analizar la bibliografía sobre prueba diagnóstica, curso clínico y pronóstico de las distintas patológicas que afectan el sistema nacional de salud, aplicando los paquetes estadísticos electrónicos para el análisis de datos.

APROBADO
 27 JUNIO 2011
 Comisión Permanente Académica
 Consejo Universitario



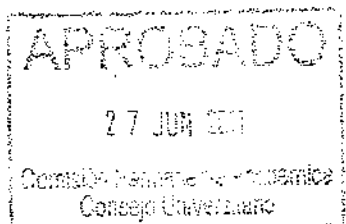
Aprobado por el H. Consejo Universitario en sesión extraordinaria el 27 de junio de 2011

16. **Introducción a la didáctica:** Comprender la educación, los procesos de enseñanza y aprendizaje y sus bases psicológicas con la finalidad de lograr una comunicación efectiva con otros residentes, especialistas y pacientes para proponer programas de educación en salud en el área de la especialidad.
17. **Seguridad social:** Analizar los aspectos doctrinarios de la seguridad social en el mundo y particularmente en México, las prestaciones del Seguro Social, los aspectos económicos y administrativos que hacen factible la seguridad social en México
18. **Desempeño clínico práctico II:** Desarrollar los procedimientos médicos comunes a la especialidad en escenarios reales; de acuerdo a la pertinencia, evidencia científica actual, disponibilidad y accesibilidad, realizándolos de conformidad con los estándares establecidos y las categorías de Hiss y Vanselow, organizando las estrategias de atención médica que permitan abordar y resolver eficazmente la mayor parte de los problemas médicos específicos de la especialidad con ética y humanismo, mostrando compromiso para con el paciente, su familia, el equipo de salud y la sociedad en general
19. **Epidemiología de las enfermedades neoplásicas:** Analizar la ocurrencia mundial, la historia natural, las medidas de prevención, la aplicación de la epidemiología molecular de las enfermedades neoplásicas, así como la investigación que estudia la historia natural de estas enfermedades y modifiquen su curso.
20. **Inmunología:** Analizar los aspectos inmunológicos y su utilidad en el control, en la erradicación y en las pruebas de laboratorio para aplicarlos en la vigilancia e investigación epidemiológica.
21. **Métodos de laboratorio:** Analizar las pruebas de laboratorio más adecuadas para el estudio de las enfermedades transmisibles y prevenibles por medio de vacunas.
22. **Método para el trabajo de campo:** Diseñar las estrategias metodológicas para investigar y hacer propuestas para resolver dichos problemas de salud, evaluando los sistemas de vigilancia epidemiológica en los servicios de salud y los problemas de salud que ocurren en la población.
23. **Investigación aplicada a la epidemiología:** Analizar los principios básicos de la teoría general del conocimiento, las bases filosóficas de la investigación y la aplicación de las normas internacionales, nacionales e institucionales que rigen la investigación científica.
24. **Redacción del escrito médico:** Elaborar el informe final del proyecto de investigación acorde con la Norma Oficial Mexicana 313 (tesis).
25. **Salud pública:** Analizar la historia natural de la enfermedad y los niveles de prevención, considerando el panorama epidemiológico regional y nacional.
26. **Desempeño clínico práctico III:** Desarrollar los procedimientos médicos comunes a la especialidad en escenarios reales; de acuerdo a la pertinencia, evidencia científica actual, disponibilidad y accesibilidad, realizándolos de conformidad con los estándares establecidos y las categorías de Hiss y Vanselow, organizando las estrategias de atención médica que permitan abordar y resolver eficazmente la mayor parte de los problemas médicos específicos de la especialidad con ética y humanismo, mostrando compromiso para con el paciente, su familia, el equipo de salud y la sociedad en general



DESCRIPCIÓN DE LAS ASIGNATURAS DEL PRIMER AÑO.

ASIGNATURAS	Actividad	Horas		Créditos
		Teoría	Práctica	
Epidemiología básica	Teórica	30		4
Sociología de la salud	Teórica	30		4
Demografía	Teórica	15		2
Salud ambiental	Teórica	15		2
Metodología de la investigación científica	Teórica	30		4
Bioestadística I	Teórica	30		4
Administración y economía de la salud	Teórica	30		4
Ética y profesionalismo médico	Teórica	15		2
Desempeño clínico práctico I	Práctica		2440	61
TOTALES		195	2440	87



DESCRIPCIÓN DE LAS ASIGNATURAS DEL SEGUNDO AÑO.

ASIGNATURAS	Actividad	Horas		Créditos
		Teoría	Práctica	
Epidemiología de las enfermedades infecciosas	Teórica	15		2
Epidemiología de las enfermedades cardio-vasculares	Teórica	15		2
Epidemiología de las enfermedades crónico-degenerativas	Teórica	15		2
Epidemiología de la salud de la madre y del niño	Teórica	15		2
Bioestadística II	Teórica	30		4
Informática y lectura crítica de artículos médicos	Teórica	30		4
Introducción a la didáctica	Teórica	15		2
Seguridad social	Teórica	15		2
Desempeño clínico práctico II	Práctica		2440	61
TOTALES		150	2440	81

APROBADO
 27 JUN 2011
 Comisión Permanente Académica
 Consejo Universitario



DESCRIPCIÓN DE LAS ASIGNATURAS DEL TERCER AÑO.

ASIGNATURAS	Actividad	Horas	Horas	Créditos
		Teoría	Práctica	
Epidemiología de las enfermedades neoplásicas	Teórica	15		2
Inmunología	Teórica	15		2
Métodos de laboratorio	Teórica	15		2
Método para el trabajo de campo	Teórica	15		2
Investigación aplicada a la epidemiología	Teórica	15		2
Redacción del escrito médico	Teórica	30		4
Salud pública	Teórica	15		2
Desempeño clínico práctico III	Práctica		2440	61
TOTALES		120	2440	77



APROBADO
 27 JUN 2011
 Comisión Académica
 Consejo Universitario

DESCRIPCIÓN SINTÉTICA DE LAS ASIGNATURAS DEL PRIMER AÑO

EPIDEMIOLOGÍA BÁSICA

Horas totales: 30
 Horas teóricas: 30
 Créditos: 4

Objetivo:

Analizar la importancia de la epidemiología para aplicarla en el estudio del proceso salud-enfermedad relacionando las fuentes de información en salud y el estudio del comportamiento de las enfermedades, así como analizar los métodos de laboratorio pertinentes en la vigilancia e investigación epidemiológica.

CONTENIDO**UNIDAD DIDÁCTICA: FUNDAMENTOS EPIDEMIOLÓGICOS:**

1. Concepto de epidemiología.
2. Desarrollo histórico de la epidemiología.
3. Usos de la epidemiología.
4. Modelos causales en epidemiología.

UNIDAD DIDÁCTICA: MORBILIDAD Y MORTALIDAD:

1. Concepto de morbilidad.
2. Concepto de mortalidad.
3. Clasificación internacional de enfermedades.
4. Fuentes de información en epidemiología.
5. Mortalidad y el certificado de defunción.
6. Sistemas de vigilancia en epidemiología.
7. Sistemas de información.

UNIDAD DIDÁCTICA: MEDIDAS DE OCURRENCIA:

1. Medidas de ocurrencia de enfermedad
 - a) números absolutos.
 - b) incidencia.
 - c) incidencia acumulada.
 - d) prevalencia
2. Medidas de ocurrencia.
3. Relación de la ocurrencia de enfermedades.
4. Medidas crudas y específicas.
5. Cálculo de medidas de ocurrencia.
6. Medidas de comparación de la ocurrencia de la enfermedad.

APROBADO

27 JUN 2011

Comisión Permanente Académica
 Consejo Universitario



7. Razones y diferencias.
8. Proporción atribuible.
9. Ajuste de tasas.

UNIDAD DIDÁCTICA: TAMIZADO EN EPIDEMIOLOGÍA:

1. Concepto de sensibilidad.
2. Concepto de especificidad.
3. Concepto de valor predictivo.
4. Implicaciones de las medidas de sensibilidad.
5. Implicaciones de la especificidad.
6. Implicaciones del valor predictivo, prevalencia y tamizado.

UNIDAD DIDÁCTICA: DETECCIÓN MASIVA:

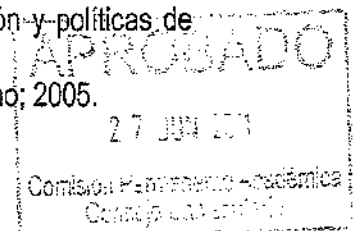
1. Detección masiva de:
 - a. cáncer cérvico-uterino.
 - b. cáncer de mama.
 - c. diabetes.
 - d. hipertensión.
2. Detección masiva en instituciones de salud.
3. Variables de tiempo, lugar y persona.
4. Tendencias en el comportamiento de las enfermedades.
5. Efectos de edad, periodo y cohorte.
6. Análisis de conglomerados.
7. Métodos de análisis para el comportamiento de las enfermedades.
8. Procedimientos en el análisis del comportamiento de de las enfermedades.
9. Fuentes de información y medición en el estudio de los problemas de salud.

Estrategias de enseñanza-aprendizaje: Discusión dirigida, preguntas intercaladas, análisis documental y resolución de problemas.

Criterios de evaluación: **Exámenes: 60 %, participación 40% (Presentación de trabajos).**

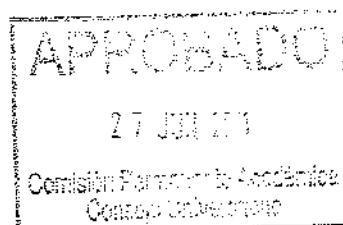
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. Bonita R, Beaglehole R, Kjellstrom T. Basic Epidemiology. 2a ed. Washington D.C: World Health Organization. OPS-OMS; 2008.
2. Ruiz Morales A, Morillo Zárate LE. Epidemiología clínica: Investigación clínica aplicada. México: Médica Panamericana; 2006.
3. Breilh J. Epidemiología Crítica: ciencia emancipadora e interculturalidad. Buenos Aires: Universidad Nacional de Lanás, Departamento de Salud Comunitaria, Gestión y políticas de salud; 2007.
4. Greenberg, Raymond S. Medical Epidemiology. 4th ed. México: Manual moderno; 2005.
5. Gordis L. Epidemiología. 3^a ed. Barcelona: Masson; 2005.



6. Szklo M, Nieto J. Epidemiología intermedia, Conceptos y aplicaciones. Ed. Díaz de Santos: España; 2003.
7. García Padilla F, González de Haro F. Concepto de epidemiología. Salud pública y educación para la salud. Barcelona: Masson; 2006.
8. Frutos García José, Royo Bordanada M. Salud Pública y Epidemiología. España: Ed. Díaz de Santos, 2006.
9. Blanco Restrepo J, Maya Mejía J. Fundamentos de salud pública. 2a ed. Bogotá: Corporación para investigaciones biológicas; 2005.
10. Meneghel SN. Epidemiología. Brasil: Ultra; 2006.
11. Vaughan P, Morrow RH. Salud comunitaria. Sistemas de notificación y vigilancia. México: Ed. Latinoamericana; 2006, Cap. 5.
12. Fletcher R, Fletcher S, Wagner EH. Epidemiología clínica. 2a ed. España: Masson; 2003.

Perfil profesiográfico del maestro: Médico especialista en Epidemiología, Maestro en Salud Pública o Doctor en Epidemiología



Especialización en Epidemiología

Aprobado por el H. Consejo Universitario en sesión extraordinaria el 27 de junio de 2011

SOCIOLOGÍA DE LA SALUD

Horas totales: 30
 Horas teóricas: 30
 Créditos: 4

Objetivo:

Analizar las implicaciones sociales del proceso salud-enfermedad, así como la utilización de la estrategia de Atención Primaria de la Salud (APS), el concepto de seguridad social y el modelo mexicano en contexto de otros modelos.

CONTENIDO**UNIDAD DIDÁCTICA: FUNDAMENTOS DE SOCIOLOGÍA EN EL ÁREA DE LA SALUD:**

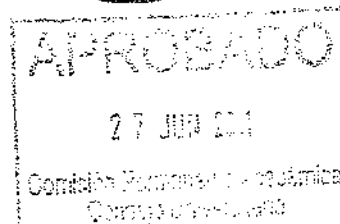
1. Conceptos de sociología.
2. Enfoque sociológico del proceso salud-enfermedad.
3. Análisis sociológico de la práctica médica.
4. Estructura social.
5. Características sociales del área urbana, sub-urbana y rural.

UNIDAD DIDÁCTICA: ATENCIÓN PRIMARIA DE LA SALUD:

1. La atención primaria de la salud:
 - a. Definición.
 - b. Objetivos
 - c. Propósitos.
 - d. Antecedentes.
 - e. Proceso histórico.
2. El área y el programa de fomento a la salud en el IMSS.
3. Implementación del programa de fomento a la salud en el IMSS.

UNIDAD DIDÁCTICA: SEGURIDAD SOCIAL:

1. La seguridad social en el mundo.
 - a. Concepto de seguridad social.
 - b. Evolución y desarrollo histórico.
2. La seguridad social en Latinoamérica.
 - a. Evolución y desarrollo.
 - b. Seguridad social y asistencia pública.
 - c. Crisis de la seguridad social.
 - d. Alternativas.
3. La seguridad social en México.
 - a. Antecedentes.
 - b. Evolución y desarrollo.
 - c. Estado actual de la seguridad social.
 - d. Comparación entre la seguridad social de Estados Unidos y México.
4. Prestaciones en dinero.
5. Prestaciones en especie.
6. Prestaciones sociales.



7. Campos de aplicación y personas protegidas por la seguridad social.

UNIDAD DIDÁCTICA: SALUD PÚBLICA:

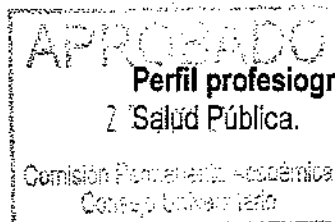
1. Conceptos de salud pública.
2. Enfoque sociológico de la salud comunitaria.
3. Concepto de campo de salud.
4. Teoría del riesgo.
5. Taller para aplicar la metodología del diagnóstico de factores de riesgo.
6. Promoción de la salud.
7. Educación para la salud.
8. Participación social y educación para la salud.
9. Sistemas locales de salud y participación local.
10. Las medicinas tradicionales paralelas a la medicina institucional en México.
 - a. Proceso histórico.
 - b. Características.
 - c. Función social.

Estrategias de enseñanza-aprendizaje: Discusión dirigida, preguntas intercaladas, análisis documental y resolución de problemas.

Criterios de evaluación: Exámenes: 60 %, participación 40% (Presentación de trabajos)

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Villalobos Hidalgo J. Gestión sanitaria para los profesionales de la salud. Barcelona: Mc Graw Hill; 2007.
2. Donati P. Manual de sociología de la salud. España: Díaz de Santos; 1994.
3. Val-pardo I, Corella J.M. Sistemas de salud, diagnóstico y planificación. España: Díaz de Santos; 2001.
4. Gutiérrez Arriola A. México dentro de las reformas a los sistemas de salud y de seguridad social en América Latina. México: Siglo veintiuno; 2002.
5. Panorama Social en América Latina: Naciones Unidas CEPAL; 2006.
6. Estudios económicos de América Latina y el Caribe: Renouf Pub Co Ltd; 2006.
7. Rebolledo P.L., Rivas M.J. La Seguridad Social en América Latina. Revista Mexicana de Seguridad Social. Mex 34: 20-28. 2009.
8. García Manzo N.T. La epidemiología en la seguridad social. CICS. México, p. 216-223. 1994.
9. Consejo Nacional de Población. Situación actual de las y los jóvenes en México. Diagnóstico socio-demográfico. México, D.F.: Conapo; 2002.
10. Mendieta y Núñez L. Salud pública y promoción de la salud México: Instituto de Investigaciones Sociales de la Universidad Nacional Autónoma de México.; 1980.
<http://books.google.com.mx/books?q=+inauthor:>



DEMOGRAFÍA

Horas totales: 15

Horas teóricas: 15

Créditos: 2

Objetivo:

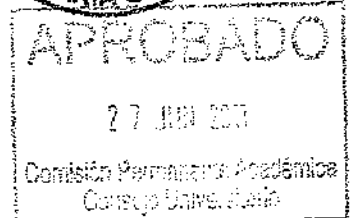
Analizar el papel de la demografía en la investigación epidemiológica, en los sistemas de salud y el método de análisis más pertinente para el análisis del comportamiento de las enfermedades de la población.

CONTENIDO**UNIDAD DIDÁCTICA: FUNDAMENTOS DE DEMOGRAFÍA:**

1. Demografía
 - a. Definición
 - b. Importancia
 - c. Cambios históricos de la demografía.
 - d. La demografía como ciencia.
 - e. Teoría Malthusiana.
2. Dimensión estática o demografía estructural
 - a. Edad
 - b. Sexo
 - c. Estado civil.
 - d. Actividad económica
 - e. Ubicación.
3. Dimensión dinámica o demografía dinámica
 - a. Cambios en las variables demográficas básicas.
 - b. Fecundidad.
 - c. Mortalidad.
 - d. Migración.

UNIDAD DIDÁCTICA: APLICACIÓN DE LA DEMOGRAFÍA:

1. Fuentes de información
 - a. Estadísticas vitales.
 - b. Censos.
 - c. Encuestas, etc.
2. Estructura por edad de la población.
 - a. Pirámide de edades.
 - b. Diagrama de Lexis.
3. Tasas, razones y proporciones.
4. Análisis socio-demográfico de la mortalidad, fecundidad y migración.
5. Condicionantes de cambios demográficos.
6. Políticas de población.



7. Campos de aplicación y personas protegidas por la seguridad social.

UNIDAD DIDÁCTICA: SALUD PÚBLICA:

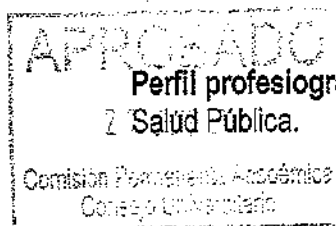
1. Conceptos de salud pública.
2. Enfoque sociológico de la salud comunitaria.
3. Concepto de campo de salud.
4. Teoría del riesgo.
5. Taller para aplicar la metodología del diagnóstico de factores de riesgo.
6. Promoción de la salud.
7. Educación para la salud.
8. Participación social y educación para la salud.
9. Sistemas locales de salud y participación local.
10. Las medicinas tradicionales paralelas a la medicina institucional en México.
 - a. Proceso histórico.
 - b. Características.
 - c. Función social.

Estrategias de enseñanza-aprendizaje: Discusión dirigida, preguntas intercaladas, análisis documental y resolución de problemas.

Criterios de evaluación: *Exámenes: 60 %, participación 40% (Presentación de trabajos)*

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Villalobos Hidalgo J. Gestión sanitaria para los profesionales de la salud. Barcelona: Mc Graw Hill; 2007.
2. Donati P. Manual de sociología de la salud. España: Díaz de Santos; 1994.
3. Val-pardo I, Corella J.M. Sistemas de salud, diagnóstico y planificación. España: Díaz de Santos; 2001.
4. Gutiérrez Arriola A. México dentro de las reformas a los sistemas de salud y de seguridad social en América Latina. México: Siglo veintiuno; 2002.
5. Panorama Social en América Latina: Naciones Unidas CEPAL; 2006.
6. Estudios económicos de América Latina y el Caribe: Renouf Pub Co Ltd; 2006.
7. Rebolledo P.L., Rivas M.J. La Seguridad Social en América Latina. Revista Mexicana de Seguridad Social. Mex 34: 20-28. 2009.
8. García Manzo N.T. La epidemiología en la seguridad social. CICS. México, p. 216-223. 1994.
9. Consejo Nacional de Población. Situación actual de las y los jóvenes en México. Diagnóstico socio-demográfico. México, D.F.: Conapo; 2002.
10. Mendieta y Núñez L. Salud pública y promoción de la salud México: Instituto de Investigaciones Sociales de la Universidad Nacional Autónoma de México.; 1980.
<http://books.google.com.mx/books?q=+inauthor:>



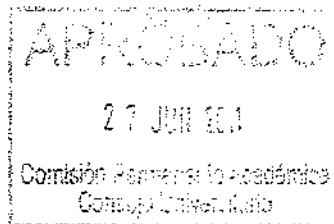
Estrategias de enseñanza-aprendizaje: Discusión dirigida, preguntas intercaladas, análisis documental y estudios de casos.

Criterios de evaluación: **Exámenes: 60 %, participación 40% (Presentación de trabajos).**

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. Piedrota Gil, Gálvez R, Sierra SA, MC: Sáenz González, Fernández J, Salleras L, Cueto A, Gestal J. Medicina preventiva y salud pública. 10ª ed. España: Masson; 2002.
2. Saldino Dabán L. Indicadores de salud de uso más frecuente en epidemiología. Cap 11. Salud pública y educación para la salud. Barcelona España: Masson; 2006.
3. Bayarre Vea HD, Pérez Piñero J, Méndez Jiménez J. Las transiciones demográfica y epidemiológica y la calidad de vida objetiva en la tercera edad. Geroinfo: RNPS; 2006. Vol. 1.
4. Kalache A, Barreto SM, Keller I, Achenbaum W. Global Ageing : The demographic revolution in all cultures and societies. The Cambridge Handbook of Age and Ageing. Cambridge: Cambridge University Press; 2005.
5. Jeune B, Christensen K, Biodemography and epidemiology of longevity. The Cambridge Handbook of Age and Ageing. Cambridge : Cambridge University Press; 2005.
6. Victor C. The epidemiology of ageing. The Cambridge Handbook of Age and Ageing. Cambridge : Cambridge University Press; 2005.
7. Santos Preclado JI, Villa Barragán JP, García Avilés MA, León Álvarez G, Quezada Bolaños S, Tapia Conyer R. La transición epidemiológica de las y los adolescentes en México. Rev. Salud pública de México; 2003. Vol. 45. supl 1.
8. Consejo Nacional de Población. Situación actual de las y los jóvenes en México. Diagnóstico socio-demográfico. México, D.F.: Conapo; 2002.
9. De la Fuente JR. La salud en un México en transición. Salud pública de México; 2004. Vol.46, N°.2, marzo-abril, pp. 164-168.
10. García Álvarez M. "Introducción a la teoría de la probabilidad" 1ª Ed. México: Fondo de Cultura Económica; 2005.

Perfil profesiográfico del maestro: Médico especialista en Epidemiología, Médico Especialista en Salud Pública o Demógrafo en Salud.



Especialización en Epidemiología

Aprobado por el H. Consejo Universitario en sesión extraordinaria el 27 de junio de 2011

SALUD AMBIENTAL

Horas totales: 15
 Horas teóricas: 15
 Créditos: 2

Objetivo:

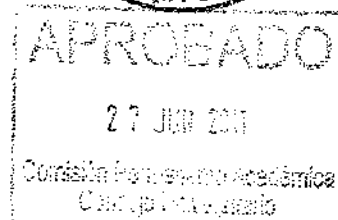
Analizar los factores ambientales y los programas de saneamiento ambiental que se utilizan en la vigilancia e investigación epidemiológica.

CONTENIDO**UNIDAD DIDÁCTICA: FUNDAMENTOS DE SALUD AMBIENTAL:**

1. Conceptos
 - a. Salud
 - b. Determinantes de nivel de salud en una población (Modelo de campo de salud de Lalonde).
 - c. Ambiente
 - d. Salud ambiental.
2. Tipos y características de los contaminantes atmosféricos
 - a. Ambiente físico-químico (aire, agua, suelo, clima, nivel de ruido, nivel de radiación)
 - b. Ambiente biológico (bacterias, virus, hongos, parásitos, flora, fauna)
 - c. Ambiente psico-social (trabajo, vivienda, transporte, familia, comunidad, estrés, crecimiento urbano)
 - d. Mecanismos y fuentes de contaminación.
 - e. Peligro ambiental (tradicionales y modernos: cambio climático, desastres, agua etc.)

UNIDAD DIDÁCTICA: PROGRAMAS DE SANEAMIENTO AMBIENTAL

1. Fuentes de abastecimiento de agua.
2. Sistemas de almacenamiento, potabilización y distribución.
3. Eliminación de aguas residuales.
4. Control sanitario de alimentos.
 - a. cadena alimenticia.
 - b. estándar de calidad.
 - c. agua, leche y derivados, carne.
5. Clasificación de los desechos.
 - a. procedimientos y tratamientos.
 - b. mecanismos de contaminación.
6. Características de la vivienda.
 - a. dimensiones, iluminación, ventilación,
 - b. tratamiento de desechos y de aguas servidas.
7. Contaminantes químicos, biológicos y otros.
8. Fauna nociva y transmisora.



- a. Dengue, paludismo, Chagas, rickettsiosis, rabia, brucelosis.
 - b. Características morfológicas.
 - c. Hábitat.
 - d. Participación en la cadena de transmisión.
9. Programas de control.
- a. Fauna nociva.
 - b. Técnicas de control y saneamiento ambiental.
 - c. Programas de control de fauna nociva.
 - d. Saneamiento ambiental.

UNIDAD DIDÁCTICA: MÉTODOS DE ANÁLISIS:

1. Evaluación o análisis:
 - a. Bio-físico.
 - b. Socio-cultural.
 - c. Económico
2. Métodos de análisis:
 - a. Modelo FPEEEA.
 - b. Enfoque eco-sistémico.

Estrategias de enseñanza-aprendizaje: Discusión dirigida, preguntas intercaladas, análisis documental y análisis de casos.

Criterios de evaluación: Exámenes: 60 %, participación 40% (Presentación de trabajos)

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. Pasetto R. El rol de la epidemiología ambiental. El ambiente y la salud. 1ra ed. Quito Ecuador: Instituto Superior de Sanita; 2004. Sección I. Cap 6.
2. Calderón Liantén CE, Romero Loaiza R, Gómez Blanco LE. Salud ambiental y desarrollo. Universidad de Texas: Universo veintiuno; 2008.
3. Romieu I. Metodología epidemiológica aplicada a estudios de salud ambiental. México: Instituto Nacional de Salud Pública; 2000.
4. López Acuña D, González de León D, Moreno Sánchez AR. La salud ambiental en México. Universidad de Texas: Universo veintiuno; 2008.
5. Hernández Cavaría F. Fundamentos de epidemiología, el arte detectivesco de la investigación epidemiológica. San José Costa Rica: Editorial Universidad estatal a distancia; 2002. Cap. 5.
6. Comba Pietro, Harare R. El ambiente y la salud, Epidemiología ambiental. Quito Ecuador: Instituto Superiore di Sanita; 2004.
7. Frutos García José, Royo MA. Salud pública y epidemiología. España: Díaz de Santos; 2006.
8. Sims J, Butter ME. Equidad de género y salud ambiental. Organización panamericana de la salud: Harvard center for population and development studies; 2002.

Comisión Permanente Académica
Consejo Universitario

Especialización en Epidemiología



Aprobado por el H. Consejo Universitario en
sesión extraordinaria el 27 de junio de 2013

9. Lebel J. Salud: Un enfoque ecosistémico. Bogotá Colombia: Alfaomega Centro internacional de investigaciones para el desarrollo; 2005.
10. Romieu I, López Moreno S, Contaminación ambiental y salud de los niños en América latina y el Caribe. Universidad de Texas: Instituto Nacional de Salud Pública; 2002.
11. Colin Baird. Química ambiental. Barcelona España: Edit Reverté; 2004.
12. Pruss-Ustun F, Corvalan C. Ambientes saludables y prevención de enfermedades: Hacia una estimación de la carga de morbilidad atribuible al medio ambiente. France: Organización Mundial de la Salud OMS; 2006.

Perfil profesiográfico del maestro: Médico especialista en Epidemiología o Médico especialista en Salud Pública.



APROBADO

27 JUN 2011

Comisión Permanente Académica
Campus Mérida

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA

Horas totales: 30

Horas teóricas: 30

Créditos: 4

Objetivo:

Aplicar el método científico en la operación de sistemas de vigilancia epidemiológica y en el diseño de proyectos de investigación, de acuerdo con la Norma Oficial Mexicana 313.

CONTENIDO

UNIDAD DIDÁCTICA: METODOS EPIDEMIOLÓGICOS

1. Concepto de Investigación epidemiológica.
2. Estudios experimentales y no experimentales.
3. Causalidad en epidemiología.
4. Modelos causales.
5. Criterios de Bradford-Hill.
6. Diseño de investigación en epidemiología.
7. Usos y evaluación de la investigación epidemiológica.
8. Estudios de brote.
9. Estudios ecológicos y transversales.
10. Estudio ecológico.
11. Estudio transversal.
 - a. Justificación de estudios ecológicos y transversales.
12. Estudios de seguimiento.
 - a. Importancia.
 - b. Características, análisis e interpretación
 - c. Planeación.
 - d. Evaluación.
13. Estudio de casos y controles.
 - a. Evaluación
 - b. Comparación de estudios de casos y controles vs cohortes.
14. Estudios experimentales.

UNIDAD DIDÁCTICA: INTRODUCCIÓN A LA INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA.

1. Panorama nacional en investigación.
2. Finalidad y función de la investigación científica.
3. La descripción de fenómenos y la explicación de la realidad. La predicción y el control de la salud y la enfermedad.
4. Nociones de teorías de conocimiento.

27 JUN 2011
Comisión Académica de Investigación Científica
Consejo Universitario



5. Interpretaciones y problemas filosóficos del conocimiento. Los elementos del conocimiento, el sujeto, el objeto, la operación cognoscitiva y el pensamiento. Las posturas del idealismo y el realismo.
6. Teorías, postulados, axiomas, teoremas, corolario, hipótesis, hechos y datos, conceptos y constructos, estructuras teóricas, leyes, modelos, paradigmas.
7. Fuentes del conocimiento humano. La experiencia personal, la autoridad, el razonamiento deductivo, el razonamiento inductivo, el método científico.
8. Limitaciones del método científico.

UNIDAD DIDÁCTICA: EL MÉTODO CIENTÍFICO.

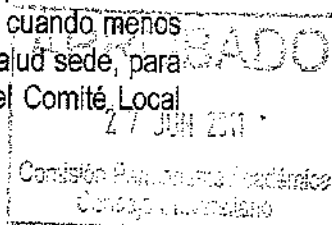
1. La observación científica.
2. Variables.
3. Problema científico.
4. La hipótesis en la investigación científica
5. Recolección, procesamiento y análisis de datos.
6. El control de la investigación científica.
7. Normas para la investigación científica en medicina.
8. Limitaciones del método científico.

UNIDAD DIDÁCTICA: EL PROTOCOLO DE INVESTIGACIÓN CLÍNICA.

1. Título y hoja frontal (datos de identificación)
2. Marco Teórico: a) Definición del problema, b) Antecedentes, c) Justificación, d) Hipótesis, e) Objetivos.
3. Material y Métodos: a) Definición del universo, b) Definición de la muestra, c) Definición de la unidad experimental, d) Tamaño de la muestra, e) Criterios de inclusión, de exclusión, y de eliminación, f) Definición de variables y unidades de medida, g) Definición conceptual de las variables, h) Métodos estadísticos para procesar los datos y presentar la información, i) Descripción de la metodología que se va a llevar a cabo, j) Selección de las fuentes, métodos, técnicas y procedimientos de recolección de la información, k) El proceso del consentimiento informado en la investigación epidemiológica
4. Referencias bibliográficas.
5. Cronograma de trabajo.
6. Recursos humanos.
7. Recursos financieros.
8. Difusión.
9. Anexos: a) Carta de consentimiento informado, b) Instrumentos de recolección de información, c) Instructivos.



Este protocolo servirá para llevar a cabo el trabajo de investigación y elaborar la tesis para cubrir uno de los requisitos de egreso. Deberá elaborarla con la ayuda de un asesor con nivel, cuando menos de especialista. Presentarla en el departamento de enseñanza de la institución de salud sede, para valoración de la metodología, pertinencia, trascendencia y factibilidad, por medio del Comité Local de Investigación de dicha institución.



Una vez aprobada, presentarla a la Coordinación de Especialidades Médicas de la Facultad de Medicina en Unidad de Posgrado e Investigación con el Coordinador de especialidades médicas para la autorización de la realización de la investigación.

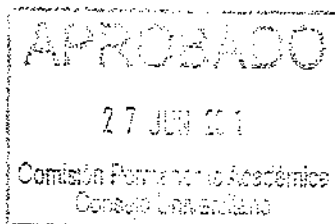
Estrategias de enseñanza-aprendizaje: Exposición, discusión dirigida, seminarios y asesoría continua a lo largo de la elaboración del protocolo.

Criterios de evaluación: Protocolo de investigación (lista de cotejo de acuerdo con la Norma Oficial Mexicana 313): 100%

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. Hernández Sampieri Roberto. Metodología de la investigación. 3ª ed. México: McGraw Hill; 2003..
2. Eyssautier de la Mora Maurice. Metodología de la Investigación, Desarrollo de la Inteligencia. 5ta edición. México: International Thompson editores, 2006.
3. Manual para la elaboración y aprobación de proyectos de investigación científica: Instituto Mexicano del Seguro Social, 2008.
4. Cegarra Sánchez José. Metodología de la Investigación Científica y Tecnológica. Madrid: Ediciones Díaz de Santos, 2004.
5. Argimon PJM, Jiménez VJ. Métodos de investigación clínica y epidemiológica. 3ª ed. Barcelona: Elsevier; 2004.
6. Hernández Cavaría F. Fundamentos de Epidemiología, el arte detectivesco de la investigación epidemiológica. Epidemiología experimental. San José Costa Rica: Editorial Universidad estatal a distancia; 2002. Cap: 10.
7. Metodología de la investigación en ciencias de la salud. México: El Manual Moderno/Facultad de Medicina UNAM; 2001.
8. Hernández AM. Metodología de la investigación epidemiológica. Diseño y análisis de estudio. México: Médica Panamericana; 2005.
9. Arjimón Pallás JM, Jiménez Villa J. Métodos de Investigación clínica y epidemiológica. 3ra ed. México: Latinoamericana; 2004.
10. Hernández Cavaría F. Fundamentos de Epidemiología, el arte detectivesco de la investigación epidemiológica. Cap. 14. Protocolo de Investigación e informe final. San José Costa Rica: Editorial Universidad estatal a distancia; 2002.

Perfil profesiográfico del maestro: Médico especialista en Epidemiología. Maestro en Investigación Clínica.



Especialización en Epidemiología

Aprobado por el H. Consejo Universitario en sesión extraordinaria el 27 de junio de 2011

BIOESTADÍSTICA I

Horas totales: 30

Horas teóricas: 30

Créditos: 4

Objetivo:

Seleccionar los métodos de recolección, organización, procesamiento de datos y el método estadístico más pertinente para el análisis del comportamiento de las enfermedades de la población.

CONTENIDO**UNIDAD DIDÁCTICA: CONCEPTOS BÁSICOS DE BIOESTADÍSTICA**

1. Definición de Conceptos básicos del método estadístico:
 - a) Población.
 - b) Muestra y tamaño de la muestra.
 - c) Recolección, organización y análisis de los datos.
 - d) Estadística descriptiva.
 - e) Estadística inferencial.
 - f) Universo, población, muestra.
 - g) Variables.
 - h) Exactitud.
 - a. en la medición.
 - b. en la inferencia.
 - i) Análisis de la exactitud en estudios epidemiológicos.
 - j) Sesgos, confusión, precisión y validez.
 - k) Diseño de estudio epidemiológico.
 - l) Inferencia causal.
 - m) Análisis simple, pareado, estratificado.

UNIDAD DIDÁCTICA: ESTADÍSTICA DESCRIPTIVA.

1. Tipos de datos.
2. Presentación tabular de los datos.
3. Presentación gráfica de los datos.
 - a) Histograma.
 - b) Polígono de frecuencia.
 - c) Pictograma
 - d) Diagrama de sectores.
 - e) Notas sobre las representaciones gráficas.
4. El símbolo sumatoria.
5. Síntesis de datos



APROBADO

27 JUN 2011

Comisión Permanente Académica
Cruz de Quintana Roo

6. Medidas de posición:
 - a) Media.
 - b) Mediana.
 - c) Moda.
 - d) Percentiles, deciles y cuartiles.
 - e) Comentarios globales.
7. Medidas de dispersión:
 - a) Recorrido, rango o amplitud.
 - b) Desviación media, varianza y desviación típica o estándar.
 - c) Rango inter-cuartílico.
 - d) Coeficiente de variación.

UNIDAD DIDÁCTICA: PROBABILIDAD

1. Conceptos básicos y definiciones.
 - a) Fenómenos aleatorios y sucesos aleatorios.
 - b) Relaciones y operaciones entre sucesos.
2. Concepto de probabilidad y sus propiedades.
 - a) Frecuencia y Ley de azar.
 - b) Regla de Laplace.
 - c) Probabilidad condicionada.
 - d) Dependencia y dependencia de sucesos.
3. Aplicaciones del cálculo de probabilidades en las ciencias de la salud.
 - a) Diagnóstico clínico sin determinar la prevalencia de la enfermedad.
 - b) Diagnóstico clínico considerando la prevalencia de la enfermedad.
 - c) Prueba de paternidad.

UNIDAD DIDÁCTICA: VARIABLES ALEATORIAS Y DISTRIBUCIONES DE PROBABILIDAD.

1. Variables aleatorias.
2. Parámetros de una variable aleatoria.
3. Distribuciones de probabilidad teóricas
4. Distribuciones de probabilidad normal.
5. Distribución binomial
6. Distribución de Poisson.
7. Distribución hiper-geométrica.
8. Distribución exponencial.
9. Intervalos de confianza y de aceptación.
10. Muestreo aleatorio.
11. Estimación puntual.
12. Estimación por intervalo de confianza.
13. Límites de normalidad para variables continuas de parámetros desconocidos.

APROBADO

UNIDAD DIDÁCTICA: HIPÓTESIS

27 JUN 2011

1. Planteamiento del problema.
 Comisión Facultad de Medicina
 Consejo Universitario



Especialización en Epidemiología

Aprobado por el H. Consejo Universitario en
 sesión extraordinaria el 27 de junio de 2011

2. Hipótesis nula o hipótesis alterna.
3. Error tipo I y tipo II.
4. Determinación del tamaño adecuado de la muestra.
5. Significancia estadística y significancia biológica.
6. Test de una y de dos colas.
7. Concepto de valor P.
8. Test con variables aleatorias continuas.
9. Test de hipótesis de intervalos de confianza.
10. Test con una muestra.
11. Test con dos muestras.

Estrategias de enseñanza-aprendizaje: Exposición, discusión dirigida, aprendizaje cooperativo, análisis grupal e individual de las tareas y resolución de problemas.

Criterios de evaluación: *Exámenes: 60 %, portafolio de tareas 40%.*

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. Visata V, Binacua B. Análisis estadístico con SPSS para Windows: estadística multivariante. Madrid: Mc Graw Hill/ Interamericana, 1998.
2. Celis de la Rosa A. Bioestadística. 2da Ed. México: Manual Moderno. 2008.
3. Wayne W Daniel. Bioestadística: base para el análisis de las ciencias de la salud. 4ta Ed México: Limusa Wiley, Noriega editores, 2007.
4. Nordness Robert J. Epidemiología y bioestadística: secretos. Madrid: Elsevier, 2006.
5. García JE. Estadística descriptiva y nociones de probabilidad. México: Thompson, 2005.
6. Spágni de Barletta B, Dante Bergagna A, Roldán G, López de Abdala M. Estadística básica. 3ra edición. Santa Fé, Argentina: Universidad nacional del litoral 2005. p. 298.
7. Martín Andrés A, Luna del Castillo JD. Bioestadística para las ciencias de la salud. Madrid España: Capitel Ediciones. 2004. p. 672.
8. Barón López F, Ruiz Díaz F. Bioestadística. México: Thomson. 2006. p. 312.

Perfil profesiográfico del maestro: Médico especialista en Epidemiología. Médico especialista en Estadística. Maestro en Ciencias de la Salud.



APROBADO

27 JUN 2011

Comisión Permanente Académica
Consejo Universitario

ADMINISTRACIÓN Y ECONOMÍA DE LA SALUD

Horas totales: 30
 Horas teóricas: 30
 Créditos: 4

Objetivo:

Analizar los vínculos entre la economía y el sector salud, los elementos involucrados en el proceso de producción en los servicios de salud así como utilizar las técnicas de evaluación económica y los aspectos que vincula la calidad de la atención con los conceptos de eficiencia, equidad y calidad de atención.

CONTENIDO

UNIDAD DIDÁCTICA: PRINCIPIOS DE ECONOMÍA DE LA SALUD.

1. Desarrollo económico y demográfico.
2. Definición de economía de la salud.
3. Principales campos de estudio.
4. Agentes económicos.
5. Economía de mercado.
6. Mecanismo de precios.
7. Modelo de competitividad perfecta.

UNIDAD DIDÁCTICA: CRITERIOS DE EVALUACIÓN EN ECONOMÍA DE LA SALUD.

1. Insumos.
2. Función de producción.
3. Productos.
4. Productividad.
5. Las cuentas nacionales.
6. Pasos en la determinación de las finanzas.
7. Gastos del sector salud.
8. Fuentes de financiamiento.
9. Componentes de los costos.
 - a) Fijo, variable.
 - b) Total, unitario.
 - c) Marginal.
 - d) Directo e indirecto.
 - e) Capital y recurrente.
10. Análisis de minimización de costos.
11. Costo-efectividad.
12. Costo-beneficio.
13. Costo-utilidad.
14. Cálculo de costos y efectos netos.



APROBADO
 27 JUN 2011
 Comisión Permanente de Asesorías
 Consejo Universitario

6. Reglas de decisión y análisis de sensibilidad.
7. Visión y misión para los sistemas de salud.
8. Establecimiento de prioridades.
9. Estimación de la efectividad de intervenciones.

UNIDAD DIDÁCTICA: PROCESO ADMINISTRATIVO.

1. Definición de administración.
2. Proceso administrativo: planeación, integración, organización, dirección y control.
3. Enfoques de administración en servicios de salud.
4. Sistemas cerrados y abiertos.
5. Modelo técnico burocrático y modelo orgánico contingencial.
6. Atención primaria a la salud.
7. Sistema e instituciones de salud.
8. Modelo de proceso de atención médica.
9. Concepto de:
 - a. Investigación de operaciones.
 - b. Técnicas de asignación de recursos materiales.
 - c. Técnica de selección de recursos materiales.
10. Técnicas para solución de conflictos.
11. Sistemas de evaluación.
12. Desempeño organizacional.
13. Papel del epidemiólogo en los servicios de salud.
14. Teoría de toma de decisiones.
15. Modelo de racionalidad ilimitada en las organizaciones de salud.
16. Calidad de la atención médica.
17. Garantía de calidad en los servicios de salud.
18. Organización, funciones y actividades de los servicios de medicina preventiva en el IMSS.

UNIDAD DIDÁCTICA: EPIDEMIOLOGÍA CLÍNICA Y HOSPITALARIA

1. Estrategias para la elaboración de un diagnóstico clínico.
2. Diagnóstico clínico.
3. Concordancia intra-observador e inter-observador.
4. Concordancia clínica.
5. Pruebas diagnósticas.
 - a) Interpretación de pruebas diagnósticas.
 - b) Sensibilidad y especificidad.
 - c) Curvas ROC de probabilidad.
 - d) Matemáticas simples.
 - e) Árbol de decisión.
 - f) Diagnóstico temprano y pruebas de detección.
6. Elaboración de pronósticos.
7. Racionalidad de un tratamiento.
 - a) Cambios en el tratamiento.
 - b) Adherencia al tratamiento.
8. Epidemiología hospitalaria.



APROBADO

27 JUN 2011

Comisión Permanente Académica
Concejo Universitario

- a) Ecosistema hospitalario.
- b) Infección en hospitales.
- c) Guías para la prevención y control de infecciones urinarias hospitalarias.
- d) Control del ambiente hospitalario.
- e) Prevención de infecciones intra-hospitalarias.
- f) Técnicas de aislamiento.
8. Vigilancia epidemiológica hospitalaria.
9. Evaluación de los sistemas de vigilancia epidemiológica.
10. Sistemas de vigilancia epidemiológica hospitalaria.
11. Guías para el control de infecciones en el personal hospitalario.
12. Infecciones en hospitales.
13. Calidad de la atención médica.

Estrategias de enseñanza-aprendizaje: Presentación de los estudiantes, discusión dirigida, aprendizaje cooperativo, análisis grupal e individual de las tareas y resolución de problemas.

Criterios de evaluación: Exámenes 60 %, portafolio de tareas 40%.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

1. Guía del productor de cuentas nacionales de salud: con aplicaciones especiales para los países de ingresos bajos y medios. Ginebra: OMS 2004. p. 334.
2. Gimeno JA, Rubio S, Tamayo P. Economía de la salud: fundamentos. Madrid: Díaz de Santos; 2006. p. 298.
3. Antequera VJM, Arias ME. Sistema sanitario y recursos humanos. Manual para gestores y profesionales. Madrid: Díaz de Santos; 2005.
4. Malagón LG, Galán MR, Pontón LG. Auditoría en salud. Para una gestión eficiente. 2ª ed. Bogotá: Médica Panamericana; 2003. .
5. Blanco Restrepo JH, Maya Mejía JM. Fundamentos de Salud Pública. Tomo 1. 2da edición. Capítulo 13 Economía y salud pública. Medellín Colombia: Corporación para investigaciones biológicas; 2006. pp. 144-165.
6. Muñoz O, Durán L, Garduño J, Soto H. Economía de la salud. Primera edición. Instituto Mexicano del Seguro Social. México, D.F. 2003.
7. Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional, el Banco Mundial y la Organización Mundial de la Salud (OMS). Manual de seguimiento y evaluación de los recursos humanos para la salud. OMS 2010.
8. Arredondo A., Recaman A.L. El financiamiento de la salud en México: algunas evidencias para las políticas del sector. Hitos de Ciencias Económico Administrativas 2003; 23: 9-16.
9. Programa de organización y gestión de sistemas y servicios de salud división de desarrollo de sistemas y servicios de salud. Organización Panamericana de la salud. Perfil del sistema de servicios de salud. México. 2da edición, abril 2002

APROBADO

27 de junio de 2010 **Perfil profesiográfico del maestro. Médico especialista en Epidemiología. Médico especialista en Salud Pública.**

Comisión Permanente de Asesoría
Consejo Universitario



Especialización en Epidemiología

Aprobado por el H. Consejo Universitario en sesión extraordinaria el 27 de junio de 2010

ÉTICA Y PROFESIONALISMO MÉDICO

Horas totales: 15
 Horas teóricas: 15
 Créditos: 2

Objetivo:

Analizar la importancia de la ética en el desempeño profesional del médico especialista para ponerla en práctica en el ejercicio de la especialidad.

CONTENIDO**UNIDAD DIDÁCTICA: HISTORIA Y EVOLUCIÓN DEL CONCEPTO DE PROFESIONALISMO MÉDICO EN LAS CIENCIAS DE LA SALUD.**

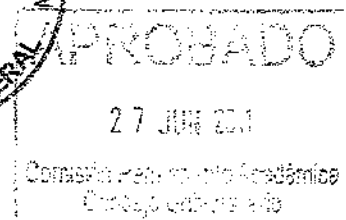
1. Influencia de la sociedad y otros factores externos en la medicina
2. Marco conceptual y definiciones de profesión, profesionista y profesionalismo en general y aplicadas a la medicina

UNIDAD DIDÁCTICA: ATRIBUTOS Y CONDUCTAS DEL PROFESIONALISMO

1. Altruismo.
2. Honor.
3. Integridad.
4. Humanismo, compasión.
5. Responsabilidad.
6. Rendición de cuentas.
7. Excelencia.
8. Compromiso.
9. Liderazgo.
10. Preocupación por los demás y la sociedad.
11. Altos estándares éticos y morales.
12. Confiabilidad.
13. Reflexiones sobre sus acciones y decisiones.
14. Manejo de problemas complejos y la incertidumbre.
15. Uso apropiado del poder y la autoridad.
16. Multiculturalismo.

UNIDAD DIDÁCTICA: ÉTICA Y PROFESIONALISMO

1. Ética médica.
2. Códigos internacionales de ética.
3. Aspectos legales del profesionalismo.
4. El profesional de la medicina y la industria farmacéutica.
5. El profesional reflexivo.
6. Estrategias para enseñar y modelar el profesionalismo.
7. Dilemas éticos en epidemiología.



UNIDAD DIDÁCTICA: EVALUACIÓN DEL PROFESIONALISMO.

1. Autoevaluación.
2. Evaluación por pares.
3. Evaluación por pacientes.
4. Evaluación de 360 grados.
5. Observación por los profesores.
6. Portafolios.
7. Incidentes críticos.
8. Encuestas.
9. Profesionalismo en la acreditación y certificación.
10. Evaluación por examen clínico estructurado objetivo.
11. Exámenes de selección múltiple.
12. Simuladores.

Estrategias de enseñanza-aprendizaje: Exposición con discusión dirigida, prácticas para desarrollar actitudes.

Criterios de evaluación: *Exámenes: 50 %, portafolio de tareas 50%.*

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

1. Swick HM. Towards a normative definition of professionalism. Acad Med 200;75:612-6
2. Rodríguez JA. Profesionalismo médico; aspectos históricos y religiosos. Rev. Med Chile 2006;134:381-4
3. Accreditation Council for Graduate medical education (ACGME). Outcome project 2000. disponible en <http://www.acgme.org/outcome/compFull.asp>
4. American Board of Internal Medicine Foundation (ABIM), American College of Physician Foundation (ACP), European Foundation of Internal Medicine. Medical professionalism I the new millennium. A physician charter. Ann Intern Med 2002;136:243-6
5. Barondess JA. Medicine and professionalism. Arch Int med 2003; 103:145-9
6. World Foundation for Medical education (WFME). Global standars for quality improvement. Postgraduate Medical education 2003 Disponible en : <http://www.sind.ku.dk/wfme>
7. Cruess SR, Jhonston S, Cruess RL. Professionalism: a working definition for medical educators. Teaching and Learning in Medicine 2004;16:74-6
8. Kao A, Lim M, Spivak J. Teaching and evaluating professionalism in US. medical schools 2002.2003. JAMA 2003;290:1151-2
9. Veloski JJ, Fields SK, Boex JR, Blank LL. Measuring professionalism: a review of studies with instruments reported in the literature between 1982 and 2002. Acad med 2005;80:366-70
10. Horwitz NC. El sentido social del profesionalismo médico. Rev Med Chile 2006;134:520-4

APROBADO

Perfil profesiográfico del maestro: Médico especialista en Epidemiología u otro especialista con formación a nivel de Diplomado o Maestría en Educación o Docencia o en Bioética.

Comisión Permanente Académica
Consejo Universitario



Especialización en Epidemiología

Aprobado por el H. Consejo Universitario en
sesión extraordinaria el 27 de junio de 2011

DESEMPEÑO CLÍNICO PRÁCTICO I

Horas totales: 2440

Horas prácticas: 2440

Créditos: 61

Seriación con: Desempeño clínico práctico II (2º. Año)

Objetivo:

Desarrollar los procedimientos médicos comunes a la especialidad en escenarios reales; de acuerdo a la pertinencia, evidencia científica actual, disponibilidad y accesibilidad, realizándolos de conformidad con los estándares establecidos y las categorías de Hiss y Vanselow, organizando las estrategias de atención médica que permitan abordar y resolver eficazmente la mayor parte de los problemas médicos específicos de la especialidad con ética y humanismo, mostrando compromiso para con el paciente, su familia, el equipo de salud y la sociedad en general.

CONTENIDO:

Procedimientos y destrezas a evaluar:

DESTREZA	CATEGORÍA
DETECCIÓN Y CONTROL DE TBP	I
DETECCIÓN DE CANCER DE MAMA	I
VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA EN GENERAL	II
VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE CÓLERA	II
TOMA DE CITOLOGÍA CERVICOVAGINAL	I
VERIFICAR LA TÉCNICA DE APLICACIÓN DE BIOLÓGICOS.	II
VERIFICAR EL REGISTRO OPORTUNO DE LA APLICACIÓN DE BIOLÓGICOS	I
REALIZA ESTUDIOS DE BROTE.	II
INTEGRACIÓN DE EXPEDIENTES MÉDICOS CON ÉNFASIS EN LOS DATOS EPIDEMIOLÓGICOS, PLANTEANDO CON PRECISIÓN Y CLARIDAD LA INFORMACIÓN MÁS RELEVANTE PARA LA COMPRENSIÓN CABAL DEL CASO INDIVIDUAL O DE GRUPO QUE SE ATIENDE.	II
REALIZAR BÚSQUEDAS Y ANÁLISIS BIBLIOHEMEROGRÁFICOS DE LA INFORMACIÓN PERTINENTE A LOS PROBLEMAS DE CONOCIMIENTO QUE LE PLANTEA SU QUEHACER MÉDICO COTIDIANO.	II
PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LA INFORMACIÓN ATINENTE A LOS PROBLEMAS DE ATENCIÓN, INVESTIGACIÓN Y EDUCACIÓN MÉDICAS.	II
ANALIZAR CON SUS COLEGAS Y PROFESORES, EN EL MOMENTO MISMO DE LA PRESTACIÓN DE LA ATENCIÓN Y EN LAS SESIONES MÉDICAS PROPIAS DE LOS SERVICIOS, LOS PROBLEMAS DE SALUD QUE SE ATIENDEN.	II



APROBADO

27 JUN 2011

Comisión Permanente Académica
Consejo Universitario

Categorías de Hiss y Vanselow:

CATEGORÍA I

Actividades de acuerdo a las categorías de Hiss-Vanselow

Puede llevar a cabo todas las fases de diagnóstico y tratamiento, sin consultar en el 90% de los casos

Competencias

Es capaz de reconocer la necesidad de su procedimiento, de practicarlo e interpretar sin consultar, el 90% de los casos

CATEGORÍA II

Habitualmente requiere consulta en algún punto de manejo del paciente con esa enfermedad, pero es capaz de mantener la responsabilidad primaria del caso en el 90% de los pacientes

En el 90% de los casos, es capaz de reconocer la necesidad del procedimiento a seguir y ordenarlo, pero debe consulta para ejecutarlo y/o interpretarlo.

CATEGORÍA III

En el 90% de los casos es capaz de reconocer que la enfermedad existe pero no de tener la responsabilidad primaria del caso y refiere al paciente para el diagnóstico o tratamiento

Enterado de la existencia del procedimiento y de sus características generales, pero requiere consulta para determinar la necesidad del mismo y refiere al paciente para su ejecución o interpretación.

ACTITUDES A EVALUAR:

- Interrelación que guarda con los médicos en turno, enfermeras, compañeros residentes y en general con todo el personal que labora en la institución.
- Actitud de compromiso y servicio en el seguimiento de la evolución del paciente.
- Responsabilidad ante las decisiones y acciones que deban tomarse de acuerdo con la situación particular de cada paciente.

Estrategias de enseñanza-aprendizaje: Práctica supervisada por el profesor o un residente de mayor jerarquía, discusión sobre la toma de decisiones respecto al diagnóstico y manejo de cada caso, lectura dirigida hacia los posibles diagnósticos.

Criterios de Evaluación. Exámenes objetivos 100% (listas de cotejo: Adiestramiento Clínico dirigido y Práctica Clínica complementaria)

APROBADO
27 JUNIO 2011
Comisión Permanente Académica
Consejo Universitario



Perfil profesiográfico del maestro: Médico especialista en Epidemiología.

Especialización en Epidemiología

Aprobado por el H. Consejo Universitario en sesión extraordinaria el 27 de junio de 2011

DESCRIPCIÓN SINTÉTICA DE LAS ASIGNATURAS DEL SEGUNDO AÑO

EPIDEMIOLOGÍA DE LAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS

Horas totales: 15

Horas teóricas: 15

Créditos: 2

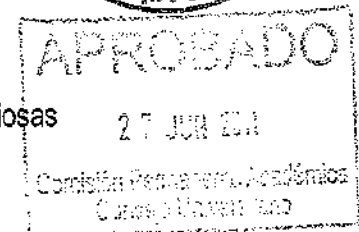
Objetivo:

Aplicar la epidemiología molecular en el estudio de las enfermedades infectocontagiosas analizando la ocurrencia de las enfermedades infecciosas en México y contrastarlas con su ocurrencia mundial y diseñar un proyecto de investigación que estudie la historia natural de las enfermedades infecciosas y las medidas de prevención que modifiquen su curso.

CONTENIDO

UNIDAD DIDÁCTICA: EPIDEMIOLOGÍA DE LAS ENFERMEDADES INFECTO-CONTAGIOSAS.

1. Panorama epidemiológico.
2. Factores de riesgo y medidas de prevención en:
 - a. Enfermedades diarreicas.
 - b. Enfermedades infecciosas de vías respiratorias.
 - c. Enfermedades por transmisión sexual.
 - d. Hepatitis viral.
 - e. VIH/ SIDA.
 - f. Enfermedades parasitarias.
 - g. Tifoidea.
 - h. Brucelosis.
 - i. Tuberculosis.
 - j. Enfermedades infecciosas prevenibles por vacunación.
 - k. Paludismo.
 - l. Dengue.
 - m. Rabia.
 - n. Infecciones intra-hospitalarias.
 - o. Tétanos.
 - p. Meningitis.
 - q. Toxoplasmosis.
 - r. Lepra.
3. Medidas y control.
4. Diseño de proyectos de investigación.
5. Aplicación de la epidemiología molecular en las enfermedades infecto-contagiosas



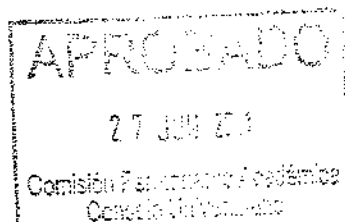
Estrategias de enseñanza-aprendizaje: Discusión dirigida, preguntas intercaladas, análisis documental y resolución de casos.

Criterios de evaluación: *Exámenes: 60 %, participación 40% (Presentación de trabajos).*

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. González Saldaña N, Torales Torales A, Gómez Barreto D. Infectología clínica pediátrica. 7ª ed. México. McGraw Hill Interamericana. 2006. 1150p.
2. González Saldaña N, Saltigeral Semental P, Macías Parra M. Infectología neonatal. 2ª ed. México: McGraw Hill Interamericana. 2006. 420p.
3. Coria Lorenzo J, Gómez Barreto D, Rosales Uribe RE. Infectología pediátrica ilustrada: casos basados en evidencias clínicas. México: corporativo Intermédica. 2006. 294p.
4. Cecchini E, González Ayala S. Infectología y enfermedades infecciosas. Buenos Aires: Journal. 2008. 1157p.
5. Kumate J. Manual de infectología clínica. 16ª ed. México: Méndez Editores. 2007. 890p.
6. Levinson W. Microbiología e Inmunología médicas. Madrid: McGraw Hill Interamericana. 2006. 662p.
7. Piedrota Gil, Gálvez R, Sierra SA, MC: Sáenz González, Fernández J, Salleras L, Cueto A, Gestal J. Medicina Preventiva y Salud Pública. 10ª edición. México: Edit. Masson, 2002. Parte IV, Capítulo 35. Vélez A, Rojas M, Borrero RJ, Restrepo M. Enfermedades infecciosas. 6ta. Edición. Medellín Colombia: Corporación para investigaciones biológicas 2004. p. 806.
8. Botero D, Restrepo M. Parasitosis humanas. 4ta. Edición. Medellín Colombia: Corporación para investigaciones biológicas. 2005. p. 492.
9. Heymann, David L, El control de las enfermedades transmisibles. 18ª. Edición. Washington D.C.: OPS 2005. p.741.
10. Pascual Anderson MR. Enfermedades de origen alimentario. España: Díaz de Santos, 2005. p. 177.
11. Ferri FF. Consultor clínico, Claves diagnósticas y tratamiento. Sección V Guías de medicina preventiva. España: Elsevier, Mosby. 2006. pp. 1317-1387.

Perfil profesiográfico del maestro: Médico especialista en Epidemiología. Médico especialista en Salud Pública o Médico especialista en Infectología.



Especialización en Epidemiología

Aprobado por el H. Consejo Universitario en sesión extraordinaria el 27 de junio de 2011

EPIDEMIOLOGÍA DE LAS ENFERMEDADES CARDIO-VASCULARES

Horas totales: 15

Horas teóricas: 15

Créditos: 2

Objetivo:

Analizar la ocurrencia de la enfermedad cardiovascular en México y contrastarla con su ocurrencia mundial, la historia natural de las enfermedades cardiovasculares así como la aplicación de la epidemiología en el estudio de las enfermedades cardiovasculares.

CONTENIDO

UNIDAD DIDÁCTICA: EPIDEMIOLOGÍA DE LAS ENFERMEDADES CARDIO-VASCULARES.

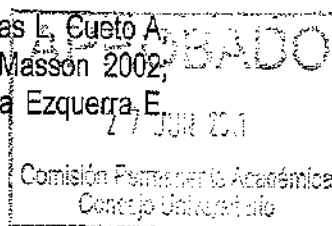
1. Panorama epidemiológico.
2. Factores de riesgo y medidas de intervención en:
 - a) Cardiopatía isquémica.
 - b) Hipertensión arterial.
 - c) Trastorno del metabolismo de los lípidos.
 - d) Fiebre reumática y cardiopatía reumática.
 - e) Cardiopatías congénitas.
3. Diseño proyectos de investigación.
4. Aplicación de la epidemiología molecular.

Estrategias de enseñanza-aprendizaje: Discusión dirigida, preguntas intercaladas, análisis documental y resolución de casos.

Criterios de evaluación: *Exámenes: 60 %, participación 40% (Presentación de trabajos).*

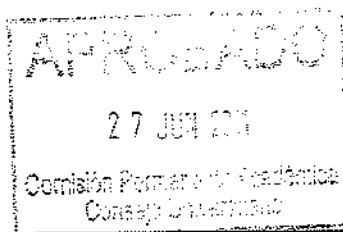
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. Guadalajara Boo JF. Cardiología. 6ª ed. México: Méndez Editores. 2008. 1192p.
2. Moratal Margarit R, Moratal moya P. Manual de emergencias cardiológicas en medicina extra-hospitalaria. Madrid: Arán. 2007. 165p.
3. Durrinton PN, Lip GYH, Lee WK. The year in cardiovascular prevention. Barcelona: Atlas Medical Publishing, Oxford. 2004. 2 vol.
4. Piedrota Gil, Gálvez R, Sierra SA, MC: Sáenz González, Fernández J, Salleras E, Cueto A, Gestal J. Medicina Preventiva y salud pública. 10ª edición. Edit. España: Masson 2002; Parte V, Capítulo 56. D Bayés de Luna A, López Sendón J, Attie F, Alegría Ezquerro E. Cardiología clínica. Barcelona España: Masson. 2003. p.990.



5. Cruz Rojo C. Epidemiología de las enfermedades cardiovasculares. Departamento de Medicina preventiva y salud pública. Universidad de Sevilla. 2005.
6. Rodríguez Artalejo F, Banegas JR, Guayar Castellón P. Epidemiología de la insuficiencia cardíaca. Revista Española de Cardiología. Madrid España: 2004; 57:163-70.
7. Marrugat J, Sala J, Aboal J. Epidemiología de las enfermedades cardiovasculares en la mujer. Rev. Esp. Cardiología. Girona España: 2006; 59(3):264-74.
8. Brotons C. Adaptación Española de la Guía Europea de prevención cardiovascular. Revista Española de Salud pública. Madrid: julio- agosto. 2004. V.78 (4)
9. Jaume Marrugata, Joan Salab y Jaime Aboalb. Epidemiología de las enfermedades cardiovasculares en la mujer Enfermedades cardiovasculares en la mujer; Rev Esp Cardiol. 2006;59(3):264-74
10. Moratal Margarit, Rafael, Moratal Moya, Paloma. Manual de emergencias cardiológicas en medicina extra-hospitalaria. Madrid: Arán, 2007.
11. Rodríguez-Artalejo Fernando, Banegas Banegas José R, Guallar-Castillón Pilar. Epidemiología de la insuficiencia cardíaca; Revista española de Cardiología; Epidemiología de la insuficiencia cardíaca, Avances en el tratamiento de la insuficiencia cardíaca (1). Volumen 57, número 02 febrero 2004.

Perfil profesiográfico del maestro: Médico especialista en Epidemiología. Médico especialista en Salud Pública o Médico especialista en Cardiología.



Especialización en Epidemiología

Aprobado por el H. Consejo Universitario en sesión extraordinaria el 27 de junio de 2011

EPIDEMIOLOGÍA DE LAS ENFERMEDADES CRÓNICO-DEGENERATIVAS

Horas totales: 15
 Horas teóricas: 15
 Créditos: 2

Objetivo:

Analizar la ocurrencia de las enfermedades crónico-degenerativas en México y mundial, su historia natural y las medidas de prevención que modifiquen su curso.

CONTENIDO

UNIDAD DIDÁCTICA: EPIDEMIOLOGÍA DE LAS ENFERMEDADES CRÓNICO-DEGENERATIVAS.

1. Panorama epidemiológico.
2. Factores de riesgo y medidas de prevención en:
 - a) *Diabetes mellitus*.
 - b) Úlcera péptica.
 - c) Insuficiencia renal.
 - d) Cirrosis hepática.
 - e) Enfermedad cerebro-vascular.
3. Diseño de proyecto de investigación.
4. Aplicaciones de la epidemiología molecular.

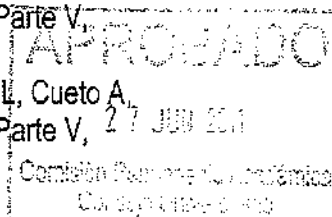
Estrategias de enseñanza-aprendizaje: Discusión dirigida, preguntas intercaladas, análisis documental, y de casos clínicos problematizados.

Criterios de evaluación: *Exámenes: 60 %, participación 40% (Presentación de trabajos)*



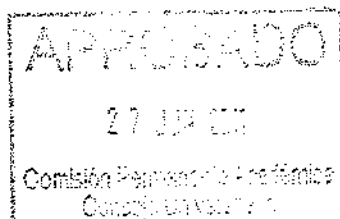
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. Piedrota Gil, Gálvez R, Sierra SA, MC: Sáenz González, Fernández J, Salleras L, Cueto A, Gestal J. Medicina Preventiva y salud pública. 10ª edición. Edit. Masson 2002; Parte V, Capítulo 55. Epidemiología general de las enfermedades crónicas. pp. 647-662.
2. Piedrota Gil, Gálvez R, Sierra SA, MC: Sáenz González, Fernández J, Salleras L, Cueto A, Gestal J. Medicina Preventiva y salud pública. 10ª edición. Edit. Masson 2002; Parte V, Capítulo 57. Enfermedad Cerebro-vascular e Hipertensión Arterial. pp 679-688.
3. Piedrota Gil, Gálvez R, Sierra SA, MC: Sáenz González, Fernández J, Salleras L, Cueto A, Gestal J. Medicina Preventiva y salud pública. 10ª edición. Edit. Masson 2002. Parte V,
4. Capítulo 61. Epidemiología y prevención de la Diabetes mellitus. pp. 725-734.



5. Breilh Jaime. Epidemiología crítica: ciencia emancipadora e interculturalidad / Jaime Breilh. Buenos Aires: Lugar Editorial: Universidad Nacional de Lanus, Departamento de Salud Comunitaria, Maestría en Epidemiología, Gestión y Políticas de Salud, 2007, c2003. 317 p.
6. Ade y Torrent, María Paz, Bolis, Mónica. Infecciones hospitalarias: legislación en América Latina / Coordinación, María Paz Ade y Torrent, Mónica Bolis. Washington, D. C. : OPS, 2008:127

Perfil profesiográfico del maestro: Médico especialista en Epidemiología. Médico especialista en Salud Pública o Medicina Interna.



EPIDEMIOLOGÍA DE LA SALUD DE LA MADRE Y DEL NIÑO

Horas totales: 15
 Horas teóricas: 15
 Créditos: 2

Objetivo:

Analizar la evolución del perfil de morbilidad y mortalidad en el grupo materno-infantil, el enfoque de riesgo en individuos y grupos expuestos, la metodología existente para la selección de estrategias de intervención y los indicadores positivos de utilidad para evaluar la atención de la salud de la madre y el niño estableciendo un sistema de evaluación.

CONTENIDO

UNIDAD DIDÁCTICA: EPIDEMIOLOGÍA DE LA SALUD DE LA MADRE Y EL NIÑO.

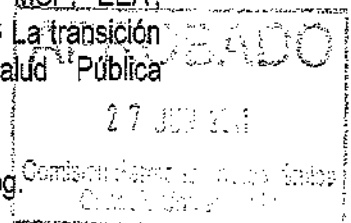
1. Panorama epidemiológico de la morbilidad materno-infantil.
2. Indicadores positivos y negativos en la salud de la madre y el niño.
3. Enfoques de riesgo, evolución y medición.
 - a) Conceptos y definiciones.
 - b) Identificación de expuestos.
 - c) Medición.
1. Estrategias de intervención.
2. Evaluación de las intervenciones basadas en el enfoque de riesgo.
3. Diseño de estudio de evaluación.
4. Instrumentación del proceso de evaluación.

Estrategias de enseñanza-aprendizaje: Discusión dirigida, preguntas intercaladas, análisis documental y resolución de casos.

Criterios de evaluación: *Exámenes: 60 %, participación 40% (Presentación de trabajos).*

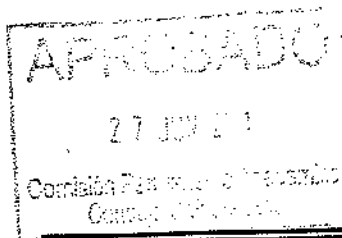
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS:

1. Romieu Isabelle. López- Moreno, Instituto Nacional de Salud Pública (México) Contaminación ambiental y salud de los niños en América Latina y el Caribe; Editor: Instituto Nacional de Salud Pública, 2002, Universidad de Texas; 166 p.
2. Santos-Preciado José Ignacio, B Sc, M Sc, MD; Villa-Barragán Juan Pablo, MC, MSP; García-Avilés Martha Angélica, MC, MSP; León-Álvarez Graciela, MC, MSP, EEA; Quezada-Bolaños Sonia, MC, MSP; Tapia-Conyer Roberto, MC, MSP, MPH; La transición epidemiológica de las y los adolescentes en México, Instituto Salud Pública Méx v.45 supl.1 Cuemavaca 2003.
3. Cloherty John; Manuel de cuidados neonatales; Elsevier España; 473pg.
4. Marquillas Josep Bras I; Pediatría en atención primaria; Elsevier España; 264 pg.



5. Piedrota Gil, Gálvez R, Sierra SA, MC: Sáenz González, Fernández J, Salleras L, Cueto A, Gestal J. Medicina Preventiva y salud pública. 10ª edición. Edit. Masson 2002; Parte V, Capítulo 55. Epidemiología general de las enfermedades crónicas. pp. 647-662.

Perfil profesiográfico del maestro: Médico especialista en Epidemiología. Médico especialista en Salud Reproductiva o Médico especialista en Ginecología y Obstetricia.



Especialización en Epidemiología

Aprobado por el H. Consejo Universitario en sesión extraordinaria el 27 de junio de 2011

BIOESTADÍSTICA II

Horas totales: 30
 Horas teóricas: 30
 Créditos: 4

Objetivo:

Aplicar diversas técnicas estadísticas para el análisis de dos o más variables en estudios epidemiológicos.

CONTENIDO**UNIDAD DIDÁCTICA: ENSAYO CLÍNICO.**

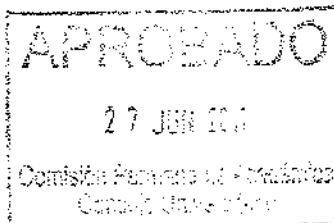
1. Concepto
2. Diseños: cruzados, estratificados, factoriales, secuenciales y dos muestras independientes.
3. Método de asignación aleatoria.
4. Tamaño de la muestra
5. Duración.

UNIDAD DIDÁCTICA: TEST DE CHI CUADRADA, TABLAS DE CONTINGENCIA, MEDIDAS DE ASOCIACIÓN Y DE EFICACIA.

1. Chi cuadrada y su distribución.
2. Test de bondad de ajuste a una distribución.
3. Test de homogeneidad de varias muestras cualitativas.
4. Test de independencia entre dos variables cualitativas.
5. Test de homogeneidad de varios parámetros de Poisson.
6. Medidas de asociación para datos cualitativos.
7. Eficacia de una vacuna.
8. Eficacia de un test de diagnóstico.
9. Comparación de dos métodos diagnósticos.
10. Medidas de concordancia o acuerdo: coeficiente de Kappa y coeficiente de Delta.

UNIDAD DIDÁCTICA: ANÁLISIS DE LA VARIANZA.

1. Test de comparación de varias varianzas independientes.
2. Análisis de la varianza de una vía.
3. Búsqueda de las causas de la significación: comparaciones múltiples en el anova de una vía.
4. Análisis de la varianza de dos vías.
5. Análisis de la varianza de tres vías.
6. Análisis de la varianza cuando las varianzas son desiguales.
7. Métodos no paramétricos para la comparación de varias muestras.



8. Test de Kruskal-Wallis para varias muestras independientes.
9. Test de Friedman para muestras apareadas.
10. Coeficientes de correlación.

UNIDAD DIDÁCTICA: ANALISIS MULTIVARIANTE.

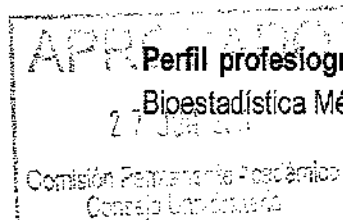
1. Regresión con dos o más variables independientes.
2. Tabla de anova.
3. Métodos forward y backward.
4. Regresión logística:
 - a. Razón de momios.
 - b. Análisis simple.
 - c. Análisis estratificado.
5. Modelos de análisis epidemiológico.

Estrategias de enseñanza-aprendizaje: Presentación de los estudiantes, discusión dirigida, aprendizaje cooperativo, análisis grupal e individual de las tareas y resolución de problemas.

Criterios de evaluación: Exámenes: 60 %, portafolio de tareas 40%.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. Guisan de González C, Barreiro Felpeo A, Vergara Castaño AR, Vaamonde Liste A. Tratamiento de datos. España: Díaz de Santos 2006. p. 351.
2. Martín Andrés, Luna del Castillo Juan de Dios. Bioestadística para las ciencias de la salud. España: Ediciones Norma-Capitel, 2004.
3. NIETO; Epidemiología intermedia conceptos y aplicaciones; España: Ediciones Díaz de Santos; 2000; 223 pg.
4. Nordness Robert J. Epidemiología y bioestadística: secretos / [ed.] Robert J. Nordness. Madrid: Elsevier. c2006. 294 p.
5. Álvarez Cáceres Rafael; Estadística multivariante y no paramétrica con SPSS: España: Ediciones Díaz de Santos, 2004; 43 pg.
6. Varela Mollou Jesús y Ríal Boubeta Antonio; Estadística práctica para la investigación en ciencias de la salud; Netbiblo; 2000; 190 pg.
7. Kahl-Martín Colimón; Fundamentos de epidemiología; España: Ediciones Díaz de Santos; 2000; 205 pg.
8. Sentís Vilalta Joan; Manual de bioestadística. España: Elsevier; 1998; 19 pg.



Perfil profesiográfico del maestro: Médico especialista en Epidemiología. Médico especialista en Bioestadística Médica. Maestro en Ciencias de la Salud.



Especialización en Epidemiología

Aprobado por el H. Consejo Universitario en sesión extraordinaria el 27 de junio de 2011.

INFORMÁTICA Y LECTURA CRÍTICA DE ARTÍCULOS MÉDICOS

Horas totales: 30

Horas teóricas: 30

Créditos: 4

Seriación con: Redacción
del Escrito Médico (3er.
Año)

Objetivos:

Analizar la bibliografía sobre prueba diagnóstica, curso clínico y pronóstico de las distintas patológicas que afectan el sistema nacional de salud, aplicando los paquetes estadísticos electrónicos para el análisis de datos.

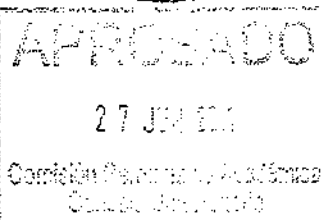
CONTENIDO

UNIDAD DIDÁCTICA: INFORMÁTICA MÉDICA.

1. Componentes y características de los equipo de cómputo.
2. Sistemas de almacenamiento en informática.
3. Sistema operativo DOS, ambiente Windows.
4. Procesador de palabras.
5. Redacción de artículos.
6. Características, limitaciones y comandos de:
 - a) Epi Info.
7. Base de datos en:
 - a) Excel.
 - b) Epi Info.
8. Análisis de base de datos con Epi Info.
9. Paquetes estadísticos en computadoras personales.
10. Elaboración de gráficos.
11. Estadística descriptiva e inferencial en los paquetes estadísticos.
 - a) Análisis discriminantes.
 - b) Análisis de factores.
 - c) Análisis de conglomerados.

UNIDAD DIDÁCTICA: LOS PROPÓSITOS DE LA INVESTIGACIÓN CLÍNICA.

1. Tipos de investigación en biomedicina: Clínica, Básica y Epidemiológica.
2. Investigación Clínica y Epidemiología Clínica.
3. Sesgo en investigación clínica. Concepto y consecuencias.
4. Los propósitos de la Investigación Clínica:
 - a) Estudio de personas sanas.
 - b) Estudio de personas enfermas.
5. Curso clínico y pronóstico.
6. Evaluación terapéutica.
7. Etiología y causalidad.
8. Evaluación económica.



UNIDAD DIDÁCTICA: EVALUACIÓN DE UNA PRUEBA DIAGNÓSTICA.

1. Concepto de prueba diagnóstica.
2. Concepto de estándar de oro.
3. Diseño para evaluación de una prueba diagnóstica.
4. Características de una prueba diagnóstica: Sensibilidad, especificidad, valores predictivos, exactitud.
5. Interpretación y uso clínico de las características de una prueba diagnóstica.
6. Análisis crítico de los artículos médicos sobre prueba diagnóstica.

UNIDAD DIDÁCTICA: EVALUACIÓN DEL CURSO CLÍNICO Y PRONÓSTICO DE LAS ENFERMEDADES.

1. Conceptos de curso clínico e historia natural.
2. Conceptos de prevalencia e incidencia.
3. Importancia de la predicción del curso clínico de las enfermedades.
4. Desenlaces de interés en la práctica clínica.
5. Concepto de factor pronóstico.
6. Diseños para delinear el curso clínico y pronóstico: Serie de casos y estudios de cohorte. Análisis de sobrevivencia.
7. Interpretación y uso clínico de la predicción del curso clínico de las enfermedades.
8. Análisis crítico de los artículos médicos sobre curso clínico y pronóstico.

Estrategias de enseñanza-aprendizaje: Discusión dirigida, análisis documental, presentación de los estudiantes y ejercicios de lectura crítica.

Criterios de Evaluación: Exámenes 50%, ensayos críticos (prueba diagnóstica, curso clínico y pronóstico) 50%

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Calva-Mercado J, Ponce de León-Rosales S, Vargas-Vorackova F. Como leer revistas médicas I. Porqué leerlas y como empezar a leerlas en forma crítica. Rev Inv Clín 1988; 40:67-71.
2. Calva-Mercado J, Ponce de León-Rosales S, Vargas-Vorackova F. Como leer revistas médicas II. Porqué leerlas y como empezar a leerlas en forma crítica. Rev Inv Clín 1988; 40:73-83.
3. Calva-Mercado J, Ponce de León-Rosales S, Vargas-Vorackova F. Como leer revistas médicas III. Porqué leerlas y como empezar a leerlas en forma crítica. Rev Inv Clín 1988; 40:85-90.
4. Fletcher R H, Fletcher S W, Wagner E H. Epidemiología Clínica. Aspectos fundamentales. 2ª ed. Barcelona: Williams & Wilkins, 1998.
5. Huley S B y Cumming SD. Diseño de la investigación clínica. 1ª ed. Barcelona: Doyma, 1993.
6. Ardila E. Sánchez R, Echeverri J. Estrategias de investigación en medicina clínica. Colombia: Manual Moderno, 2001

APROBADO

27 **Perfil profesiográfico del maestro:** Médico especialista Investigador Clínico. Maestro en Investigación Clínica.

Comisión Permanente Académica
Consejo Universitario

Especialización en Epidemiología

Aprobado por el H. Consejo Universitario en
sesión extraordinaria el 27 de junio de 2012

INTRODUCCIÓN A LA DIDÁCTICA

Horas totales: 15
 Horas teóricas: 15
 Créditos: 2

Objetivo:

Comprender la educación, los procesos de enseñanza y aprendizaje y sus bases psicológicas con la finalidad de lograr una comunicación efectiva con otros residentes, especialistas y pacientes para proponer programas de educación en salud en el área de la especialidad.

CONTENIDO

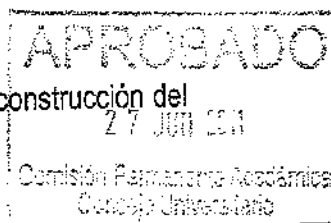
UNIDAD DIDÁCTICA: DIDÁCTICA.

1. Conceptos de educación, enseñanza y aprendizaje..
2. Psicología de la motivación.
3. Guía de estudio efectivo.
 - a) Propósitos de enseñanza.
 - b) Objetivos de aprendizaje.
 - c) Experiencias de aprendizaje.
 - d) Contenidos programáticos.
1. Objetivos de aprendizaje: Clasificación taxonómica.
2. Métodos y técnicas de enseñanza.
3. Práctica preliminar análoga y equivalente.
4. Cartas descriptivas.
5. Medición y evaluación educativa.
6. Evaluación diagnóstica formativa y sumativa.
7. Tablas de especificaciones.
8. Pruebas de opción múltiple.
9. Listas de cotejo y escalas evaluativas.
10. Diseño de diapositivas.
11. Pizarrón, Rotafolios, Retro-proyector, Epidioscopio, proyector de cañón, como recursos auxiliares para la enseñanza.



UNIDAD DIDÁCTICA: BASES PARA EL AUTO-APRENDIZAJE PARTICIPATIVO.

1. Teorías o paradigmas del aprendizaje.
2. La concepción constructivista del aprendizaje.
3. Constructivismo y aprendizaje significativo.
4. Aprendizaje participativo.
5. Condiciones y estrategias que permiten el aprendizaje significativo y la construcción del conocimiento.
6. La evaluación constructivista.



UNIDAD DIDÁCTICA: TÉCNICAS INSTRUMENTALES PARA LA EDUCACIÓN EN SALUD.

1. Bases conceptuales de la educación para la salud.
2. Modelos de educación para la salud.
3. Estrategias educativas y objetivos.
4. Datos para el diagnóstico e implementación de un programa educativo.
5. Actividades de educación para la salud en la comunidad.
6. La metodología activo-participativa de la Investigación-Acción.

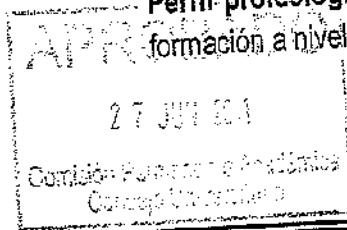
Estrategias de enseñanza-aprendizaje: Exposición con discusión dirigida, prácticas para desarrollar habilidades.

Criterios de evaluación: Exámenes: 40 %, portafolio de tareas 40%, participación 20% (presentación de trabajos)

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. Viniestra L. La crítica: aptitud olvidada por la educación. 2ª ed. México: IMSS; 2003.
2. Viniestra L. La investigación en la educación: papel de la teoría y de la observación. 2ª ed. México: IMSS; 2000.
3. Viniestra L. Materiales para una crítica de la educ. 2ª ed. México: IMSS; 1999.
4. Sackett David L. Medicina basada en evidencias. 2ª ed. Madrid: Harcourt; 2001.
5. López Jiménez Francisco. Manual de medicina basada en evidencias. 1ª ed. México: Manual Moderno; 2001.
6. Gutiérrez SR. Introducción a la didáctica. Editorial Esfinge, México, 1976.
7. Heredia AB. La preparación del material didáctico. Una aproximación metodológica al tema. Perfiles educativos. CISE. UNAM, México, 1981. No. 13.
8. Moran OP. La evaluación de los aprendizajes y sus implicaciones educativas y sociales. Perfiles Educativos CISE. UNAM, México, 1981 No.13.
9. Viniestra L. Los intereses académicos de la educación médica. Rev. Investigación Clínica 39:281-90, 1987.
10. Viniestra L. Una nueva estrategia para la educación médica de postgrado. Rev Inv Clin, 1990; 42:150-6.

Perfil profesiográfico del maestro: Médico especialista en Epidemiología u otro especialista con formación a nivel de Diplomado o Maestría en Educación o Docencia.



Aprobado por el H. Consejo Universitario en sesión extraordinaria el 27 de junio de 2011

SEGURIDAD SOCIAL

Horas totales: 15
 Horas teóricas: 15
 Créditos: 2

Objetivo:

Analizar los aspectos doctrinarios de la seguridad social en el mundo y particularmente en México, las prestaciones del Seguro Social, los aspectos económicos y administrativos que hacen factible la seguridad social en México.

CONTENIDO

UNIDAD DIDÁCTICA: SEGURIDAD SOCIAL.

1. La seguridad social en el mundo.
 - a) Evolución histórica.
 - b) Desarrollo.
 - c) Su relación con el desarrollo socioeconómico de los pueblos.
 - d) La seguridad social en México.
 - e) Antecedentes.
 - f) Evolución y desarrollo.
 - g) Estado actual de la seguridad social en México.
 - h) Concepto actual de seguridad social.
 - i) Organismos que han contribuido al desarrollo de la seguridad social en el mundo.
2. Prestaciones que otorga el Instituto Mexicano del Seguro Social.
3. Bosquejos del Instituto Mexicano del Seguro Social como organismo descentralizado por servicios.
4. Síntesis de la estructura administrativa del Seguro Social mexicano.
5. Descripción de funciones de los principales organismos dentro del Instituto Mexicano del Seguro Social.

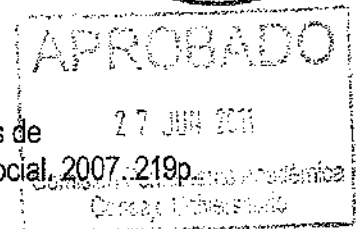
Estrategias de enseñanza-aprendizaje: Discusión dirigida sobre casos problematizados, análisis documental.

Criterios de evaluación: Exámenes 70 %, participación 30% (Presentación de trabajos).



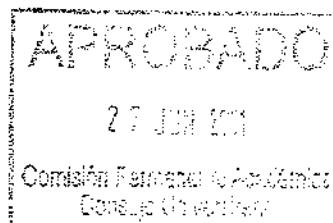
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. Informe sobre la Seguridad Social en América 2008: Innovando los modelos de aseguramiento social. México: Conferencia Interamericana de Seguridad Social, 2007. 219p.



2. Soto PC. Dinámica de salud y solidaridad social. Pensiones: 1944-2025.
3. España; Código de seguridad social.
4. Conferencia Interamericana de Seguridad Social. Informe sobre la seguridad social en América 2008: innovando los modelos de aseguramiento social. México: Conferencia Interamericana de Seguridad Social, 2007. 219 p.
5. México, Social; Ley del Seguro Social; IMSS, 2002; 329 páginas.
6. México; Ley del Seguro Social: texto y comentarios; Instituto Mexicano de Contadores Públicos, 2004; 525 páginas.
7. Martínez González, Adrián; Gutiérrez Ávila, J. Héctor. Piña Garza, Enrique. Aprendizaje basado en problemas: en la enseñanza de la medicina y ciencias de la salud / Martínez González Adrián, Gutiérrez Ávila J. Héctor, Piña Garza Enrique. México: Editores de Textos Mexicanos: UNAM, Facultad de Medicina, 2007. 199 p.

Perfil profesiográfico del maestro: Médico especialista en Epidemiología o en Salud Pública.



Especialización en Epidemiología

*Aprobado por el H. Consejo Universitario
sesión extraordinaria el 27 de junio de 2011*

DESEMPEÑO CLÍNICO PRÁCTICO II

Horas totales: 2440
 Horas prácticas: 2440
 Créditos: 61

Seriación con:

Desempeño clínico práctico
 III (3er. Año)

Objetivo:

Desarrollar los procedimientos médicos comunes a la especialidad en escenarios reales; de acuerdo a la pertinencia, evidencia científica actual, disponibilidad y accesibilidad, realizándolos de conformidad con los estándares establecidos y las categorías de Hiss y Vanselow, organizando las estrategias de atención médica que permitan abordar y resolver eficazmente la mayor parte de los problemas médicos específicos de la especialidad con ética y humanismo, mostrando compromiso para con el paciente, su familia, el equipo de salud y la sociedad en general.

CONTENIDO:

Procedimientos y destrezas a evaluar:

DESTREZAS	CATEGORIA
PARTICIPACIÓN EN LAS ACTIVIDADES DE DETECCIÓN, VACUNACIÓN, VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA Y EDUCACIÓN PARA LA SALUD	I
PARTICIPACIÓN EN PROGRAMAS DE CAPACITACIÓN CONTINUA DEL PERSONAL, EN EL ÁREA DE EPIDEMIOLOGÍA	I
ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS INSTITUCIONALES	I
PARTICIPACIÓN EN LAS ACTIVIDADES DE COORDINACIÓN INTER, INTRA Y EXTRAINSTITUCIONALES	II
DISEÑO, DESARROLLO, EVALUACIÓN Y ASESORÍA DE TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN	II
APLICACIÓN DE MODELOS DE EVALUACIÓN DE LA ATENCIÓN DE GRUPOS ESPECÍFICOS BAJO EL ENFOQUE DE RIESGO	II
ASESORÍA Y PARTICIPACIÓN EN COMITÉS DE SEGURIDAD E HIGIENE LABORAL Y DE FOMENTO A LA SALUD DEL PERSONAL Y LA COMUNIDAD, PARA LA DETECCIÓN DE FACTORES DE RIESGO Y SUS MEDIDAS DE CONTROL	II
PARTICIPACIÓN EN LOS COMITÉS DE VIGILANCIA PARA IDENTIFICACIÓN DE SEGUIMIENTO Y CONTROL DE PROBLEMAS ESPECÍFICOS	II
PROGRAMACIÓN, ORGANIZACIÓN, SUPERVISIÓN, EVALUACIÓN Y FASES INTENSIVAS DE VACUNACIÓN	I
REALIZA ESTUDIOS DE BROTE	I
OPERACIÓN, EVALUACIÓN DEL SISTEMA DE VIGILANCIA Y EPIDEMIOLOGÍA	II
PARTICIPACIÓN EN LA PROGRAMACION DE METAS	II
ELABORACIÓN DE PROGRAMAS DE TRABAJO	II



APROBADO
 27 JUN 2011
 Consejo Universitario

ESTUDIO Y VALORACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE PACIENTES POR ENFERMEDADES SUJETAS A VIGILANCIA Y NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA QUE COMPLEMENTEN EL DIAGNÓSTICO CLÍNICO Y ESTABLEZCAN MEDIDAS DE CONTROL	II
INTERCONSULTA PARA EL DIAGNOSTICO Y CONTROL EPIDEMIOLÓGICO DE ENFERMEDADES DE RELEVANCIA EPIDEMIOLÓGICA	II
VALIDACIÓN, PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE LAS UNIDADES	II
PROPOSICIÓN DE ALTERNATIVAS DE SOLUCIÓN PARA PROBLEMAS ESPECÍFICOS	II
IDENTIFICACIÓN DE PRIORIDADES DE ATENCIÓN A LA SALUD	II
ELABORACIÓN Y ANÁLISIS CRÍTICO DEL DIAGNÓSTICO DE SALUD O SITUACIONAL DE LA UNIDAD	II
IDENTIFICACIÓN DE PROBLEMAS DE SALUD SUSCEPTIBLES DE SER MODIFICADOS, EN LOS QUE SE PUEDA REALIZAR ESTUDIOS DE INVESTIGACIÓN EPIDEMIOLÓGICAS O SISTEMAS DE SALUD	II
COORDINACIÓN DE ACTIVIDADES PROPIAS DE LOS SERVICIOS DE EPIDEMIOLÓGICA	I
PREPARACIÓN, PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE PUBLICACIONES ACTUALIZADAS DE TRABAJOS RELACIONADOS CON LA EPIDEMIOLÓGICA	II
EXPOSICIÓN AUDIOVISUAL Y DISCUSIÓN COORDINADA DE LOS PROBLEMAS OPERATIVOS ESTABLECIENDO LOS DIAGNÓSTICOS TÉCNICOS ADMINISTRATIVOS Y EPIDEMIOLÓGICOS, DETERMINANDO LAS ACCIONES A REALIZAR.	II
INTEGRACIÓN DE EXPEDIENTES MÉDICOS CON ÉNFASIS EN LOS DATOS EPIDEMIOLÓGICOS, PLANTEANDO CON PRECISIÓN Y CLARIDAD LA INFORMACIÓN MÁS RELEVANTE PARA LA COMPRENSIÓN CABAL DEL CASO INDIVIDUAL O DE GRUPO QUE SE ATIENDE.	II
REALIZAR BÚSQUEDAS Y ANÁLISIS BIBLIOHEMEROGRÁFICOS DE LA INFORMACIÓN PERTINENTE A LOS PROBLEMAS DE CONOCIMIENTO QUE LE PLANTEA SU QUEHACER MÉDICO COTIDIANO.	II
PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LA INFORMACIÓN DE LOS PROBLEMAS DE ATENCIÓN, INVESTIGACIÓN Y EDUCACIÓN MÉDICAS.	II
ANALIZAR CON SUS COLEGAS Y PROFESORES, EN EL MOMENTO MISMO DE LA PRESTACIÓN DE LA ATENCIÓN Y EN LAS SESIONES MÉDICAS PROPIAS DE LOS SERVICIOS, LOS PROBLEMAS DE SALUD QUE SE ATIENDEN.	II

APROBADO
 27 JUN 2011
 Comisión Permanente Académica
 Consejo Universitario



Especialización en Epidemiología

Aprobado por el H. Consejo Universitario en sesión extraordinaria el 27 de junio de 2011

Categorías de Hiss y Vanselow:

CATEGORÍA I

Actividades de acuerdo las categorías de Hiss-Vanselow	Competencias
Puede llevar a cabo todas las fases de diagnóstico y tratamiento, sin consultar en el 90% de los casos	Es capaz de reconocer la necesidad de su procedimiento, de practicarlo e interpretar sin consultar, el 90% de los casos

CATEGORÍA II

Habitualmente requiere consulta en algún punto de manejo del paciente con esa enfermedad, pero es capaz de mantener la responsabilidad primaria del caso en el 90% de los pacientes	En el 90% de los casos, es capaz de reconocer la necesidad del procedimiento a seguir y ordenarlo, pero debe consulta para ejecutarlo y/o interpretarlo.
---	--

CATEGORÍA III

En el 90% de los casos es capaz de reconocer que la enfermedad existe pero no de tener la responsabilidad primaria del caso y refiere al paciente para el diagnóstico o tratamiento	Enterado de la existencia del procedimiento y de sus características generales, pero requiere consulta para determinar la necesidad del mismo y refiere al paciente para su ejecución o interpretación.
---	---

ACTITUDES A EVALUAR:

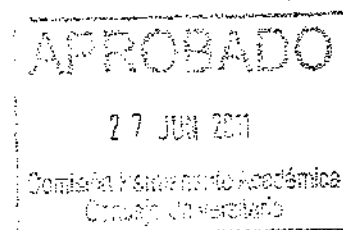
- Interrelación que guarda con los médicos en turno, enfermeras, compañeros residentes en general con todo el personal que labora en la institución.
- Actitud de compromiso y servicio en el seguimiento de la evolución del paciente.
- Responsabilidad ante las decisiones y acciones que deban tomarse de acuerdo con la situación particular de cada paciente.



Estrategias de enseñanza-aprendizaje: Práctica supervisada por el profesor o un residente de mayor jerarquía, discusión sobre la toma de decisiones respecto al diagnóstico y manejo de cada caso, lectura dirigida hacia los posibles diagnósticos.

Criterios de Evaluación. Exámenes Objetivos 100% (listas de cotejo: Adiestramiento Clínico dirigido y Práctica Clínica complementaria)

Perfil profesiográfico del maestro: Médico especialista en Epidemiología.



DESCRIPCIÓN SINTÉTICA DE LAS ASIGNATURAS DEL TERCER AÑO

EPIDEMIOLOGIA DE LAS ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS

Horas totales: 15

Horas teóricas: 15

Créditos: 2

Objetivo:

Analizar la ocurrencia mundial, la historia natural, las medidas de prevención, la aplicación de la epidemiología molecular de las enfermedades neoplásicas, así como la investigación que estudia la historia natural de estas enfermedades y modifiquen su curso.

CONTENIDO

UNIDAD DIDÁCTICA: EPIDEMIOLOGÍA DE LAS ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS.

1. Panorama epidemiológico.
2. Factores de riesgo y medidas de prevención en:
 - a) Cáncer cérvico-uterino.
 - b) Cáncer de mama.
 - c) Cáncer de pulmón.
 - d) Leucemias y linfomas.
 - e) Cáncer de próstata.
 - f) Cáncer gástrico, colon y recto.
1. Medidas de prevención y control.
2. Diseño de un proyecto de investigación.
3. Sistemas de registro en cáncer.
4. Aplicaciones de la epidemiología molecular en el estudio de las enfermedades neoplásicas.
5. Aplicación de la epidemiología molecular.

Estrategias de enseñanza-aprendizaje: Discusión dirigida sobre casos problematizados, análisis documental.

Criterios de evaluación: Exámenes 60 %, participación 40% (Presentación de trabajos).

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. Piedrota Gil, Gálvez R, Sierra SA, MC; Sáenz González, Fernández J, Salleras L, Cueto A, Gestal J. Medicina Preventiva y Salud Pública. 10ª edición. Edit. Masson 2002. Parte V, Capítulo-58. Epidemiología del cáncer. Pp.689-724.

Comisión Permanente de Asesoría
Consejo Universitario

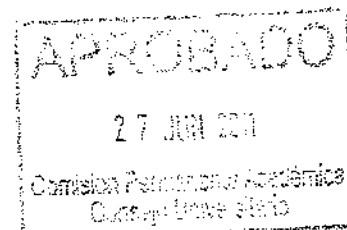
Especialización en Epidemiología

Aprobado por el H. Consejo Universitario en
sesión extraordinaria el 27 de junio de 2011



2. Organización Mundial de la Salud. Control integral del cáncer cérvico-uterino. Suiza: OMS. 2007. p. 280.
3. Cowan LD, Gordis L, Tonascia JA, Jones GS, Breast cancer incidence in women with progesterone deficiency. Am J Epidemiol 114: 209-217, 2001.
4. Gordis León. Epidemiología. Tercera edición. Incidencia de cáncer de mama y deficiencia de progesterona. Madrid España: Elsevier. 2005. pp. 154
5. Dos Santos Silva I. Agencia Internacional de Investigación sobre el cáncer OMS. Epidemiología del cáncer: principios y métodos. OMS. 2000.
6. Rubin P. Oncología clínica. Octava edición. España: Elsevier. 2003. pp. 596.
7. Comas A, Cueto Espinar A, García Casas JB, Actitud hacia la prevención primaria del cáncer. Publicaciones de la Universidad de Oviedo. 2002. p.54.

Perfil profesiográfico del maestro: Médico especialista en Epidemiología ó Médico Oncólogo.



INMUNOLOGÍA

Horas totales: 15
Horas teóricas: 15
Créditos: 2

Objetivo:

Analizar los aspectos inmunológicos y su utilidad en el control, en la erradicación y en las pruebas de laboratorio para aplicarlos en la vigilancia e investigación epidemiológica.

CONTENIDO

UNIDAD DIDÁCTICA: INMUNOLOGÍA.

1. Mecanismos de defensa.
 - a. Externos.
 - b. Internos.
 - c. No específicos.
 - d. Específicos.
2. Elementos que participan en la respuesta inmune del huésped.
 - a. Inmunógenos.
 - b. Inflamación.
 - c. Fagocitosis.
 - d. Inmunoglobulinas.
 - e. Complemento.
 - f. Respuesta inmune humoral.
 - g. Respuesta inmune celular.
3. Mecanismos inmunológicos de daño tisular.
 - a. Autoinmunidad.
 - b. Inmunodeficiencia.
4. Factores del huésped que participan en la respuesta inmune.
 - a. Genéticos.
 - b. Edad.
 - c. Estado nutricional.
 - d. Nivel socioeconómico.
5. Fundamentos.
 - a. Interacción antígeno-anticuerpo
 - b. Inmunidad celular.
 - c. Complemento.
 - d. Fagocitosis.
6. Procedimientos :
 - a. Toma de muestras.
 - b. Conservación de muestras.
 - c. Traslado de muestras.
 - d. Inmunidad.

APPROBADO
 27 JUN 2011
 Comisión Permanente Académica
 Consejo Universitario



- e. Individual.
 - f. De grupo.
 - g. Colectiva.
 - h. Esquema básico de inmunización.
 - i. Identificación de grupos blanco.
 - j. Niveles de cobertura y seroconversión.
7. Interpretación de pruebas de laboratorio.

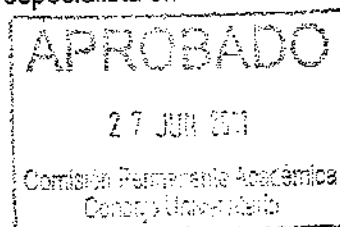
Estrategias de enseñanza-aprendizaje: Discusión dirigida sobre casos problematizados, análisis documental.

Criterios de evaluación: *Exámenes 60 %, participación 40% (Presentación de trabajos).*

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. Abbas Abul K, Lichtman Andrew H, Pillai S. Inmunología celular y molecular. 6ª ed. Barcelona: Elsevier. 2008. 566p.
2. Gorczynski RM, Stanley J. Inmunología basada en la resolución de problemas. Madrid España: Elsevier. 2007. p. 249.
3. Male D, Brostoff J, Roth DB, Roitt I. Inmunología. 7ta. Edición. Madrid España: Elsevier 2007. p. 535.
4. Janeway CA, Travers P, Walpot M, Shlomchik MJ. Inmunobiología el sistema inmunitario en condiciones de salud y enfermedad. 2da. Edición. Barcelona España: Masson 2003. p. 709.
5. Fireman P. Atlas de alergia e inmunología clínica con clasificación. 3ra ed. 2006.
6. Rojas Espinosa O. Inmunología. 3ra Ed. México: Médica Panamericana. 2006. 525p.
7. Roitt I, Delves P. Inmunología: fundamentos. 11ª ed. Buenos Aires: Médica Panamericana. 2008. 528p.
8. Parslow Tristram G. Inmunología básica y clínica. 10ª ed. México: Manual Moderno. 2005. 917p.
9. Levinson W. Microbiología e inmunología médicas. Madrid: McGraw Hill Interamericana. 2006. 662p.
10. Campos Ferrer A, Muñoz Ruiz C, Rubio Pedraza G. Manual de prácticas de inmunología. Barcelona España: Masson, 2004. p. 127.
11. Rojas MW. Inmunología. 13ª edición. Medellín Colombia: Corporación para investigaciones biológicas, 2004. p. 451.
12. Kumate, Jesús. Manual de infectología clínica / Jesús Kumate [et al.]. 16a ed. México: Méndez Editores, 2007, c2001. 890 p.
13. Levinson, Warren. Microbiología e inmunología médicas / Warren E. Levinson. Madrid: McGraw-Hill Interamericana, 2006. 662 p.

Perfil profesiográfico del maestro: Médico especialista en Epidemiología ó Médico especialista en Alergología e Inmunología.



Especialización en Epidemiología

Aprobado por el H. Consejo Universitario en sesión extraordinaria el 27 de junio de 2011

MÉTODOS DE LABORATORIO

Horas totales: 15
 Horas teóricas: 15
 Créditos: 2

Objetivo:

Analizar las pruebas de laboratorio más adecuadas para el estudio de las enfermedades transmisibles y prevenibles por medio de vacunas.

CONTENIDO**UNIDAD DIDÁCTICA: MÉTODOS DE LABORATORIO.**

1. Pruebas de laboratorio para:
 - a. Poliomiélitis.
 - b. Sarampión.
 - c. Rubéola.
 - d. Difteria.
 - e. Tos ferina.
2. Prueba de laboratorio para:
 - a. Cólera.
 - b. Entero-bacterias.
 - c. Parasitosis.
3. Pruebas de laboratorio para infección respiratoria.
4. Prueba de laboratorio para:
 - a. VIH/Sida.
 - b. Sífilis.
 - c. Herpes simple.
 - d. Hepatitis.
 - e. Gonorrea.
 - f. Chlamidiasis.
 - g. Tricomoniasis.
5. Pruebas de laboratorio para:
 - a. Paludismo.
 - b. Dengue.
 - c. Chagas.
 - d. Leishmaniasis.
 - e. Oncocercosis.
6. Prueba de laboratorio para:
 - a. Leptospirosis.
 - b. Teniasis.
 - c. Cisticercosis.

APROBADO

27 JUN 2011

Comisión Permanente de
Consejo Universitario

- d. Micosis.
 - e. Meningo-encefalitis y
 - f. Lepra.
7. Prueba de laboratorio para:
- a. Diabetes.
 - b. Dislipidemias.
 - c. Cáncer.

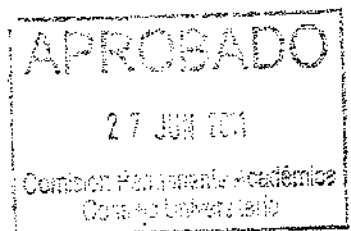
Estrategias de enseñanza-aprendizaje: Discusión dirigida sobre casos problematizados, análisis documental.

Criterios de evaluación: Exámenes 60 %, participación 40% (Presentación de trabajos).

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. González de Buitrago JM. Técnicas y Métodos de laboratorio clínico. 2ª ed. Barcelona España: Masson. 2005. 527p.
2. Silva García MC, García Bermejo MJ. Manual del técnico superior de laboratorio de análisis clínicos. Modulo I Hematología y bioquímica. España: Editorial Mad. 2004. p. 467V.
3. Silva García MC, García Bermejo MJ. Técnico superior de laboratorio de diagnóstico clínico. Laboratorio de bioquímica. España: Editorial Mad. / CPP 2006. p. 467.
4. Vives Corrons JL, Aguilar Bascompte JL. Manual de técnicas de laboratorio en hematología. 3ra. Edición. Barcelona España: Elsevier 2006. p. 687.
5. Cuellar Ambrosi F, Falabella Falabella F. Fundamentos de medicina. Hematología. 6ta edición, Capítulo 2 Semiología de la sangre. Bogotá: Corporación para investigaciones biológicas. 2004. pp. 4-13.
6. Cuellar Ambrosi F, Falabella F. Fundamentos de medicina Hematología. 6ta edición, Capítulo 3 El hemograma en la práctica clínica. Bogotá: Corporación para investigaciones biológicas. 2004. pp. 14-24.

Perfil profesiográfico del maestro: Médico especialista en Epidemiología, Infectólogo o Médico especialista en Salud Pública.



MÉTODO PARA EL TRABAJO DE CAMPO

Horas totales: 15
Horas teóricas: 15
Créditos: 2

Objetivo:

Diseñar las estrategias metodológicas para investigar y hacer propuestas para resolver problemas de salud, evaluando los sistemas de vigilancia epidemiológica en los servicios de salud y los problemas de salud que ocurren en la población.

CONTENIDO

UNIDAD DIDÁCTICA: MÉTODO PARA EL TRABAJO DE CAMPO.

1. Diagnóstico de salud y panorama epidemiológico.
2. Aplicación del método científico en el estudio de los problemas de salud.
3. Sistemas de vigilancia epidemiológica.
4. Los contenidos de la unidad didáctica.

Estrategias de enseñanza-aprendizaje: Discusión dirigida sobre casos problematizados, análisis documental.

Criterios de evaluación: *Exámenes 60 %, participación 40% (Presentación de trabajos).*

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. Dell Anno A, Teubal R, Abad S. Resignificando lo grupal en el trabajo social. Buenos Aires, Arg. Espacio. 2006. 222p.
2. Howle JW. Writing and speaking in medicine. Br Med J 1978; 3: 1113-25.
3. Ibern P. Integración asistencial: fundamentos, experiencias y vías de avance. Barcelona: Elsevier-Masson; 2005.
4. López CG. El interfaz público-privado en sanidad. Barcelona: Elsevier-Masson; 2003.
5. Nagel, Ernest. ; La estructura de la ciencia: problema de la lógica de la investigación científica / Ernest Nagel; Barcelona: Paidós, 2006, c1961. ; 801 p.
6. Dell Anno, Amelia, Teubal, Ruth, Abad, Susana. Resignificando lo grupal en el trabajo social / Amelia Dell Anno, Ruth Teubal (compiladoras); Susana Abad ... [et al.] Buenos Aires, Arg.: Espacio, 2006. 222 p.

APROBADO

27 JUN 2011

Comisión Permanente Académica
Consejo Universitario

Perfil profesiográfico del maestro Médico especialista en Epidemiología ó Infectólogo.



Especialización en Epidemiología

Aprobado por el H. Consejo Universitario en sesión extraordinaria el 27 de junio de 2011

INVESTIGACIÓN APLICADA A LA EPIDEMIOLOGÍA

Horas totales: 15
 Horas teóricas: 15
 Créditos: 2

Objetivo:

Analizar los principios básicos de la teoría general del conocimiento, las bases filosóficas de la investigación y la aplicación de las normas internacionales, nacionales e institucionales que rigen la investigación científica.

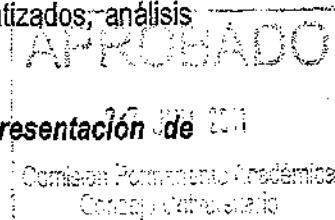
CONTENIDO**UNIDAD DIDÁCTICA: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN.**

1. Concepto ciencia.
2. Teoría del conocimiento.
3. Kant, Hegel.
4. Hume, Quine, Hempel.
5. Popper, Kuhn, Gadamer.
6. Conocimiento empírico y conocimiento teórico.
7. Hempel.
8. Popper.
9. Lakatos.
10. Hegel.
11. Hempel, Popper.
12. Técnica, método y epistemología.
13. Bases filosóficas de la investigación científica.
14. El método científico.
15. La observación científica.
16. Variables.
17. Problema científico.
18. La hipótesis en la investigación científica.
19. Recolección, procesamiento y análisis de datos.
20. El control de la investigación científica.
21. Normas para la investigación científica en medicina.



Estrategias de enseñanza-aprendizaje: Discusión dirigida sobre casos problematizados, análisis documental.

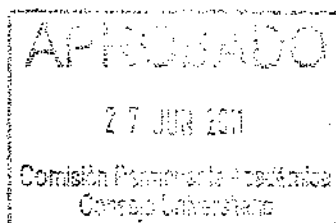
Criterios de evaluación: Avances de proyecto 60 %, participación 40% (Presentación de trabajos).



REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

1. Walter M. Cómo escribir trabajos de investigación. Barcelona: Gedisa. 2007. 473p.
2. Hernández Ávila M. Epidemiología: diseño y análisis de estudios. México DF. Médica Panamericana: Instituto nacional de salud pública. 2007. 385p.
3. Ángel E. La estructura de la ciencia: problemas de la lógica de la investigación científica. Barcelona: Paidós. 2006. 801p.
4. Hernández Sampieri R, Fernández Collado C, Baptista Lucio P. Fundamentos de metodología de la investigación. Madrid: McGraw Hill. 2007. 336p.
5. Fathalla Mahmoud F, Fathalla Mohamed MF. Guía práctica de Investigación en salud. Washington DC: OPS, Of Regional de la OMS. 2008 234p.
6. Hammersley M, Atkinson P. Etnografía: Métodos de investigación. 2da ed. Barcelona: Paidós. 2006. 344p.
7. Landero Hernández R, González Ramírez M. Estadística con SPSS y metodología de la investigación. México: Trillas. 2007. 536p.
8. Valle M. Técnicas cualitativas de investigación social: reflexión metodológica y práctica profesional. Madrid: Síntesis. 2007. 430p.
9. Dawson B, Trapp RG. Bioestadística médica. 4ª ed. México: El Manual Moderno; 2005.
10. Greenberg RS, Daniels SR, Flanders EW, Eley JW, et al. Epidemiología médica. 4ª ed. México: El Manual Moderno; 2005.
11. Straus SE, Richardson WS, Glasziou P, Haynes RB. Evidence based medicine. How to practice and teach EBM. 3rd ed. Philadelphia (PA): Elsevier Churchill Livingstone; 2005.
12. Montesano Delfín, Jesús Rafael. Manual del protocolo de investigación: revisión bibliográfica, ejemplos de tesis y del artículo para su publicación / Jesús Rafael Montesano Delfín. México: Auroch, c2001. 182 p.

Perfil profesiográfico del maestro: Médico especialista en Epidemiología ó Médico con Maestría en Ciencias de la Salud.



Especialización en Epidemiología

Aprobado por el H. Consejo Universitario en sesión extraordinaria el 27 de junio de 2011

REDACCIÓN DEL ESCRITO MÉDICO

Horas totales: 30
Horas teóricas: 30
Créditos: 4

Objetivo:

Elaborar el informe final del proyecto de investigación acorde con la Norma Oficial Mexicana 313 (tesis).

CONTENIDO

UNIDAD DIDÁCTICA: LA COMUNICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN.

1. Clasificación de los informes de investigación.
2. Preparación, estructura, redacción (estilo) y errores comunes del informe escrito de investigación.

UNIDAD DIDÁCTICA: REDACCIÓN DE TÉSIS.

1. Resumen Estructurado.
2. Introducción.
3. Material y métodos.
4. Resultados.
5. Discusión.
6. Conclusión.
7. Referencias.
8. Anexos.

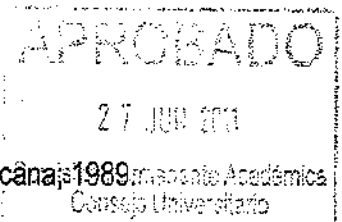


Estrategias de enseñanza-aprendizaje: Discusión dirigida hacia la construcción del informe final de su investigación, asesoría por parte del director de tesis.

Criterios de Evaluación: Informe final de investigación (lista de cotejo de acuerdo con la Norma Oficial Mexicana 313) 100%.

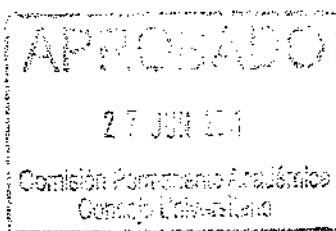
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. Altamirano Moreno. Epidemiología clínica. 2ª ed. México: Mc Graw Hill; 1994.
2. Sackett Haynes. Epidemiología clínica. 2ª ed. México: Panamericana; 1999.
3. Velásquez Jones Luis. Redacción del escrito médico. 2ª ed. México: Interamericana; 1989.



4. Puerta López José Luis. Manual para la redacción y publicación de textos médicos. 1ª ed. México: Masson; 1994.
5. Polit Hungler. Investigación científica en ciencias de la salud. 5a ed. México: Manual Moderno; 1997.
6. La enseñanza de la medicina y ciencias de la salud. México, UNAM, Facultad de Medicina 2007. p. 199.
7. Zarzar Charur C. Habilidades básicas para la docencia. 2ª ed. México: Patria. 2006. 152p.
8. Cerecedo Cortina VB, Ariza Herrera D, Ricaide NR. Historia clínica: Metodología didáctica. México: Médica Panamericana. 2003. 338p.
9. Sackett DL, Straus SE, Scott RW, Rosenberg W, Haynes RB. Medicina basada en evidencia. Cómo practicar y enseñar la MBE. 2ª ed. Madrid: Harcourt; 2001.
10. Graue-Wiechers E, Sánchez-Mendiola M, Durante-Montiel I, Rivera-Serrano O, Coordinadores. La educación en las residencias médicas. México: Facultad de Medicina UNAM-División de Estudios de Posgrado; 2008.
11. ABIM (American Board of Internal Medicine) Foundation, ACP (American College of Physicians) Foundation, European Federation of Internal Medicine. Medical professionalism in the new millennium: a physician charter. Ann Intern Med 2002; 136:243-6.
12. Arnold, L. Assessing professional behaviors: yesterday, today and tomorrow. Acad Med 2002; 77; 502-15.

Perfil profesiográfico del maestro: Médico especialista en Epidemiología, Médico con Maestría.



Especialización en Epidemiología

Aprobado por el H. Consejo Universitario en sesión extraordinaria el 27 de junio de 2011

SALUD PÚBLICA

Horas totales: 15
 Horas teóricas: 15
 Créditos: 2

Objetivos:

Analizar la historia natural de la enfermedad y los niveles de prevención, considerando el panorama epidemiológico regional y nacional.

CONTENIDO**UNIDAD DIDÁCTICA: HISTORIA NATURAL DE LA ENFERMEDAD.**

- Periodo pre-patogénico.
- Periodo patogénico.
- Niveles de prevención.

UNIDAD DIDÁCTICA: EPIDEMIOLOGÍA.

- Concepto, objetivos, campo de aplicación.
- Panorama epidemiológico del país.
- Fuentes (morbi-mortalidad).

UNIDAD DIDÁCTICA: INDICADORES DE DAÑOS.

- Principales indicadores de daño.
- Mortalidad general.
- Mortalidad específica.
- Esperanza de vida.
- Indicador proporcional de muerte.
- Morbilidad.
- Características de los indicadores de recursos médicos en la República Mexicana.

**UNIDAD DIDÁCTICA: HIPÓTESIS EPIDEMIOLÓGICA.**

- Método de la concordancia.
- Método de la diferencia.
- Método de la variación concomitante.
- Método del analógico.

APROBADO

27 JUN 2011

Comisión Permanente Académica
 Consejo Universitario

UNIDAD DIDÁCTICA. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN EPIDEMIOLÓGICA.

- a. Estudio de cohortes.
- b. Estudios de casos y controles.

UNIDAD DIDÁCTICA. ESQUEMAS DE INMUNIZACIÓN.

- a). Nacionales.
- b). Regionales.

UNIDAD DIDÁCTICA: MODELOS DE HISTORIA NATURAL Y PROGRAMAS.

- a). Elaboración permanente de modelos de la historia natural de la enfermedad ante casos específicos de enfermedades quirúrgicas.
- b). Elaboración de programas prioritarios de atención médica, de acuerdo al panorama epidemiológico quirúrgico en su localidad.

Estrategias de enseñanza-aprendizaje: Discusión dirigida sobre casos problematizados, análisis documental.

Criterios de evaluación: *Exámenes 60 %, participación 40% (Presentación de trabajos).*

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. Tapia Conyer R. El manual de salud pública. 2da ed. Universidad de Texas: Intersistemas. 2006. 1037p.
2. Sánchez Rosado M, Sánchez Martínez M, Sánchez Martínez C. Elementos de salud pública. 3a ed. México: Méndez Editores. 2007. 309p.
3. Gibney Michael J. Nutrición y salud pública. Zaragoza España: Ascribia. 2004. 438p.
4. Canela J. Medicina preventiva y salud pública. Esquemas. Test de autoevaluación. Estudio de casos. Barcelona: Elsevier-Masson; 2003.
5. Castilla SL, Frutos GJ, Royo MA. Salud pública y epidemiología. Madrid: Díaz de Santos; 2006.
6. Hernández AI, Gil de MÁ. Delgado RM, Bolumar MF. Manual de epidemiología y salud pública. Madrid: Médica Panamericana; 2005.
7. Malagón LG, Galán MR. La salud pública. Situación actual, propuestas y recomendaciones. Bogotá: Médica Panamericana; 2002.
8. Blanco Restrepo Jorge Humberto, Maya Mejía José María; Salud Pública; ICB
9. España; Código de seguridad social.

APROBADO

27 JUN 2011

Comisión Per: **Perfil profesiográfico del maestro: Médico especialista en Epidemiología o en Salud Pública.**
Consejo Universitario



DESEMPEÑO CLÍNICO PRÁCTICO III

Horas totales: 2440
 Horas prácticas: 2440
 Créditos: 61

Objetivo

Desarrollar los procedimientos médicos comunes a la especialidad en escenarios reales; de acuerdo a la pertinencia, evidencia científica actual, disponibilidad y accesibilidad, realizándolos de conformidad con los estándares establecidos y las categorías de Hiss y Vanselow, organizando las estrategias de atención médica que permitan abordar y resolver eficazmente la mayor parte de los problemas médicos específicos de la especialidad con ética y humanismo, mostrando compromiso para con el paciente, su familia, el equipo de salud y la sociedad en general.

CONTENIDO:

Procedimientos y destrezas a evaluar:

DESTREZAS	CATEGORIA
EXPOSICIÓN AUDIOVISUAL Y DISCUSIÓN COORDINADA DE LOS PROBLEMAS OPERATIVOS ESTABLECIENDO LOS DIAGNÓSTICOS TÉCNICO ADMINISTRATIVOS Y EPIDEMIOLÓGICOS, DETERMINANDO LAS ACCIONES A REALIZAR.	I
PREPARACIÓN, PRESENTACION Y DISCUSIÓN DE PUBLICACIONES ACTUALIZADAS DE TRABAJOS RELACIONADOS CON LA EPIDEMIOLOGÍA.	I
COORDINACIÓN DE ACTIVIDADES PROPIAS DE LOS SERVICIOS DE EPIDEMIOLOGIA.	I
IDENTIFICACIÓN DE PROBLEMAS DE SALUD SUSCEPTIBLES DE SER MODIFICADOS, EN LOS QUE SE PUEDA REALIZAR ESTUDIOS DE INVESTIGACIÓN EPIDEMIOLÓGICA O DE SISTEMAS DE SALUD.	I
OBSERVACIÓN DIRECTA DE LAS ACTITUDES DE LA POBLACIÓN, ASÍ COMO EJECUCIÓN DE MÉTODOS, TÉCNICAS Y DESTREZAS.	I
ELABORACIÓN Y ANÁLISIS CRÍTICO DEL DIAGNOSTICO DE SALUD O SITUACIONAL DE LA UNIDAD.	I
IDENTIFICACIÓN DE PRIORIDADES DE ATENCIÓN A LA SALUD.	I
PROPOSICIÓN DE ALTERNATIVAS DE SOLUCIÓN PARA PROBLEMAS ESPECÍFICOS.	I
VALIDACIÓN, PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE LAS UNIDADES.	I
INTERCONSULTA PARA EL DIAGNOSTICO Y CONTROL EPIDEMIOLÓGICO DE ENFERMEDADES DE RELEVANCIA EPIDEMIOLÓGICA.	I
ESTUDIO Y VALORACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE PACIENTES POR ENFERMEDADES SUJETAS A VIGILANCIA Y NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA QUE COMPLEMENTEN EL DIAGNOSTICO CLÍNICO Y ESTABLEZCAN MEDIDAS DE CONTROL.	I
ELABORACIÓN DE PROGRAMAS DE TRABAJO.	I
PARTICIPACIÓN EN LA PROGRAMACIÓN DE METAS.	I
OPERACIÓN Y EVALUACIÓN DEL SISTEMA DE VIGILANCIA Y EPIDEMIOLOGIA.	I



APROBADO

27 JUN 2011

Comisión Ejecutiva Académica
 Consejo Universitario

REALIZA ESTUDIOS DE BROTE.	I
PROGRAMACIÓN Y ORGANIZACIÓN, SUPERVISIÓN Y EVALUACIÓN Y FASES INTENSIVAS DE VACUNACIÓN.	I
PARTICIPACIÓN EN LOS COMITÉS DE VIGILANCIA PARA LA IDENTIFICACIÓN SEGUIMIENTO Y CONTROL DE PROBLEMAS ESPECÍFICOS.	I
ASESORÍA Y PARTICIPACIÓN EN COMITÉS DE SEGURIDAD E HIGIENE LABORAL Y DE FOMENTO A LA SALUD DEL PERSONAL Y LA COMUNIDAD, PARA LA DETECCIÓN DE FACTORES DE RIESGO Y SUS MEDIDAS DE CONTROL.	I
APLICACIÓN DE MODELOS DE EVALUACIÓN DE LA ATENCIÓN DE GRUPOS ESPECÍFICOS BAJO EL ENFOQUE DE RIESGO.	I
DISEÑO, DESARROLLO, EVALUACIÓN Y ASESORÍA DE TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN.	I
PARTICIPACIÓN EN LAS ACTIVIDADES DE COORDINACIÓN INTER, INTRA Y EXTRAINSTITUCIONAL.	I
ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS INSTITUCIONALES.	I
PARTICIPACIÓN EN PROGRAMAS DE CAPACITACIÓN CONTINUA DEL PERSONAL, EN EL ÁREA DE EPIDEMIOLOGIA.	I
PARTICIPACIÓN EN LAS ACTIVIDADES DE DETECCIÓN, VACUNACIÓN, VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA Y EDUCACIÓN PARA LA SALUD.	I

Categorías de Hiss y Vanselow:

CATEGORÍA I

Actividades de acuerdo las categorías de Hiss-Vanselow	Competencias
Puede llevar a cabo todas las fases de diagnóstico y tratamiento, sin consultar en el 90% de los casos	Es capaz de reconocer la necesidad de su procedimiento, de practicarlo e interpretar sin consultar, el 90% de los casos

CATEGORÍA II

Habitualmente requiere consulta en algún punto de manejo del paciente con esa enfermedad, pero es capaz de mantener la responsabilidad primaria del caso en el 90% de los pacientes	En el 90% de los casos, es capaz de reconocer la necesidad del procedimiento a seguir y ordenarlo, pero debe consulta para ejecutarlo y/o interpretarlo.
---	--

CATEGORÍA III

En el 90% de los casos es capaz de reconocer que la enfermedad existe pero no de tener la responsabilidad primaria del caso y refiere al paciente para el diagnóstico o tratamiento	Enterado de la existencia del procedimiento y de sus características generales, pero requiere consulta para determinar la necesidad del mismo y refiere al paciente para su ejecución o interpretación.
---	---

APROBADO
27 JUN 2011
Comisión Permanente Académica
Consejo Universitario



Especialización en Epidemiología

Aprobado por el H. Consejo Universitario en sesión extraordinaria el 27 de junio de 2011

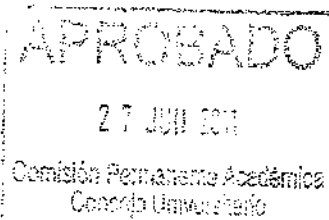
ACTITUDES A EVALUAR:

- Interrelación que guarda con los médicos en turno, enfermeras, compañeros residentes y en general con todo el personal que labora en la institución.
- Actitud de compromiso y servicio en el seguimiento de la evolución del paciente.
- Responsabilidad ante las decisiones y acciones que deban tomarse de acuerdo con la situación particular de cada paciente.

Estrategias de enseñanza-aprendizaje: Práctica supervisada por el profesor o un médico adscrito, discusión sobre la toma de decisiones respecto al diagnóstico y manejo de cada caso, lectura dirigida hacia los posibles diagnósticos.

Criterios de Evaluación. Exámenes 100% (listas de cotejo: Adiestramiento Clínico dirigido y Práctica Clínica complementaria)

Perfil profesiográfico del maestro: Médico Especialista en Epidemiología.



RÉGIMEN ACADÉMICO ADMINISTRATIVO

La aceptación de candidatos está limitada a la disponibilidad de plazas en las sedes hospitalarias del sector salud, que cumplan con los requisitos establecidos.

REQUISITOS DE:

INGRESO:

1. Haber sido seleccionado a través del Examen Nacional de Aspirantes a Residencias Médicas (ENARM).
2. Título de Médico Cirujano, válido para el ejercicio en la República Mexicana. (Copia fotostática anverso y reverso tamaño carta).¹
3. Acta de nacimiento o de naturalización. (Copia fotostática tamaño carta).
4. Copia fotostática de la constancia de seleccionado en el Examen Nacional de Aspirantes a Residencias Médicas (ENARM) en las Instituciones del Sector Salud, para la promoción del año correspondiente.
5. Certificado de Estudios Completos de Licenciatura. (Copia fotostática tamaño carta).
6. Carta de la Jefatura de Enseñanza del hospital respectivo, certificando la residencia del alumno.
7. *Curriculum Vitae*.
8. Pagar la cuota de inscripción.
9. Llenar la hoja estadística correspondiente.
10. Disponer de tiempo completo para dedicarse al curso.

PERMANENCIA:

1. Haber aprobado la totalidad de las asignaturas del curso inmediato anterior, con una calificación mínima de 80 puntos.
2. Haber cumplido con un mínimo de 90% de asistencia.
3. De acuerdo con el reglamento de posgrado e investigación de la Universidad Autónoma de Yucatán en el posgrado no se conceden exámenes extraordinarios, por lo que el alumno que no apruebe una asignatura será dado de baja, ya que de acuerdo con el reglamento interior de la Facultad de Medicina no existe la calidad de repetidor.
4. Cumplir con los requisitos académico-administrativos establecidos por la oficina de control escolar de la Secretaría Administrativa para la inscripción al siguiente año

EGRESO:

1. Concluir los créditos del plan de estudios

En el caso de inscripción al primer año de especialización, si el título profesional está en trámite, se podrá presentar la copia fotostática del acta de examen profesional, en la inteligencia de que en el transcurso del año se entregará la copia fotostática del título profesional. **NO SE ACEPTARÁ LA INSCRIPCIÓN AL SEGUNDO AÑO, NI SE EXPEDIRÁN CERTIFICADOS DE ESTUDIOS PARCIALES SI ESTE REQUISITO NO HA SIDO CUBIERTO.**

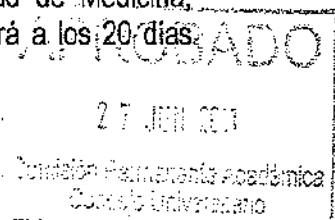


OBTENCION DEL DIPLOMA: Aprobar el examen para obtención del diploma (presentar y defender una tesis de investigación).

Los aspectos administrativos para obtener el diploma son:

1. Certificado de Estudios Completos de Posgrado.
2. Aprobar el examen para obtención del diploma.
3. Cumplir con las disposiciones correspondientes establecidas por el Reglamento de posgrado e Investigación de la UADY.
4. Cumplir con los siguientes requisitos académico-administrativos establecidos por la oficina de Control Escolar de la Secretaría Administrativa.
 - a) Copia de la Constancia de haber concluido la especialización, expedida por la institución de salud respectiva
 - b) Once ejemplares de la tesis de especialización, que serán distribuidos de la siguiente manera: 5 para sinodales, 1 para el Hospital O'Horán-SSY, 1 para el HGR No. 12 "Lic. Benito Juárez García" - IMSS, 2 para la biblioteca de Ciencias de la Salud y 1 para la UPI.
 - c) Original y dos copias fotostáticas tamaño carta del Certificado de Estudios Completos de la Especialización (*) Y oficio de Revalidación en caso necesario.
 - d) Dos copias fotostáticas de la Clave Única de Registro de Población (CURP), ampliada al 160%.
 - e) Carta de No adeudar libros y revistas a la Biblioteca de Ciencias de la Salud (este documento tendrá una vigencia de 10 días hábiles).
 - f) Oficio de Asignación de Sinodales, expedido por la UPI.
 - g) Dos copias fotostáticas tamaño carta del Título Profesional (anverso y reverso).
 - h) Dos copias fotostáticas de la Cédula Profesional.
 - i) Original y dos copias fotostáticas tamaño carta del Acta de Nacimiento (expedida en el año en curso).
 - j) Cuatro fotografías tamaño mignon. (**)
 - k) Siete fotografías tamaño infantil. (**)
 - l) Dos fotografías tamaño credencial. (**)
 - m) Derecho para examen profesional (se compra en la Caja de la Facultad).
 - n) Derecho para examen profesional (se compra en la Oficina de Patentes y Derechos del Edificio Central de la UADY).
 - o) Original y dos copias de la Carta de Aprobación del Examen de la Especialidad. (Constancia que se entrega después de presentar el Examen).
 - p) Llenar la solicitud de Registro de Diploma de Especialidad y Autorización para ejercerla, que se le proporcionará en la oficina de Control Escolar de la Facultad.

(*) Para tramitar el Certificado de Estudios Parcial o Completo, se requiere un recibo de pago por el concepto anterior que se compra en la Oficina de Patentes y Derechos de la UADY (calle 60 x 57 segundo piso), éste se entrega en la Oficina de Control Escolar de la Facultad de Medicina, acompañado de dos fotografías tamaño credencial (**). El certificado se entregará a los 20 días hábiles siguientes.



(**) Las fotografías en blanco y negro, con fondo blanco y ropa clara, sin lentes, no instantáneas, de frente, recientes e iguales, no usadas ni selladas.

El resultado aprobatorio del examen de especialización otorga al sustentante el derecho a tramitar el Diploma correspondiente.

El plazo máximo para presentar el examen de especialización será de dos años académicos, después de haber finalizado los estudios correspondientes.



APROBADO
27 JUN 2011
Comisión Permanente Académica
Consejo Universitario

Especialización en Epidemiología

Aprobado por el H. Consejo Universitario en
sesión extraordinaria el 27 de junio de 2011

RECURSOS HUMANOS, FISICOS Y FINANCIEROS

PERSONAL ACADÉMICO:

El personal académico necesario para el desarrollo de esta especialización será:

- Un Coordinador especialista en Epidemiología, por cada sede institucional, que será el Profesor Titular.
- Un Auxiliar del coordinador en cada sede o subsede hospitalaria, que será(n) el (los) Profesor(es) Adjunto(s).
- Al menos un profesor auxiliar por cada turno laboral en el que el alumno cumple con sus diversas actividades de formación y asistencia.

El(los) profesor(es) adjunto(s) será(n) propuesto(s) por el Profesor Titular y deberá(n) tener la especialización en epidemiología, experiencia en el área de epidemiología y trabajar en el hospital en que se lleve a cabo la especialización y cumplir con los lineamientos para ser seleccionados como profesores de las especialidades.

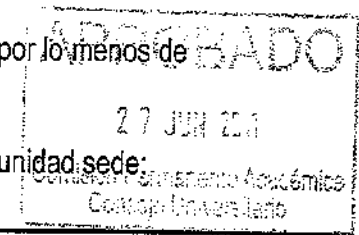
Las cátedras de los cursos teóricos y prácticos señalados en este programa serán impartidas por profesores propuestos por la máxima autoridad en docencia de cada institución de salud donde se forme a los especialistas; asimismo podrán participar los profesores de propia UADY, de acuerdo con sus normas y reglamentos.

Anualmente la Facultad de Medicina de la Universidad Autónoma de Yucatán otorgará reconocimiento universitario por horas dedicadas a la enseñanza a todos los médicos (profesor titular, adjunto(s) y auxiliares) que participen activamente en la docencia de los médicos residentes. Previa solicitud a la Unidad de Posgrado e Investigación por del profesor titular. Acorde con la propuesta hecha al inicio del ciclo escolar correspondiente.

RECURSOS FISICOS Y CARACTERISTICAS DE LA SEDE:

La sede debe cumplir con los siguientes requisitos:

- Ser un servicio integrado dentro de un Hospital General de segundo o tercer nivel. Debe contar con una División, Subdirección o estructura análoga, encargada de la Enseñanza y la Investigación, en relación con la Unidad de Posgrado de la Facultad de Medicina de la UADY.
- Contar con organigrama con que incluya planeación, organización y evaluación en el área médico-administrativa, asignando funciones, obligaciones y perfil de cada uno de los puestos.
- Contar con manual de organización: Técnico médico que incluya flujograma de actividades.
- Un mínimo de 100 pacientes, anualmente, por cada alumno en entrenamiento.
- Tener el personal de apoyo suficiente para la atención de pacientes tanto en Urgencias, como en el piso de hospitalización.
- Contar con un archivo clínico adecuadamente organizado, con expedientes por lo menos de los últimos cinco años.
- Contar con manual de procedimientos de la Vigilancia Epidemiológica
- Equipo, material e instrumentos con que debe contar el servicio dentro de la unidad sede:



- Deberá contar con Sala de urgencias actualizada con servicios de primer contacto, observación y área de choque, consultorios, cubículos para la atención de pacientes.
- Servicio de cuidados intensivos con equipo físico y humano completos. Servicio de cuidados intermedios. Servicios de consulta externa.
- Servicio de rehabilitación y para estudios neuropsicológicos.
- Sala de operaciones con equipo de rayos X portátil.
- Sala de recuperación post-quirúrgica y anestésica.
- Laboratorio de análisis clínicos.
- Banco de sangre.
- Una biblio-hemeroteca dentro del servicio o acceso libremente a la biblioteca general del hospital donde se cuente con los títulos bibliográficos, nacionales y extranjeros, de medicina y cirugía plástica requeridos por el curso. Es deseable que los alumnos dispongan de conexión a internet para la consulta de base de datos y documentos electrónicos.
- El hospital deberá contar con un servicio de Radiodiagnóstico actualizado con los sistemas modernos.
- El hospital deberá contar con servicio de anatomía patológica.
- El servicio deberá tener un programa donde el residente no solo participe como ayudante sino trabaje activamente, guiado por los Médicos de Epidemiología del servicio que funjan como instructores, dentro de un método progresivo de aprendizaje de acuerdo con su habilidad.
- El servicio mantendrá un orden estricto en cuanto al expediente clínico se refiere.
- El servicio necesitará contar con un cuerpo de consultores en las ramas generales y especialistas de la medicina, como son Nefrólogos, Gastroenterólogos, Infectólogos, Cardiólogos, Neumólogos, Urólogos, Reumatólogos y Psiquiatras, todos del hospital y que dediquen una parte de su tiempo a discutir con los alumnos, los problemas que se plantean relacionados con cada especialidad, sugiriéndoles las fuentes bibliográficas adecuadas.
- El servicio deberá tener una organización de sesiones periódicas, que cumplan con cinco horas mínimo por semana, en donde se proporcione la actividad académica complementaria de enseñanza activa a través de seminarios, sesiones bibliográficas, sesiones anatomo-clínicas, revisión de protocolos de investigación, etc. Con esto se estimulará el interés de los alumnos y permitirá al Profesor, juzgar el tiempo que aquellos le dedican al estudio y los progresos que hacen en sus conocimientos. Este programa deberá plasmarse en un documento con la debida anticipación al inicio del año lectivo y deberá darse a conocer a todos los alumnos y Profesores involucrados en la enseñanza. Este sistema deberá producir en el alumno, disciplina en el trabajo, apego al estudio cuidadoso de cada paciente, interés en la búsqueda de las fuentes bibliográficas, respeto en la discusión con sus colegas y una evaluación honesta de su autocrítica.
- Comités de control de la práctica profesional: ética, auditoria médica y expediente clínico, morbi-mortalidad, investigación y enseñanza, infecciones, y de biblioteca.
- Debe de proporcionar alimentación balanceada durante el tiempo que permanezcan los residentes en el hospital.
- Debe de proporcionar áreas de descanso en condiciones higiénicas adecuadas y con las comodidades mínimas, es decir: ropa de cama limpia, servicio sanitario funcional y un lugar seguro para guardar sus objetos personales.

APROBADO

27 JUN 2011

Comisión Permanente Académica
 Consejo Universitario

Especialización en Epidemiología



Aprobado por el Consejo Universitario en sesión extraordinaria el 27 de junio de 2011

RECURSOS FINANCIEROS:

Todos los estudiantes de la especialidad contarán con una beca que es aportada por la Institución de salud, donde realizan su formación. La Facultad de Medicina cubrirá los honorarios (12 horas/mes/año para el Profesor titular, y 6 horas/mes/año para los Profesores adjuntos), habrá un profesor titular por cada institución y un profesor adjunto por cada sede hospitalaria.



APROBADO
 27 JUN 2011
 Consejo Universitario Académico
 Consejo Universitario

MECANISMOS DE EVALUACIÓN CURRICULAR PERMANENTE Y ACTUALIZACIÓN DEL PLAN DE ESTUDIO

La Facultad de Medicina, a través del Comité de Especialidades Médicas, tendrá a su cargo la evaluación de los profesores, estudiantes y programas docentes. Este Comité tendrá como funciones la revisión y aprobación en su caso, de los proyectos de investigación de los alumnos y la evaluación de los profesores y de los programas docentes y resolver situaciones particulares relacionadas con el desarrollo de las especialidades médicas y que no estén previstas en las normas y reglamentos de las instituciones de salud y/o Universitarias.

EVALUACIÓN DE LOS PROFESORES:

La evaluación de los profesores se hará mediante cuestionarios que se aplicarán a los educandos al finalizar las unidades y las rotaciones por los servicios, para conocer su opinión en cuanto al desempeño de los docentes.

Los aspectos que se evaluarán con los cuestionarios serán: el logro de objetivos, el dominio de los contenidos, las técnicas didácticas utilizadas, el manejo de recursos didácticos, la actitud frente al grupo, la colaboración en los trabajos y el ambiente social.

Al hacer el procesamiento de los datos y analizar la información, cada uno de los docentes conocerá a través del Coordinador de la Especialidad, la opinión de los educandos y, de acuerdo con ella, podrá corregir defectos o reforzar aciertos en sus actividades docentes.

El resultado de esta evaluación sólo será del conocimiento del Comité de Especialidades Médicas y de la persona evaluada.

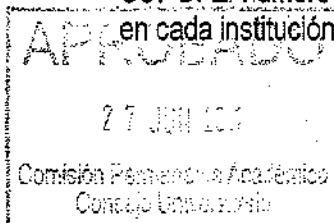
EVALUACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DEL PROGRAMA ACADÉMICO:

Se realizará a través de la revisión permanente semestral o anual por el comité de Especialidades Médicas, a través de cuestionarios aplicados a los alumnos. Posteriormente se informará a la sede con fines de retroalimentación. El presente programa se actualizará al término de cinco años o antes en caso de ser necesario.

EVALUACIÓN INTEGRADORA:

Se evaluarán las necesidades del programa de acuerdo con los avances científicos y los resultados obtenidos del seguimiento de egresados.

CUPO: El número de residentes dependerá de la demanda y del número de plazas-beca que exista en cada institución de salud.



REFERENCIAS

1. Plan Único de especializaciones Médicas (PUEM). Facultad de Medicina UNAM .Cd. Universitaria, DF.2004.
2. Sistema de educación en salud(SIES-CIFRS).2005.disponible en www.cifrs.org.mx (consultado diciembre 2007)
3. Norma Oficial Mexicana NOM-090-SSA1-1994.Norma Oficial Mexicana para la organización y funcionamiento de residencias Médicas.
4. Cantú-Martínez PC, Jiménez-Salas Z, Rojas-Márquez JM. Epidemiología, el discurrir del estado salud-enfermedad. Respyn 2001;2(4) disponible en :www.respyn.uanl.mx/.../epidemiologia.htm
5. PROGRAMA ACADÉMICO DE LA ESPECIALIDAD EN EPIDEMIOLOGÍA. Universidad de Guadalajara , México .disponible en:www.cucs.udg.mx/especialidades/files/File/epidemiologia.pdf
6. Plan de Desarrollo Institucional 2010-2020.Universidad Autónoma de Yucatán 2010,pp: 24,95,106
7. INEGI. Censo de población y Vivienda 1970,1990,1995,2000 y 2005
8. Secretaría de Salud. Boletín de Información Estadística. Servicios Otorgados y Programas Sustantivos. Volumen III (varios números). www.salud.gob.mx. Fecha de actualización: Viernes 19 de diciembre de 2008
9. Plan Nacional de Salud 2007-2012.Secretaría de salud ,2007.
10. Miller GO: Objetivos de la enseñanza en : Preparación de programas para la enseñanza de las profesiones sanitarias OMS Ginebra 1974 disponible en WHO_PHP_52_(part1)_spa
11. Prado VR .Generalidades sobre la evaluación de competencias clínicas". *Revista Mexicana de Pediatría* 2002); 67: 278-83.
12. Secretaría de Salud *Guía para la elaboración de programas educativos por competencias profesionales*. 2002



APROBADO

27 JUN 2011

Comisión Permanente Académica
Consejo Universitario

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE YUCATÁN

FACULTAD DE MEDICINA DE LA UADY
Unidad de Posgrado e Investigación
Coordinación de Especialidades Médicas

Av. Itzáes No. 498 por 59 A. C.P. 97000
Mérida, Yucatán, México.
Teléfono: (999) 924-05-54, extensión: 1102.
Fax: (999) 924-05-54, extensión: 1272
www.medicina.uady.mx



APROBADO
27 JUN 2011
Comisión Permanente Académica
Consejo Universitario

Especialización en Epidemiología

*Aprobado por el H. Consejo Universitario en
sesión extraordinaria el 27 de junio de 2011*



UADY

UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE YUCATÁN

Dictamen para la creación de la Especialización en Epidemiología





UADY

UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE YUCATÁN

Dictamen para la creación de la Especialización en Epidemiología



DICTAMEN SOBRE LA PROPUESTA DE CREACIÓN DEL PLAN DE ESTUDIOS DE LA ESPECIALIZACIÓN EN EPIDEMIOLOGÍA

Fue turnada a esta Comisión Permanente Académica para su análisis y elaboración del dictamen correspondiente, la propuesta de Creación de la Especialización en Epidemiología que, en sesión extraordinaria de fecha 13 de abril de 2011, presentó ante el H. Consejo Universitario, el M.C. Guillermo Storey Montalvo, Director de la Facultad de Medicina, y en tal sentido la Comisión manifiesta lo siguiente:

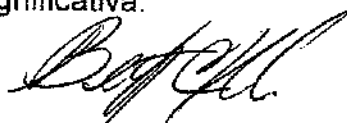
ANTECEDENTES

La Facultad de Medicina de la Universidad Autónoma de Yucatán, tiene como objetivo formar recursos humanos capacitados para el manejo científico y humanista de los problemas de salud, comprometidos con la promoción y el mejoramiento de la calidad de vida de la población, así como generar y difundir conocimientos relacionados con su área de formación profesional. En ese sentido, la formación de especialistas en el área de la salud está orientada al desarrollo de las competencias idóneas que les permitan planear, organizar y efectuar la atención integral de pacientes con padecimientos que se clasifican en el segundo y tercer nivel de atención. La experiencia educativa en el posgrado data de 1977 cuando inició la especialidad de ginecología y obstetricia en colaboración con el sector salud.

Actualmente ofrece doce programas de especialización en diferentes ramas de la medicina y acorde con los atributos de la visión de la UADY 2020 y el programa integrador de responsabilidad social universitaria, con la ampliación y diversificación de la oferta educativa se da respuesta a la necesidad de optimizar la atención a los problemas de la salud de la comunidad.

JUSTIFICACIÓN

El sitio de referencia para la atención de las diferentes especialidades en Yucatán es la ciudad de Mérida donde se cuenta con epidemiólogos en los hospitales del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado (ISSSTE), Servicios de Salud de Yucatán (SSY), Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) e instituciones privadas. El IMSS brinda atención a pacientes, a través de acciones epidemiológicas para identificar padecimientos prioritarios, y así desarrollar actividades de prevención y control, incluyendo los sistemas de vigilancia epidemiológica de las enfermedades prevenibles por vacunación, VIH/SIDA, dengue hemorrágico, cólera, tuberculosis pulmonar, cáncer cérvico-uterino y mamario, entre otros, en las distintas unidades de atención como lo son unidades de medicina familiar, los hospitales de sub-zona y el Hospital General Regional N° 1 "Ignacio García Téllez" al que se refiere el 80% de los pacientes del primero al segundo nivel, lo que lo convierte en un hospital de concentración con una importancia asistencial significativa.



La Especialización en Epidemiología que se presenta se encuentra en el catálogo del Sistema Nacional de Residencias Médicas de la República Mexicana y tendrán opción de ingreso a las instituciones educativas aquellos médicos que hayan sido seleccionados a través del Examen Nacional para Aspirantes a Residencias Médicas (ENARM) aplicado anualmente por la Comisión Interinstitucional para la Formación de Recursos Humanos para la Salud (CIFRHS) organización a la que pertenece la Universidad Autónoma de Yucatán.

PLAN DE ESTUDIOS

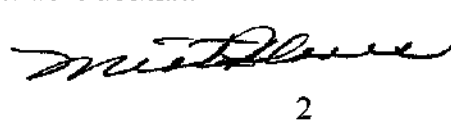
El objetivo del programa es "Formar especialistas en Epidemiología que apliquen las herramientas epidemiológicas para responder a las necesidades hospitalarias y del entorno social poniendo en práctica los conocimientos científicos propios de la especialidad y los valores éticos para el abordaje integral de los problemas de salud poblacional, en actividades de prevención, seguimiento, control, educación y promoción de salud y de investigación epidemiológica en los diferentes niveles de atención".

El plan de estudios, tiene una duración de tres años, con ciclos académicos anuales. Se compone de 26 asignaturas, con un valor de 246 créditos. Tiene una vinculación teoría-práctica e integración entre las actividades de asistencia médica, docencia e investigación. Está organizado en tres seminarios donde se vinculan teoría y práctica, y se da realce a las tres funciones: la Atención Médica, la Investigación y la Educación para la salud (Ver mapa anexo).

Todas las asignaturas tienen el carácter de obligatorias y permite la movilidad de alumnos entre las instituciones educativas que tengan el mismo plan, en el marco de lo que cada una de ellas defina para su realización o bien realizar una estancia no mayor de seis meses durante su tercer año de estudios en alguna institución de salud nacional o en otra entidad federativa.

CONCLUSIONES

1. La creación del plan de estudios de la Especialización en Epidemiología da respuesta a las necesidades regionales, nacionales e internacionales establecidas en los Planes de Desarrollo y es congruente con las tendencias actuales sobre la formación de profesionales de alto nivel en el campo de la salud.
2. El Plan de Estudios de la Especialización en Epidemiología, atiende las necesidades de formación de especialistas en esta área y se organiza considerando los lineamientos del Programa Único de Especialidades Médicas.
3. El plan de estudios de la Especialización en Epidemiología cuenta con una planta de profesores con reconocimiento nacional para su implementación.
4. La propuesta cumple con los requisitos académicos y administrativos de los posgrados que se imparten en la Universidad Autónoma de Yucatán.



Con base en el análisis anterior, esta Comisión, de conformidad con lo dispuesto en los artículos 23 del Estatuto General de la Universidad Autónoma de Yucatán y 51 del Reglamento Interior del Consejo Universitario, propone a este H. Consejo para su aprobación, en su caso, el siguiente:

ACUERDO

Se aprueba la creación del plan de estudios de la Especialización en Epidemiología presentada a este H. Consejo Universitario por la Facultad de Medicina.

TRANSITORIO

ÚNICO.- El presente acuerdo, entrará en vigor a partir del día siguiente de su aprobación.

Mérida, Yucatán, México a 7 de junio de 2011.

ATENTAMENTE
"LUZ, CIENCIA Y VERDAD"
LA COMISIÓN PERMANENTE ACADÉMICA


M. en O. José Luis Villamil Urzaiz
Presidente de la Comisión Permanente Académica

SECRETARIA GENERAL
RECIBIDO

22 JUN 2011

U.A.D.Y.



M.P.P.I Marissa Lorena Gamboa Ancona


Dr. José Humberto Loria Arcila


Mtro. Marco Antonio Torres León


Dr. Pedro Antonio Sánchez Escobedo


Dra. Mirta Margarita Flores Galaz


M.E.S. Beatriz Eugenia Novelo Covián

MAPA CURRICULAR

Mapa curricular de la especialidad en Epidemiología											
Año Académico											
		I			II			III			
		ASIGNATURAS	H	C	ASIGNATURAS	H	C	ASIGNATURAS	H	C	
Seminario de atención médica		Epidemiología básica	30	4	Epidemiología de las enfermedades infecciosas.	15	2	Epidemiología de las enfermedades neoplásicas	15	2	
		Sociología de la salud	30	4	Epidemiología de las enfermedades cardiovasculares	15	2	Inmunología	15	2	
		Demografía	15	2	Epidemiología de las enfermedades crónico-degenerativas	15	2	Métodos de laboratorio.	15	2	
		Salud ambiental	15	2	Epidemiología de la salud de la madre y del niño	15	2	Método para el trabajo de campo.	15	2	
Seminario de investigación		Metodología de la investigación científica	30	4	Bioestadística II	30	4	Investigación aplicada a la epidemiología.	15	2	
		Bioestadística I	30	4	Informática y lectura crítica de artículos médicos	30	4	Redacción del escrito médico.	30	4	
Seminario de educación		Administración y economía de la salud.	30	4	Introducción a la didáctica.	15	2	Salud pública	15	2	
		Ética y profesionalismo médico	15	2	Seguridad social	15	2				
Trabajo de atención médica (Desempeño clínico-práctico)		Desempeño clínico práctico I	2440	61	Desempeño clínico práctico II	2440	61	Desempeño clínico práctico III	2440	61	
Totales	9		2635	87	9	2590	81	8	2560	77	
H= Horas		C= Créditos		Total de asignaturas= 26				Total de créditos= 245			

González
Bartol
Méndez

García
Rojas
K