



UADY

UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE YUCATÁN

PLAN DE ESTUDIOS

DE LA ESPECIALIZACIÓN MÉDICA EN
PEDIATRÍA

FACULTAD DE MEDICINA

Campus de Ciencias de la Salud

**Aprobado en Sesión Ordinaria por el H. Consejo
Universitario**

31 de octubre de 2017

Mérida, Yucatán

ÍNDICE

1. Datos generales 4
2. Fundamentación 5
 - 2.1. Introducción 5
 - 2.2. Estudio de referentes 6
 - 2.3. Justificación de la pertinencia social y factibilidad del programa 12
 - 2.4. Evaluación interna y externa del programa 14
 - 2.5. Conclusiones generales 14
3. Integración de los ejes del MEFI 16
4. Objetivo general del plan de estudios 17
5. Perfil de ingreso 17
6. Perfil profesional de egreso 18
 - 6.1 Áreas de competencia 18
 - 6.2 Competencias de egreso 18
 - 6.3 Desagregado de saberes 19
 - 6.4 Competencias disciplinares 21
 - 6.5 Competencias genéricas 22
7. Estructura curricular 23
8. Malla curricular 24
 - 8.1 Asignaturas optativas 25
9. Esquema de consistencia 26
 - 9.1 Relación de asignaturas 26
 - 9.2 Esquema de consistencia por competencia de egreso 27
 - 9.3 Matriz las competencias genéricas por asignatura 30
- 10 Programas de estudio 31
 - 10.1 Primer año 31
 - 10.2 Segundo año 68



- 10.3 Tercer año 98
- 10.4 Asignaturas optativas 121

- 11. Metodología de evaluación del plan de estudios 133

- 12. Función académico administrativa 137
 - 12.1 Proceso para el ingreso 137
 - 12.2 Permanencia 137
 - 12.3 Egreso 137
 - 12.4 Recursos humanos, físicos y financieros 138

- 13. Plan de desarrollo 140
 - 13.1 Visión de la Facultad de Medicina al 2020 140
 - 13.2 Políticas, objetivos y estrategias 140

- 14. Referencias 141



1 DATOS GENERALES

Nombre del programa:

Pediatría

Diploma a otorgar:

Especialización en Pediatría

Responsable de la propuesta:

M. C. Guillermo Storey Montalvo

Director

Cuerpo directivo de la Facultad:

M. C. Guillermo Storey Montalvo

Director

Dr. Ramón Esperón Hernández

Secretario Académico

M. C. William Vargas Cano

Secretario Administrativo

M. en C. Ermilo de J. Contreras Acosta

Jefe de la Unidad de Posgrado e Investigación

Grupo diseñador la propuesta:

M. en C. Ermilo de J. Contreras Acosta

M. C. Rubí Esmeralda Pech Aranda

M. C. Verónica Isabel León Burgos

M. C. Mercedes del Pilar Piña Quijano

M. C. Gilberto Sierra Basto

Asesores:

Mtra. Jessica Zumárraga Ávila

Fecha propuesta de inicio:

Marzo 2018



2 FUNDAMENTACIÓN

2.1 Introducción

Las tendencias actuales en la educación médica y los escenarios reales de atención a la salud en constante evolución debido a los avances científicos, tecnológicos y las necesidades de atención a la salud cada vez más especializados y competentes, exigen a las instituciones educativas adecuar sus programas académicos con el fin de mantener su vigencia en actualización y pertinencia para egresar profesionales especialistas del área médica capaces de afrontar los nuevos retos del avance de la ciencia, inmersos en la globalización, además de contribuir a la solución de los problemas que afectan a la sociedad, en particular a los relacionados con el proceso de la salud y enfermedad.

La Facultad de Medicina de la Universidad Autónoma de Yucatán (UADY), en colaboración con las instituciones del Sector Salud, es pionera en la región sureste del país en la formación de médicos especialistas, desde 1972 cuando se registró el primer programa de especialidad en Ginecología y Obstetricia, ha sido un compromiso con la sociedad formar profesionales competentes, para la atención integral de pacientes con patologías en las diferentes áreas del campo de la medicina, cubriendo el primero, segundo y tercer nivel de atención.

Acorde con la visión de la UADY 2014-2022, que declara que *será reconocida como la institución de educación superior en México con el más alto nivel de relevancia y trascendencia social*, se promueve a través del ámbito de la responsabilidad social universitaria los impactos relacionados con la formación profesional y ciudadana comprometidos con la calidad de la formación académica, organización curricular, contenidos temáticos, metodología y propuestas didácticas que fomenten el Modelo Educativo para la Formación Integral (MEFI) en los cuales se establece una orientación curricular relacionada con los problemas reales de la sociedad.¹⁻²

El plan de estudios de la Especialización en Pediatría que se presenta, es el resultado de la revisión y elaboración en congruencia con el Plan Único de Especializaciones Médicas (PUEM) que se lleva a cabo en la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM) y otras instituciones de educación superior nacionales e internacionales. También se han tomado en cuenta algunos aspectos del MEFI de nuestra Universidad que pueden ser aplicados en los ambientes hospitalarios de las instituciones de salud donde se desarrollan las especialidades médicas.³⁻⁷

La actualización propuesta contempla, en primer lugar, una modificación del objetivo general y perfil del egresado, lo que conduce a un rediseño del plan de estudios por ejes de formación: técnico, investigación y educación operados en la modalidad de seminarios buscando la discusión analítica en grupo, el desarrollo orientado por competencias y el estudio individual sistemático y, en concordancia con algunos de los lineamientos del MEFI² de nuestra Universidad, acerca de los problemas de conocimiento que se presentan cotidianamente al estudiante durante la atención de los problemas propios de la práctica de la medicina pediátrica en el desempeño de sus funciones profesionales.



2.2 Estudio de referentes

A continuación se presenta el resultado del análisis de los referentes social, disciplinar, profesional e institucional que fundamentan esta propuesta de modificación.

2.2.1 Referente social

La Facultad de Medicina de la UADY, 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. Los estudios de posgrado y la formación de médicos especialistas se realizan como está establecido, a través de la vinculación con las instituciones públicas de salud de nuestra entidad, que se inició a partir de 1972 en la que era única sede, el Hospital O` Horán dependiente del Gobierno del Estado, donde se formaban médicos especialistas en Ginecología y Obstetricia y, posteriormente a partir de 1977 se añadieron las especialidades de Anestesiología, Cirugía General, Pediatría y Medicina Interna. Actualmente la Facultad de Medicina de la UADY tiene experiencia de más de 35 años en la formación de médicos especialistas. Se imparten en vinculación con las instituciones de salud 18 especialidades médicas con una matrícula de mas de 700 médicos estudiantes de posgrado en los diferentes programas educativos. (Tabla 1)

Tabla I

Especialidades Médicas que avala la Facultad de Medicina

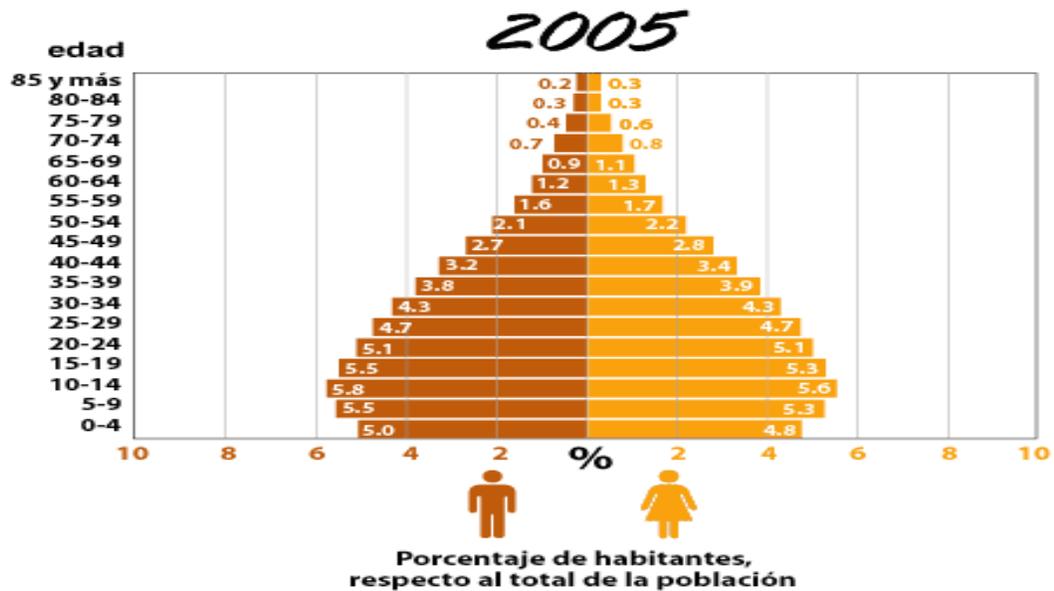
Anestesiología	Cirugía General	Epidemiología
Geriatría	Ginecología y Obstetricia	Medicina del Deporte
Medicina Familiar	Medicina Interna	Medicina de Rehabilitación
Medicina Crítica	Nefrología	Neonatología
Oftalmología	Ortopedia	Pediatría
Psiquiatría	Imagenología diagnóstica y terapéutica	Urgencias Médico Quirúrgicas
Urología		

Fuente: UPI, Control Escolar, Facultad de Medicina. UADY (Enero 2017)

El crecimiento demográfico de Yucatán ha sido continuo en los últimos años lo cual ha impactado en las consultas de especialidad. A pesar de que la pirámide poblacional ha cambiado en las últimas décadas, aún en el 2005 la población menor de 20 años seguía siendo la base de la misma ^{8,9} (Figura 1).



Figura 1.
Pirámide poblacional de Yucatán



2.2.2. Referente disciplinar

“La Facultad de Medicina de la UNAM con la experiencia que había adquirido en el desarrollo de los cursos de orientación y especialización que se habían impartido en la extinta Escuela de Graduados, que funcionó de 1946 a 1956, y que los continuó en la misma forma hasta 1964, ofreció, a partir de 1965, cursos de especialización que requerían de residencias hospitalarias. Éstas deberían ser precedidas por un internado rotatorio que incluía la medicina interna, cirugía general, gineco-obstetricia y pediatría”.³

“Aunque en todas las épocas hubo en Yucatán médicos dedicados con devoción y éxito al cuidado de los niños, la pediatría como ciencia especializada comienza a manifestarse a principios del siglo XX, cuando llega procedente de Alemania el doctor Nicolás Cámara Valdés, primer yucateco con título académico de pediatría. Posteriormente, ya en la segunda década del siglo, llegó de Estados Unidos, con certificado de estudios pediátricos, el doctor Ignacio Peón Aznar, quien ejerció poco tiempo la profesión en el estado e inició la práctica de la cirugía pediátrica. La cuna de la pediatría yucateca fue en realidad el Servicio de Infancia del Hospital O’Horán, a cargo del doctor Francisco Colomé Trujillo, quien hizo de ese servicio una cátedra permanente para los estudiantes, hasta conseguir que en la Escuela de Medicina en la Universidad estatal se estableciera la cátedra de Clínica Pediátrica en 1912 y la de Pediatría en 1927.

La fundación del Hospital del Niño de Mérida (uno de los primeros Hospitales de Pediatría en el país), en 1940, marcó otro paso importante en la evolución de la Pediatría en Yucatán. En sus 37 años de vida, fue clínica, aula para médicos de una generación que allí se hicieron especialistas. De ahí surgió la Sociedad Yucateca de Pediatría en 1946 (antecedente del Colegio de Peditras de Yucatán). El Hospital del Niño cumplió, por razones económicas y poca visión, fue clausurado en el año de 1976.

La última etapa de la evolución de la pediatría en Yucatán, y tal vez la más fructífera, corresponde a la instalación y multiplicación los servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado (ISSSTE), y de los Servicios de Salud de Yucatán (SSY), que ha favorecido un mayor intercambio con los servicios médicos de la metrópoli y una extensa movilización de especialistas, lo que ha mejorado considerablemente, sin lugar a dudas, la calidad de la medicina en toda la república”.^{10,11}

En la UADY, la especialización de Pediatría inició en el año de 1984, teniendo como hospitales sedes el Hospital General Regional No.12 “Lic. Benito Juárez” y el Centro Médico Nacional “Lic. Ignacio García Téllez”, actualmente Hospital General Regional No. 1 del IMSS. La última modificación del programa se efectuó en 1991 y es la vigente hasta el día de hoy. Actualmente son sedes de la misma especialidad el Hospital General Regional No. 1 “Ignacio García Téllez” del IMSS y el Hospital General “Dr. Agustín O`Horán” de los SSY. (Datos aportados por la Oficina de Control Escolar de la Secretaría Administrativa de la Facultad de Medicina).

Cuadro 1. Comparación entre planes de estudio de la especialización en Pediatría en México y España.³⁻⁷

El cuadro tiene por objetivo mostrar la duración, número de asignaturas y créditos para establecer compatibilidad y posibilidad de acuerdos de movilidad entre las instituciones, ya que el estudiante puede solicitar su cambio o una permuta al término del primer año de la especialidad y validar ese primer año en otra institución educativa para continuar sus estudios.

Universidad	Nombre del programa	Duración (semestres o años)	Asignaturas	Número de créditos
Universidad Nacional Autónoma de México	Pediatría	3 años	3 seminarios con un Trabajo de atención, sin optativas.	N/A
Universidad Autónoma de San Luis Potosí	Pediatría	3 años	3 seminarios con un Trabajo de atención, sin optativas.	N/A
Universidad Autónoma del Estado de México	Pediatría	6 Semestres	39 obligatorias, sin optativas.	N/A
Universidad Autónoma de Coahuila	Pediatría	3 años	25 obligatorias y 12 optativas.	N/A



Universidad Autónoma de Yucatán	Pediatría	3 años	19 obligatorias y una optativa	348
Ministerio de Sanidad y Consumo de España (MIR)	Pediatría	4 años	20 obligatorias, sin optativas.	N/A

2.2.2 Referente profesional

“Las especializaciones médicas comenzaron a delinearse en el último tercio del siglo XIX en el Hospital Juárez de México dominadas por la medicina y cirugía en un primer plano. No fue sino hasta principios del siglo XX que éstas se constituyeron en campos definidos del conocimiento y se integraron como tales en el Hospital General de México bajo la influencia de la escuela clínica francesa. Así tenemos que en 1910-1911 había en la Escuela Nacional de Medicina ocho asignaturas en el posgrado a saber: psiquiatría, oftalmología, dermatología, ginecología, pediatría clínica y quirúrgica, bacteriología y anatomía patológica. La pediatría y la psiquiatría se consolidaron en sus propios hospitales. En 1942 se organizaron en el Hospital General de México los programas para internados y residencias médicas que relegaba a un plano secundario la tutoría como único medio de formación de especialistas. En esa misma década de gran desarrollo de la medicina mexicana se fundaron el Hospital Infantil de México (1943), el Instituto Nacional de Cardiología (1944) y el Hospital de Enfermedades de la Nutrición (1946). Es así como el binomio Hospital-Universidad comenzó a definir y delimitar las diversas especialidades que actualmente conforman el ámbito de la medicina.”¹²

“Las especialidades son ramas de la ciencia médica que comprenden campos del conocimiento definidos desde diferentes puntos de vista que convergen para darles validez legal y jurídica. Se caracterizan por tener metodología propia, aunque no exclusiva, y un campo propio de investigación. Al reconocer en la definición que son parte de la ciencia médica, se comprende que están sujetas al constante avance de los conocimientos biológicos y tecnológicos. Su objeto de estudio es el proceso salud-enfermedad a través de la competencia del médico especialista, con el propósito de brindar atención de excelencia que garantice la seguridad del paciente. En 1966 se aprobaron los cursos de las primeras 22 residencias médicas en varios hospitales o sedes del país. Dos años más tarde se aprobaban cuatro programas más aumentando su número a 26. Actualmente, solo en el posgrado, la Facultad de Medicina de la UNAM cuenta con 78 especialidades y 9,044 estudiantes de posgrado lo que constituye el 40% de los especialistas en formación de todo el país”.³

La formación de médicos especialistas en México, se realiza en el marco del Sistema Nacional de Residencias 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 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.³ De esta manera el Sistema Nacional de Residencias Médicas está integrado por el Sector Salud representado por hospitales públicos y privados certificados y las Instituciones de Educación Superior acreditadas, que se vinculan a través de convenios de colaboración académica y científica, para el diseño y desarrollo de los programas académico y operativo que avalan las diversas especialidades médicas en el país.

Para el caso de esta opción educativa, es sin duda pertinente como área de oportunidad para la formación de médicos especialistas en este Estado de Yucatán, que es sitio de referencia para la atención especializada de los niños enfermos. A nivel nacional y local se ubican especialistas en esta rama en los hospitales del IMSS, del ISSSTE, de los SSY, de la Secretaría de Salud (SS) e instituciones privadas.

2.2.3 Referente institucional

“La UADY, en el Plan de Desarrollo Institucional 2014-2022 establece como su Misión la formación integral y humanista de personas, con carácter profesional y científico, en un marco de apertura a todos los campos del conocimiento y a todos los sectores de la sociedad. Como tal, proporciona un espacio de análisis y reflexión crítica sobre los problemas mundiales, nacionales y regionales, conduciendo al desarrollo sustentable de la sociedad, apoyándose en la generación y aplicación del conocimiento, en los valores universales y en el rescate y preservación de la cultura nacional y local dando respuesta de esta manera a la nueva era del conocimiento en su papel como transformadora de su comunidad. Como institución, incorpora cuatro principios básicos de la educación: “aprender a conocer, aprender a hacer, aprender a ser y aprender a vivir y a convivir”.¹

Esta perspectiva sirve de punto de partida para el desarrollo e implementación de acciones que contribuyan al logro de la Misión en alineación con la Visión Institucional, la cual declara que en el año 2022 la Universidad Autónoma de Yucatán es reconocida como la institución de educación superior en México con el más alto nivel de relevancia y trascendencia social.

Esta actualización de la Visión Institucional proyectada al 2022 sirve de base para la formulación del Plan de Desarrollo Institucional. En él se establecieron objetivos, políticas y estrategias que la Universidad acordó impulsar durante esta década y en dirección a las cinco líneas de trabajo consideradas fundamentales para el desarrollo institucional: formación integral de los alumnos, desarrollo de programas académicos, organización y desarrollo de los académicos, servicios de apoyo al desarrollo académico y planeación, gestión y evaluación institucional.

La UADY, en su filosofía, declara como principios fundamentales que sustentan su tarea educativa, los siguientes:

1. La educación será fundamentalmente humanística, enfocada a la razón (crítica), a la voluntad (valores) y a la vida, ya que debe ser un espacio fundamental que ayude a formar ciudadanos y profesionales como miembros de su comunidad para que actúen de una manera responsable.
2. La educación es el desarrollo del individuo como persona, bajo la acción consciente e inteligente de su voluntad, reconociendo las diferencias individuales.
3. Educar no es aumentar desde fuera, sino propiciar que la persona crezca desde adentro. En el proceso educativo el agente principal es el alumno. Sin embargo, el maestro también es un agente cuyo dinamismo, ejemplo y dirección son fundamentales.



4. El interés por la totalidad del ser humano –congruencia entre su pensamiento, emoción y conducta– centrando la atención en el alumno mismo como sujeto de su propia educación, creando las condiciones adecuadas para que esto pueda suceder.
5. El reconocimiento de que los estudiantes son seres humanos que tienen una naturaleza constructiva y digna de confianza.
6. El aprendizaje se facilita cuando el estudiante participa responsablemente en el proceso de enseñanza y aprendizaje, asignando a la enseñanza el papel estimulador.
7. La participación activa y responsable de todos los estudiantes en su proceso formativo es condición fundamental para fortalecer su capacidad de pensamiento crítico y de reflexión acerca de sus sentimientos, valores, convicciones y futuras acciones como profesionales regidos por principios éticos.
8. El desarrollo de hábitos mentales y competencias que signifiquen estrategias para la realización humana y profesional.
9. El diálogo respetuoso en la relación maestro–alumno; guiar y proponer con razones el desarrollo responsable de la libertad.

Para la UADY, el MEFI es su propuesta para promover la Formación Integral del estudiantado bajo una filosofía humanista. Esta propuesta se deriva de la necesidad de actualizar el Modelo Educativo y Académico (MEyA) después de un análisis de los resultados obtenidos, con el fin de producir un cambio en la UADY y en sus relaciones con la sociedad de tal manera que impacte en las funciones sustantivas, centradas en los actores que intervienen en la práctica educativa: el estudiante, el profesor, los directivos, administrativos y manuales.

La UADY, a través del MEFI, concibe la Formación Integral como un proceso continuo que busca el desarrollo del estudiante y su crecimiento personal en las cinco dimensiones que lo integran como ser humano: física, emocional, cognitiva, social y valoral-actitudinal. Esta formación integral del estudiantado se promueve en el MEFI por medio de la interacción de sus seis ejes de manera transversal en todos los Programas Educativos (PE) de la Universidad: responsabilidad social, flexibilidad, innovación, internacionalización, educación centrada en el aprendizaje y educación basada en competencias; los cuales orientan a su vez el trabajo académico y administrativo de la misma.

Los seis ejes del MEFI, además de su carácter transversal, tienen implicaciones en el diseño y elaboración de los planes y programas de estudio; el proceso de enseñanza y aprendizaje y la evaluación.

La Universidad ha establecido 22 competencias genéricas que deberán ser integradas en todos los PE de la UADY con el fin de asegurar que todos sus estudiantes desarrollen dichas competencias; su implementación se da de manera transversal en las asignaturas que integran los planes de estudio.

En los programas educativos de posgrado si bien no es preciso incluir Cultura Maya y Responsabilidad Social Universitaria como asignaturas obligatorias en los planes de estudio, sí es necesario que incorporen contenidos y actividades de aprendizaje que promuevan el desarrollo de competencias genéricas relacionadas con ellas.³

La UADY a través de la Facultad de Medicina forma parte del Comité de Posgrado y Educación Continua (CPEC) dependiente de la Comisión Interinstitucional para la Formación de Recursos Humanos para la Salud (CIFRHS), que se encarga de la planeación, organización, implementación y evaluación del Examen Nacional para Aspirantes a Residencias Médicas (ENARM). Examen de selección anual que se aplica en diversas sedes distribuidas en varias ciudades del país y la



Facultad de Medicina participa como representante institucional del CPEC en el proceso. Este examen tiene alta demanda, aproximadamente 37,000 aspirantes en cada promoción de los cuales alrededor de 7,500 ingresan a las plazas que se ofrecen por las instituciones de salud de todo el país. Nuestra institución tiene un nuevo ingreso de 247 médicos estudiantes de posgrado en el total de las especialidades médicas que se imparten, tiene un alcance a nivel regional y da cobertura con su aval, a las subsedes de Yucatán, Q. Roo y Chiapas, y a las sedes del Estado de Yucatán.

Para la planeación, supervisión y evaluación de los programas de especialidades médicas la Facultad se apoya con el Comité de Especialidades Médicas, el cual está integrado por los representantes institucionales de enseñanza e investigación de los hospitales con los que se vincula la Facultad de Medicina.

La vigilancia del cumplimiento de los programas académicos se lleva a cabo a través de las visitas periódicas de supervisión y asesoría que se realizan a través de la Coordinación de Especialidades Médicas, dependiente de la Unidad de Posgrado e Investigación. Durante las visitas se aplican instrumentos diseñados en el seno del Comité de Especialidades Médicas con el fin de evaluar las funciones de los profesores Titulares, Adjuntos y Ayudantes del Campo Clínico. Los profesores son evaluados por sus alumnos (heteroevaluación), por ellos mismos (autoevaluación) y por sus pares y/o autoridades (coevaluación) del hospital correspondiente.

2.3 Justificación de la pertinencia social y factibilidad del programa.

“El médico especialista encuentra un ilimitado campo de acción para la investigación en torno a su quehacer cotidiano en el estudio de la Pediatría. 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 sea capaz de aplicar. Este enfoque de la investigación en medicina nos permite superar la añeja concepción de tal actividad como espacio independiente y aislado de la atención médica, debido a que en medicina, el profesional se encuentra en un medio donde el conocimiento se transforma día a día y la existencia de un vigoroso desarrollo de nuevas tecnologías, le plantean el imperativo de renovar su formación académica con el fin de alcanzar un perfeccionamiento que le permita conocer, comprender, valorar y aplicar los progresos científicos y tecnológicos en beneficio de sus pacientes y de ellos mismos.

La consecución de los logros educativos conduce a interiorizar el valor y hábito del perfeccionamiento y la actualización permanente, es donde la función de investigación cobra su mayor relevancia para la formación del especialista. En este sentido, incrementar la calidad del “saber hacer” conlleva al médico a enfrentarse a un sinnúmero de publicaciones procedentes de las fuentes más diversas, cuyo rigor metodológico no siempre es suficiente para sustentar resultados válidos, confiables y generalizables en su práctica médica.

La consulta clínica, la realización e interpretación de estudios de gabinete y laboratorio, el manejo de esquemas terapéuticos y de rehabilitación, las actividades de atención 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 actitud inquisitiva, la tendencia a someter a pruebas las teorías aceptadas y el deseo de obtener mayor certidumbre en alguna decisión médica, redundan inevitablemente en la superación académica del personal de salud y de la calidad de los servicios que prestan. Al emprender el análisis de la literatura científica en el terreno de la propia especialidad, en particular los informes de investigación, el médico tiene que ser selectivo para decidir cuáles revisar, y cuáles desechar por su limitado alcance respecto al valor de los hallazgos”.³

Actualmente son sedes de la especialidad: el Hospital General Regional No. 1 “Lic. Ignacio García Téllez” del IMSS y el Hospital General “Dr. Agustín O’Horán” de los SSY y tienen como subsedes el Hospital General Regional No 12 “Lic. Benito Juárez García” del IMSS en Mérida, el Hospital General de Zona No 2 del IMSS en Tuxtla Gutiérrez, Chiapas y el Hospital General Regional No 17 del IMSS en Cancún, Q. Roo, el Hospital General “Dr. Jesús Kumate Rodríguez” de SSA en Cancún Q. Roo y el Hospital General de SSA en Chetumal, Q. Roo. (Datos aportados por la Oficina de Control Escolar de la Secretaría Administrativa de la Facultad de Medicina).

2.3.1. Modificaciones

A continuación se presenta el cuadro donde se resumen las principales modificaciones.

Cuadro 1: Comparación entre el plan vigente y la propuesta de modificación

APARTADOS	VIGENTE	PROPUESTA
Ejes del modelo educativo de formación integral	No se definen.	Se definen.
Perfil de egreso	Se define de acuerdo a conocimientos, habilidades y actitudes que debe desarrollar.	El perfil se define orientado por competencias.
Perfil de ingreso	Se define de acuerdo a conocimientos, habilidades y actitudes que debe tener el aspirante.	Se define orientado por competencias.
Objetivos del programa	Los objetivos se organizan por áreas.	Se presenta por áreas de competencia y desagregados del saber, del hacer y del ser y convivir.
Estructura de plan de estudios	Está dividido en asignaturas, las cuales se han subdividido en módulos y estos en contenidos.	El plan de estudios se organiza en tres ejes que se operan mediante tres seminarios (de atención médica, de investigación y de educación) y trabajo de atención médica, transversales, con asignaturas (con la descripción de las

		competencias correspondientes), las unidades didácticas y sus temas.
Asignaturas	Se incluyen 19 asignaturas: todas obligatorias.	Se incluyen 20 asignaturas integradas en los tres seminarios y el trabajo de atención. Las asignaturas son 95 % obligatorias y 5 % optativas, incluyen los créditos correspondientes. Se añaden contenidos de responsabilidad social.
Dominio del idioma ingles	Al ingreso y al nivel de lectura, traducción y comprensión.	Se incluye como requisito de egreso con el Nivel B1.
Créditos	Se asignaban créditos con los criterios del Acuerdo de Tepic 1972.	Se asignan créditos basados en el Acuerdo 279 de la Secretaría de Educación Pública (SEP).
Referencias	Hasta 1997	Hasta 2016.

2.4 Evaluación interna y externa del programa

Se realiza por parte de los estudiantes de posgrado la evaluación de los profesores Titulares, Adjuntos y Ayudantes (heteroevaluación) con base en encuestas de opinión elaboradas para verificar su proceder docente, del propio profesor (autoevaluación) y de sus pares académicos y/o de las autoridades de enseñanza de la institución de salud (coevaluación), mínimo una vez al año.

Se supervisa el cumplimiento del programa académico y operativo, el área física donde desarrollan los estudiantes de posgrado sus actividades académicas, complementarias y de descanso, y la satisfacción de su actividad hospitalaria.

Posteriormente a este proceso se elabora un informe, el cual es entregado a las autoridades responsables de los programas de cada sede y subsede a fin de señalar los aciertos y logros, así como deficiencias, y destacar una serie de recomendaciones, sugerencias y observaciones al respecto. Además, se realiza una reunión con los profesores evaluados para la retroalimentación y resaltar los puntos de mejora continua y mantener los de fortaleza, analizando las necesidades del programa de acuerdo con los avances científicos y los resultados obtenidos del seguimiento de egresados.

Este Plan de Estudios que se presenta se sometió a la evaluación por parte del Consejo Académico de la Facultad de Medicina quien nombró una comisión revisora integrada por especialistas en Pediatría de la Facultad de Medicina e Instituciones de Salud de Yucatán, efectuando las correcciones sugeridas, siendo aprobado en diciembre de 2015.

2.5 Conclusiones generales

La Pediatría es una especialidad médica muy amplia, que se entrelaza con todas las especialidades, en general limitada a las etapas del crecimiento y desarrollo del niño y del adolescente que puede ser afectado por muchos padecimientos, como los metabólicos, infecciosos, tumorales y los traumáticos, de manera aislada o concomitante.



Se requiere un especialista en Pediatría que le permita atender al paciente con valoración clínica integral, establezca el diagnóstico, la prevención y el tratamiento por medios quirúrgicos y no quirúrgicos y la rehabilitación adecuada, acordes con la ética y legislación vigente, con el fin de dar respuesta a las demandas de la sociedad actual.

Este plan de estudios propicia que el especialista médico desarrolle la habilidad de recopilar información y la capacidad de análisis necesaria para discriminar su utilidad, implica, ejercitarlo en el dominio de criterios metodológicos que le permitan normar su juicio respecto a la adecuación del plan de investigación, a su rigurosa realización o al análisis lógico de los hallazgos del estudio.



3. INTEGRACIÓN DE LOS EJES DEL MEFI

Este plan de estudios se relaciona con los ejes del MEFI en los siguientes aspectos:

EJES DEL MEFI	Estrategias y acciones
ECA	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Aprendizaje a través de la actividad clínica, tanto en los servicios en los que se encuentre asignado, como en sus prácticas clínicas complementarias. ▪ Buscará por cuenta propia o por indicaciones de sus profesores los nuevos conocimientos que se requieren para la atención integral del paciente. ▪ Impulsa la investigación y elaboración de proyectos estudiantiles.
EBC	<p>Se incorpora el uso del portafolios de evidencias como estrategia de evaluación.</p> <p>El estudiante demuestra sus competencias en escenarios reales. Discusión de casos clínicos, lectura crítica de artículos de investigación, investigación documental en libros especializados.</p>
Responsabilidad social	<p>La formación del estudiante de posgrado es en instituciones públicas comprometidas con la atención para la salud de pacientes de todos los niveles socioeconómicos respondiendo a los programas nacionales de salud.</p>
Innovación	<p>Fomenta el empleo de las TIC en la práctica docente. Incorpora el portafolio de evidencias como estrategia de evaluación.</p>
Flexibilidad	<p>El estudiante de posgrado puede cursar asignaturas optativas. Se actualizan permanente los contenidos de las asignaturas de acuerdo con los avances en las especialidades médicas.</p>
Internacionalización	<p>En todas las asignaturas se promueve el uso de referencias en inglés.</p> <p>Se establece el dominio del idioma inglés al término.</p>

4. OBJETIVO GENERAL DEL PLAN DE ESTUDIOS

Formar especialistas en Pediatría para brindar atención médica integral a pacientes sanos o con afecciones agudas y crónicas en las diferentes etapas del crecimiento y desarrollo del niño y del adolescente, aplicando medidas preventivas, terapéuticas y de rehabilitación necesarias para lograr una mejor calidad de vida en los aspectos biopsicosociales, coordinándose con otros especialistas del equipo de salud y de otras áreas de atención relacionadas, con los valores éticos en el abordaje de problemas profesionales y de investigación correspondiente a su especialidad.

5. PERFIL DE INGRESO

El estudiante que desee ingresar a la especialidad deberá tener el nivel de licenciatura en Medicina con las siguientes competencias:

Realiza un manejo clínico-epidemiológico integral que permita preservar o restaurar la salud de los pacientes desde una perspectiva tanto individual como colectiva en el primer nivel de atención de manera eficaz y oportuna.

Utiliza el conocimiento teórico, científico, epidemiológico y clínico con la finalidad de tomar decisiones médicas y aplicar los criterios éticos en la solución de casos clínicos de manera responsable.

Realiza lectura y comprensión de textos médicos en español e inglés y tiene la capacidad de búsqueda y selección de la bibliografía temática o del área de la salud de manera continua y pertinente.

6. PERFIL PROFESIONAL DE EGRESO

6.1 Áreas de competencia

Se identificaron tres áreas de competencia:

1. Atención integral de la práctica de la especialidad
2. Metodología de la investigación y de las humanidades
3. Principios bioéticos y legales

6.2 Competencias de egreso

Atención integral en la práctica de la especialidad	Metodología de la investigación y de las humanidades	Principios bioéticos y legales
<p>Provee la atención integral al niño sano así como sus problemas médicos agudos y crónicos desde recién nacidos hasta adolescentes, a través de un conocimiento preciso de las ciencias básicas, la historia natural de la enfermedad, así como los factores biopsicosociales que afectan al individuo, la familia y la población, con comunicación interpersonal en español de acuerdo con los marcos de referencia propios de la disciplina.</p>	<p>Utiliza la metodología de la investigación y de las humanidades, así como el uso de las tecnologías de información y comunicación, en español e inglés, para tomar decisiones médicas bien sustentadas de manera continua, crítica y flexible.</p>	<p>Aplica los principios bioéticos y legales vigentes, en la atención de la salud, la educación y la investigación clínica, así como en la relación médico-paciente, como parte del equipo multi, inter y transdisciplinario en su desarrollo profesional y social respetando el contexto y sus principios personales.</p>

6.3 Desagregado de saberes

ATENCIÓN INTEGRAL EN LA PRÁCTICA DE LA ESPECIALIDAD		
<p>Provee la atención integral al niño sano, así como sus problemas médicos agudos y crónicos desde recién nacidos hasta adolescentes, a través de un conocimiento preciso de las ciencias básicas, la historia natural de la enfermedad, así como los factores biopsicosociales que afectan al individuo, la familia y la población, con comunicación interpersonal en español de acuerdo con los marcos de referencia propios de la disciplina.</p>		
Saber hacer	Saber conocer	Saber ser
<p>Elabora la Historia clínica del paciente pediátrico.</p> <p>Efectúa el diagnóstico de las principales enfermedades agudas y crónicas que afectan al recién nacido hasta el adolescente.</p> <p>Solicita e interpreta los datos de laboratorio y gabinete de las principales enfermedades que afectan a los niños.</p> <p>Efectúa los procedimientos de colocación de sondas, canalización de venas periféricas y centrales necesarios para la atención de los niños.</p> <p>Indica el tratamiento de las principales enfermedades en el paciente pediátrico.</p>	<p>Reconoce los principios del interrogatorio y la exploración física en el paciente pediátrico.</p> <p>Explica el crecimiento y desarrollo normal del niño.</p> <p>Describe la etiología, epidemiología, manifestaciones clínicas, datos de laboratorio y gabinete y el tratamiento de las principales enfermedades en el paciente pediátrico.</p> <p>Explica las técnicas de los procedimientos de su especialidad.</p> <p>Reconoce los principios básicos de la ética, el profesionalismo, la legislación y de la responsabilidad social.</p>	<p>Respeto a sus pares, docentes y el personal de la institución de salud en la que efectúa sus prácticas clínicas.</p> <p>Promueve los fundamentos bioéticos relacionados con el paciente y su familia en la atención, educación e investigación.</p> <p>Fomenta una comunicación adecuada con el paciente y/o la familia.</p> <p>Asume una actitud preventiva para limitar la lesión, preservar la función y evitar las secuelas.</p>



Metodología de la investigación y de las humanidades		
Utiliza la metodología de la investigación y de las humanidades, así como el uso de las tecnologías de información y comunicación, en español e inglés, para tomar decisiones médicas bien sustentadas de manera continua, crítica y flexible.		
Saber hacer	Saber conocer	Saber ser
<p>Elabora un protocolo de investigación en el área de su especialidad.</p> <p>Realiza lectura crítica de artículos médicos de la especialidad en español e inglés.</p> <p>Efectúa análisis estadístico de un trabajo de investigación.</p> <p>Redacta el escrito médico de un trabajo de investigación para tesis o publicación en revista médica.</p>	<p>Describe la metodología de la investigación.</p> <p>Reconoce los contenidos para elaborar un trabajo de investigación.</p> <p>Explica las técnicas de análisis estadístico.</p> <p>Reconoce los principios éticos y legales de la investigación en salud.</p> <p>Describe los conceptos básicos de estadística inferencial.</p> <p>Identifica los requisitos para elaborar un informe final en tesis y en artículo de publicación en revistas médicas.</p>	<p>Respeto a sus pares, docentes y el personal de la institución de salud en la que efectúa sus prácticas clínicas.</p> <p>Promueve los fundamentos bioéticos relacionados con el paciente y su familia en la atención, educación e investigación.</p> <p>Fomenta una comunicación adecuada con el paciente y/o la familia.</p> <p>Asume una actitud preventiva para limitar la lesión, preservar la función y evitar las secuelas.</p>

PRINCIPIOS BIOÉTICOS Y LEGALES		
<p>Aplica los principios bioéticos y legales vigentes, en la atención de la salud, la educación y la investigación clínica, así como en la relación médico-paciente, como parte del equipo multi, inter y transdisciplinario en su desarrollo profesional y social respetando el contexto y sus principios personales.</p>		
Saber hacer	Saber conocer	Saber ser
<p>Aplica los principios éticos en la atención del paciente.</p> <p>Aplica los principios éticos en la educación del paciente.</p> <p>Aplica los principios éticos y legales adecuadamente en su trabajo de investigación.</p> <p>Se comporta éticamente en su desempeño en la institución de salud.</p>	<p>Reconoce los principios bioéticos y legales para la atención, educación e investigación.</p> <p>Identifica la normativa de salud vigente aplicable a su práctica de la especialidad.</p> <p>Describe la normativa de los servicios y de las Instituciones de Salud.</p>	<p>Respeto a sus pares, docentes y el personal de la institución de salud en la que efectúa sus prácticas clínicas.</p> <p>Promueve los fundamentos bioéticos relacionados con el paciente y su familia en la atención, educación e investigación.</p> <p>Fomenta una comunicación adecuada con el paciente y/o la familia.</p> <p>Asume una actitud preventiva para limitar la lesión, preservar la función y evitar las secuelas.</p>

6.4 Competencias disciplinares

1. Toma decisiones para la solución de situaciones de su vida personal y profesional, fundamentadas en la aplicación de las ciencias básicas, biomédicas, farmacéuticas y la evidencia del entorno con una adecuada y oportuna utilización de los estudios de laboratorio y gabinete y contribuye al tratamiento en los pacientes pediátricos y la comunicación adecuada a sus familiares de manera continua y responsable.
2. Aplica el método científico y epidemiológico para la búsqueda de mejores alternativas atención en todas las actividades de su profesión de manera fundamentada y respetuosa.
3. Utiliza estrategias efectivas para la información y educación del paciente y sus familiares de manera responsable y pertinente, así como para su propio aprendizaje de manera continua y creativa.
4. Realiza eficazmente, la búsqueda y selección del material bibliográfico para su análisis crítico y su aplicación sistemática y pertinente en la práctica clínica cotidiana de forma clara y ordenada.
5. Reconoce el proceso administrativo para la planeación, contribución y emprendimiento que permita el desarrollo colectivamente de programas de salud de manera responsable y coherente.



6. Aplica los principios socio-humanistas para que la atención, la educación y la investigación para y en los pacientes, sean de acuerdo con criterios éticos en todo momento.
7. Promueve el trabajo colaborativo para mejorar la calidad de la atención y favoreciendo que sea integral respetando la diversidad.

6.5 Competencias genéricas

1. Se comunica en español en forma oral y escrita en sus intervenciones profesionales y en su vida personal utilizando correctamente el idioma.
2. Usa las tecnologías de información y comunicación en sus intervenciones profesionales y en su vida personal de manera pertinente y responsable.
3. Gestiona el conocimiento, en sus intervenciones profesionales y en su vida personal, de manera pertinente.
4. Utiliza habilidades de investigación, en sus intervenciones profesionales con rigor científico.
5. Aplica los conocimientos en sus intervenciones profesionales y en su vida personal con pertinencia.
6. Actualiza sus conocimientos y habilidades para su ejercicio profesional y su vida personal, de forma autónoma y permanente.
7. Desarrolla su pensamiento, en intervenciones profesionales y personales, de manera crítica, reflexiva y creativa.
8. Interviene con iniciativa y espíritu emprendedor en su ejercicio profesional y personal de forma autónoma y permanente.
9. Trabaja con otros en ambientes multi, inter y transdisciplinarios de manera cooperativa.
10. Resuelve problemas relacionados con el manejo especializado de pacientes en contextos locales, nacionales e internacionales, de manera profesional.
11. Responde a nuevas situaciones en su práctica profesional y en su vida personal, en contextos locales, nacionales e internacionales, con flexibilidad.
12. Manifiesta comportamientos profesionales y personales, en los ámbitos en los que se desenvuelve, de manera transparente y ética.
13. Toma decisiones en su práctica profesional y personal, de manera responsable.
14. Evidencia compromiso con la calidad y la mejora continua en su práctica profesional y en su vida personal de manera responsable.
15. Establece relaciones interpersonales, en los ámbitos en los que se desenvuelve, de manera positiva y respetuosa.
16. Trabaja bajo presión de manera eficaz y eficientemente.
17. Promueve el desarrollo sostenible en la sociedad participando activamente.
18. Valora la diversidad y multiculturalidad en su quehacer cotidiano, bajo los criterios de la ética.



7 ESTRUCTURA CURRICULAR

El plan de estudios de la especialidad en Pediatría que se presenta, tiene una duración de tres años, con ciclos académicos anuales. Se compone de 20 asignaturas, 19 obligatorias y una optativa y de un total de 348 créditos. Está organizado en tres seminarios donde se vinculan teoría y práctica, y da realce a las tres funciones: la Atención Médica, la Investigación y la Educación.

El modelo permite la movilidad del estudiante de posgrado 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 último año de estudios en alguna institución de salud nacional, en otra entidad federativa de acuerdo a un convenio de colaboración entre las Instituciones Educativas y de Salud.



8 MALLA CURRICULAR

Malla curricular de la especialidad en Pediatría																	
MODALIDAD PRESENCIAL																	
Año Académico																	
I				II				III									
ASIGNATURAS OBLIGATORIAS		Total de Horas	HP	HNP	C	ASIGNATURAS OBLIGATORIAS		Total de Horas	HP	HNP	C	ASIGNATURAS OBLIGATORIAS		Total de Horas	HP	HNP	C
Seminario de atención médica	Crecimiento y desarrollo del niño sano	64	32	32	4	El niño enfermo II	96	48	48	6	El niño enfermo III	96	48	48	6		
						Paidopsiquiatría	32	16	16	2							
	Nutrición	32	16	16	2	Medicina crítica para urgencias y terapia intensiva pediátricas	32	16	16	2	Genética en pediatría	32	16	16	2		
	Neonatología	64	32	32	4												
	El niño enfermo I	96	48	48	6												
Seminario de investigación	Metodología y diseño de protocolo de investigación	48	16	32	3	Informática, lectura crítica de artículos médicos y bioestadística	32	16	16	2	Redacción del escrito médico	32	8	24	2		
Seminario de educación	Ética, profesionalismo médico y legislación	32	16	16	2	Introducción a la didáctica	16	8	8	1	Administración y economía para la salud	16	8	8	1		
	Pediatría Social	32	16	16	2												
Trabajo de atención	Desempeño clínico práctico I	1600	800	800	100	Desempeño clínico práctico II	1600	800	800	100	Desempeño clínico práctico III	1600	800	800	100		

<i>médica (Desempeño Clínico Práctico)</i>														
Totales	8	1968		123	6	1808		113	5	1776				111

8.1 Asignaturas optativas

OPTATIVAS:	Resucitación cardiopulmonar básica en lactantes	Presencial	16 horas totales	8 HP	8 HNP	C 1
	Resucitación cardiopulmonar básica en niños mayores de 1 año	Presencial	16 horas totales	8 HP	8 HNP	C 1
	Reanimación neonatal básica	Presencial	16 horas totales	8 HP	8 HNP	C 1

HP= Horas presenciales HNP= horas no presenciales C= Créditos
Total de asignaturas obligatorias: 19 Optativa: 1

Total de créditos = 347+ 1 de la optativa=348

Total de horas: 5552 +16 de la optativa =5568

9 ESQUEMA DE CONSISTENCIA

9.1 Relación de las asignaturas

- 01.- Crecimiento y desarrollo del niño sano
- 02.- Nutrición
- 03.- Neonatología
- 04.- El niño enfermo I
- 05.- Metodología y diseño de protocolo de investigación
- 06.- Ética, profesionalismo médico y legislación
- 07.- Pediatría social
- 08.- Desempeño clínico práctico I
- 09.- El niño enfermo II
- 10.- Paidopsiquiatría
- 11.- Medicina crítica para urgencias y terapia intensiva pediátricas
- 12.- Informática, lectura crítica de artículos médicos y bioestadística
- 13.- Introducción a la didáctica
- 14.- Desempeño clínico práctico II
- 15.- El niño enfermo III
- 16.- Genética en pediatría
- 17.- Redacción del escrito médico
- 18.- Administración y economía para la salud
- 19.- Desempeño clínico práctico III
- 20: Optativas:
 - Resucitación cardiopulmonar básica en lactantes
 - Resucitación cardiopulmonar básica en niños mayores de 1 año
 - Reanimación neonatal básica

9.2 Esquema de consistencia por competencia de egreso.

Competencia de egreso	Asignaturas	Competencias de las asignaturas
Competencia de egreso 1	Crecimiento y desarrollo del niño sano	Establece los principios para la orientación y vigilancia del crecimiento y desarrollo físico, psicomotor, intelectual y psicosocial normal del niño de manera fundamentada.
	Nutrición	Establece los conocimientos básicos de la nutrición en la alimentación normal y en el niño enfermo empleando las diferentes técnicas de alimentación de acuerdo con los marcos de referencia propios de la disciplina.
	Neonatología	Establece los principios para la orientación y vigilancia del crecimiento y desarrollo físico, psicomotor, intelectual y psicosocial normal del niño desde la concepción y la atención integral del recién nacido enfermo de manera fundamentada.
	El niño enfermo I	Establece los principios para la prevención, el diagnóstico y el manejo de los problemas médicos agudos en niños como en adolescentes, a través de un conocimiento preciso de las ciencias básicas, la historia natural de la enfermedad, así como los factores biopsicosociales que afectan al individuo, la familia y la población de manera fundamentada, eficaz y oportuna.
	Pediatria social	Promueve la responsabilidad social y cultural reconociendo las características de la población y el ámbito del desarrollo de su práctica en diferentes ambientes locales, nacionales e internacionales respetando el contexto y sus principios personales valorando las manifestaciones artísticas y culturales y respetando la diversidad.
	Desempeño clínico práctico I	Realiza procedimientos médicos comunes a la especialidad de pediatría en escenarios reales; de acuerdo a la pertinencia, evidencia científica actual, disponibilidad, accesibilidad, realizándose de conformidad con los estándares establecidos y organizando estrategias de atención médica que le permita abordar y resolver eficazmente la mayor parte de los problemas médicos específicos de la especialidad con ética y mostrando su compromiso para con el paciente, con su familia, el equipo de salud y la sociedad en general, asumiendo responsablemente las tareas que le corresponden.

	El niño enfermo II	Establece los principios para la prevención, el diagnóstico y el manejo de algunos problemas médicos agudos y crónicos en niños como en adolescentes de acuerdo con los marcos de referencia propios de la especialidad.
	Paidopsiquiatría	Analiza las principales alteraciones psiquiátricas en las diferentes etapas de la vida del niño y el adolescente considerando sus posibles implicaciones.
	Medicina crítica para urgencias y terapia intensiva pediátricas	Analiza las patologías que ponen en estado crítico al paciente pediátrico de acuerdo con los marcos de referencia propios de la especialidad.
	Desempeño clínico práctico II	Realiza procedimientos médicos comunes a la especialidad de pediatría en escenarios reales; de acuerdo a la pertinencia, evidencia científica actual, disponibilidad, accesibilidad, realizándose de conformidad con los estándares establecidos y organizando estrategias de atención médica que le permita abordar y resolver eficazmente la mayor parte de los problemas médicos específicos de la especialidad con ética y mostrando su compromiso para con el paciente, con su familia, el equipo de salud y la sociedad en general, asumiendo responsablemente las tareas que le corresponden.
	El niño enfermo III	Establece los principios para la prevención, el diagnóstico y el manejo de algunas enfermedades agudas y crónicas específicas que afectan a los niños y adolescentes de acuerdo con los marcos de referencia propios de la especialidad.
	Genética en pediatría	Establece las bases para el diagnóstico y el tratamiento de los principales problemas congénitos y para el consejo genético a la familia de acuerdo con los marcos de referencia propios de la especialidad.
	Desempeño clínico práctico III	Realiza procedimientos médicos comunes a la especialidad de pediatría en escenarios reales; de acuerdo a la pertinencia, evidencia científica actual, disponibilidad, accesibilidad, realizándose de conformidad con los estándares establecidos y organizando estrategias de atención médica que le permita abordar y resolver eficazmente la mayor parte de los problemas médicos específicos de la especialidad con ética y mostrando su compromiso para con el paciente, con su familia, el equipo de



		salud y la sociedad en general, asumiendo responsablemente las tareas que le corresponden.	
	Optativas		
	Resucitación cardiopulmonar básica en lactantes	Promueve la identificación y el manejo básico del paro cardiorrespiratorio en el lactante de manera fundamentada, eficaz y oportuna.	
	Resucitación cardiopulmonar básica en niños mayores de un año	Promueve la identificación y el manejo básico del paro cardiorrespiratorio en el niño mayor de un año de manera fundamentada, eficaz y oportuna.	
	Reanimación neonatal básica	Promueve la identificación y el manejo básico del paro cardiorrespiratorio en el recién nacido de manera fundamentada, eficaz y oportuna.	
	Competencia de egreso 2	Metodología y diseño de protocolo de investigación.	Aplica el método científico en el diseño de un proyecto de investigación clínica, de acuerdo con la Norma Oficial Mexicana 313.
		Informática, lectura crítica de artículos médicos y bioestadística	Elabora fichas bibliográficas y análisis crítico de artículos sobre prueba diagnóstica, curso clínico, pronóstico y tratamiento de las distintas patologías que afectan la salud de los niños, así como las pruebas de hipótesis para el análisis de los datos de su proyecto de investigación con argumentos congruentes y lógicos.
	Redacción del escrito médico	Elabora el informe final de un proyecto de investigación de acuerdo con la Norma Oficial Mexicana 313.	
Competencia de egreso 3	Ética, profesionalismo médico y legislación	Promueve el ejercicio profesional de manera ética y responsable, respetando el contexto y sus principios personales.	
	Introducción a la didáctica	Establece las estrategias para su autoaprendizaje significativo y el aprendizaje participativo y contribuye en la elaboración de programas de enseñanza de la especialidad en Pediatría de manera adecuada, pertinente y creativa.	
	Administración y economía para la salud	Promueve la administración para la salud, la economía para la salud, la evaluación de la calidad de los servicios de salud para la atención en Pediatría y las características para ser emprendedor en su especialidad de manera fundamentada, respetando el contexto y sus principios personales.	



9.3 Matriz de las competencias genéricas por asignatura.

Competencias genéricas	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
Asignatura 01				X		X					X		X	X	X			
Asignatura 02				X		X					X		X	X	X			
Asignatura 03				X		X					X		X	X	X			
Asignatura 04				X		X					X		X	X	X			
Asignatura 05	X	X					X	X				X						X
Asignatura 06			X						X		X	X					X	X
Asignatura 07			X				X			X		X					X	X
Asignatura 08	X				X				X	X					X	X		
Asignatura 09				X		X					X		X	X	X			
Asignatura 10				X		X					X		X	X	X			
Asignatura 11				X		X					X		X	X	X			
Asignatura 12		X		X			X	X			X	X						
Asignatura 13	X		X		X				X					X	X			
Asignatura 14	X				X				X	X					X	X		
Asignatura 15				X		X					X		X	X	X			
Asignatura 16				X		X					X		X	X	X			
Asignatura 17	X	X					X	X						X	X			
Asignatura 18			X				X		X	X							X	X
Asignatura 19	X				X				X	X					X	X		
Asignatura 20	X				X				X	X					X	X		

10. PROGRAMAS DE ESTUDIO

10.1 Asignaturas del primer año

PEDIATRÍA



CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL NIÑO SANO

Tipo de asignatura
obligatoria

Modalidad de la asignatura
mixta

1. DATOS GENERALES DE IDENTIFICACIÓN

a. Nombre de la asignatura	CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL NIÑO SANO			
b. Tipo	Obligatoria			
c. Modalidad	Mixta			
d. Ubicación sugerida	1er año			
e. Duración total en horas		Horas presenciales 32		Horas no presenciales 32



f. Créditos	4
g. Requisitos académicos previos	Ninguno

2. INTENCIONALIDAD FORMATIVA DE LA ASIGNATURA

Consiste en el análisis de la prevención y la educación en la salud para la vigilancia y orientación del crecimiento y desarrollo físico, psicomotor, intelectual y psicosocial normal del niño.

3. RELACIÓN CON OTRAS ASIGNATURAS

El niño enfermo I, II y III.

4. COMPETENCIA DE LA ASIGNATURA

Establece los principios para la orientación y vigilancia del crecimiento y desarrollo físico, psicomotor, intelectual y psicosocial normal del niño de manera fundamentada.

5. COMPETENCIAS GENÉRICAS, DISCIPLINARES Y ESPECÍFICAS A LAS QUE CONTRIBUYE LA ASIGNATURA

Genéricas	<p>Utiliza habilidades de investigación, en sus intervenciones profesionales con rigor científico.</p> <p>Actualiza sus conocimientos y habilidades para su ejercicio profesional y su vida personal, de forma autónoma y permanente.</p> <p>Responde a nuevas situaciones en su práctica profesional y en su vida personal, en contextos locales, nacionales e internacionales, con flexibilidad.</p> <p>Toma decisiones en su práctica profesional y personal, de manera responsable.</p> <p>Evidencia compromiso con la calidad y la mejora continua en su práctica profesional y en su vida personal de manera responsable.</p> <p>Establece relaciones interpersonales, en los ámbitos en los que se desenvuelve, de manera positiva y respetuosa.</p>
Disciplinares	<p>Toma decisiones para la solución de situaciones de su vida personal y profesional, fundamentadas en la aplicación de las ciencias básicas, biomédicas, farmacéuticas y la evidencia del entorno con una adecuada y oportuna utilización de los estudios de laboratorio y gabinete y contribuye al tratamiento en los pacientes pediátricos y la comunicación adecuada a sus familiares de una manera continua y responsable.</p>

Aplica el método científico y epidemiológico para la búsqueda de mejores alternativas de atención en todas las actividades de su profesión de manera fundamentada y respetuosa.
Utiliza estrategias efectivas para la información y educación del paciente y sus familiares de manera responsable y pertinente, así como para su propio aprendizaje de manera continua y creativa.
Aplica los principios socio-humanistas para que la atención, la educación y la investigación para y en los pacientes, sean de acuerdo con criterios éticos en todo momento.
Promueve el trabajo colaborativo para mejorar la calidad de la atención y favoreciendo que sea integral respetando la diversidad.

Específicas

Analiza los principios básicos del crecimiento y desarrollo infantil en sus diferentes etapas de la vida: lactante, preescolar, escolar y adolescente de acuerdo con los marcos de referencia propios de la especialidad.
Evalúa la somatometría pediátrica y el desarrollo sexual de manera continua y adecuada.
Reconoce las características del sueño y el ejercicio en los niños considerando sus posibles implicaciones.
Describe el desarrollo y comportamiento en guardería, preprimaria, primaria, secundaria y preparatoria y los tipos de relaciones intrafamiliares de forma clara y ordenada.
Reconoce los derechos de los niños en todo momento.
Describe el esquema de vacunación actual de manera fundamentada y pertinente.

6. CONTENIDOS ESENCIALES PARA EL DESARROLLO DE LA COMPETENCIA DE LA ASIGNATURA

UNIDAD DIDÁCTICA: CRECIMIENTO Y DESARROLLO

1. Crecimiento celular y tisular.
2. Las etapas de la vida.
3. Factores del crecimiento y desarrollo.
4. El crecimiento y su medición.
5. Somatometría pediátrica y su interpretación.
6. Características del crecimiento: etapas lactantes, preescolar, escolar, adolescente.
7. Características del desarrollo.
8. Esquema de vacunación universal

UNIDAD DIDÁCTICA: PUERICULTURA

1. Protección específica e inespecífica.
2. Higiene general y técnicas de preparación de alimentos.
3. Características del sueño durante las etapas de crecimiento.
4. Características del ejercicio durante las etapas de crecimiento.
5. Desarrollo del comportamiento y educación durante las estancias en guardería y escolaridad de preprimaria, primaria, secundaria y preparatoria.
6. Estructura y tipos de relaciones familiares.
7. Derechos y deberes de los niños.

7. ESTRATEGIAS DE ENSEÑANZA Y APRENDIZAJE

Discusión dirigida
Casos clínicos
Análisis documental
Aprendizaje autónomo y reflexivo

8. ESTRATEGIAS GENERALES DE EVALUACIÓN

Evaluación de proceso - 70% Examen cognoscitivo (50%)
Participación en sesiones y discusión (20%)

Evaluación de producto-30% Portafolio de evidencias

9. REFERENCIAS

1. Rudolph-Colin D. Pediatría de Rudolph. 2010.
2. Hoekelman RA. Atención primaria en pediatría. 2012.
3. Cruz-Hernández M. Tratado de pediatría. 2007.
4. Robertson J, Shikofski N. Manual Harriet Lane de pediatría: para la asistencia pediátrica ambulatoria. 18ª ed. 2006.
5. Leal-Quevedo FQ, López-López P. Vacunas en pediatría. 2008.
6. Games-Eternod J, Troconis-Trens G, Palacios-Treviño JL. Introducción a la pediatría/2007
7. Crocetti M, Barone MA, Oski FA. : Compendio de pediatría. 2006.
8. Kliegman RM, Behrman RE, Jenson HB, Stanton BF. Nelson tratado de pediatría-19ª ed. 2015. disponible en: www.slideshare.net/.../nelson-tratado-de-pediatra-18va-edicin-volumen-i

10. PERFIL DESEABLE DEL PROFESOR

Médico especialista en Pediatría, con certificación vigente por el Consejo Mexicano de la Especialidad. Puericulturista. Debe tener al menos dos años de experiencia.

PEDIATRÍA



NUTRICIÓN

Tipo de asignatura
obligatoria

Modalidad de la asignatura
mixta

1. DATOS GENERALES DE IDENTIFICACIÓN

a. Nombre de la asignatura	NUTRICIÓN		
b. Tipo	Obligatoria		
c. Modalidad	Mixta		
d. Ubicación sugerida	1er año		
e. Duración total en horas	Horas presenciales 16	Horas no presenciales 16	
f. Créditos	2		
g. Requisitos académicos previos	Ninguno		



2. INTENCIONALIDAD FORMATIVA DE LA ASIGNATURA

Consiste en el análisis de los conocimientos básicos de la nutrición en la alimentación normal y en el niño enfermo empleando las diferentes técnicas de alimentación.

3. RELACIÓN CON OTRAS ASIGNATURAS

El niño enfermo I, II y III.

4. COMPETENCIA DE LA ASIGNATURA

Analiza, vigila y orienta la nutrición en la alimentación normal y en el niño enfermo empleando las diferentes técnicas de alimentación de manera eficaz y pertinente.

5. COMPETENCIAS GENÉRICAS, DISCIPLINARES Y ESPECÍFICAS A LAS QUE CONTRIBUYE LA ASIGNATURA

Genéricas	<p>Utiliza habilidades de investigación, en sus intervenciones profesionales con rigor científico.</p> <p>Actualiza sus conocimientos y habilidades para su ejercicio profesional y su vida personal, de forma autónoma y permanente.</p> <p>Responde a nuevas situaciones en su práctica profesional y en su vida personal, en contextos locales, nacionales e internacionales, con flexibilidad.</p> <p>Toma decisiones en su práctica profesional y personal, de manera responsable.</p> <p>Evidencia compromiso con la calidad y la mejora continua en su práctica profesional y en su vida personal de manera responsable.</p> <p>Establece relaciones interpersonales, en los ámbitos en los que se desenvuelve, de manera positiva y respetuosa.</p>
-----------	---

Disciplinares	<p>Toma decisiones para la solución de situaciones de su vida personal y profesional, fundamentadas en la aplicación de las ciencias básicas, biomédicas, farmacéuticas y la evidencia del entorno con una adecuada y oportuna utilización de los estudios de laboratorio y gabinete y contribuye al tratamiento en los pacientes pediátricos y la comunicación adecuada a sus familiares de manera continua y responsable.</p> <p>Aplica el método científico y epidemiológico para la búsqueda de mejores alternativas de atención en todas las actividades de su profesión de manera fundamentada y respetuosa.</p> <p>Utiliza estrategias efectivas para la información y educación del paciente y sus familiares de manera responsable y pertinente así como para su propio aprendizaje de manera continua y creativa.</p> <p>Aplica los principios socio-humanistas para que la atención, la educación y</p>
---------------	--

la investigación para y en los pacientes, sean de acuerdo con criterios éticos en todo momento.
Promueve el trabajo colaborativo para mejorar la calidad de la atención y favoreciendo que sea integral respetando la diversidad.

Específicas

Analiza los principios básicos de la alimentación infantil en sus diferentes etapas de la vida: lactante, preescolar, escolar y adolescente de acuerdo con los marcos de referencia propios de la especialidad.
Evalúa el estado nutricional de los niños de manera continua y adecuada.
Reconoce las características de la alimentación al seno materno y la lactancia artificial considerando sus posibles implicaciones.
Describe los requerimientos nutricionales del niño sano de manera fundamentada y adecuada.
Reconoce los principales trastornos de la nutrición en todo momento.
Efectúa el cálculo de los requerimientos nutricionales y la adecuación de la alimentación de acuerdo a diversos estados patológicos en la edad pediátrica de manera fundamentada, eficaz y oportuna.

6. CONTENIDOS ESENCIALES PARA EL DESARROLLO DE LA COMPETENCIA DE LA ASIGNATURA

UNIDAD DIDÁCTICA: NUTRIMENTOS

1. Metabolismo de nutrientes.
2. Las leyes de la alimentación.
3. Alimentación: al seno materno, mixta y artificial.
4. Ablactación y destete.
5. Requerimientos nutriciones en el lactante, preescolar, escolar y adolescente.
6. Ayuno: Fisiología y efectos en la nutrición.
7. Evaluación del estado nutricional.

UNIDAD DIDÁCTICA: TRASTORNOS DE LA ALIMENTACIÓN

1. Anorexia.
2. Pica.
3. Malnutrición: desnutrición y obesidad.
4. Alimentación en el niño enfermo: con diarrea, nefropatía, hepatopatía, quirúrgico.
5. Alimentación por sonda gástrica, de gastrostomía o yeyeunoanostomía.
6. Nutrición parenteral.

7. ESTRATEGIAS DE ENSEÑANZA Y APRENDIZAJE

Discusión dirigida
Casos clínicos
Análisis documental
Aprendizaje autónomo y reflexivo

8. ESTRATEGIAS GENERALES DE EVALUACIÓN

Evaluación de proceso - 70%	Examen cognoscitivo (50%) Participación en sesiones y discusión (20%)
-----------------------------	--

Evaluación de producto-30%	Portafolio de evidencias
----------------------------	--------------------------

9. REFERENCIAS

1. Gomis-Muñoz P, Gómez-López L, Martínez-Costa C, Moreno-Villares JM, Padrón-Giner C, Pérez-Portabella MC y col. CONSENSUS ON PAEDIATRIC PARENTERAL NUTRITION: A DOCUMENT (revisado en 2012)
2. APPROVED BY SENPE/SEGHNP/SEFH. Nutrición Hospitalaria nov2007; 22(6): 710-719, 10p, 13 Charts; Language: Spanish; (AN 27746750) available from Database: Academic Search Complete
3. Flaring U, Finkel Y. Nutritional support to patients within the pediatric intensive setting. Pediatric Anesthesia Apr2009; 19 (4):300-312, 13p, 2 Charts, 2 Graphs; DOI: 10.1111/j.1460-9592.2009.02954.x; (AN 36892514) available from Database: Academic Search Complete
4. Nappo-Dattoma L. Dietary Recommendations and Guidelines During Growth and Development of the Pediatric Patient and Eating Patterns Affecting Oral Health. Access Feb2010; 24 (2):6-10, 3p; (AN 47982064) available from Database: Academic Search Complete
5. Nutrition in children with CRF and on dialysis. Rees L, Shaw V. dialysis. Pediatric Nephrology Oct2007, 22 (10): 1689-1702, 14p, 4 Charts; available from Database: Academic Search Complete.
6. Kliegman RM, Behrman RE, Jenson HB, Stanton BF. Nelson tratado de pediatría-19ª ed. 2015. disponible en: www.slideshare.net/.../nelson-tratado-de-pediatria-18va-edicin-volumen-i

10. PERFIL DESEABLE DEL PROFESOR

Médico especialista en Pediatría, con certificación vigente por el Consejo Mexicano de la Especialidad. Especialista en Nutrición. Debe tener al menos dos años de experiencia.

PEDIATRÍA



NEONATOLOGÍA

Tipo de asignatura
obligatoria
Modalidad de la asignatura
mixta

1. DATOS GENERALES DE IDENTIFICACIÓN

a. Nombre de la asignatura	NEONATOLOGÍA		
b. Tipo	Obligatoria		
c. Modalidad	Mixta		
d. Ubicación sugerida	1er año		
e. Duración total en horas	Horas presenciales 32	Horas no presenciales 32	
f. Créditos	4		
g. Requisitos académicos previos	Ninguno		

2. INTENCIONALIDAD FORMATIVA DE LA ASIGNATURA

Consiste en el análisis del crecimiento y desarrollo físico, psicomotor, intelectual y psicosocial desde la concepción, así como de los problemas del recién nacido enfermo.

3. RELACIÓN CON OTRAS ASIGNATURAS

El niño enfermo I, II y III.

4. COMPETENCIA DE LA ASIGNATURA

Establece los principios para la orientación y vigilancia del crecimiento y desarrollo físico, psicomotor, intelectual y psicosocial normal del niño desde la concepción y la atención integral del recién nacido enfermo de manera fundamentada.

5. COMPETENCIAS GENÉRICAS, DISCIPLINARES Y ESPECÍFICAS A LAS QUE CONTRIBUYE LA ASIGNATURA

Genéricas	<p>Utiliza habilidades de investigación, en sus intervenciones profesionales con rigor científico.</p> <p>Actualiza sus conocimientos y habilidades para su ejercicio profesional y su vida personal, de forma autónoma y permanente.</p> <p>Responde a nuevas situaciones en su práctica profesional y en su vida personal, en contextos locales, nacionales e internacionales, con flexibilidad.</p> <p>Toma decisiones en su práctica profesional y personal, de manera responsable.</p> <p>Evidencia compromiso con la calidad y la mejora continua en su práctica profesional y en su vida personal de manera responsable.</p> <p>Establece relaciones interpersonales, en los ámbitos en los que se desenvuelve, de manera positiva y respetuosa.</p>
Disciplinares	<p>Toma decisiones para la solución de situaciones de su vida personal y profesional, fundamentadas en la aplicación de las ciencias básicas, biomédicas, farmacéuticas y la evidencia del entorno con una adecuada y oportuna utilización de los estudios de laboratorio y gabinete y contribuye al tratamiento en los pacientes pediátricos y la comunicación adecuada a sus familiares de manera continua y responsable.</p> <p>Aplica el método científico y epidemiológico para la búsqueda de mejores alternativas de atención en todas las actividades de su profesión de manera fundamentada y respetuosa.</p> <p>Utiliza estrategias efectivas para la información y educación del paciente y sus familiares de manera responsable y pertinente, así como para su propio aprendizaje de manera continua y creativa.</p>

Aplica los principios socio-humanistas para que la atención, la educación y la investigación para y en los pacientes, sean de acuerdo con criterios éticos en todo momento.
 Promueve el trabajo colaborativo para mejorar la calidad de la atención y favoreciendo que sea integral respetando la diversidad.

Específicas

Describe las características anatómicas y fisiológicas del recién nacido. Evalúa el estado al nacer de manera fundamentada.
 Reconoce las enfermedades principales que afectan al recién nacido en los diferentes aparatos y sistemas de acuerdo con los marcos de referencia propios de la especialidad.
 Describe el diagnóstico y tratamiento de los principales problemas patológicos en el recién nacido de manera clara y fundamentada.
 Reconoce las indicaciones y aplica las técnicas de reanimación cardiopulmonar neonatal básica y avanzada en todo momento.
 Describe los cuidados del recién nacido en el período perinatal y neonatal y la alimentación y el cálculo de los requerimientos nutricionales del recién nacido pretérmino, de término y postérmino considerando sus posibles implicaciones.

6. CONTENIDOS ESENCIALES PARA EL DESARROLLO DE LA COMPETENCIA DE LA ASIGNATURA

UNIDAD DIDÁCTICA: CONCEPTOS DE PERINATOLOGÍA.

1. Evaluación y cuidados del recién nacido (RN) en el periodo antenatal, natal y posnatal.
2. Características anatómicas y fisiológicas del RN de término, pretérmino y postérmino.
3. Alimentación del RN.
4. Interrelación madre-hijo.

UNIDAD DIDÁCTICA: PROBLEMAS ESPECÍFICOS POR APARATOS Y SISTEMAS

1. Respiratorios.
2. Cardiovasculares.
3. Gastrointestinales.
4. Neurológicos.
5. Renales.
6. Hematológicos.
7. Endocrino y metabólicos.
8. Infecciones.
9. Misceláneas:
10. Ictericia.
11. Trauma obstétrico.
12. Hijo de madre con adicciones.
13. Fármacos en embarazo, lactancia y en el RN.
14. RCP neonatal.

7. ESTRATEGIAS DE ENSEÑANZA Y APRENDIZAJE



Discusión dirigida
Casos clínicos
Análisis documental
Aprendizaje autónomo y reflexivo

8. ESTRATEGIAS GENERALES DE EVALUACIÓN

Evaluación de proceso - 70% Examen cognoscitivo (50%)
Participación en sesiones y discusión (20%)

Evaluación de producto-30% Portafolio de evidencias

9. REFERENCIAS

- 1.- Rodríguez WMA, Udaeta E. Neonatología práctica. México: McGraw Hill; 2004.
- 2.- Kliegman RM, Behrman RE, Jenson HB, Stanton BF. Nelson Tratado de pediatría-19ª ed. 2015. disponible en: www.slideshare.net/.../nelson-tratado-de-pediatra-18va-edicin-volumen-i

10. PERFIL DESEABLE DEL PROFESOR

Médico especialista en Pediatría. Especialista en Neonatología. Con certificación vigente por el Consejo Mexicano de la Especialidad. Debe tener al menos dos años de experiencia.

PEDIATRÍA



EL NIÑO ENFERMO I

Tipo de asignatura
obligatoria

Modalidad de la asignatura
mixta

1. DATOS GENERALES DE IDENTIFICACIÓN

a. Nombre de la asignatura	EL NIÑO ENFERMO I		
b. Tipo	Obligatoria		
c. Modalidad	Mixta		
d. Ubicación sugerida	1er año		
e. Duración total en horas	Horas presenciales 48	Horas no presenciales 48	
f. Créditos	6		
g. Requisitos académicos previos	Ninguno		



2. INTENCIONALIDAD FORMATIVA DE LA ASIGNATURA

Consiste en el análisis de los problemas médicos -agudos- en niños como en adolescentes, a través de un conocimiento preciso de las ciencias básicas, la historia natural de la enfermedad, así como los factores biopsicosociales que afectan al individuo, la familia y la población.

3. RELACIÓN CON OTRAS ASIGNATURAS

El niño enfermo II y III.

4. COMPETENCIA DE LA ASIGNATURA

Establece los principios para la prevención, el diagnóstico y el manejo de los problemas médicos agudos en niños como en adolescentes, a través de un conocimiento preciso de las ciencias básicas, la historia natural de la enfermedad, así como los factores biopsicosociales que afectan al individuo, la familia y la población de manera fundamentada, eficaz y oportuna.

5. COMPETENCIAS GENÉRICAS, DISCIPLINARES Y ESPECÍFICAS A LAS QUE CONTRIBUYE LA ASIGNATURA

<p>Genéricas</p>	<p>Utiliza habilidades de investigación, en sus intervenciones profesionales con rigor científico.</p> <p>Actualiza sus conocimientos y habilidades para su ejercicio profesional y su vida personal, de forma autónoma y permanente.</p> <p>Responde a nuevas situaciones en su práctica profesional y en su vida personal, en contextos locales, nacionales e internacionales, con flexibilidad.</p> <p>Toma decisiones en su práctica profesional y personal, de manera responsable.</p> <p>Evidencia compromiso con la calidad y la mejora continua en su práctica profesional y en su vida personal de manera responsable.</p> <p>Establece relaciones interpersonales, en los ámbitos en los que se desenvuelve, de manera positiva y respetuosa.</p>
<p>Disciplinares</p>	<p>Toma decisiones para la solución de situaciones de su vida personal y profesional, fundamentadas en la aplicación de las ciencias básicas, biomédicas, farmacéuticas y la evidencia del entorno con una adecuada y oportuna utilización de los estudios de laboratorio y gabinete y contribuye al tratamiento en los pacientes pediátricos y la comunicación adecuada a sus familiares de manera fundamentada, continua y responsable.</p> <p>Aplica el método científico y epidemiológico para la búsqueda de mejores alternativas de atención en todas las actividades de su profesión de manera fundamentada y respetuosa.</p> <p>Utiliza estrategias efectivas para la información y educación del paciente y</p>

sus familiares de manera responsable y pertinente, así como para su propio aprendizaje de manera continua y creativa.
Aplica los principios socio-humanistas para que la atención, la educación y la investigación para y en los pacientes, sean de acuerdo con criterios éticos en todo momento.
Promueve el trabajo colaborativo para mejorar la calidad de la atención y favoreciendo que sea integral respetando la diversidad.

Específicas

Describe los conceptos fisicoquímicos elementales del metabolismo del agua y los electrolitos y las alteraciones hidroelectrolíticas más frecuentes en los niños de manera fundamentada.
Efectúa el interrogatorio directo e indirecto y la exploración física de cualquier menor enfermo de manera respetuosa.
Reconoce la etiología, epidemiología, manifestaciones clínicas, los datos de laboratorio y gabinete de las principales enfermedades infecciosas, de los accidentes e intoxicaciones en los niños de acuerdo con lo marcos de referencia propios de la especialidad.
Prescribe el tratamiento de las principales enfermedades infecciosas, de los principales accidentes e intoxicaciones en los niños considerando sus posibles implicaciones.
Describe los esquemas de soluciones parenterales de acuerdo a la edad y patología del menor enfermo de manera fundamentada.
Reconoce el diagnóstico, estabilización y tratamiento inicial a pacientes que requieran tratamiento quirúrgico de urgencia de manera fundamentada, eficaz y oportuna.
Describe las técnicas para la asepsia y antisepsia de áreas quirúrgicas, del lavado quirúrgico de manos, así como de la detección oportuna de las complicaciones posquirúrgicas de manera clara y adecuada.

6. CONTENIDOS ESENCIALES PARA EL DESARROLLO DE LA COMPETENCIA DE LA ASIGNATURA

UNIDAD DIDÁCTICA: AGUA Y ELECTROLITOS

1. Metabolismo del agua.
2. Metabolismo del sodio, potasio y cloro.
3. Metabolismo del calcio, fosforo y magnesio.
4. Regulación del equilibrio ácido base.
5. Trastornos por exceso o por déficit de agua.
6. Trastornos por exceso o por déficit de sodio, potasio y cloro.
7. Trastornos por exceso o por déficit calcio, fosforo y magnesio.
8. Trastornos por exceso o por déficit de ácidos o bases.

UNIDAD DIDÁCTICA: INFECTOLOGÍA

1. Conceptos básicos en Infectología: mecanismo de patogenicidad y defensivos.
2. Infecciones intrahospitalarias.
3. Enfermedades infecciosas del aparato digestivo.
4. Enfermedades infecciosas del aparato respiratorio.
5. Enfermedades infecciosas del sistema nervioso.
6. Enfermedades infecciosas exantemáticas.
7. Otras enfermedades infecciosas.



8. Técnicas de: punción lumbar, hemocultivo, exudado faríngeo, citología fecal y amiba en fresco.
9. Epidemiología de los accidentes.
10. Conceptos básicos de toxicología.

UNIDAD DIDÁCTICA: ACCIDENTES E INTOXICACIONES

1. Historia natural, patología, fisiopatogenia, manifestaciones clínicas, exámenes de laboratorio y gabinete, complicaciones y secuelas, manejo integral de los accidentes e intoxicaciones:
2. Traumatismos: craneoencefálicos, musculoesqueléticos, del tórax, del abdomen, del politraumatizado, del paciente en choque traumático.
3. De las quemaduras.
4. De cuerpos extraños en vías aéreas, digestivas, en ojos y en oídos.
5. Del ahogamiento y semiahogamiento.
6. De las intoxicaciones por productos químicos no medicamentosos: a) blanqueadores, b) detergentes, c) jabones y cosméticos, d) tinturas, e) plaguicidas, f) agentes cáusticos, g) hidrocarburos, h) gases tóxicos, i) anilinas.
7. Intoxicaciones por medicamentos: a) analgésicos y antipiréticos, b) depresores del sistema nervioso central, c) de los que afectan al sistema nervioso autónomo.
8. Intoxicaciones por fauna y flora nocivas.
9. Técnicas de venodisección, lavado gástrico, colocación de sondas por orificios naturales, lavado de quemaduras y de inmovilización de traumatizados.

UNIDAD DIDÁCTICA: CIRUGÍA PEDIÁTRICA

1. Respuesta metabólica al trauma quirúrgico.
2. Reparación y regeneración tisulares.
3. Técnicas de asepsia y antisepsia.
4. Técnicas de sutura de heridas.
5. Cuidados perioperatorios: pre y posquirúrgicos.
6. Patología del canal inguinal:
 - a. Hidrocele.
 - b. Hernia inguinal.
 - c. Criptorquidia.
 - d. Torsión testicular y escroto agudo.
7. Hernia umbilical.
8. Hernia diafragmática.
9. Atresia esofágica.
10. Estenosis pilórica.
11. Atresia intestinal: a) duodenal, b) yeyunal c) del íleo, d) del colon e) anal
12. Onfalocele y gastrosquisis.
13. Abdomen agudo.
14. Oclusión intestinal.
15. Apendicitis.
16. Complicaciones quirúrgicas de la gastroenteritis.

7. ESTRATEGIAS DE ENSEÑANZA Y APRENDIZAJE

Discusión dirigida
Casos clínicos
Análisis documental
Aprendizaje autónomo y reflexivo



8. ESTRATEGIAS GENERALES DE EVALUACIÓN

Evaluación de proceso - 70%

Examen cognoscitivo (50%)
Participación en sesiones y discusión (20%)

Evaluación de producto-30%

Portafolio de evidencias

9. REFERENCIAS

1. Gamboa-Marrufo J. Temas de pediatría: autoevaluación y repaso. Asociación Mexicana de Pediatría. 2005.
2. Salas-Alvarado M, Peñaloza-Munguía JL. Pediatría: bases fisiopatológicas, clínicas y terapéuticas: Síndromes pediátricos/2012.
3. Coria-Lorenzo JJ, Gómez-Barreto D. Manual de terapéutica antiinfecciosa en pediatría. 2009
4. Kliegman RM. Red Book Enfermedades infecciosas en pediatría. 2008.
5. Robertson J, Shikofski N. Manual Harriet Lane de pediatría: para la asistencia pediátrica ambulatoria. 18a México: El Manual Moderno. 2006.
6. García R, Reyes N, Contreras M. Epidemiología de los Accidentes e Intoxicaciones en Urgencias Pediátricas en un Hospital General. (Spanish). Boletín AMUP [serial online]. September 2008; 12(52):6-32. Available from: Academic Search Complete, Ipswich, MA. Accessed June 25, 2012.
7. Pimentel L, Gámiz A, Santamaría R, Romo R. Panorama epidemiológico de las intoxicaciones en México. (Spanish). Medicina Interna De Mexico [serial online]. March 2005; 21(2):123-132. Available from: Academic Search Complete, Ipswich, MA. Accessed June 25, 2012.
8. Pizarro P. Accidentes en pediatría. (Spanish). Revista Chilena De Pediatría [serial online]. January 2008; 79(1):105. Available from: MedicLatina, Ipswich, MA. Accessed June 25, 2012.
9. Grossfeld JL. Pediatric surgery 6ª ed. St. Louis: Mosby; 2006
10. Gutiérrez VR. Procedimientos clínicos y cuidados posoperatorios. México: Prado, 2007.
11. American Academy of Pediatrics. Red Book. Report of the committee on Infectious Diseases 27th ed. Elk Grove (III): AAP: 2006.
12. Kumate J, Gutiérrez TG, Muñoz O, Santos-Preciado JI. Manual de infectología clínica. 1ta ed. México: Mendez Oteo; 2008
13. Long S, Pickering L, Prober C. Principles and practice of pediatrics infectious diseases .3ª ed. Philadelphia: Churchill Livingstone; 2008.
14. Kliegman RM, Behrman RE, Jenson HB, Stanton BF. Nelson tratado de pediatría-19ª ed. 2015. disponible en: www.slideshare.net/.../nelson-tratado-de-pediatra-18va-edicin-volumen-i
- 15.- American Journal of Pediatrics 2012-2016 disponible en www.journals.elsevier.com/the-journal-of-pediatrics

10. PERFIL DESEABLE DEL PROFESOR



PEDIATRÍA

Facultad de Medicina

Médico especialista en Pediatría, especialista en Toxicología, especialista en Infectología, especialista en Urgencias Pediátricas y especialista en Cirugía pediátrica. Con certificación vigente por el Consejo Mexicano de la Especialidad. Debe tener al menos dos años de experiencia.



PEDIATRÍA



METODOLOGÍA Y DISEÑO DE PROTOCOLO DE INVESTIGACIÓN

Tipo de asignatura
obligatoria
Modalidad de la asignatura
mixta

1. DATOS GENERALES DE IDENTIFICACIÓN

a. Nombre de la asignatura	METODOLOGÍA Y DISEÑO DE PROTOCOLO DE INVESTIGACIÓN		
b. Tipo	Obligatoria		
c. Modalidad	Mixta		
d. Ubicación sugerida	1er año		
e. Duración total en horas	Horas presenciales 16	Horas no presenciales 32	
f. Créditos	3		
g. Requisitos académicos previos	ninguno		

2. INTENCIONALIDAD FORMATIVA DE LA ASIGNATURA



Consiste en el análisis de la metodología de la investigación y la estructura del protocolo de investigación.

3. RELACIÓN CON OTRAS ASIGNATURAS

Informática, lectura crítica de artículos médicos y bioestadística y Redacción del escrito médico.

4. COMPETENCIA DE LA ASIGNATURA

Aplica el método científico en el diseño de un proyecto de investigación clínica, de acuerdo con la Norma Oficial Mexicana 313.

5. COMPETENCIAS GENÉRICAS, DISCIPLINARES Y ESPECÍFICAS A LAS QUE CONTRIBUYE LA ASIGNATURA

Genéricas	Se comunica en español en forma oral y escrita en sus intervenciones profesionales y en su vida personal utilizando correctamente el idioma. Usa las tecnologías de información y comunicación en sus intervenciones profesionales y en su vida personal de manera pertinente y responsable. Desarrolla su pensamiento, en intervenciones profesionales y personales, de manera crítica, reflexiva y creativa. Interviene con iniciativa y espíritu emprendedor en su ejercicio profesional y personal de forma autónoma y permanente. Manifiesta comportamientos profesionales y personales, en los ámbitos en los que se desenvuelve, de manera transparente y ética. Valora la diversidad y multiculturalidad en su quehacer cotidiano, bajo los criterios de la ética.
-----------	---

Disciplinares	Aplica el método científico y epidemiológico para la búsqueda de mejores alternativas de atención en todas las actividades de su profesión de manera fundamentada y respetuosa. Realiza eficazmente, la búsqueda y selección del material bibliográfico para su análisis crítico y su aplicación sistemática y pertinente en la práctica clínica cotidiana de forma clara y ordenada. Aplica los principios socio-humanistas para que la atención, la educación y la investigación para y en los pacientes, sean de acuerdo con criterios éticos en todo momento.
---------------	---

Específicas	Describe el método científico y su aplicación en la investigación de forma clara y ordenada. Diseña una investigación siguiendo los lineamientos vigentes respetando el
-------------	--

contexto y sus principios personales.
 Elabora un protocolo de investigación, pertinente a la especialidad y de acuerdo con los criterios éticos.

6. CONTENIDOS ESENCIALES PARA EL DESARROLLO DE LA COMPETENCIA DE LA ASIGNATURA

UNIDAD DIDÁCTICA: EPIDEMIOLOGÍA CLÍNICA

1. Elaboración de un examen y diagnóstico clínico.
2. Relación con la medicina basada en evidencia.
3. Interpretación de pruebas diagnósticas a través de modelos esquemáticos.
4. Análisis de pruebas diagnósticas.
5. Sensibilidad, especificidad y valores predictivos.
6. Curvas ROC de probabilidad.
7. Árbol de decisión.
8. Diagnóstico temprano y pruebas de detección.
9. Elementos que intervienen en la elaboración de un pronóstico.
10. Análisis de sobrevida: Kaplan Meier.
11. Diseños de investigación en epidemiología clínica.

UNIDAD DIDÁCTICA: PROCESOS METODOLÓGICOS CIENTÍFICOS.

1. Fuentes del comportamiento humano, la experiencia personal, la autoridad, el razonamiento deductivo, el razonamiento inductivo, el razonamiento y la voluntad de saber (motivación).
2. Métodos complementarios. Métodos de evaluación, de enseñanza, de aprendizaje, de investigación. Cronología de los métodos de investigación.
3. Pasos para el desarrollo de la investigación. a) Planteamiento del problema. Idea, área de estudio, origen del tema, tipos de objetivos, finalidades, metas, procedimientos (métodos, técnicas, instrumentos), justificación (magnitud, trascendencia, vulnerabilidad, factibilidad), hipótesis y sus elementos. b) Diseño de la investigación (delimitación). Límites teóricos, límites de profundidad, clasificación del estudio, límites espaciales, unidades de observación, situar en el contexto (socioeconómico, político, histórico y ecológico). Predecir limitaciones y obstáculos. c) Resultados. Procesamiento de la información, análisis de los datos, presentación objetiva de los datos, discusión de los resultados, aportaciones científicas, hallazgos. d) Conclusiones. En relación a los objetivos y la hipótesis, de datos relevantes, hallazgos, problemas y sugerencias de solución.
4. Tipos de hipótesis. Según relación de variables, según metodología, hipótesis nula y alterna, hipótesis operacional.
5. Métodos de investigación y sus tipos. a) Documentales, b) Descriptivas, y c) Experimentales.
6. Etapas de la investigación: a) Documental y sus técnicas. b) Análisis descriptivo, c) Análisis sistemático, d) Técnicas descriptivas inductivas, deductivas, analógicas, comparativas y correlacionales.
7. Redacción de trabajos académicos.
8. Redacción de textos para publicación.

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.

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 la información, c) Instructivos.

7. ESTRATEGIAS DE ENSEÑANZA Y APRENDIZAJE

Discusión dirigida
análisis documental
Aprendizaje autónomo y reflexivo

8. ESTRATEGIAS GENERALES DE EVALUACIÓN

Evaluación de proceso - 70% Examen cognoscitivo (50%)
Participación en sesiones y discusión (20%)

Evaluación de producto-30% Portafolio de evidencias

9. REFERENCIAS

1. Talavera J, Rivas-Ruiz R. Investigación clínica Val. Relevancia clínica. (Spanish). Revista Médica Del IMSS [serial online]. Noviembre 2011; 49(6): 631-635. Available from: Medic Latina, Ipswich, MA.
2. Manual para la elaboración y aprobación de proyectos de investigación científica: Instituto Mexicano del Seguro Social, 2008.
3. Argimon PJM, Jiménez VJ. Métodos de investigación clínica y epidemiológica. 4a ed. Barcelona: Elsevier; 2012.
4. Anders Ahlbom, Lars Alfredsson, Tobias Alfvén y Anna Bennet. Fundamentos de Epidemiología. Sexta edición en español, Siglo XXI de España Editores. Octubre 2007.
5. Talavera J, Rivas-Ruiz R, Bernal-Rosales L. Investigación clínica V. Tamaño de muestra. (Spanish). Revista Médica Del IMSS [serial online]. September 2011; 49(5): 517-522. Available from: Medic Latina, Ipswich, MA.
6. Talavera J. Investigación clínica I. Diseños de investigación. (Spanish). Revista Médica Del IMSS [serial online]. January 2011; 49(1): 53. Available from: Medic Latina, Ipswich, MA.
7. Cahana A, Hurst S. El Consentimiento Informado Voluntario en la Investigación y la Asistencia Clínica: Una Actualización. (Spanish). Pain Practice [serial online]. November 2, 2009; 9: e15-e21. Available from: Academic Search Complete, Ipswich, MA.

8. Juárez-Bengoia A, Figueroa-Damián R. Diseño y aplicación de los estudios de casos y controles. (Spanish). *Perinatología y Reproducción Humana* [serial online]. October 2007; 21(4): 218-225. Available from: Medic Latina, Ipswich, MA. Accessed July 13, 2012.
9. Bisquerra, Rafael "Métodos de investigación educativa" Guía práctica Ed. CEAC Educación, España 2007
10. Corbetta, Piergiorgio "Metodología y Técnicas de Investigación Social" Mc Graw Hill, México 2007 (Inv. Cualitativa y Cuantitativa)
11. Méndez Rodríguez, y Astudillo Moya. *La Investigación en la Era de la Información*, Ed. Trillas, México, 2008.
12. Ortiz Uribe, Frida G. García Ma. Del Pilar; *Metodología de la Investigación, El proceso y sus técnicas*; Ed. Limusa, 2011
13. Rojas Soriano, Raúl "Guía para realizar Investigaciones Sociales" (1ª a 7ª ed. Editada por UNAM), Ed. Plaza y Valdés, 42ª ed. México 2011

10. PERFIL DESEABLE DEL PROFESOR

Médico especialista en Pediatría. Maestro en Investigación Clínica. Debe tener al menos dos años de experiencia.

PEDIATRÍA



**ÉTICA,
PROFESIONALISMO
MÉDICO Y
LEGISLACIÓN**

Tipo de asignatura
obligatoria
 Modalidad de la asignatura
mixta

1. DATOS GENERALES DE IDENTIFICACIÓN

a. Nombre de la asignatura	ÉTICA, PROFESIONALISMO MÉDICO Y LEGISLACIÓN		
b. Tipo	Obligatoria		
c. Modalidad	Mixta		
d. Ubicación sugerida	1er año		
e. Duración total en horas	Horas presenciales 16	Horas no presenciales 16	
f. Créditos	2		
g. Requisitos académicos previos	ninguno		

2. INTENCIONALIDAD FORMATIVA DE LA ASIGNATURA

Consiste en el análisis de los principios de la ética, del profesionalismo médico y la legislación correspondiente al ejercicio profesional en medicina

3. RELACIÓN CON OTRAS ASIGNATURAS

Introducción a la didáctica y Administración y economía para la salud.

4. COMPETENCIA DE LA ASIGNATURA

Promueve el ejercicio profesional de manera ética y responsable, respetando el contexto y sus principios personales.

5. COMPETENCIAS GENÉRICAS, DISCIPLINARES Y ESPECÍFICAS A LAS QUE CONTRIBUYE LA ASIGNATURA

Genéricas

Gestiona el conocimiento, en sus intervenciones profesionales y en su vida personal, de manera pertinente.
Trabaja con otros en ambientes multi, inter y transdisciplinarios, de manera cooperativa.
Responde a nuevas situaciones en su práctica profesional y en su vida personal, en contextos locales, nacionales e internacionales, con flexibilidad.
Manifiesta comportamientos profesionales y personales, en los ámbitos en los que se desenvuelve, de manera transparente y ética.
Promueve el desarrollo sostenible en la sociedad participando activamente.
Valora la diversidad y multiculturalidad en su quehacer cotidiano, bajo los criterios de la ética.

Disciplinares

Toma decisiones para la solución de situaciones de su vida personal y profesional, fundamentadas en la aplicación de las ciencias básicas, biomédicas, farmacéuticas y la evidencia del entorno con una adecuada y oportuna utilización de los estudios de laboratorio y gabinete y contribuye al tratamiento en los pacientes y sus familiares de manera continua y responsable.
Utiliza estrategias efectivas para la información y educación del paciente y sus familiares de manera responsable y pertinente, así como para su propio aprendizaje de manera continua y creativa.
Aplica los principios socio-humanistas para que la atención, la educación y la investigación para y en los pacientes, sean de acuerdo con criterios éticos en todo momento.

Específicas

Analiza los principios básicos de la Ética con atención y respeto a las ideas de otros.
 Promueve los atributos y conductas del profesionalismo para la responsabilidad en la atención del paciente y su bioseguridad de manera continua, crítica y flexible.
 Aplica una adecuada relación médico-paciente de manera respetuosa.
 Promueve la atención integral del paciente pediátrico y del adolescente de acuerdo con los marcos de referencia propios de la especialidad.

6. CONTENIDOS ESENCIALES PARA EL DESARROLLO DE LA COMPETENCIA DE LA ASIGNATURA

UNIDAD DIDÁCTICA: HISTORIA Y EVOLUCIÓN DEL CONCEPTO DE PROFESIONALISMO MEDICO 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 DIDACTICA: ÉTICA Y PROFESIONALISMO.

1. Ética médica.
2. Aspectos legales del profesionalismo.
3. El profesional de la medicina y la industria farmacéutica.
4. El profesional reflexivo.
5. Estrategias para enseñar y modelar el profesionalismo.
6. Aplicación de los principios éticos en la atención del paciente.
7. Situaciones especiales y toma de decisiones cuando el paciente es incapaz de tomarla por sí mismo.
8. Aplicación práctica de profesionalismo médico en la atención del paciente.

UNIDAD DIDACTICA: 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.

UNIDAD DIDÁCTICA: ASPECTOS LEGALES.

1. Legislación y Reglamentación en México.
2. Ley General de Salud.
3. Consentimiento informado.
4. Derechos del médico y del paciente.
5. CONAMED y sus funciones.
6. CNDH y sus funciones

7. ESTRATEGIAS DE ENSEÑANZA Y APRENDIZAJE

Discusión dirigida
Casos clínicos
Análisis documental
Aprendizaje autónomo y reflexivo

8. ESTRATEGIAS GENERALES DE EVALUACIÓN

Evaluación de proceso -70% Examen cognoscitivo (50%)
Participación en sesiones y discusión (20%)

Evaluación de producto -30% Portafolio de evidencias

9. REFERENCIAS

1. SwickHM. Towards a normative definition of professionalism. Acad Med 2009; 75:612-6
2. Correia T. An open-system approach to medical professionalism: a controversy within the sociology of professions. Interface - Comunicação, Saúde, Educação [serial online]. July 2011; 15(38): 779-791. Available from: Education Research Complete, Ipswich, MA.
3. American Board of Internal Medicine Foundation (ABIM), American College of Physician Foundation (ACP), European Foundation of Internal Medicine. Medical professionalism I the new millennium. Physician charter. Ann Intern Med 2012; 136:243-6



4. Ramírez Arias J, Lujano R, Weber F. Profesionalismo en Medicina. (Spanish). Anales De Radiología, Mexico [serial online]. October 2009; 8(4): 331-335. Available from: Academic Search Complete, Ipswich, MA.
5. Cruess SR, Johnston S, Cruess RL. Professionalism: a working definition for medical educators. Teaching and Learning in Medicine 2014; 16:74-6
6. Peña, L, Ausín T, Diego O (eds.). Ética y servicio público. Pozuelo de Alarcón (Madrid): Plaza y Valdés, 2010.
7. Horwitz NC. El sentido social del profesionalismo médico. RevMed Chile 2006;134:520-4
8. Funciones | Comisión Nacional de los Derechos Humanos. 2014 disponible en: www.cndh.org.mx/Funciones
9. Sánchez González M.A. Bioética en ciencias de la salud. Madrid: Elsevier, 2012
10. Fundación Víctor Grífols I Lucas. Ética y Salud Pública. Barcelona, 2012

10. PERFIL DESEABLE DEL PROFESOR

Médico especialista en Pediatría u otro especialista con formación a nivel de Diplomado o Maestría en Educación o Ética. Debe tener al menos dos años de experiencia.



PEDIATRÍA



PEDIATRÍA SOCIAL

Tipo de asignatura
obligatoria

Modalidad de la asignatura
mixta

1. DATOS GENERALES DE IDENTIFICACIÓN

a. Nombre de la asignatura	PEDIATRÍA SOCIAL		
b. Tipo	Obligatoria		
c. Modalidad	Mixta		
d. Ubicación sugerida	1er. año		
e. Duración total en horas	Horas presenciales 16	Horas no presenciales 16	
f. Créditos	2		
g. Requisitos académicos previos	Ninguno		

2. INTENCIONALIDAD FORMATIVA DE LA ASIGNATURA



Consiste en el análisis de los aspectos sociales y su responsabilidad social activa en diferentes ambientes locales, nacionales e internacionales.

3. RELACIÓN CON OTRAS ASIGNATURAS

Ética, profesionalismo médico y legislación y Administración y economía para la salud.

4. COMPETENCIA DE LA ASIGNATURA

Promueve la responsabilidad social y cultural reconociendo las características de la población y el ámbito del desarrollo de su práctica en diferentes ambientes locales, nacionales e internacionales respetando el contexto y sus principios personales y valora las manifestaciones artísticas y culturales respetando la diversidad.

5. COMPETENCIAS GENÉRICAS, DISCIPLINARES Y ESPECÍFICAS A LAS QUE CONTRIBUYE LA ASIGNATURA

Genéricas	<p>Gestiona el conocimiento, en sus intervenciones profesionales y en su vida personal, de manera pertinente.</p> <p>Desarrolla su pensamiento, en intervenciones profesionales y personales, de manera crítica, reflexiva y creativa.</p> <p>Resuelve problemas relacionados al manejo especializado de pacientes en contextos locales, nacionales e internacionales, de manera profesional.</p> <p>Manifiesta comportamientos profesionales y personales, en los ámbitos en los que se desenvuelve, de manera transparente y ética.</p> <p>Promueve el desarrollo sostenible en la sociedad participando activamente.</p> <p>Valora la diversidad y multiculturalidad en su quehacer cotidiano, bajo los criterios de la ética.</p>
-----------	---

Disciplinares	<p>Realiza eficazmente, la búsqueda y selección del material bibliográfico para su análisis crítico y su aplicación sistemática y pertinente en la práctica clínica cotidiana de forma clara y ordenada.</p> <p>Reconoce el proceso administrativo para la planeación, contribución y emprendimiento que permita el desarrollo colectivamente de programas de salud de manera responsable y coherente.</p> <p>Aplica los principios socio-humanistas para que la atención, la educación y la investigación para y en los pacientes, sean de acuerdo con criterios éticos en todo momento.</p> <p>Promueve el trabajo colaborativo para mejorar la calidad de la atención y favoreciendo que sea integral respetando la diversidad.</p>
---------------	--

Específicas

Reconoce los programas prioritarios de atención a la salud respetando el contexto y sus principios personales.
Promueve la atención a la salud con responsabilidad en todos los ámbitos de su ejercicio profesional considerando sus posibles implicaciones.
Aprecia las diferencias socioculturales de la población que requiere de su especialidad respetando la diversidad.

6. CONTENIDOS ESENCIALES PARA EL DESARROLLO DE LA COMPETENCIA DE LA ASIGNATURA

UNIDAD DIDÁCTICA: SALUD PÚBLICA Y ATENCIÓN PRIMARIA A LA SALUD.

1. Panorama epidemiológico en México.
2. Programa Nacional de Salud.
3. Programas prioritarios.

UNIDAD DIDÁCTICA: SISTEMA NACIONAL DE SALUD.

1. Redes sociales para la salud.
2. Interacción con otros servicios para la salud.

UNIDAD DIDÁCTICA: RESPONSABILIDAD SOCIAL Y CULTURAL.

1. Responsabilidad social.
 - a) En la Universidad.
 - b) En la atención de la salud.
 - c) En Instituciones de Salud Pública.
 - d) En la Práctica privada.

7. ESTRATEGIAS DE ENSEÑANZA Y APRENDIZAJE

Discusión dirigida
Análisis documental
Aprendizaje autónomo y reflexivo

8. ESTRATEGIAS GENERALES DE EVALUACIÓN

Evaluación de proceso - 70% Examen cognoscitivo (50%)
Participación en sesiones y discusión (20%)

Evaluación de producto-30% Portafolio de evidencias

9. REFERENCIAS



1. Martín Zurro A. Atención primaria, conceptos, organización y práctica clínica. 5ª ed. España: Elsevier; 2010. Vol.1 y 2.
2. Terán-Varela O, Pérez-Garcés R, Brunett-Pérez L, Mejía-Quintanar L. La responsabilidad social de las instituciones de salud pública (caso centro de rehabilitación e integración social zona oriente del estado de México). (Spanish). Revista Gerencia Y Políticas De Salud [serial online]. July 2011;10(21):48-59. Available from: Academic Search Complete, Ipswich, MA.
3. Fajardo-Dolci G, Meljem-Moctezuma J, Aguirre-Gas H, et al. Recomendaciones para prevenir el error médico, la mala práctica y la responsabilidad profesional. (Spanish). Revista CONAMED [serial online]. January 2012; 17(1): 30-43. Available from: Medic Latina, Ipswich, MA.
4. Ron A. La atención médica como prestación de seguridad social: enfoques institucionales para la extensión de la cobertura. (Spanish). Revista Internacional De Seguridad Social [serial online]. January 2010;63(1):84-104. Available from: Fuente Académica, Ipswich, MA.
5. Aular R. ATENCIÓN MÉDICA, ESTADO Y MERCADO. (Spanish). Debates IESA [serial online]. January 2012; 17(1): 49-52. Available from: Academic Search Complete, Ipswich, MA

10. PERFIL DESEABLE DEL PROFESOR

Médico especialista en Pediatría u otro especialista en Salud pública. Debe tener al menos dos años de experiencia.

PEDIATRÍA



DESEMPEÑO CLÍNICO PRÁCTICO I

Tipo de asignatura
obligatoria

Modalidad de la asignatura
mixta

1. DATOS GENERALES DE IDENTIFICACIÓN

a. Nombre de la asignatura	DESEMPEÑO CLÍNICO PRÁCTICO I		
b. Tipo	Obligatoria		
c. Modalidad	Mixta		
d. Ubicación sugerida	1er año		
e. Duración total en horas	Horas presenciales 800	Horas no presenciales 800	
f. Créditos	100		
g. Requisitos académicos previos	ninguno		

2. INTENCIONALIDAD FORMATIVA DE LA ASIGNATURA



Consiste en aplicar los procedimientos médicos para la atención del niño y el adolescente en escenarios reales para abordar y resolver eficazmente la mayor parte de los problemas médicos específicos de la especialidad mostrando su compromiso para con el paciente, su familia, el equipo de salud y la sociedad en general.

3. RELACIÓN CON OTRAS ASIGNATURAS

Desempeño clínico práctico II y III

4. COMPETENCIA DE LA ASIGNATURA

Realiza procedimientos médicos comunes a la especialidad de pediatría en escenarios reales; de acuerdo a la pertinencia, evidencia científica actual, disponibilidad, accesibilidad, realizándose de conformidad con los estándares establecidos y organizando estrategias de atención médica que le permita abordar y resolver eficazmente la mayor parte de los problemas médicos específicos de la especialidad con ética y mostrando su compromiso para con el paciente, con sus familias, el equipo de salud y la sociedad en general asumiendo responsablemente las tareas que le corresponden.

5. COMPETENCIAS GENÉRICAS, DISCIPLINARES Y ESPECÍFICAS A LAS QUE CONTRIBUYE LA ASIGNATURA

Genéricas	<p>Se comunica en español en forma oral y escrita en sus intervenciones profesionales y en su vida personal utilizando correctamente el idioma. Aplica los conocimientos en sus intervenciones profesionales y en su vida personal con pertinencia.</p> <p>Trabaja con otros en ambientes multi, inter y transdisciplinarios de manera cooperativa.</p> <p>Resuelve problemas relacionados con el manejo especializado de pacientes en contextos locales, nacionales e internacionales, de manera profesional. Establece relaciones interpersonales, en los ámbitos en los que se desenvuelve, de manera positiva y respetuosa.</p> <p>Trabaja bajo presión de manera eficaz y eficientemente.</p>
-----------	--

Disciplinares	<p>Toma decisiones para la solución de situaciones de su vida personal y profesional, fundamentadas en la aplicación de las ciencias básicas, biomédicas, farmacéuticas y la evidencia del entorno con una adecuada y oportuna utilización de los estudios de laboratorio y gabinete y contribuye al tratamiento en los pacientes pediátricos y la comunicación adecuada a sus familiares de manera continua y responsable.</p> <p>Utiliza estrategias efectivas para la información y educación del paciente y sus familiares de manera responsable y pertinente, así como para su propio aprendizaje de manera continua y creativa.</p>
---------------	---

Reconoce el proceso administrativo para la planeación, contribución y emprendimiento que permita el desarrollo colectivamente de programas de salud de manera responsable y coherente.
 Aplica los principios socio-humanistas para que la atención, la educación y la investigación para y en los pacientes, sean de acuerdo con criterios éticos en todo momento.
 Promueve el trabajo colaborativo para mejorar la calidad de la atención y favoreciendo que sea integral respetando la diversidad.

Específicas
 Establece el proceso diagnóstico del niño y el adolescente de acuerdo con los marcos de referencia propios de la especialidad.
 Prescribe el tratamiento de las patologías que afectan a los niños y los adolescentes considerando sus posibles implicaciones.
 Informa y describe los procedimientos de diagnóstico y manejo del niño y el adolescente de manera adecuada y comprensible para los pacientes o su familia.

6. CONTENIDOS ESENCIALES PARA EL DESARROLLO DE LA COMPETENCIA DE LA ASIGNATURA

Procedimientos y destrezas	Nivel de dominio por las categorías de Hiss-Vanselow
Aspiración de secreciones	I
Citología del moco fecal	I
Instalación de sonda nasogástrica, orogástrica y oroduodenal	II
Instalación de sonda vesical	II
Intubación endotraqueal	III
Manejo de incubadoras	I
Manejo de monitores	I
Microhematocrito	I
Punción arterial	II
Punción lumbar	III
Punción venosa	I
Toma de productos para cultivo	II
Instalación de venoclisis	II
Técnica de somatometría	I
Aplicación de vendas y férulas	II
Técnica de rehidratación oral	I
Sutura de heridas	I
Técnica de agudeza visual	III
Técnica de aplicación de biológicos	II
Técnica de reanimación cardiopulmonar neonatal y pediátrica	III
Técnica de intubación orotraqueal	III
Técnica de toma de electrocardiograma	I

Técnica de transporte de politraumatizado	II
Punción suprapúbica	III
Cateterismo umbilical del Recién nacido	III
Exanguíneo-transfusión	III
Instalación de presión venosa	II
Manejo de ventiladores mecánicos	III
Venodisección	III
Taponamiento nasal	II
Técnica de exploración genital	III
Técnica de reanimación cardiopulmonar con bolsa-mascarilla y aplicación de medicamentos	III
Colocación de sello de agua (toracocentesis)	III
Colocación de catéter rígido para Diálisis peritoneal	III
Punción para medula ósea	III
Punción subdural	III
Paracentesis abdominal	III
Extracción de cuerpo extraño en conducto auditivo externo	III
Extracción de cuerpo extraño en orificio nasal	II
Punción subclavia	III
Osteoclisis	III

7. ESTRATEGIAS DE ENSEÑANZA Y APRENDIZAJE

Atención de pacientes dirigida
Análisis descriptivo, interpretación de estudios y correlación clínica
Aprendizaje autónomo y reflexivo

8. ESTRATEGIAS GENERALES DE EVALUACIÓN

Evaluación de proceso - 70%	Categorías de Hiss y Vanselow: 70%
	Actividades de acuerdo las categorías de Hiss-Vanselow
	<p>CATEGORÍA I 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.</p> <p>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</p>

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.

Evaluación de producto-30% Portafolio de evidencias

9. REFERENCIAS

1. 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
2. Guías de Práctica Clínica 2015

10. PERFIL DESEABLE DEL PROFESOR

Médico especialista en Pediatría, con certificación vigente por el Consejo Mexicano de la Especialidad. Debe tener al menos dos años de experiencia.

10.2 Asignaturas del segundo año

PEDIATRÍA



EL NIÑO ENFERMO II

Tipo de asignatura
obligatoria
Modalidad de la asignatura
mixta

1. DATOS GENERALES DE IDENTIFICACIÓN

a. Nombre de la asignatura	EL NIÑO ENFERMO II		
b. Tipo	Obligatoria		
c. Modalidad	Mixta		
d. Ubicación sugerida	2º. año		
e. Duración total en horas	Horas presenciales 48	Horas no presenciales 48	
f. Créditos	6		
g. Requisitos académicos previos	Haber aprobado El niño enfermo I		



2. INTENCIONALIDAD FORMATIVA DE LA ASIGNATURA

Consiste en el análisis de los problemas médicos agudos en niños como en adolescentes, a través de un conocimiento preciso de las ciencias básicas, la historia natural de la enfermedad, así como los factores biopsicosociales que afectan al individuo, la familia y la población.

3. RELACIÓN CON OTRAS ASIGNATURAS

El niño enfermo I y El niño enfermo III.

4. COMPETENCIA DE LA ASIGNATURA

Establece los principios para la prevención, el diagnóstico y el manejo de algunos problemas médicos agudos y crónicos en niños como en adolescentes de acuerdo con los marcos de referencia propios de la especialidad.

5. COMPETENCIAS GENÉRICAS, DISCIPLINARES Y ESPECÍFICAS A LAS QUE CONTRIBUYE LA ASIGNATURA

Genéricas	<p>Utiliza habilidades de investigación, en sus intervenciones profesionales con rigor científico.</p> <p>Actualiza sus conocimientos y habilidades para su ejercicio profesional y su vida personal, de forma autónoma y permanente.</p> <p>Responde a nuevas situaciones en su práctica profesional y en su vida personal, en contextos locales, nacionales e internacionales, con flexibilidad.</p> <p>Toma decisiones en su práctica profesional y personal, de manera responsable.</p> <p>Evidencia compromiso con la calidad y la mejora continua en su práctica profesional y en su vida personal de manera responsable.</p> <p>Establece relaciones interpersonales, en los ámbitos en los que se desenvuelve, de manera positiva y respetuosa.</p>
Disciplinares	<p>Toma decisiones para la solución de situaciones de su vida personal y profesional, fundamentadas en la aplicación de las ciencias básicas, biomédicas, farmacéuticas y la evidencia del entorno con una adecuada y oportuna utilización de los estudios de laboratorio y gabinete y contribuye al tratamiento en los pacientes pediátricos y la comunicación adecuada a sus familiares de manera fundamentada, continua y responsable.</p> <p>Aplica el método científico y epidemiológico para la búsqueda de mejores alternativas de atención en todas las actividades de su profesión de manera fundamentada y respetuosa.</p>

Utiliza estrategias efectivas para la información y educación del paciente y sus familiares de manera responsable y pertinente, así como para su propio aprendizaje de manera continua y creativa.
Aplica los principios socio-humanistas para que la atención, la educación y la investigación para y en los pacientes, sean de acuerdo con criterios éticos en todo momento.
Promueve el trabajo colaborativo para mejorar la calidad de la atención y favoreciendo que sea integral, respetando la diversidad.

Específicas

Reconoce la etiología, la epidemiología, las manifestaciones clínicas, los datos de laboratorio y gabinete de las principales enfermedades neumológicas, neurológicas, gastroenterológicas, nefro y urológicas, cardiológicas, de los trastornos psicoafectivos y de los trastornos graves en la unidad de cuidados intensivos de acuerdo con lo marcos de referencia propios de la especialidad.
Prescribe el tratamiento de las principales enfermedades neumológicas, neurológicas, gastroenterológicas, nefro y urológicas, cardiológicas, de los trastornos psicoafectivos y de los trastornos graves en la unidad de cuidados intensivos en los niños, considerando sus posibles implicaciones.
Reconoce los principales trastornos propios del período de la adolescencia de manera fundamentada, eficaz y oportuna.

6. CONTENIDOS ESENCIALES PARA EL DESARROLLO DE LA COMPETENCIA DE LA ASIGNATURA

UNIDAD DIDÁCTICA: GASTROENTEROLOGÍA.

1. Anatomía, fisiología e inmunología del aparato digestivo.
2. Síndrome diarreico.
3. Colitis ulcerativa crónica inespecífica.
4. Enfermedad acidopéptica.
5. Hernia diafragmática y acalasia.
6. Estreñimiento.
7. Hepatitis no infecciosa.
8. Cirrosis hepática, hipertensión portal y coma hepático.
9. Poliposis intestinal.
10. Colecistitis.
11. Pancreatitis e insuficiencia pancreática.
12. Hemorroides, fisura anal, absceso y fístula perianales.
13. Farmacología de los medicamentos empleados en Pediatría para el tratamiento de las enfermedades del tubo digestivo.

UNIDAD DIDÁCTICA: NEUMOLOGÍA

1. Embriología, anatomía y fisiología pulmonares.
2. Insuficiencia respiratoria aguda y crónica.
3. Secuestro pulmonar.
4. Hipoplasia pulmonar.
5. Enfisema lobar.
6. Enfermedad adenomatosa quística.
7. Bronquitis recurrente y crónica.
8. Alveolitis alérgica extrínseca.



9. Hemosiderosis.
10. Neumonía intersticial crónica.
11. Empiema, neumotórax y neumomediastino.
12. Asma.
13. Manejo de humidificadores y respiradores artificiales mecánicos, oxigenoterapia.
14. Técnica de toracocentesis e instalación de sello de agua.
15. Técnicas de fisioterapia pulmonar.

UNIDAD DIDÁCTICA: NEFROLOGÍA Y UROLOGÍA

1. Anatomía y fisiología del aparato urinario.
2. Glomerulonefritis.
3. Síndrome nefrótico.
4. Infección de vías urinarias.
5. Malformaciones congénitas del sistema urinario.
6. Obstrucción de vías urinarias.
7. Litiasis.
8. Vejiga neurogénica.
9. Insuficiencia renal aguda y crónica.
10. Hipertensión arterial.
11. Tubulopatías.
12. Diálisis peritoneal y hemodiálisis.
13. Balance de líquidos.
14. Trasplante renal.
15. Farmacología de los medicamentos empleados en Pediatría para el tratamiento de las afecciones del aparato urinario.

UNIDAD DIDÁCTICA: NEUROLOGÍA

1. Exploración y semiología neurológica en las etapas de desarrollo del niño.
2. Meningocele, mielomeningocele: abierto y cerrado.
3. Cráneo y espina bífidos.
4. Agenesias en el sistema nervioso central.
5. Facomatosis.
6. Lesión de neurona motora superior.
7. Lesión de neurona motora inferior.
8. Hipertensión intracraneana.
9. Cefalea.
10. Crisis convulsivas y estado epiléptico.
11. Enfermedades degenerativas del sistema nervioso central.
12. Parálisis cerebral infantil.
13. Síndrome miopático y neuropático.

UNIDAD DIDÁCTICA: CARDIOLOGÍA

1. Fisiología cardíaca, electrocardiograma normal.
2. El electrocardiograma en la patología cardíaca.
3. Coartación aórtica.
4. Estenosis aórtica.
5. Persistencia del conducto arterioso.
6. Tetralogía de Fallot.
7. Estenosis tricuspídea y mitral.
8. Transposición de grandes vasos.
9. Cardiopatía reumática.
10. Endocarditis, miocarditis y pericarditis.

11. Insuficiencia cardíaca.
12. Crisis de hipoxia.
13. Taquicardia paroxística ventricular y supraventricular.
14. Bloqueo auriculoventricular.
15. Intoxicación digitálica
16. Edema agudo pulmonar.

UNIDAD DIDÁCTICA: MEDICINA DEL ADOLESCENTE

1. Crecimiento y desarrollo físicos.
2. Desarrollo emocional.
3. Afecciones frecuentes.
4. Sexualidad.
5. Drogadicción.
6. Ginecología y obstetricia en la adolescente.

7. ESTRATEGIAS DE ENSEÑANZA Y APRENDIZAJE

Discusión dirigida
Casos clínicos
Análisis documental
Aprendizaje autónomo y reflexivo

8. ESTRATEGIAS GENERALES DE EVALUACIÓN

Evaluación de proceso - 70% Examen cognoscitivo (50%)
Participación en sesiones y discusión (20%)

Evaluación de producto-30% Portafolio de evidencias

9. REFERENCIAS

1. Cruz-Hernández M. Tratado de pediatría. 2007.
2. Manual Harriet Lane de pediatría: para la asistencia pediátrica ambulatoria. 18a 2006.
3. Villalobos PJJ. Gastroenterología 5ª ed. México.Méndez;2006
4. Barret K. Fisiología gastrointestinal. México: MacGraw-Hill:2007
5. GINA pocket guide for asthma management and prevention for adults and children older than 5 years (updated 2015).
6. GINA pocket guide for asthma management and prevention in children 5 years and younger (updated 2015).
7. Hernández AE enfermedades respiratorias pediátricas. México: el Manual Moderno;2008

8. Mesrobian HGO, Pain CG. Avances recientes en urología y nefrología pediátrica. Barcelona: Elsevier.Masson 2007.
9. Clínicas pediátricas de Norteamérica 2006; 53 (3).
10. Fejerman N, Fernández AE. Neurología pediátrica. 3ª ed. Madrid: Médica panamericana;2006.
11. Fenichel G. Neurología pediátrica clínica. Un abordaje basado en los síntomas y signos 5ª ed. Barcelona Elsevier;2006.
12. Swaiman KF, Ferreiro DM. Pediatric neurology: principles and practice 4ª ed. Philadelphia: Mosby; 2006.
13. Koranyi K, Mahan J. V. García Nieto, F. Santos Rodríguez, B. Rodríguez-Iturbe (eds): Nefrología Pediátrica, 2nd ed. Pediatric Nephrology [serial online]. September 2007; 22(9):1399. Available from: Academic Search Complete, Ipswich, MA.
14. Seminarios de Nefrología Pediátrica de la Universidad de Miami. (Spanish). Revista Chilena De Pediatría [serial online]. October 2010; 81(5):468. Available from: MedicLatina, Ipswich, MA.
15. Guadalajara BJJ. Cardiología. 6a ed. México: Méndez; 2006.
16. Park MK. Cardiología pediátrica. 5ª Ed. Barcelona: Elsevier;2008.
17. Eligio E, Celestino C, Cortés R, Hermida F. Prevalencia y manifestación clínica de cardiopatías en urgencias pediátricas de un hospital académico. (Spanish). Medicina Universitaria [serial online]. October 2007; 9(37):181-185. Available from: MedicLatina, Ipswich, MA. Accessed June 25, 2012.
18. Haberkorn B, Rivera-Rodríguez L, Torres P. Incidencia y comportamiento clínico de las arritmias asociadas con cardiopatía congénita y corrección quirúrgica. (Spanish). Archivos De Cardiología De México [serial online]. Octubre 2007; 77(4):295-298. Available from: MedicLatina, Ipswich, MA.
19. Nelson tratado de pediatría-19ª ed. 2015. disponible en: www.slideshare.net/.../nelson-tratado-de-pediatra-18va-edicin-volumen-i
- 20.- American Journal of Pediatrics 2012-2016 disponible en www.journals.elsevier.com/the-journal-of-pediatrics

10. PERFIL DESEABLE DEL PROFESOR

Médico especialista en Pediatría, especialista en Cardiología pediátrica, especialista en Neumología pediátrica, especialista en Neurología pediátrica, especialista en Nefrología pediátrica. Con certificación vigente por el Consejo Mexicano de la Especialidad. Debe tener al menos dos años de experiencia.

PEDIATRÍA



PAIDOPSIQUIATRÍA

Tipo de asignatura
obligatoria
Modalidad de la asignatura
mixta

1. DATOS GENERALES DE IDENTIFICACIÓN

a. Nombre de la asignatura	PAIDOPSIQUIATRÍA		
b. Tipo	Obligatoria		
c. Modalidad	Mixta		
d. Ubicación sugerida	2º. año		
e. Duración total en horas	Horas presenciales 16	Horas no presenciales 16	
f. Créditos	2		
g. Requisitos académicos previos	Haber aprobado Crecimiento y desarrollo del niño sano.		

2. INTENCIONALIDAD FORMATIVA DE LA ASIGNATURA



Consiste en el análisis del desarrollo psicológico e intelectual y de las principales alteraciones psiquiátricas en las diferentes etapas de la vida del niño y el adolescente.

3. RELACIÓN CON OTRAS ASIGNATURAS

El niño enfermo I, II y III.

4. COMPETENCIA DE LA ASIGNATURA

Analiza las principales alteraciones psiquiátricas en las diferentes etapas de la vida del niño y el adolescente considerando sus posibles implicaciones.

5. COMPETENCIAS GENÉRICAS, DISCIPLINARES Y ESPECÍFICAS A LAS QUE CONTRIBUYE LA ASIGNATURA

Genéricas	Utiliza habilidades de investigación, en sus intervenciones profesionales con rigor científico. Actualiza sus conocimientos y habilidades para su ejercicio profesional y su vida personal, de forma autónoma y permanente. Responde a nuevas situaciones en su práctica profesional y en su vida personal, en contextos locales, nacionales e internacionales, con flexibilidad. Toma decisiones en su práctica profesional y personal, de manera responsable. Evidencia compromiso con la calidad y la mejora continua en su práctica profesional y en su vida personal de manera responsable. Establece relaciones interpersonales, en los ámbitos en los que se desenvuelve, de manera positiva y respetuosa.
-----------	--

Disciplinares	Toma decisiones para la solución de situaciones de su vida personal y profesional, fundamentadas en la aplicación de las ciencias básicas, biomédicas, farmacéuticas y la evidencia del entorno con una adecuada y oportuna utilización de los estudios de laboratorio y gabinete y contribuye al tratamiento en los pacientes pediátricos y la comunicación adecuada a sus familiares de manera continua y responsable. Aplica el método científico y epidemiológico para la búsqueda de mejores alternativas de atención en todas las actividades de su profesión de manera fundamentada y respetuosa. Utiliza estrategias efectivas para la información y educación del paciente y sus familiares de manera responsable y pertinente, así como para su propio aprendizaje de forma continua y creativa. Aplica los principios socio-humanistas para que la atención, la educación y la investigación para y en los pacientes, sean de acuerdo con los criterios éticos en todo momento.
---------------	---

	<p>Promueve el trabajo colaborativo para mejorar la calidad de la atención y favoreciendo que sea integral respetando la diversidad.</p>
<p>Específicas</p>	<p>Describe las características de la Historia clínica pediátrica psiquiátrica con fluidez y adecuadamente. Reconoce las características psicoafectivas propias del adolescente de manera adecuada. Describe la etiología, epidemiología, manifestaciones clínicas, datos de laboratorio y gabinete de las principales enfermedades psiquiátricas del niño de acuerdo con lo marcos de referencia propios de la especialidad. Reconoce los factores de riesgo y el proceso diagnóstico de los principales trastornos psicoafectivos en los niños considerando sus posibles implicaciones. Establece el tratamiento de los principales problemas psiquiátricos y psicoafectivos así como los criterios de referencia a paidosiquiatría respetando el contexto y sus principios personales.</p>

6. CONTENIDOS ESENCIALES PARA EL DESARROLLO DE LA COMPETENCIA DE LA ASIGNATURA

UNIDAD DIDÁCTICA: INTRODUCCIÓN Y ALTERACIONES MENORES

1. Historia clínica y entrevista psiquiátrica.
2. Anorexia nerviosa.
3. PICA.
4. Enuresis y encopresis.
5. Trastornos del sueño.
6. Bruxismo y hábitos orales.
7. Tartamudeo.
8. Masturbación.
9. Tics.
10. Fobias.
11. Neurosis.
12. Espasmo del sollozo.
13. Trastornos de aprendizaje.

UNIDAD DIDÁCTICA: TRASTORNOS PSIQUIÁTRICOS

1. Depresión.
2. Suicidio.
3. Psicosis.
4. Adicciones.
5. Subnormalidad mental.
6. Síndrome del niño maltratado.
7. Trastornos de la sexualidad.
8. Reacciones ante la enfermedad aguda, y crónica y la hospitalización.
9. Características del crecimiento y desarrollo durante la adolescencia.
10. Reacciones emocionales en el adolescente.
11. El síndrome de talla baja y talla superior a la normal.
12. Pubertad precoz.
13. Enfermedades de la colágena.



7. ESTRATEGIAS DE ENSEÑANZA Y APRENDIZAJE

Discusión dirigida
Casos clínicos
Análisis documental
Aprendizaje autónomo y reflexivo

8. ESTRATEGIAS GENERALES DE EVALUACIÓN

Evaluación de proceso - 70%	Examen cognoscitivo (50%) Participación en sesiones y discusión (20%)
-----------------------------	--

Evaluación de producto-30%	Portafolio de evidencias
----------------------------	--------------------------

9. REFERENCIAS

1. American Psychiatric association. Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales DSM-5 5ª ed. México: Editorial Médica Panamericana 2014
2. Rudolph-Colin D. Pediatría de Rudolph. 2014 RJ 45. P42
3. Kliegman RM, Behrman RE, Jenson HB, Stanton BF. Nelson Tratado de pediatría-19ª ed. 2015. disponible en: www.slideshare.net/.../nelson-tratado-de-pediatra-18va-edicin-volumen-i
4. Protocolos de la Sociedad Española de Psiquiatría Infantil 1ª ed. 2008 disponible en www.aeped.es/.../protocolos-sociedad-espanola-psiquiatria-infantil-aep
5. Linares AR. Desarrollo Cognitivo: Las Teorías de Piaget y de Vygotsky disponible en: www.paidopsiquiatria.cat/files/Teorias_desarrollo_cognitivo.pdf
6. Diagnosis a statistical manual of mental disorders 5a ed. 2013

10. PERFIL DESEABLE DEL PROFESOR

Médico especialista en Pediatría. Especialista en Paidopsiquiatría. Debe tener al menos dos años de experiencia.

PEDIATRÍA



MEDICINA CRÍTICA PARA URGENCIAS Y TERAPIA INTENSIVA PEDIÁTRICAS

Tipo de asignatura
obligatoria

Modalidad de la asignatura
mixta

1. DATOS GENERALES DE IDENTIFICACIÓN

a. Nombre de la asignatura	MEDICINA CRÍTICA PARA URGENCIAS Y TERAPIA INTENSIVA PEDIÁTRICAS		
b. Tipo	Obligatoria		
c. Modalidad	Mixta		
d. Ubicación sugerida	2º. año		
e. Duración total en horas	Horas presenciales 16	Horas no presenciales 16	
f. Créditos	2		
g. Requisitos académicos previos	Haber aprobado El niño enfermo I		

2. INTENCIONALIDAD FORMATIVA DE LA ASIGNATURA

Consiste en el análisis de las patologías que ponen en estado crítico al paciente pediátrico.

3. RELACIÓN CON OTRAS ASIGNATURAS

El niño enfermo I, II y III.

4. COMPETENCIA DE LA ASIGNATURA

Analiza las patologías que ponen en estado crítico al paciente pediátrico de acuerdo con los marcos de referencia propios de la especialidad.

5. COMPETENCIAS GENÉRICAS, DISCIPLINARES Y ESPECÍFICAS A LAS QUE CONTRIBUYE LA ASIGNATURA

Genéricas	<p>Utiliza habilidades de investigación, en sus intervenciones profesionales con rigor científico.</p> <p>Actualiza sus conocimientos y habilidades para su ejercicio profesional y su vida personal, de forma autónoma y permanente.</p> <p>Responde a nuevas situaciones en su práctica profesional y en su vida personal, en contextos locales, nacionales e internacionales, con flexibilidad.</p> <p>Toma decisiones en su práctica profesional y personal, de manera responsable.</p> <p>Evidencia compromiso con la calidad y la mejora continua en su práctica profesional y en su vida personal de manera responsable.</p> <p>Establece relaciones interpersonales, en los ámbitos en los que se desenvuelve, de manera positiva y respetuosa.</p>
-----------	---

Disciplinares	<p>Toma decisiones para la solución de situaciones de su vida personal y profesional, fundamentadas en la aplicación de las ciencias básicas, biomédicas, farmacéuticas y la evidencia del entorno con una adecuada y oportuna utilización de los estudios de laboratorio y gabinete y contribuye al tratamiento en los pacientes pediátricos y la comunicación adecuada a sus familiares de manera fundamentada, continua y responsable.</p> <p>Aplica el método científico y epidemiológico para la búsqueda de mejores alternativas de atención en todas las actividades de su profesión de manera fundamentada y respetuosa.</p> <p>Utiliza estrategias efectivas para la información y educación del paciente y sus familiares de manera responsable y pertinente, así como para su propio aprendizaje de manera continua y creativa.</p> <p>Aplica los principios socio-humanistas para que la atención, la educación y</p>
---------------	---

la investigación para y en los pacientes, sean de acuerdo con criterios éticos en todo momento.
 Promueve el trabajo colaborativo para mejorar la calidad de la atención y favoreciendo que sea integral, respetando la diversidad.

Específicas

Describe las técnicas de monitoreo, soporte avanzado de la vida e instalación de catéteres de forma clara y ordenada.
 Reconoce la epidemiología, manifestaciones clínicas, datos de laboratorio y gabinete de los principales trastornos graves en la unidad de cuidados intensivos pediátrica de acuerdo con lo marcos de referencia propios de la especialidad.
 Describe las acciones correspondientes al soporte avanzado para la vida (PALS) en niños considerando sus posibles implicaciones.
 Reconoce el estado de coma, muerte cerebral y potencial para donación y trasplante de órganos en los niños de manera fundamentada, eficaz y oportuna.

6. CONTENIDOS ESENCIALES PARA EL DESARROLLO DE LA COMPETENCIA DE LA ASIGNATURA

UNIDAD DIDÁCTICA: TRASTORNOS GRAVES

1. Estados de choque.
2. Insuficiencia respiratoria.
3. Estado asmático.
4. Ventilación asistida.
5. RCP básico y avanzado.
6. Insuficiencia renal aguda.
7. Coagulación intravascular diseminada.
8. Edema cerebral e hipertensión intracraneana.
9. Estado epiléptico.
10. Falla orgánica múltiple.
11. Insuficiencia hepática aguda.
12. Paciente politraumatizado.

UNIDAD DIDÁCTICA: CONSIDERACIONES ESPECIALES DEL ENFERMO CRÍTICO

1. Nutrición en el enfermo en estado crítico.
2. Coma, muerte cerebral y trasplante de órganos.
3. Hemodinamia, diagnóstico y manejo del posoperado de corazón.
4. El potencial donador de órganos y su manejo.
5. Fármacos útiles en terapia intensiva pediátrica.

7. ESTRATEGIAS DE ENSEÑANZA Y APRENDIZAJE

Discusión dirigida
 Casos clínicos
 Análisis documental
 Aprendizaje autónomo y reflexivo

8. ESTRATEGIAS GENERALES DE EVALUACIÓN

Evaluación de proceso - 70%	Examen cognoscitivo (50%) Participación en sesiones y discusión (20%)
-----------------------------	--

Evaluación de producto-30%	Portafolio de evidencias
----------------------------	--------------------------

9. REFERENCIAS

1. Troconis-Trens G. Medicina crítica en pediatría. 2013
2. Helfaer MA, Nichols DG. Manual de Cuidado Intensivo Pediátrico Rogers. 2012
3. Carcillo JA. Pediatric shock and multiple organ failure. Crit Care Clinics 2003; 19:413-40
4. Guidelines in acute management of severe pediatric traumatic brain injury. Ped Crit Care Med 2013;4: supl 1-14
5. Parker M, Hazelset J, Carcillo J. Pediatric considerations. Crit Care Med 2014;32: S591-4
6. Fuhrman BP, Zimmerman JJ. Pediatric critical care. 3a ed. St Louis: Mosby Year Book; 2006
7. Marino LP. El libro de la UCI. 3ª Ed. Barcelona: Masson; 2008
8. Kliegman RM, Behrman RE, Jenson HB, Stanton BF. Nelson Tratado de pediatría-19ª ed. 2015. disponible en: www.slideshare.net/.../nelson-tratado-de-pediatra-18va-edicin-volumen-i

10. PERFIL DESEABLE DEL PROFESOR

Médico especialista en Pediatría, especialista en Medicina del enfermo en estado crítico pediátrico. Debe tener al menos dos años de experiencia.

PEDIATRÍA



INFORMÁTICA, LECTURA CRÍTICA DE ARTÍCULOS MÉDICOS Y BIOESTADÍSTICA

Tipo de asignatura
obligatoria

Modalidad de la asignatura
mixta

1. DATOS GENERALES DE IDENTIFICACIÓN

a. Nombre de la asignatura	INFORMÁTICA, LECTURA CRÍTICA DE ARTÍCULOS MÉDICOS Y BIOESTADÍSTICA		
b. Tipo	Obligatoria		
c. Modalidad	Mixta		
d. Ubicación sugerida	2o año		
e. Duración total en horas	Horas presenciales 16	Horas no presenciales 16	
f. Créditos	2		
g. Requisitos académicos previos	Haber aprobado Metodología y diseño de protocolo de investigación.		

2. INTENCIONALIDAD FORMATIVA DE LA ASIGNATURA

Consiste en la búsqueda, selección y análisis de la bibliografía sobre prueba diagnóstica, curso clínico, pronóstico y tratamiento de las distintas patologías que afectan la salud de los niños y adolescentes, así como las pruebas de hipótesis para el análisis de los datos de su proyecto de investigación

3. RELACIÓN CON OTRAS ASIGNATURAS

Metodología y diseño de protocolo de investigación y Redacción del escrito médico.

4. COMPETENCIA DE LA ASIGNATURA

Elabora fichas bibliográficas y análisis crítico de artículos sobre prueba diagnóstica, curso clínico, pronóstico y tratamiento de las distintas patologías que afectan la salud de los niños y adolescentes, así como las pruebas de hipótesis para el análisis de los datos de su proyecto de investigación con argumentos congruentes y lógicos.

5. COMPETENCIAS GENÉRICAS, DISCIPLINARES Y ESPECÍFICAS A LAS QUE CONTRIBUYE LA ASIGNATURA

Genéricas	<p>Usa las tecnologías de información y comunicación en sus intervenciones profesionales y en su vida personal de manera pertinente y responsable. Utiliza habilidades de investigación, en sus intervenciones profesionales con rigor científico.</p> <p>Desarrolla su pensamiento, en intervenciones profesionales y personales, de manera crítica, reflexiva y creativa.</p> <p>Interviene con iniciativa y espíritu emprendedor en su ejercicio profesional y personal de forma autónoma y permanente.</p> <p>Responde a nuevas situaciones en su práctica profesional y en su vida personal, en contextos locales, nacionales e internacionales, con flexibilidad.</p> <p>Manifiesta comportamientos profesionales y personales, en los ámbitos en los que se desenvuelve, de manera transparente y ética.</p>
Disciplinares	<p>Aplica el método científico y epidemiológico para la búsqueda de mejores alternativas de atención en todas las actividades de su profesión de una manera fundamentada y respetuosa.</p> <p>Realiza eficazmente, la búsqueda y selección del material bibliográfico para su análisis crítico y su aplicación sistemática y pertinente en la práctica clínica cotidiana de forma clara y ordenada.</p> <p>Aplica los principios socio-humanistas para que la atención, la educación y</p>

la investigación para y en los pacientes, sean de acuerdo con criterios éticos en todo momento.
Promueve el trabajo colaborativo para mejorar la calidad de la atención y favoreciendo que sea integral respetando la diversidad.

Específicas
Realiza la búsqueda y la lectura crítica de artículos médicos de manera congruente con su especialidad.
Reconoce la bibliografía que mejor apoye la evidencia para la atención del niño y el adolescente de acuerdo con los marcos de referencia propios de la especialidad.
Reconoce las pruebas estadísticas necesarias para su estudio de investigación de manera fundamentada.

6. CONTENIDOS ESENCIALES PARA EL DESARROLLO DE LA COMPETENCIA DE LA ASIGNATURA

UNIDAD DIDÁCTICA: INFORMÁTICA MÉDICA.

1. Componentes y características de los equipos 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:
 - SPSS.
 - EpiInfo.
7. Base de datos en:
 - SPSS.
8. Análisis de bases de datos.
9. Paquetes estadísticos en computadoras personales.
10. Elaboración de gráficos.
11. Estadística descriptiva e inferencial en los paquetes estadísticos.
 - Análisis discriminantes.
 - Análisis de factores.
 - 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: LECTURA CRÍTICA DE ARTÍCULOS MÉDICOS

1. Guía para el análisis de artículos de investigación (de Revista científica, artículo publicado):
 - a. Título.

- b. Marco teórico.
- c. Descripción del problema.
- d. Antecedentes del problema.
- e. Hipótesis nula, alterna y operacional.
- f. Objetivos (Qué), Finalidades (Para qué).
- g. Metodología.
- h. Variables medibles, variables relevantes, categorías, escalas, clasificación.
- i. Variables extrañas.
- 1. Diseño de la investigación: características.
- 2. Unidades de observación.
- 3. Universo.
- 4. Muestra.
- 5. Grupo control.
- 6. Colección de datos.
- 7. Presentación de los datos.
- a. Análisis de los datos.
- b. Resultados (Interpretación de los datos)
- c. Pasos elementales en el conocimiento del proceso científico.

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.
- 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.

UNIDAD DIDÁCTICA: EVALUACION DE TRATAMIENTOS

- 1. Fases de la investigación farmacológica terapéutica.
- 2. Diseños experimentales
 - a) Aleatorización y cegamiento.
 - b) De grupos y factoriales.
 - c) Fases de la investigación clínica.

UNIDAD DIDÁCTICA: BIOESTADÍSTICA

- 1.- Tipos de estudios
 - a. El estudio de las personas enfermas.
 - b. Medidas de morbilidad incidencia y prevalencia.
 - c. Medidas de riesgo. Razón de Momios.
 - d. Medidas de mortalidad: tasas brutas y específicas.
 - e. Estudios de casos, de tipo encuesta, longitudinales y transversales.
- 2.- Los estándares.

- a. Para establecer el curso clínico, el pronóstico, la etiología o causalidad de la enfermedad.
 - b. Ensayo clínico aleatorio, estudio de una o más cohortes, estudio de casos y controles, serie de casos.
- 3.- Investigación farmacológica.
- a. Fases de la terapéutica. Fases preclínica y clínica (I, II, III y IV).
 - b. Diseños experimentales, de dos grupos al azar, de grupos apareados.
- 4.- Estadística inferencial.
- a. Significación estadística.
 - b. Intervalos de confianza.
 - c. Errores Tipo I y Tipo II.
 - d. Pruebas no paramétricas.
 - e. Prueba ji cuadrada de independencia.
 - f. Prueba U de Mann-Whitney.
 - g. Prueba de Kolmogorov-Smirnov.
 - h. Pruebas de correlación y regresión simple.
 - i. Pruebas paramétricas.
 - i. Prueba de t para muestras dependientes.
 - ii. Prueba de t para muestras independientes.

7. ESTRATEGIAS DE ENSEÑANZA Y APRENDIZAJE

Discusión dirigida
Análisis documental
Aprendizaje autónomo y reflexivo

8. ESTRATEGIAS GENERALES DE EVALUACIÓN

Evaluación de proceso - 70%	Análisis y ensayos críticos (prueba diagnóstica, curso clínico, Pronóstico y tratamiento) (50%)
	Participación en sesiones y discusión (20%)

Evaluación de producto-30%	Portafolio de evidencias
----------------------------	--------------------------

9. REFERENCIAS

1. Sánchez-Mendiola M, Martínez-Franco AI. Informática Biomédica 2ª ed. Elsevier-UNAM: México 2014
2. Capurro D, Soto M, Vivent M, Lopetegui M, Herskovic JR. Informática Biomédica. Rev Med Chile 2011; 139: 1611-1616 disponible en: www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0034-98872011001200013&script
3. Romero-Muñoz, Sánchez-Gómez. Aproximación a la lectura crítica de un artículo médico. 2010 disponible en: www.centrodesaluddebollullos.es/.../Medicina/Lectura%20critica/LECTU



4. Díaz Portillo J. Guía práctica de lectura crítica de artículos científicos originales en ciencias de la salud. 2013 disponible en: bibliovirtual.files.wordpress.com/2013/02/gplecturacritica.pdf
5. Escrig-Sos J, Martínez-Ramos D, Villegas-Cánovas C, Miralles-Tena JM, Rivadulla-Serrano I, Daroca-José JM. Recomendaciones para la valoración clínica de los resultados en literatura biomédica. *Cir Esp*. 2008; 84(6): 307-12.
6. Ruiz-Morales A, Morillo-Zárata LE. Epidemiología Clínica aplicada a la toma de decisiones en medicina. 2014. Ed. Médica Panamericana: Bogotá, Colombia. Disponible en: books.google.es/books/about/Epidemiología_clínica.html?id=2UN...
7. Talavera JO. Investigación clínica I. Diseños de investigación. *Rev Med Inst Mex Seguro Soc* 2011; 49 (1): 53-58
8. Ardilla E. Estrategias de investigación en medicina clínica. Manual Moderno: México. 2009
9. Gallardo M, Ávila R. Aplicaciones de la inteligencia artificial en la Medicina: perspectivas y problemas. (Spanish). *Acimed* [serial online]. May 2008; 17(5): 6-17. Available from: Academic Search Complete, Ipswich, MA. Accessed July 13, 2013.
10. Dawson B, Trapp R G. Estadística Médica. 4ª ed. México: Manual Moderno, 2005.

10. PERFIL DESEABLE DEL PROFESOR

Médico especialista Investigador Clínico. Maestro en Investigación Clínica.



PEDIATRÍA



INTRODUCCIÓN A LA DIDÁCTICA

Tipo de asignatura
obligatoria
Modalidad de la asignatura
mixta

1. DATOS GENERALES DE IDENTIFICACIÓN

a. Nombre de la asignatura	INTRODUCCIÓN A LA DIDÁCTICA		
b. Tipo	Obligatoria		
c. Modalidad	Mixta		
d. Ubicación sugerida	2º. año		
e. Duración total en horas	Horas presenciales 8	Horas no presenciales 8	
f. Créditos	1		
g. Requisitos académicos previos	Haber aprobado Ética, profesionalismo médico y legislación.		

2. INTENCIONALIDAD FORMATIVA DE LA ASIGNATURA



Consiste en el análisis de las técnicas pedagógicas e instrumentales para propiciar el aprendizaje autónomo, promoviendo la responsabilidad social participativa en el área de la salud y los elementos necesarios para mejorar la comunicación interpersonal y desarrollar programas de educación y promoción de la salud.

3. RELACIÓN CON OTRAS ASIGNATURAS

Desempeño clínico práctico I, II y III.

4. COMPETENCIA DE LA ASIGNATURA

Establece las estrategias para su autoaprendizaje significativo y el aprendizaje participativo contribuyendo en la elaboración de programas de enseñanza de la especialidad en Pediatría de manera adecuada, pertinente y creativa.

5. COMPETENCIAS GENÉRICAS, DISCIPLINARES Y ESPECÍFICAS A LAS QUE CONTRIBUYE LA ASIGNATURA

Genéricas	<p>Se comunica en español en forma oral y escrita en sus intervenciones profesionales y en su vida personal utilizando correctamente el idioma.</p> <p>Gestiona el conocimiento, en sus intervenciones profesionales y en su vida personal de manera pertinente.</p> <p>Aplica los conocimientos en sus intervenciones profesionales y en su vida personal con pertinencia.</p> <p>Trabaja con otros en ambientes multi, inter y transdisciplinarios de manera cooperativa.</p> <p>Evidencia compromiso con la calidad y la mejora continua en su práctica profesional y en su vida personal de manera responsable.</p> <p>Establece relaciones interpersonales, en los ámbitos en los que se desenvuelve, de manera positiva y respetuosa.</p>
Disciplinares	<p>Utiliza estrategias efectivas para la información y educación del paciente y sus familiares de manera responsable y pertinente, así como para su propio aprendizaje de forma continua y creativa.</p> <p>Realiza eficazmente, la búsqueda y selección del material bibliográfico para su análisis crítico y su aplicación sistemática y pertinente en la práctica clínica cotidiana de forma clara y ordenada.</p> <p>Reconoce el proceso administrativo para la planeación, contribución y emprendimiento que permita el desarrollo colectivamente de programas de salud de manera responsable y coherente.</p> <p>Aplica los principios socio-humanistas para que la atención, la educación y</p>

la investigación para y en los pacientes, sean de acuerdo con criterios éticos en todo momento.

Específicas

Reconoce la estructura y contenidos de los programas de educación y promoción de la salud considerando sus posibles implicaciones.
Elabora estrategias para su autoaprendizaje significativo de manera continua, crítica y flexible.
Elabora estrategias para el aprendizaje participativo de manera pertinente con atención y respeto a las ideas de otros.

6. CONTENIDOS ESENCIALES PARA EL DESARROLLO DE LA COMPETENCIA DE LA ASIGNATURA

UNIDAD DIDÁCTICA: INTRODUCCIÓN DE LA DIDÁCTICA

1. Bases de la cultura.
2. Propósito de la educación formal e informal, autoconocimiento.
3. Fines de la educación, Leyes de la educación.
4. Bases de la didáctica, Proceso de enseñanza-aprendizaje.
5. Elementos dinámicos, pedagógicos y psicológicos de la enseñanza.
6. Objetivos, finalidades y metas de la educación.
7. Evolución de objetivos, propósitos y competencias en educación.
8. Fases de la enseñanza: planeación, realización y evaluación (control, retroalimentación y actualización).
9. Fases del aprendizaje: sincrética, analítica y sintética
10. Tipos de Aprendizaje: visual, auditivo y kinestésico.
11. Habilidades para el aprendizaje según Guilfort.
12. Aplicación de métodos y técnicas didácticas.
13. Métodos y Técnicas de Evaluación.
14. Captación de la información por los sentidos, SMITH y DELAHAYE (88, 11, 9%).
15. Memorización de la información por los sentidos según UNESCO (30, 40, 50, 70,80 y 90%).
 - a) Curva de olvido y Sobre aprendizaje.
16. Adaptación y aprendizaje según Piaget.
 - a) Evolución del aprendizaje (estadios y pasos del aprendizaje).
17. Corrientes del proceso de enseñanza-aprendizaje: Conductismo, Imitación social, Cognitivismo, Constructivismo, Mediada (sociocultural), Significativo (por utilidad), Competencias (por aplicación de habilidad).
18. Educación por competencias.

UNIDAD DIDÁCTICA: BASES PARA EL AUTOAPRENDIZAJE 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.

7. ESTRATEGIAS DE ENSEÑANZA Y APRENDIZAJE

Discusión dirigida
Análisis documental
Presentaciones didácticas
Aprendizaje autónomo y reflexivo

8. ESTRATEGIAS GENERALES DE EVALUACIÓN

Evaluación de proceso - 70% Examen cognoscitivo (50%)
Participación en sesiones y discusión (20%)

Evaluación de producto-30% Portafolio de evidencias

9. REFERENCIAS

1. Sampedro Nuño, A. Martínez González, R.A. EL DISEÑO DE INSTRUCCIÓN EN LA ELABORACIÓN DE MATERIALES EDUCATIVOS MULTIMEDIA (MEM) EN MEDICINA. (consultado el 11 de marzo de 2014). Disponible en: EL DISEÑO DE INSTRUCCIÓN EN LA ELABORACIÓN DE ...telepatologia.net/r/mad03/Parte4.pdf
2. Villalobos P-C, Elvia. "Didáctica integrativa y el proceso de aprendizaje" Ed. Trillas, Méx,2014
3. Araujo, João, Chadwick, Clifton. "Tecnología educacional, Teorías de la instrucción" Ed. Paidós, España 2015.
4. Durante-Montiel I, Domínguez Soto I. Materiales visuales. Facultad de Medicina UNAM (Consultado 11-mar-14), disponible en: www.facmed.unam.mx/sms/seam2k1/2006/may01_ponencia.html.
5. Padilla F. Resolución de casos clínicos como una estrategia para la enseñanza en la Medicina. (Spanish). Medicina Universitaria [serial online]. April 2010; 12 (47): 89-90. Available from: Medic Latina, Ipswich, MA. Accessed July 13, 2012
6. Aprendizaje basado en trabajo de equipo (Team Based Learning) como apoyo en la enseñanza de la Medicina Interna en área clínica. (Spanish). Medicina Interna De Mexico [serial online]. March 2, 2006; 22: S91-S92. Available from: Medic Latina, Ipswich, MA. Accessed July 13, 2012.
7. Métodos de enseñanza (consultado 2013) disponible en www.monografias.com > Educación
8. Beltrán-Carreño M. Investigación en educación médica. Ars médica 2014 :15(15) en:
9. Investigación en Educación Médica-Escuela de Medicina escuela.med.puc.cl/publ/arsmedica/ArsMedica15/Investigacion.html

10. PERFIL DESEABLE DEL PROFESOR

Médico especialista en Pediatría u otro especialista con formación a nivel de diplomado o maestría en educación o docencia.

PEDIATRÍA



DESEMPEÑO CLÍNICO PRÁCTICO II

Tipo de asignatura
obligatoria

Modalidad de la asignatura
mixta

1. DATOS GENERALES DE IDENTIFICACIÓN

a. Nombre de la asignatura	DESEMPEÑO CLÍNICO PRÁCTICO II		
b. Tipo	Obligatoria		
c. Modalidad	Mixta		
d. Ubicación sugerida	2º año		
e. Duración total en horas	Horas presenciales 800	Horas no presenciales 800	
f. Créditos	100		
g. Requisitos académicos previos	Haber aprobado Desempeño clínico práctico I		

2. INTENCIONALIDAD FORMATIVA DE LA ASIGNATURA



Consiste en aplicar los procedimientos médicos para la atención del niño y el adolescente en escenarios reales para abordar y resolver eficazmente la mayor parte de los problemas médicos específicos de la especialidad mostrando su compromiso para con el paciente, su familia, el equipo de salud y la sociedad en general.

3. RELACIÓN CON OTRAS ASIGNATURAS

Desempeño clínico práctico I y III

4. COMPETENCIA DE LA ASIGNATURA

Realiza procedimientos médicos comunes a la especialidad de pediatría en escenarios reales; de acuerdo a la pertinencia, evidencia científica actual, disponibilidad, accesibilidad, realizándose de conformidad con los estándares establecidos y organizando estrategias de atención médica que le permita abordar y resolver eficazmente la mayor parte de los problemas médicos específicos de la especialidad, con ética y mostrando su compromiso para con el paciente, con su familia, el equipo de salud y la sociedad en general, asumiendo responsablemente las tareas que le corresponden.

5. COMPETENCIAS GENÉRICAS, DISCIPLINARES Y ESPECÍFICAS A LAS QUE CONTRIBUYE LA ASIGNATURA

Genéricas	<p>Se comunica en español en forma oral y escrita en sus intervenciones profesionales y en su vida personal utilizando correctamente el idioma. Aplica los conocimientos en sus intervenciones profesionales y en su vida personal con pertinencia. Trabaja con otros en ambientes multi, inter y transdisciplinarios de manera cooperativa. Resuelve problemas relacionados con el manejo especializado de pacientes en contextos locales, nacionales e internacionales, de manera profesional. Establece relaciones interpersonales, en los ámbitos en los que se desenvuelve, de manera positiva y respetuosa. Trabaja bajo presión de manera eficaz y eficientemente.</p>
------------------	---

Disciplinares	<p>Toma decisiones para la solución de situaciones de su vida personal y profesional, fundamentadas en la aplicación de las ciencias básicas, biomédicas, farmacéuticas y la evidencia del entorno con una adecuada y oportuna utilización de los estudios de laboratorio y gabinete y contribuye al tratamiento en los pacientes pediátricos, realizando la comunicación adecuada a sus familiares de manera continua y responsable. Utiliza estrategias efectivas para la información y educación del paciente y sus familiares de manera responsable y pertinente, así como para su propio</p>
----------------------	---

aprendizaje de manera continua y creativa.
 Reconoce el proceso administrativo para la planeación, contribución y emprendimiento que permita el desarrollo colectivamente de programas de salud de manera responsable y coherente.
 Aplica los principios socio-humanistas para que la atención, la educación y la investigación para y en los pacientes, sean de acuerdo con criterios éticos en todo momento.
 Promueve el trabajo colaborativo para mejorar la calidad de la atención y favoreciendo que sea integral respetando la diversidad.

Específicas
 Establece el proceso diagnóstico del niño y el adolescente de acuerdo con los marcos de referencia propios de la especialidad.
 Prescribe el tratamiento de las patologías que afectan a los niños y los adolescentes considerando sus posibles implicaciones.
 Informa y describe los procedimientos de diagnóstico y manejo del niño y el adolescente de manera adecuada y comprensible para los pacientes o sus familias.

6. CONTENIDOS ESENCIALES PARA EL DESARROLLO DE LA COMPETENCIA DE LA ASIGNATURA

Procedimientos y destrezas	Nivel de dominio por las categorías de Hiss-Vanselow
Aspiración de secreciones	I
Citología del moco fecal	I
Instalación de sonda nasogástrica, orogástrica y oroduodenal	I
Instalación de sonda vesical	I
Manejo de incubadoras	I
Manejo de monitores	I
Microhematocrito	I
Punción arterial	I
Punción lumbar	II
Punción venosa	I
Toma de productos para cultivo	I
Instalación de venoclisis	I
Técnica de somatometría	I
Aplicación de vendas y férulas	I
Técnica de rehidratación oral	I
Sutura de heridas	I
Técnica de agudeza visual	II
Técnica de aplicación de biológicos	I
Técnica de reanimación cardiopulmonar neonatal y pediátrica	II
Técnica de intubación orotraqueal	II
Técnica de toma de electrocardiograma	I



Técnica de transporte de politraumatizado	I
Punción suprapúbica	II
Cateterismo umbilical del Recién nacido	II
Exanguíneotransfusión	II
Instalación de presión venosa	I
Manejo de ventiladores mecánicos	II
Venodisección	II
Taponamiento nasal	I
Técnica de exploración genital	II
Técnica de reanimación cardiopulmonar con bolsa-mascarilla y aplicación de medicamentos	II
Colocación de sello de agua (toracocentesis)	II
Colocación de catéter rígido para Diálisis peritoneal	II
Punción para medula ósea	II
Punción subdural	II
Paracentesis abdominal	II
Extracción de cuerpo extraño en conducto auditivo externo	II
Extracción cuerpo extraño en orificio nasal	I
Punción subclavia	II
Osteoclisis	II
Intubación endotraqueal	II

7. ESTRATEGIAS DE ENSEÑANZA Y APRENDIZAJE

Atención de pacientes dirigida
Análisis descriptivo, interpretación de estudios y correlación clínica
Aprendizaje autónomo y reflexivo

8. ESTRATEGIAS GENERALES DE EVALUACIÓN

Evaluación de proceso -70%

Categorías de Hiss y Vanselow: 70%
Actividades de acuerdo las categorías de Hiss-Vanselow

CATEGORÍA I

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.

Evaluación de producto -30% Portafolio de evidencias

9. REFERENCIAS

1. 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
2. Guías de Práctica Clínica 2015.

10. PERFIL DESEABLE DEL PROFESOR

Médico especialista en Pediatría, con certificación vigente por el Consejo Mexicano de la Especialidad. Debe tener al menos dos años de experiencia.

10.1 Asignaturas del tercer año

PEDIATRÍA



EL NIÑO ENFERMO III

Tipo de asignatura
obligatoria
Modalidad de la asignatura
mixta

1. DATOS GENERALES DE IDENTIFICACIÓN

a. Nombre de la asignatura	EL NIÑO ENFERMO III		
b. Tipo	Obligatoria		
c. Modalidad	Mixta		
d. Ubicación sugerida	3er año		
e. Duración total en horas	Horas presenciales 48	Horas no presenciales 48	
f. Créditos	6		
g. Requisitos académicos previos	Haber aprobado El niño enfermo II.		

2. INTENCIONALIDAD FORMATIVA DE LA ASIGNATURA

Consiste en el análisis de la etiología, epidemiología, manifestaciones clínicas, datos de laboratorio y gabinete y el tratamiento de las principales enfermedades alérgicas, oncológicas, inmunológicas, hematológicas, dermatológicas, otorrinolaringológicas, endocrinológicas, ortopédicas y traumatológicas.

3. RELACIÓN CON OTRAS ASIGNATURAS

El niño enfermo I y II.

4. COMPETENCIA DE LA ASIGNATURA

Establece los principios para la prevención, el diagnóstico y el manejo de algunas enfermedades agudas y crónicas específicas que afectan a los niños y adolescentes de acuerdo con los marcos de referencia propios de la especialidad.

5. COMPETENCIAS GENÉRICAS, DISCIPLINARES Y ESPECÍFICAS A LAS QUE CONTRIBUYE LA ASIGNATURA

<p>Genéricas</p>	<p>Utiliza habilidades de investigación, en sus intervenciones profesionales con rigor científico. Actualiza sus conocimientos y habilidades para su ejercicio profesional y su vida personal, de forma autónoma y permanente. Responde a nuevas situaciones en su práctica profesional y en su vida personal, en contextos locales, nacionales e internacionales, con flexibilidad. Toma decisiones en su práctica profesional y personal, de manera responsable. Evidencia compromiso con la calidad y la mejora continua en su práctica profesional y en su vida personal de manera responsable. Establece relaciones interpersonales, en los ámbitos en los que se desenvuelve, de manera positiva y respetuosa.</p>
<p>Disciplinares</p>	<p>Toma decisiones para la solución de situaciones de su vida personal y profesional, fundamentadas en la aplicación de las ciencias básicas, biomédicas, farmacéuticas y la evidencia del entorno con una adecuada y oportuna utilización de los estudios de laboratorio y gabinete, contribuyendo al tratamiento en los pacientes pediátricos y la comunicación adecuada a sus familiares de manera fundamentada, continua y responsable. Aplica el método científico y epidemiológico para la búsqueda de mejores</p>

alternativas de atención en todas las actividades de su profesión de manera fundamentada y respetuosa.
Utiliza estrategias efectivas para la información y educación del paciente y sus familiares de manera responsable y pertinente, así como para su propio aprendizaje de manera continua y creativa.
Aplica los principios socio-humanistas para que la atención, la educación y la investigación para y en los pacientes, sean de acuerdo con criterios éticos en todo momento.
Promueve el trabajo colaborativo para mejorar la calidad de la atención y favoreciendo que sea integral respetando la diversidad.

Específicas

Reconoce la etiología, la epidemiología, las manifestaciones clínicas, los datos de laboratorio y gabinete de las principales enfermedades alérgicas, oncológicas, inmunológicas, hematológicas, dermatológicas, otorrinolaringológicas, endocrinológicas, ortopédicas y traumatológicas de acuerdo con lo marcos de referencia propios de la especialidad.
Prescribe el tratamiento de las principales enfermedades alérgicas, oncológicas, inmunológicas, hematológicas, dermatológicas, otorrinolaringológicas, endocrinológicas, genéticas, ortopédicas y traumatológicas en los niños y adolescentes, considerando sus posibles implicaciones.
Establece los criterios de referencia e interconsulta con otros especialistas de manera fundamentada y de acuerdo a la normatividad vigente.

6. CONTENIDOS ESENCIALES PARA EL DESARROLLO DE LA COMPETENCIA DE LA ASIGNATURA

UNIDAD DIDÁCTICA: INMUNOLOGÍA Y ALERGIA

1. El sistema inmunológico: origen y desarrollo. La respuesta inmune. Hipersensibilidad y alergia. Autoinmunidad. Inmunidad y trasplante.
2. Enfermedades por deficiencia inmunológica: a) deficiencia en la fagocitosis, b) deficiencia en el complemento, c) deficiencia en la inmunidad humoral, deficiencia en la inmunidad celular.
3. Enfermedades por hipersensibilidad: a) alergia y atopia, b) rinitis alérgica, c) asma, d) alergia a drogas, e) reacciones transfusionales.
4. Enfermedades reumatoides: poliarteritis nodosa, dermatomiositis.
5. Pruebas cutáneas: indicaciones y técnicas.

UNIDAD DIDÁCTICA: OTORRINOLARINGOLOGÍA

1. Anatomía y fisiología del oído y vías respiratorias superiores.
2. Afecciones otorrinolaringológicas: a) absceso retrofaríngeo, b) anomalías de los cornetes, c) neoplasia de la nariz, faringe, oído y senos paranasales, d) rinitis crónica, e) sinusitis, f) epistaxis, adenoiditis, g) mastoiditis, laringomalasia, poliposis nasal, hipoacusia y sordera, cuerpos extraños.

UNIDAD DIDÁCTICA: HEMATOLOGÍA

1. Principios básicos de fisiología de células de la serie roja y blanca.
2. Afecciones hematológicas más frecuentes en pediatría: a) anemias carenciales, b) anemias hemolíticas congénitas y adquiridas, c) aplasia medular, d) leucemias, e) histiocitosis f) hemofilia, g) púrpura trombocitopénica; h) coagulación intravascular, I) linfomas, J) síndromes mielo-displásicos.
3. Técnicas y recolección de productos para: a) estudio de médula ósea (punción medular) y b) exámenes sanguíneos.

UNIDAD DIDÁCTICA: ONCOLOGÍA

1. Nociones básicas de cancerología: Concepto y definición del cáncer: Malignidad y benignidad, Anatomía patológica de los tumores cancerosos (displasia, metaplasia, hiperplasia, neoplasia y tumor). Nomenclatura y clasificación clínico-patológica de las neoplasias pediátricas. Epidemiología del cáncer infantil en México. Tasas de morbi-mortalidad por edad, sexo y distribución geográfica.
2. Afecciones neoplásicas más frecuentes en pediatría: Tumores primarios del sistema nervioso central, retinoblastoma, nefroblastoma o tumor de Wilms, Tumores óseos, sarcoma de Ewing y osteosarcoma, Tumores malignos de los tejidos blandos, tumores de células germinales, hepatoblastoma, hemangiomas, tumores endócrinos, tumores neuro-epiteliales.
3. Principios farmacológicos del tratamiento oncológico.

UNIDAD DIDÁCTICA: ORTOPEDIA

1. Anatomía y fisiología del sistema músculo-esquelético.
2. Afecciones frecuentes: a) Escoliosis, cifosis y lordosis, b) Luxación congénita de cadera, c) Osteomielitis y artritis sépticas, d) Fracturas y luxaciones, e) Patología congénita del pie, f) Traumatismo obstétrico, g) Necrosis aséptica de la cabeza femoral, h) Tumores benignos de los huesos, i) Manifestaciones óseas de las enfermedades sistémicas, j) Debridación de abscesos, Curaciones y Tratamiento de las heridas, técnicas de vendajes, técnica de inmovilización con férulas.

UNIDAD DIDÁCTICA: DERMATOLOGÍA

1. Características anatómicas y fisiológicas de la piel en función del crecimiento.
2. Patologías frecuentes en dermatología: a) Infecciones bacterianas, infecciones por hongos, infecciones parasitarias, b) Eritemas polimorfos, urticaria, eczema, dermatitis por contacto, dermatitis del pañal, prurigo, reacciones psicopatológicas de la piel, manifestaciones cutáneas de enfermedades sistémicas.

UNIDAD DIDÁCTICA: ENDOCRINOLOGÍA

1. Regulación hormonal en el crecimiento y desarrollo, fisiología de las glándulas endocrinas.
2. Afecciones endocrinológicas: Diabetes, hipo e hipertiroidismo, hipo e hiperparatiroidismo, hipo e hipercortisolismo, feocromocitoma, síndrome de talla baja y enanismo hipofisario. Pubertad precoz.

7. ESTRATEGIAS DE ENSEÑANZA Y APRENDIZAJE

Discusión dirigida
Casos clínicos
Análisis documental
Aprendizaje autónomo y reflexivo

8. ESTRATEGIAS GENERALES DE EVALUACIÓN

Evaluación de proceso -70%	Examen cognoscitivo (50%) Participación en sesiones y discusión (20%)
----------------------------	--

Evaluación de producto -30% Portafolio de evidencias

9. REFERENCIAS

1. Hatakka K, Piirainen L, Pohjavuori S, Poussa T, Savilahti E, Korpela R. Allergy in day care children: prevalence and environmental risk factors *Acta Paediatrica*, May2009;98 (5): 817-822, 6p, 3 Charts; DOI: 10.1111/j.1651-2227.2008.01198.x; available from Database: Academic Search Complete
2. Petty RE. *Textbook of rheumatology* 6ª ed. Philadelphia: WB Saunders; 2010.
3. Ramos.Cassals M. *Enfermedades autoinmunes sistémicas y reumatológicas*. Barcelona: Elsevier-Masson, 2005.
4. Lahita RG-*textbook of the autoimmune diseases*. Philadelphia: Lippincott, Williams & Wilkins;2008
5. Gutiérrez RM. *Síndromes hematológicos. Su relación con las enfermedades que los producen*. México: Prado, 2006
6. Sans-Sabrafen J, Vives CJL, Besses RC. *Hematología clínica* 5ª ed. Barcelona: Elsevier; 2006
7. Turen ML. *Hematología clínica y procedimientos*. México: El Manual Moderno; 2006
8. Martínez-Murillo C, Quintana GS. *Hemostasia y trombosis*. 2ª ed. México: Prado; 2008
9. McRae R. *Exploración clínica ortopédica* 5ª ed. Barcelona: Elsevier-Masson; 2005
10. Roselli CP, Duplat JL, Uribe IC, Turriago C. *Ortopedia infantil*. Bogotá: Médica Panamericana;2005
11. Skinner HB. *Diagnóstico y tratamiento en ortopedia*. 5ª ed. México: el Manual Moderno;2007
12. Rivera LR. *Hematooncología pediátrica. Principios generales*. México: ETM (Editores de textos mexicanos); 2006
13. Rivera-Luna R. Los problemas de la hemato-oncología pediátrica en México. (Spanish). *Boletín Médico Del Hospital Infantil De México* [serial online]. July 2003; 60(4):454. Available from: *MedicLatina*, Ipswich, MA. Accessed June 25, 2012.
14. Arenas R. *Dermatología: Atlas, diagnóstico y tratamiento*. 3ª Ed. México: McGraw-Hill; 2005.
15. Krowchuk D. *Dermatología pediátrica: guía de consulta rápida*. Madrid: Ars Medica; 2008
16. Saúl CA. *Lecciones en dermatología* 15ª ed. México: Méndez;2008
17. Bonifazi E. *Diagnosi Differenziale in Dermatología Pediátrica*. (Italian). *European Journal of Pediatric Dermatology* [serial online]. July 2010; 20(3):156-157. Apr2008; 18 (2):68-69, Jul2008; 18 (3):134-135, Oct2008; 18 (4):198-199, Jan2009; 19 (1):4-5, Apr2009; 19(2): 68-69, Jul2009; 19 (3): 132-133. Available from: *Academic Search Complete*, Ipswich, MA. Accessed June 25, 2012.
18. Hernández D, Sánchez D. Relación entre la pérdida de la audición y la exposición al ruido recreativo. (Spanish). *Anales De Otorrinolaringología Mexicana* [serial online]. December 2010;56(1):15-21. Available from: *MedicLatina*, Ipswich, MA. Accessed June 25, 2012.
19. Larsen WJ. *Tratado de endocrinología de Williams*.2v.10 ed. Barcelona: Elsevier; 2003
20. Diéguez GC, Yturriaga MR. *Actualizaciones en endocrinología. Crecimiento*.3ª ed. México: McGraw-Hill: 2005
21. Nelson *tratado de pediatría*-19ª ed. 2015. disponible en: www.slideshare.net/.../nelson-tratado-de-pediatra-18va-edicin-volumen-i
- 22.- *American Journal of Pediatrics* 2012-2016 disponible en: www.journals.elsevier.com/the-journal-of-pediatrics

10. PERFIL DESEABLE DEL PROFESOR



Médico especialista en Pediatría, especialista en Alergología pediátrica, especialista en Oncología pediátrica, especialista en Hematología pediátrica, especialista en Ortopedia pediátrica, especialista en Dermatología y especialista en Endocrinología. Con certificación vigente por el Consejo Mexicano de la Especialidad. Debe tener al menos dos años de experiencia.

PEDIATRÍA



GENÉTICA EN PEDIATRÍA

Tipo de asignatura
obligatoria

Modalidad de la asignatura
mixta

1. DATOS GENERALES DE IDENTIFICACIÓN

a. Nombre de la asignatura	GENÉTICA EN PEDIATRÍA		
b. Tipo	Obligatoria		
c. Modalidad	Mixta		
d. Ubicación sugerida	3er año		
e. Duración total en horas	Horas presenciales 16	Horas no presenciales 16	
f. Créditos	2		
g. Requisitos académicos previos	Haber aprobado El niño enfermo II.		

2. INTENCIONALIDAD FORMATIVA DE LA ASIGNATURA



Consiste en el análisis del paciente con problemas congénitos, así como las bases para el consejo genético en las principales alteraciones genéticas.

3. RELACIÓN CON OTRAS ASIGNATURAS

El niño enfermo I, II y III.

4. COMPETENCIA DE LA ASIGNATURA

Establece las bases para el diagnóstico y el tratamiento de los principales problemas congénitos y para el consejo genético a la familia, de acuerdo con los marcos de referencia propios de la especialidad.

5. COMPETENCIAS GENÉRICAS, DISCIPLINARES Y ESPECÍFICAS A LAS QUE CONTRIBUYE LA ASIGNATURA

Genéricas	Utiliza habilidades de investigación, en sus intervenciones profesionales con rigor científico. Actualiza sus conocimientos y habilidades para su ejercicio profesional y su vida personal, de forma autónoma y permanente. Responde a nuevas situaciones en su práctica profesional y en su vida personal, en contextos locales, nacionales e internacionales, con flexibilidad. Toma decisiones en su práctica profesional y personal, de manera responsable. Evidencia compromiso con la calidad y la mejora continua en su práctica profesional y en su vida personal de manera responsable. Establece relaciones interpersonales, en los ámbitos en los que se desenvuelve, de manera positiva y respetuosa.
-----------	--

Disciplinares	Toma decisiones para la solución de situaciones de su vida personal y profesional, fundamentadas en la aplicación de las ciencias básicas, biomédicas, farmacéuticas y la evidencia del entorno con una adecuada y oportuna utilización de los estudios de laboratorio y gabinete, contribuyendo al tratamiento en los pacientes pediátricos y a la comunicación adecuada con sus familiares de manera fundamentada, continua y responsable. Aplica el método científico y epidemiológico para la búsqueda de mejores alternativas de atención en todas las actividades de su profesión de manera fundamentada y respetuosa. Utiliza estrategias efectivas para la información y educación del paciente y sus familiares de manera responsable y pertinente, así como para su propio aprendizaje de manera continua y creativa. Aplica los principios socio-humanistas para que la atención, la educación y
---------------	--

	la investigación para y en los pacientes, sean de acuerdo con criterios éticos en todo momento. Promueve el trabajo colaborativo para mejorar la calidad de la atención y favoreciendo que sea integral respetando la diversidad.
Específicas	Reconoce la etiología, la epidemiología, las manifestaciones clínicas, los datos de laboratorio y gabinete de las principales alteraciones genéticas de acuerdo con lo marcos de referencia propios de la especialidad. Describe las acciones correspondientes para la asesoría y consejo genético a la familia considerando sus posibles implicaciones y de manera respetuosa.

6. CONTENIDOS ESENCIALES PARA EL DESARROLLO DE LA COMPETENCIA DE LA ASIGNATURA

- UNIDAD DIDÁCTICA: INTRODUCCIÓN A LA GENÉTICA
1. Bases citológicas y moleculares de la herencia.
 2. Genética del desarrollo.
- UNIDAD DIDÁCTICA: DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO
1. Anormalidades cromosómicas y del desarrollo.
 2. Patrones de la herencia en la clínica pediátrica.
 3. Errores innatos del metabolismo.
 4. El consejo genético.

7. ESTRATEGIAS DE ENSEÑANZA Y APRENDIZAJE

Discusión dirigida
Casos clínicos
Análisis documental
Aprendizaje autónomo y reflexivo

8. ESTRATEGIAS GENERALES DE EVALUACIÓN

Evaluación de proceso -70%	Examen cognoscitivo (50%) Participación en sesiones y discusión (20%)
Evaluación de producto -30%	Portafolio de evidencias



9. REFERENCIAS

1. Hopper B, Buckman M, Edwards M. Evaluation of Satisfaction of Parents with the Use of Videoconferencing for a Pediatric Genetic Consultation. *Twin Research & Human Genetics* [serial online]. August 2011; 14(4):343-346. Available from: Academic Search Complete, Ipswich, MA.
2. Metcalfe A, Plumridge G, Coad J, Shanks A, Gill P. Parents' and children's communication about genetic risk: a qualitative study, learning from families' experiences. *European Journal of Human Genetics* [serial online]. June 2011; 19(6):640-646. Available from: Academic Search Complete, Ipswich, MA.
3. Wilfond B, Ross L. From Genetics to Genomics: Ethics, Policy, and Parental Decision-making. *Journal of Pediatric Psychology* [serial online]. July 2009; 34 (6): 639-647. Available from: Education Research Complete, Ipswich, MA.
4. Aparicio J. Malformaciones genéticas o congénitas en pediatría. (Spanish). *Revista Oral* [serial online]. May 2011; 2 (7):85. Available from: Dentistry & Oral Sciences Source, Ipswich, MA.
5. Hernández-Almaguer D, Martínez-de Villarreal L, Arteaga-Alcaraz G, Elizondo-Cárdenas G, Esmer-Sánchez M. Experiencia en la aplicación de la "Guía de salud para personas con síndrome de Down" de la Academia Americana de Pediatría de 2011 en pacientes del Hospital Universitario. (Spanish). *Boletín Médico Del Hospital Infantil De México* [serial online]. July 2012; 65(4):261-268. Available from: MedicLatina, Ipswich, MA.
6. Kliegman RM, Behrman RE, Jenson HB, Stanton BF. *Nelson Tratado de pediatría-19ª ed.* 2015. disponible en: www.slideshare.net/.../nelson-tratado-de-pediatria-18va-edicin-volumen-i

10. PERFIL DESEABLE DEL PROFESOR

Médico especialista en Pediatría, especialista en Genética. Con certificación vigente por el Consejo Mexicano de la Especialidad. Debe tener al menos dos años de experiencia.

PEDIATRÍA



REDACCIÓN DEL ESCRITO MÉDICO

Tipo de asignatura
obligatoria

Modalidad de la asignatura
mixta

1. DATOS GENERALES DE IDENTIFICACIÓN

a. Nombre de la asignatura	REDACCIÓN DEL ESCRITO MÉDICO		
b. Tipo	Obligatoria		
c. Modalidad	Mixta		
d. Ubicación sugerida	3er año		
e. Duración total en horas	Horas presenciales 8	Horas no presenciales 24	
f. Créditos	2		
g. Requisitos académicos previos	Haber aprobado Informática, lectura crítica de artículos médicos y bioestadística.		

2. INTENCIONALIDAD FORMATIVA DE LA ASIGNATURA



Consiste en elaborar el informe final del proyecto de investigación acorde con la Norma Oficial Mexicana 313.

3. RELACIÓN CON OTRAS ASIGNATURAS

Metodología y diseño de protocolo de investigación e Informática, lectura crítica de artículos médicos y bioestadística.

4. COMPETENCIA DE LA ASIGNATURA

Elabora el informe final de un proyecto de investigación de acuerdo con la Norma Oficial Mexicana 313.

5. COMPETENCIAS GENÉRICAS, DISCIPLINARES Y ESPECÍFICAS A LAS QUE CONTRIBUYE LA ASIGNATURA

Genéricas	<p>Se comunica en español en forma oral y escrita en sus intervenciones profesionales y en su vida personal utilizando correctamente el idioma. Usa las tecnologías de información y comunicación en sus intervenciones profesionales y en su vida personal de manera pertinente y responsable. Desarrolla su pensamiento, en intervenciones profesionales y personales, de manera crítica, reflexiva y creativa.</p> <p>Interviene con iniciativa y espíritu emprendedor en su ejercicio profesional y personal de forma autónoma y permanente.</p> <p>Evidencia compromiso con la calidad y la mejora continua en su práctica profesional y en su vida personal de manera responsable.</p> <p>Establece relaciones interpersonales, en los ámbitos en los que se desenvuelve, de manera positiva y respetuosa.</p>
-----------	--

Disciplinares	<p>Aplica el método científico y epidemiológico para la búsqueda de mejores alternativas de atención en todas las actividades de su profesión de manera fundamentada y respetuosa.</p> <p>Realiza eficazmente, la búsqueda y selección del material bibliográfico para su análisis crítico y su aplicación sistemática y pertinente en la práctica clínica cotidiana de forma clara y ordenada.</p> <p>Aplica los principios socio-humanistas para que la atención, la educación y la investigación para y en los pacientes, sean de acuerdo con criterios éticos en todo momento.</p>
---------------	--

Específicas	<p>Elabora la redacción de su trabajo de investigación de manera adecuada y creativa.</p>
-------------	---

Promueve la investigación y la difusión de los resultados de la misma de manera eficaz y pertinente, respetando el contexto y sus principios personales.

6. CONTENIDOS ESENCIALES PARA EL DESARROLLO DE LA COMPETENCIA DE LA ASIGNATURA

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 DEL INFORME FINAL.

1. Revisión de los pasos para la elaboración de una investigación.
2. Revisión de tipos de investigación, de métodos, técnicas e instrumentos de investigación.
3. Repaso de guía para el análisis de artículos de investigación.
4. Revisión de tesis previas, modelos, selección del asesor.
5. Resumen estructurado.
6. Introducción
7. Material y métodos.
8. Resultados.
9. Discusión.
10. Conclusión.
11. Referencias.
12. Anexos.

7. ESTRATEGIAS DE ENSEÑANZA Y APRENDIZAJE

Discusión dirigida
Elaboración del informe final de un trabajo de investigación
Aprendizaje autónomo y reflexivo

8. ESTRATEGIAS GENERALES DE EVALUACIÓN

Evaluación de proceso -70% Examen cognoscitivo (30%)
Informe final de investigación (40%)

Evaluación de producto -30% Portafolio de evidencias

9. REFERENCIAS



1. Altman DG, Moher D. Elaboración de directrices para la publicación de investigación biomédica: proceso y fundamento científico. *Med Clin* 2010; 125: 8-13.
2. Day RA. Cómo escribir y publicar trabajos científicos. *Publicación Científica y Técnica* No. 598. Organización Panamericana de la Salud. Washington. Tercera edición en español, 2015. Disponible en: *Cómo escribir y publicar trabajos científicos - Centro de Geociencias...* www.geociencias.unam.mx/geociencias/.../trabajos_cientificos.pdf
3. Polit Hungler. *Investigación científica en ciencias de la salud*. 6a ed. México: Manual Moderno; 2010.
4. Velásquez, L. *Redacción del escrito médico*. 4ª. Edición. México: Editorial Prado.
5. Vargas, R. *Como publicar escritos médicos*. México: Editorial Prado. ISBN: 968-6899-72-3, 2015
6. Martínez, R. *Como escribir y estructurar un texto en ciencias de la salud*. 3ª. Edición. México: Manual Moderno. ISBN: 970-729-102-8. 2006.
7. Martínez, R. *Guía para organizar, escribir y editar un Best seller científico*. 2ª. Edición. México: Manual Moderno. 2009
8. Salomón P. *"Guía para redactar informes de investigación"* Ed. Trillas. México, 2015.
9. Mercado, Salvador *"Cómo hacer una Tesis, de Licenciatura, Maestría y Doctorado"* 4ª ed. Limusa, México 2009 (preparación de trabajos escolares).

10. PERFIL DESEABLE DEL PROFESOR

Médico especialista en Pediatría, Médico con Maestría. Debe tener al menos dos años de experiencia.

PEDIATRÍA



ADMINISTRACIÓN Y ECONOMÍA PARA LA SALUD

Tipo de asignatura
obligatoria

Modalidad de la asignatura
mixta

1. DATOS GENERALES DE IDENTIFICACIÓN

a. Nombre de la asignatura	ADMINISTRACIÓN Y ECONOMÍA PARA LA SALUD		
b. Tipo	Obligatoria		
c. Modalidad	Mixta		
d. Ubicación sugerida	3er año		
e. Duración total en horas	Horas presenciales 8	Horas no presenciales 8	
f. Créditos	1		
g. Requisitos académicos previos	Haber aprobado El niño enfermo II.		

2. INTENCIONALIDAD FORMATIVA DE LA ASIGNATURA



Consiste en el análisis de los elementos de administración y economía para la salud, así como de la evaluación de la calidad de los servicios de salud para la atención de los niños y adolescentes, y participar como emprendedor al desarrollo de la medicina y de su especialidad.

3. RELACIÓN CON OTRAS ASIGNATURAS

Desempeño clínico práctico I, II y III.

4. COMPETENCIA DE LA ASIGNATURA

Promueve la administración para la salud, la economía para la salud, la evaluación de la calidad de los servicios de salud para la atención en Pediatría y las características para ser emprendedor en su especialidad de manera fundamentada, respetando el contexto y sus principios personales.

5. COMPETENCIAS GENÉRICAS, DISCIPLINARES Y ESPECÍFICAS A LAS QUE CONTRIBUYE LA ASIGNATURA

Genéricas	<p>Gestiona el conocimiento, en sus intervenciones profesionales y en su vida personal, de manera pertinente.</p> <p>Desarrolla su pensamiento, en intervenciones profesionales y personales, de manera crítica, reflexiva y creativa.</p> <p>Trabaja con otros en ambientes multi, inter y transdisciplinarios de manera cooperativa.</p> <p>Resuelve problemas relacionados con el manejo especializado de pacientes en contextos locales, nacionales e internacionales, de manera profesional.</p> <p>Promueve el desarrollo sostenible en la sociedad participando activamente.</p> <p>Valora la diversidad y multiculturalidad en su quehacer cotidiano, bajo los criterios de la ética.</p>
Disciplinares	<p>Reconoce el proceso administrativo para la planeación, contribución y emprendimiento que permita el desarrollo colectivamente de programas de salud de manera responsable y coherente.</p> <p>Aplica los principios socio-humanistas para que la atención, la educación y la investigación para y en los pacientes, sean de acuerdo con criterios éticos en todo momento.</p> <p>Promueve el trabajo colaborativo para mejorar la calidad de la atención y favoreciendo que sea integral respetando la diversidad.</p>
Específicas	<p>Reconoce el proceso administrativo para el desarrollo de su especialidad de acuerdo con los marcos de referencia propios de su especialidad.</p>

Evalúa la calidad de los servicios de salud para la atención de los niños y los adolescentes respetando el contexto y sus principios personales.
Reconoce la administración y la economía en la atención para aplicarla en el emprendimiento de su especialidad de manera socialmente responsable.

6. CONTENIDOS ESENCIALES PARA EL DESARROLLO DE LA COMPETENCIA DE LA ASIGNATURA

UNIDAD DIDÁCTICA: ADMINISTRACIÓN.

1. El proceso administrativo.
2. Administración y planeación estratégica.
3. Calidad en los servicios de salud.
4. Estudio y análisis de costos.
5. Costo-beneficio.
6. Costo efectividad.
7. Planeación de los servicios de salud para la atención pediátrica.
8. Evaluación de los servicios de salud en la atención pediátrica.

UNIDAD DIDÁCTICA: ECONOMÍA PARA LA SALUD.

1. Sistema económico.
2. Problemas básicos en la economía.
3. Nivel de vida y sus indicadores.
4. Economía para la salud en sus diferentes áreas.
5. Crecimiento y desarrollo económico.
6. Economía del bienestar y la salud como un valor económico.
7. La salud como objeto de consumo.
8. Mercadotecnia y sus alcances en los servicios de salud.
9. El médico emprendedor.

7. ESTRATEGIAS DE ENSEÑANZA Y APRENDIZAJE

Discusión dirigida
Análisis documental
Aprendizaje autónomo y reflexivo

8. ESTRATEGIAS GENERALES DE EVALUACIÓN

Evaluación de proceso -70% Examen cognoscitivo (50%)
Participación en sesiones y discusión (20%)

Evaluación de producto -30% Portafolio de evidencias

9. REFERENCIAS

1. Pavón-León P, Gogeochea-Trejo MC. La importancia de la administración en salud. Revista Médica de la Universidad Veracruzana. 2004; 4(1) (Consultado 11 –mar-2014) disponible en: www.uv.mx/rem/num_antteriores/revmedica_vol4.../admon-salud.htm
2. González-Robledo L, Nigenda G, González-Robledo M, Reich M. Separación de funciones en el Sistema de Protección Social en Salud, México 2009: avances y retos. (Spanish). Salud Pública De México [serial online]. November 5, 2011; 53: S416-S424. Available from: Business Source Complete, Ipswich, MA. Accessed July 13, 2012.
3. Loza C, Castillo-Portilla M, Rojas J, Huayanay L. PRINCIPIOS BÁSICOS Y ALCANCES METODOLÓGICOS DE LAS EVALUACIONES ECONÓMICAS EN SALUD. (Spanish). Revista Peruana De Medicina Experimental y Salud Pública [serial online]. July 2011; 28(3): 518-527. Available from: Academic Search Complete, Ipswich, MA. Accessed July 13, 2012.
4. Ron A. La atención médica como prestación de seguridad social: enfoques institucionales para la extensión de la cobertura. (Spanish). Revista Internacional de Seguridad Social [serial online]. January 2010; 63(1): 84-104. Available from: Academic Search Complete, Ipswich, MA. Accessed July 13, 2013.
5. Hernández-Prado B, Kestler E, Melo-Zurita M, et al. Perfil situacional y estrategias de intervención en la región mesoamericana en el área de salud materna, reproductiva y neonatal. (Spanish). Salud Pública de México [serial online]. November 4, 2011; 53: S312-S322. Available from: Business Source Complete, Ipswich, MA. Accessed July 13, 2013.
6. Preciado J, Paredes C. Iniciativas de salud en Latinoamérica: de la Oficina Sanitaria Panamericana a la Iniciativa Mesoamericana de Salud Pública. (Spanish). Salud Pública de México [serial online]. November 4, 2011; 53: S289-S294. Available from: Business Source Complete, Ipswich, MA. Accessed July 13, 2013.
7. Valencia-Mendoza A, Danese-dlSantos L, Sosa-Rubí S, Aracena-Genao B. Costo-efectividad de prácticas en salud pública: revisión bibliográfica de las intervenciones de la Iniciativa Mesoamericana de Salud. (Spanish). Salud Pública de México [serial online]. November 4, 2011; 53: S375-S385. Available from: Business Source Complete, Ipswich, MA. Accessed July 13, 2013.
8. El médico emprendedor. MEDICAL ECONOMICS | Edición Española | 27 de octubre de 2006 disponible en: d14aafm5ckv3lj.cloudfront.net/n58/mesaredonda.pdf
9. Granados-Cosme J, Tetelboin-Henrion C, Torres-Cruz C, Pineda-Pérez D, Villa-Contreras B. Operación del programa Sistema Integral de Calidad en Salud (SICALIDAD). La función de los gestores en atención primaria y hospitales. (English). Salud Pública De México [serial online]. November 5, 2011; 53: S402-S406. Available from: Business Source Complete, Ipswich, MA. Accessed July 13, 2013.
10. Sistemas y métodos administrativos - Scribd (consultado 2013) disponible en: es.scribd.com/doc/2234625/sistemas-y-métodos-administrativos.

10. PERFIL DESEABLE DEL PROFESOR

Médico especialista en Pediatría, especialista en Administración, especialista en Medicina del Trabajo. Debe tener al menos dos años de experiencia.



PEDIATRÍA



DESEMPEÑO CLÍNICO PRÁCTICO III

Tipo de asignatura
obligatoria

Modalidad de la asignatura
mixta

1. DATOS GENERALES DE IDENTIFICACIÓN

a. Nombre de la asignatura	DESEMPEÑO CLÍNICO PRÁCTICO III		
b. Tipo	Obligatoria		
c. Modalidad	Mixta		
d. Ubicación sugerida	3er año		
e. Duración total en horas	Horas presenciales 800	Horas no presenciales 800	
f. Créditos	100		
g. Requisitos académicos previos	Haber aprobado Desempeño clínico práctico II		

2. INTENCIONALIDAD FORMATIVA DE LA ASIGNATURA



Consiste en aplicar los procedimientos médicos para la atención del niño y el adolescente en escenarios reales para abordar y resolver eficazmente la mayor parte de los problemas médicos específicos de la especialidad, mostrando su compromiso para con el paciente, su familia, el equipo de salud y la sociedad en general.

3. RELACIÓN CON OTRAS ASIGNATURAS

Desempeño clínico práctico I y II

4. COMPETENCIA DE LA ASIGNATURA

Realiza procedimientos médicos comunes a la especialidad de pediatría en escenarios reales; de acuerdo a la pertinencia, evidencia científica actual, disponibilidad, accesibilidad, realizándose de conformidad con los estándares establecidos y organizando estrategias de atención médica que le permita abordar y resolver eficazmente la mayor parte de los problemas médicos específicos de la especialidad con ética y mostrando su compromiso para con el paciente, con su familia, el equipo de salud y la sociedad en general asumiendo responsablemente las tareas que le corresponden.

5. COMPETENCIAS GENÉRICAS, DISCIPLINARES Y ESPECÍFICAS A LAS QUE CONTRIBUYE LA ASIGNATURA

Genéricas	<p>Se comunica en español en forma oral y escrita en sus intervenciones profesionales y en su vida personal utilizando correctamente el idioma. Aplica los conocimientos en sus intervenciones profesionales y en su vida personal con pertinencia.</p> <p>Trabaja con otros en ambientes multi, inter y transdisciplinarios de manera cooperativa.</p> <p>Resuelve problemas relacionados con el manejo especializado de pacientes en contextos locales, nacionales e internacionales, de manera profesional. Establece relaciones interpersonales, en los ámbitos en los que se desenvuelve, de manera positiva y respetuosa.</p> <p>Trabaja bajo presión de manera eficaz y eficientemente.</p>
Disciplinares	<p>Toma decisiones para la solución de situaciones de su vida personal y profesional, fundamentadas en la aplicación de las ciencias básicas, biomédicas, farmacéuticas y la evidencia del entorno con una adecuada y oportuna utilización de los estudios de laboratorio y gabinete, contribuyendo al tratamiento en los pacientes pediátricos y a la comunicación adecuada a sus familiares de manera continua y responsable.</p> <p>Utiliza estrategias efectivas para la información y educación del paciente y sus familiares de manera responsable y pertinente, así como para su propio</p>

aprendizaje de manera continua y creativa.
 Reconoce el proceso administrativo para la planeación, contribución y emprendimiento que permita el desarrollo colectivamente de programas de salud de manera responsable y coherente.
 Aplica los principios socio-humanistas para que la atención, la educación y la investigación para y en los pacientes, sean de acuerdo con criterios éticos en todo momento.
 Promueve el trabajo colaborativo para mejorar la calidad de la atención y favoreciendo que sea integral, respetando la diversidad.

Específicas
 Establece el proceso diagnóstico del niño y el adolescente de acuerdo con los marcos de referencia propios de la especialidad.
 Prescribe el tratamiento de las patologías que afectan a los niños y los adolescentes considerando sus posibles implicaciones.
 Informa y describe los procedimientos de diagnóstico y manejo del niño y el adolescente de manera adecuada y comprensible para los pacientes o su familia.

6. CONTENIDOS ESENCIALES PARA EL DESARROLLO DE LA COMPETENCIA DE LA ASIGNATURA

Procedimientos y destrezas	Nivel de dominio por las categorías de Hiss-Vanselow
Aspiración de secreciones	I
Citología del moco fecal	I
Instalación de sonda nasogástrica, orogástrica y oroduodenal	I
Instalación de sonda vesical	I
Intubación endotraqueal	I
Manejo de incubadoras	I
Manejo de monitores	I
Microhematocrito	I
Punción arterial	I
Punción lumbar	I
Punción venosa	I
Toma de productos para cultivo	I
Instalación de venoclisis	I
Técnica de somatometría	I
Aplicación de vendas y férulas	I
Técnica de rehidratación oral	I
Sutura de heridas	I
Técnica de agudeza visual	I
Técnica de aplicación de biológicos	I
Técnica de reanimación cardiopulmonar neonatal y pediátrica	I
Técnica de intubación orotraqueal	I



Técnica de tinción de Gram	
Técnica de toma de electrocardiograma	
Técnica de transporte de politraumatizado	
Punción suprapúbica	
Cateterismo umbilical del Recién nacido	
Exanguíneotransfusión	
Instalación de presión venosa	
Manejo de ventiladores mecánicos	
Venodisección	
Taponamiento nasal	
Técnica de exploración genital	
Técnica de reanimación cardiopulmonar con bolsa-mascarilla y aplicación de medicamentos	
Colocación de sello de agua (toracocentesis)	
Colocación de catéter rígido para Diálisis peritoneal	
Punción para medula ósea	
Punción subdural	
Paracentesis abdominal	
Extracción de cuerpo extraño en conducto auditivo externo	
Extracción de cuerpo extraño en orificio nasal	
Punción subclavia	
Osteoclisis	

7. ESTRATEGIAS DE ENSEÑANZA Y APRENDIZAJE

Atención de pacientes dirigida
Análisis descriptivo, interpretación de estudios y correlación clínica
Aprendizaje autónomo y reflexivo

8. ESTRATEGIAS GENERALES DE EVALUACIÓN

Evaluación de proceso -70%	Categorías de Hiss y Vanselow: 70%
	Actividades de acuerdo las categorías de Hiss-Vanselow
	CATEGORÍA I 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.

Evaluación de producto -30% Portafolio de evidencias

9. REFERENCIAS

1. 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
2. Guías de Práctica Clínica 2015.

10. PERFIL DESEABLE DEL PROFESOR

Médico especialista en Pediatría, con certificación vigente por el Consejo Mexicano de la Especialidad. Debe tener al menos dos años de experiencia.

10.4 Asignaturas optativas

PEDIATRÍA



RESUCITACIÓN CARDIOPULMONAR BÁSICA EN LACTANTES

Tipo de asignatura
optativa

Modalidad de la asignatura
mixta

1. DATOS GENERALES DE IDENTIFICACIÓN

a. Nombre de la asignatura	RESUCITACIÓN CARDIOPULMONAR BÁSICA EN LACTANTES		
b. Tipo	Optativa		
c. Modalidad	Mixta		
d. Ubicación sugerida	Cualquier año		
e. Duración total en horas	Horas presenciales 8	Horas no presenciales 8	
f. Créditos	1		



g. Requisitos académicos previos

Haber aprobado Desempeño clínico práctico I.

2. INTENCIONALIDAD FORMATIVA DE LA ASIGNATURA

Consiste en el análisis y aplicación de la atención básica adecuada del paro cardiorrespiratorio del niño menor de un año.

3. RELACIÓN CON OTRAS ASIGNATURAS

Desempeño clínico práctico I, II y III.

4. COMPETENCIA DE LA ASIGNATURA

Promueve la identificación y el manejo básico del paro cardiorrespiratorio en el lactante de manera fundamentada, eficaz y oportuna.

5. COMPETENCIAS GENÉRICAS, DISCIPLINARES Y ESPECÍFICAS A LAS QUE CONTRIBUYE LA ASIGNATURA

Genéricas

Se comunica en español en forma oral y escrita en sus intervenciones profesionales y en su vida personal utilizando correctamente el idioma.
Aplica los conocimientos en sus intervenciones profesionales y en su vida personal con pertinencia.
Trabaja con otros en ambientes multa, inter y transdisciplinarios de manera cooperativa.
Resuelve problemas relacionados con el manejo especializado de pacientes en contextos locales, nacionales e internacionales, de manera profesional.
Establece relaciones interpersonales, en los ámbitos en los que se desenvuelve, de manera positiva y respetuosa.
Trabaja bajo presión de manera eficaz y eficientemente.

Disciplinares

Toma decisiones para la solución de situaciones de su vida personal y profesional, fundamentadas en la aplicación de las ciencias básicas, biomédicas, farmacéuticas y la evidencia del entorno con una adecuada y oportuna utilización de los estudios de laboratorio y gabinete, contribuyendo al tratamiento en los pacientes pediátricos y a la comunicación adecuada con sus familiares, de manera continua y responsable.
Utiliza estrategias efectivas para la información y educación del paciente y sus familiares de manera responsable y pertinente, así como para su propio

aprendizaje de manera continua y creativa.
 Aplica los principios socio-humanistas para que la atención, la educación y la investigación para y en los pacientes, sean de acuerdo con criterios éticos en todo momento.
 Promueve el trabajo colaborativo para mejorar la calidad de la atención y favoreciendo que sea integral respetando la diversidad.

Específicas
 Reconoce los problemas cardio-ventilatorios de forma congruente y adecuada.
 Efectúa el diagnóstico de parada cardiorrespiratoria de acuerdo con los marcos de referencia propios de la disciplina.
 Aplica la secuencia del manejo básico de resucitación cardiopulmonar en los lactantes de manera eficaz y oportuna asumiendo responsablemente las tareas que le corresponden.

6. CONTENIDOS ESENCIALES PARA EL DESARROLLO DE LA COMPETENCIA DE LA ASIGNATURA

UNIDAD DIDÁCTICA: INTRODUCCIÓN A LA RESUCITACIÓN CARDIOPULMONAR BÁSICA

1. Epidemiología y fisiopatología del paro cardiorrespiratorio en lactantes.
2. Guías de atención del paro cardiorrespiratorio (AHA, ERC e ILCOR).
3. Cadena de socorro-supervivencia.
4. Algoritmo básico de atención al lactante en paro cardiorrespiratorio.
5. Masaje cardíaco.

UNIDAD DIDÁCTICA: TALLER DE RESUCITACIÓN Y EVALUACIÓN

1. Ventilación boca-dispositivo de barrera, boca-mascarilla, dispositivo Bolsa Válvula Mascarilla.
2. Oxígeno en la resucitación cardiopulmonar básica.
3. Soporte vital básico en lactantes con dos reanimadores.
4. Evaluación de las competencias (examen escrito y examen práctico con listas de cotejo).
5. Debriefing (Retroalimentación Integral).

7. ESTRATEGIAS DE ENSEÑANZA Y APRENDIZAJE

Discusión dirigida
 Entrenamiento en modelos anatómicos en el Laboratorio para el Desarrollo de Competencias Disciplinarias del Área de la Salud (DECODAS).
 Análisis documental
 Aprendizaje autónomo y reflexivo

8. ESTRATEGIAS GENERALES DE EVALUACIÓN

Evaluación de proceso -50%
 Examen cognoscitivo (30%)
 Participación en sesiones y discusión (20%)

Evaluación de producto -50% Examen práctico

9. REFERENCIAS

1. Aspectos destacados de las guías de la American Heart Association de 2015 para RCP y ACE.
2. Marc D. Berg, Chair; Stephen M. Schexnayder; Leon Chameides; Mark Terry; Aaron Donoghue; Robert W. Hickey; Part 13: Pediatric Basic Life Support. 2010 American Heart Association Guidelines for Cardiopulmonary Resuscitation and Emergency Cardiovascular Care
3. John M. Field; Mary Fran Hazinski, Michael R. Sayre; Leon Chameides; Stephen M. Schexnayder; Robin Hemphill; Part 1: Executive Summary. 2015.Circulation. 2015.
4. Osorio GSP, Pulgarín TAM, Anduquia VPA-RCP en pediatría disponible en Actualización de la Guía de RCP en niños 2010 disponible en (consultado 3-jun-2014)
www.udea.edu.co/.../Actualización%20de%20la%20Guía%20de%20RCP.

10. PERFIL DESEABLE DEL PROFESOR

Médico especialista en Pediatría con entrenamiento en RCP, Médico acreditado como profesional de la salud en RCP.

PEDIATRÍA



RESUCITACIÓN CARDIOPULMONAR BÁSICA EN NIÑOS MAYORES DE UN AÑO

Tipo de asignatura
optativa
Modalidad de la asignatura
mixta

1. DATOS GENERALES DE IDENTIFICACIÓN

a. Nombre de la asignatura	RESUCITACIÓN CARDIOPULMONAR BÁSICA EN NIÑOS MAYORES DE UN AÑO		
b. Tipo	Optativa		
c. Modalidad	Mixta		
d. Ubicación sugerida	Cualquier año		
e. Duración total en horas	Horas presenciales 8	Horas no presenciales 8	
f. Créditos	1		
g. Requisitos académicos previos	Haber aprobado Desempeño clínico práctico I.		

2. INTENCIONALIDAD FORMATIVA DE LA ASIGNATURA

Consiste en el análisis y aplicación de la atención básica adecuada del paro cardiorrespiratorio de los niños mayores de un año.

3. RELACIÓN CON OTRAS ASIGNATURAS

Desempeño clínico práctico I, II y III.

4. COMPETENCIA DE LA ASIGNATURA

Promueve la identificación y el manejo básico del paro cardiorrespiratorio en el niño mayor de un año de manera fundamentada, eficaz y oportuna.

5. COMPETENCIAS GENÉRICAS, DISCIPLINARES Y ESPECÍFICAS A LAS QUE CONTRIBUYE LA ASIGNATURA

Genéricas

Se comunica en español en forma oral y escrita en sus intervenciones profesionales y en su vida personal utilizando correctamente el idioma. Aplica los conocimientos en sus intervenciones profesionales y en su vida personal con pertinencia. Trabaja con otros en ambientes multi, inter y transdisciplinarios de manera cooperativa. Resuelve problemas relacionados con el manejo especializado de pacientes en contextos locales, nacionales e internacionales, de manera profesional. Establece relaciones interpersonales, en los ámbitos en los que se desenvuelve, de manera positiva y respetuosa. Trabaja bajo presión de manera eficaz y eficientemente.

Disciplinares

Toma decisiones para la solución de situaciones de su vida personal y profesional, fundamentadas en la aplicación de las ciencias básicas, biomédicas, farmacéuticas y la evidencia del entorno con una adecuada y oportuna utilización de los estudios de laboratorio y gabinete, contribuyendo al tratamiento en los pacientes pediátricos y a la comunicación adecuada con sus familiares de manera continua y responsable. Utiliza estrategias efectivas para la información y educación del paciente y sus familiares de manera responsable y pertinente, así como para su propio aprendizaje de manera continua y creativa. Aplica los principios socio-humanistas para que la atención, la educación y la investigación para y en los pacientes, sean de acuerdo con criterios éticos en todo momento.

	Promueve el trabajo colaborativo para mejorar la calidad de la atención, favoreciendo que sea integral y respetando la diversidad.
Específicas	<p>Reconoce los problemas cardio-ventilatorios de forma congruente y adecuada.</p> <p>Efectúa el diagnóstico de parada cardiorrespiratoria de acuerdo con los marcos de referencia propios de la disciplina.</p> <p>Aplica la secuencia del manejo básico de resucitación cardiopulmonar en niños mayores de un año de manera eficaz y oportuna asumiendo responsablemente las tareas que le corresponden.</p>

6. CONTENIDOS ESENCIALES PARA EL DESARROLLO DE LA COMPETENCIA DE LA ASIGNATURA

UNIDAD DIDÁCTICA: INTRODUCCIÓN A LA RESUCITACIÓN CARDIOPULMONAR BÁSICA

1. Epidemiología y fisiopatología del paro cardiorrespiratorio en niños.
2. Guías de atención del paro cardiorrespiratorio (AHA, ERC e ILCOR).
3. Cadena de socorro-supervivencia.
4. Algoritmo básico de atención al niño en paro cardiorrespiratorio.
5. Masaje cardíaco.
6. Ventilación boca-dispositivo de barrera, boca-mascarilla, dispositivo Bolsa Válvula Mascarilla.

UNIDAD DIDÁCTICA: TALLER DE RESUCITACIÓN Y EVALUACIÓN

1. Oxígeno en la resucitación cardiopulmonar básica.
2. Desfibrilación externa automática.
3. Desfibrilación manual (FV, TVSP, AESP y Asistolia).
4. Soporte vital básico en niños con dos reanimadores.
5. Evaluación de las competencias (examen escrito y examen práctico con listas de cotejo).
6. Debriefing (Retroalimentación Integral).

7. ESTRATEGIAS DE ENSEÑANZA Y APRENDIZAJE

Discusión dirigida
Entrenamiento en modelos anatómicos en el Laboratorio para el Desarrollo de Competencias Disciplinarias del Área de la Salud (DECODAS).
Análisis documental
Aprendizaje autónomo y reflexivo

8. ESTRATEGIAS GENERALES DE EVALUACIÓN

Evaluación de proceso -50%	Examen cognoscitivo (30%) Participación en sesiones y discusión (20%)
----------------------------	--

Evaluación de producto -50% Examen práctico

9. REFERENCIAS

1. Aspectos destacados de las guías de la American Heart Association de 2015 para RCP y ACE.
2. Marc D. Berg, Chair; Stephen M. Schexnayder; Leon Chameides; Mark Terry; Aaron Donoghue; Robert W. Hickey; Part 13: Pediatric Basic Life Support. 2010 American Heart Association Guidelines for Cardiopulmonary Resuscitation and Emergency Cardiovascular Care
3. John M. Field; Mary Fran Hazinski, Michael R. Sayre; Leon Chameides; Stephen M. Schexnayder; Robin Hemphill; Part 1: Executive Summary. 2015.Circulation. 2015.
4. Osorio GSP, Pulgarín TAM, Anduquia VPA-RCP en pediatría disponible en Actualización de la Guía de RCP en niños 2010 disponible en (consultado 3-jun-2014)
www.udea.edu.co/.../Actualización%20de%20la%20Guía%20de%20RCP.

10. PERFIL DESEABLE DEL PROFESOR

Médico especialista en Pediatría con entrenamiento en RCP, Médico acreditado como profesional de la salud en RCP.

PEDIATRÍA



REANIMACIÓN NEONATAL BÁSICA

Tipo de asignatura
optativa

Modalidad de la asignatura
mixta

1. DATOS GENERALES DE IDENTIFICACIÓN

a. Nombre de la asignatura	REANIMACIÓN NEONATAL BÁSICA		
b. Tipo	Optativa		
c. Modalidad	Mixta		
d. Ubicación sugerida	Cualquier año		
e. Duración total en horas	Horas presenciales 8	Horas no presenciales 8	
f. Créditos	1		
g. Requisitos académicos previos	Haber aprobado Desempeño clínico práctico I.		

2. INTENCIONALIDAD FORMATIVA DE LA ASIGNATURA



Consiste en el análisis y aplicación de la atención básica adecuada del paro cardiorrespiratorio en el recién nacido

3. RELACIÓN CON OTRAS ASIGNATURAS

Desempeño clínico práctico I, II y III.

4. COMPETENCIA DE LA ASIGNATURA

Promueve la identificación y el manejo básico del paro cardiorrespiratorio en el recién nacido de manera fundamentada, eficaz y oportuna.

5. COMPETENCIAS GENÉRICAS, DISCIPLINARES Y ESPECÍFICAS A LAS QUE CONTRIBUYE LA ASIGNATURA

<p>Genéricas</p>	<p>Se comunica en español en forma oral y escrita en sus intervenciones profesionales y en su vida personal utilizando correctamente el idioma. Aplica los conocimientos en sus intervenciones profesionales y en su vida personal con pertinencia. Trabaja con otros en ambientes multi, inter y transdisciplinarios de manera cooperativa. Resuelve problemas relacionados con el manejo especializado de pacientes en contextos locales, nacionales e internacionales, de manera profesional. Establece relaciones interpersonales, en los ámbitos en los que se desenvuelve, de manera positiva y respetuosa. Trabaja bajo presión de manera eficaz y eficientemente.</p>
<p>Disciplinares</p>	<p>Toma decisiones para la solución de situaciones de su vida personal y profesional, fundamentadas en la aplicación de las ciencias básicas, biomédicas, farmacéuticas y la evidencia del entorno con una adecuada y oportuna utilización de los estudios de laboratorio y gabinete, contribuyendo al tratamiento en los pacientes pediátricos y a la comunicación adecuada con sus familiares de manera continua y responsable. Utiliza estrategias efectivas para la información y educación del paciente y sus familiares de manera responsable y pertinente, así como para su propio aprendizaje de manera continua y creativa. Aplica los principios socio-humanistas para que la atención, la educación y la investigación para y en los pacientes, sean de acuerdo con criterios éticos en todo momento. Promueve el trabajo colaborativo para mejorar la calidad de la atención, favoreciendo que sea integral y respetando la diversidad.</p>

Específicas

Reconoce los problemas cardio-ventilatorios de forma congruente y adecuada.
Efectúa el diagnóstico de parada cardiorrespiratoria de acuerdo con los marcos de referencia propios de la disciplina.
Aplica la secuencia del manejo básico de resucitación cardiopulmonar en los recién nacidos de manera eficaz y oportuna asumiendo responsablemente las tareas que le corresponden.

6. CONTENIDOS ESENCIALES PARA EL DESARROLLO DE LA COMPETENCIA DE LA ASIGNATURA

UNIDAD DIDÁCTICA: INTRODUCCIÓN A LA REANIMACIÓN NEONATAL

1. Fisiopatología del paro cardiorrespiratorio en neonatos.
2. Guías de reanimación neonatal 2010 AHA Colegio Americano de Pediatras.
3. Materiales y equipos necesarios para una buena reanimación neonatal.
4. Algoritmo básico de reanimación neonatal 2010.
5. Ventilación con presión positiva y oxígeno suplementario en la reanimación neonatal.

UNIDAD DIDÁCTICA: TALLER DE RESUCITACIÓN Y EVALUACIÓN

1. Masaje cardíaco en la reanimación neonatal.
2. Reanimación neonatal y sus implicaciones bioéticas.
3. Evaluación de las competencias (examen escrito y examen práctico con listas de cotejo).
4. Debriefing (Retroalimentación integral).

7. ESTRATEGIAS DE ENSEÑANZA Y APRENDIZAJE

Discusión dirigida
Entrenamiento en modelos anatómicos en el Laboratorio para el Desarrollo de Competencias Disciplinarias del Área de la Salud (DECODAS).
Análisis documental
Aprendizaje autónomo y reflexivo

8. ESTRATEGIAS GENERALES DE EVALUACIÓN

Evaluación de proceso -50% Examen cognoscitivo (30%)
Participación en sesiones y discusión (20%)

Evaluación de producto -50% Examen práctico

9. REFERENCIAS



1. Aspectos destacados de las guías de la American Heart Association de 2015 para RCP y ACE.
2. Marc D. Berg, Chair; Stephen M. Schexnayder; Leon Chameides; Mark Terry; Aaron Dongohue; Robert W. Hickey;. Part 13: Pediatric Basic Life Support. 2010 American Heart Association Guidelines for Cardiopulmonary Resuscitation and Emergency Cardiovascular Care
3. John M. Field; Mary Fran Hazinski, Michael R. Sayre; Leon Chameides; Stephen M. Schexnayder; Robin Hemphill; Part 1: Executive Summary. Circulation. 2015.
4. Amanzo López C. Reanimación cardiopulmonar Neonatal. Disponible en: RCP Neonatal – SlideShare www.slideshare.net/cesaramanzo/rcp-neo-2011amanzo

10. PERFIL DESEABLE DEL PROFESOR

Médico especialista en Pediatría o Neonatología con entrenamiento en RCP, Médico acreditado como profesional de la salud en RCP.

11. METODOLOGÍA DE EVALUACIÓN DEL PLAN DE ESTUDIOS

La Facultad de Medicina, a través del Comité de Especialidades Médicas, tendrá a su cargo la evaluación de los profesores, estudiantes de posgrado y programas docentes. Este Comité tendrá como funciones la revisión y aprobación en su caso, de los proyectos de investigación de los estudiantes de posgrado y la evaluación de los profesores y de los programas docentes, así como 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.

El Comité de Especialidades Médicas sesiona tres veces al año en reuniones ordinarias y las extraordinarias que fueren necesarias. Sus integrantes son los Coordinadores de enseñanza y responsables de educación e investigación de las Instituciones de Salud (ISSSTE, IMSS, HRAEPY, SSY) y el Director, el Jefe de la Unidad de Posgrado e Investigación y el Coordinador de Especialidades Médicas de la Facultad de Medicina (UADY).

En él se analizan las problemáticas observadas durante las Visitas de Supervisión y Asesoría a los Hospitales sedes y subsedes de residencias médicas y se toman los acuerdos pertinentes, entre sus diversas funciones.

La selección y el nombramiento de los profesores de las especialidades médicas se realiza a través del Acuerdo tomado por el Comité de Especialidades Médicas¹³, basado en el análisis de la documentación solicitada a los profesores de las Instituciones de Salud y que sean propuestos por las autoridades de su Unidad de adscripción.

Se nombrarán profesores titulares y adjuntos, cuyas actividades son:

1. Elaborar el Programa operativo de enseñanza acorde con el Plan de Estudios aprobado por el H. Consejo Universitario de la UADY de la especialización correspondiente y las necesidades asistenciales de la Institución de salud.
2. Supervisar y orientar la ejecución de maniobras, técnicas y procedimientos que competen a su especialidad.
3. Asesorar a los estudiantes de posgrado en los métodos y procedimientos para la selección y el análisis crítico de la información actualizada de su competencia. Así como, en la elaboración de su proyecto de investigación que le servirá como elemento de formación y acreditación del curso de especialidad.
4. Promover la discusión crítica de los conocimientos referentes a los problemas de salud y atención médica que por su relevancia, significancia, trascendencia y utilidad son necesarios para comprender, manejar y dominar la disciplina de su especialidad.
5. Ser un facilitador en la elaboración del conocimiento y estimular y orientar sobre la necesidad del autoaprendizaje continuo como herramienta para su futuro como especialista.
6. Evaluar de manera permanente el desempeño y avance académicos de los estudiantes de posgrado para establecer la medida del aprendizaje logrado y que se postula como deseable.

El Profesor titular será el responsable de los aspectos académico-administrativos relacionados con la parte operativa del Plan de Estudios de la Especialidad, aprobado por H. Consejo Universitario, tales como: elaborar y entregar el programa operativo, realizar las evaluaciones y



reportar las calificaciones de los estudiantes de posgrado y todo lo relacionado con la dinámica de gestión y organización del curso de especialidad correspondiente, al interior de la Institución de Salud y con la Facultad de Medicina de la UADY a través de los canales establecidos en su Unidad de adscripción.

El Profesor adjunto apoyará al profesor titular y será el responsable en las subseces de todos los aspectos académicos administrativos y en las sedes se hará cargo de los aspectos académicos.

Requisitos para ser profesor titular o adjunto:

- Carta-propuesta de la Institución de Salud.
- Ser Médico Especialista en el área, con un mínimo de dos años de egresado de la especialización.
- Tener formación docente y/o disposición y compromiso para la docencia.
- Entregar currículum vitae completo y actualizado (deberá incluir: datos generales, formación, capacitación y experiencia docente, publicaciones, distinciones, entre otros) anexar una copia de los documentos probatorios. Se debe actualizar en febrero de cada año.
- Para ser profesor titular, deberá demostrar liderazgo en la función de docencia tanto entre los estudiantes de posgrado como entre los profesores.

Así mismo se denominarán **Profesores ayudantes o auxiliares del Campo Clínico**, a los médicos especialistas adscritos a la Institución de Salud que apoyen a los profesores titulares y adjuntos en la docencia, investigación y aspectos asistenciales de los cursos de especialización.

Requisitos para ser profesor ayudante o auxiliar del campo clínico:

- Ser Médico Especialista en el área, con un mínimo de dos años de egresado de la especialización.
- Tener formación docente y/o disposición y compromiso para la docencia.
- Entregar resumen curricular actualizado (deberá incluir: datos generales, formación, capacitación y experiencia docente, publicaciones, distinciones, entre otros). Actualizar en febrero de cada año.

Evaluación: en todos los casos se realizarán evaluaciones periódicas (una vez al año) por parte de los estudiantes de posgrado (heteroevaluación), del propio profesor (autoevaluación) y de sus pares académicos y/o de las autoridades de enseñanza de la institución de salud de adscripción (coevaluación).

Se nombrará un Profesor titular y dos adjuntos como máximo por cada curso de especialización médica en cada sede. El número de profesores ayudantes que se propongan estará sujeto a las necesidades de cada especialidad y al desempeño que demuestre el docente en la formación de recursos humanos en posgrado.

El nombramiento será por un año, del primero de marzo al último día de febrero de cada ciclo escolar, al cabo del cual se hará la evaluación curricular basada en los requisitos arriba mencionados, así como en la evaluación realizada por los estudiantes de posgrado, los propios profesores (autoevaluación) y los pares académicos y/o las autoridades de enseñanza de la institución de salud sede o subseces de especialidades médicas.



Los profesores podrán ser ratificados en caso de que la evaluación curricular sea positiva, de lo contrario se solicitará la mejora continua y en caso de persistir sin mejora, se solicitará un nuevo profesor.

Los cambios que sean realizados, de manera razonada y justificada por la institución de salud durante el desarrollo del ciclo escolar, tendrán que ser notificados en forma oficial a las autoridades universitarias, para proceder a la evaluación curricular de los profesores propuestos y así se otorgará el nombramiento correspondiente al profesor seleccionado, por la parte proporcional que reste del ciclo escolar.

Todos los nombramientos de profesores serán registrados en la Coordinación de Especialidades Médicas de la Facultad de Medicina y en el caso de los profesores titulares y adjuntos además, en las Jefaturas de Recursos Humanos y de Contabilidad de la propia Facultad.

A finalizar el ciclo escolar para el cual el profesor fue nombrado, la Facultad le extenderá una constancia por su participación docente en el curso de Especialidad correspondiente.

Visitas de Supervisión y Asesoría de las Sedes y Subsedes: en ellas se supervisa el cumplimiento del programa académico y operativo, el área física donde desarrollan los estudiantes de posgrado, sus actividades académicas, complementarias y de descanso, su apego, compromiso y satisfacción de su actividad hospitalaria y la evaluación de los profesores Titulares, Adjuntos y Ayudantes con base en encuestas de opinión elaborada para verificar su proceder docente.

El objetivo de las mismas es: Evaluar el desempeño docente de los profesores titulares, adjuntos y ayudantes.

2. Conocer la opinión de los estudiantes de posgrado acerca del ambiente laboral de su servicio.
3. Valorar el cumplimiento de los programas académicos.
4. Valorar el cumplimiento de lo dispuesto por la NOM 001-SSA3-2012, Para la organización y funcionamiento de residencias médicas.¹⁴

Para esta evaluación se realizan las siguientes actividades:

1. Se recuerda a los jefes de enseñanza para dar cita a los estudiantes.
2. Se aplican ocho cuestionarios:
3. Evaluación de profesor titular, adjunto y ayudante por separado por parte de los estudiantes de posgrado.
4. Auto-evaluación del profesor titular y adjunto.
5. Evaluación de los pares y/o autoridades del profesor titular, adjunto y ayudantes.
6. El llenado del cuestionario es personal y anónimo.

Posteriormente a este proceso se elabora un informe, el cual es entregado a las autoridades responsables de los programas de cada sede y subsele a fin de señalar los aciertos y logros, así como deficiencias, y destacar una serie de recomendaciones, sugerencias y observaciones al respecto.

Se envían también las sugerencias con el afán de mejorar la calidad de los cursos de especialización.



Se establece una reunión con los profesores evaluados para la retroalimentación y resaltar los puntos de mejora continua y mantener los de fortaleza.

Se le da seguimiento al informe con objetivo de mejorar la calidad de la enseñanza de los cursos de especialización llevados a cabo en las diferentes sedes y subsedes hospitalarias en convenio con la UADY.

EVALUACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DEL PROGRAMA ACADÉMICO:

Se realizará a través de la revisión anual por el Comité de Especialidades Médicas, de los resultados de las encuestas de opinión aplicadas a los estudiantes de posgrado, profesores y autoridades de enseñanza de las instituciones de salud que son sedes y subsedes de los cursos de especialización médica. Posteriormente se informa a las sedes y subsedes 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.

12. FUNCIÓN ACADÉMICO ADMINISTRATIVA

La aceptación de estudiantes de posgrado está limitada a la disponibilidad de plazas en las sedes hospitalarias del sector salud, que cumplan con los requisitos establecidos por las mismas y por la CIFRHS.

12.1.1 PROCESO PARA EL INGRESO

1. Cumplir con los requisitos de admisión que señala el Reglamento de Posgrado e Investigación de la UADY y el Manual de procedimiento para ingreso, permanencia y egreso de posgrado de la Facultad de Medicina.

12.2. PERMANENCIA:

1. Haber obtenido el total de créditos de las asignaturas del curso inmediato anterior.
2. Haber cumplido con un mínimo de 80% de asistencia en las asignaturas teóricas y prácticas.
3. Cumplir con los requisitos académico-administrativos establecidos por la Oficina de Control Escolar de la Secretaría Administrativa para la inscripción al siguiente año señalados en el Manual de procedimiento para ingreso, permanencia y egreso de posgrado de la Facultad de Medicina.

12.3. EGRESO:

1. Haber obtenido el total de créditos de las asignaturas del plan de estudios y presentar una tesis.
2. Acreditar su dominio de inglés, cuando menos, en el nivel B1 y entregado la calificación aprobatoria o su equivalente.

12.3.1. REQUISITOS PARA PRESENTAR EL EXAMEN Y OBTENER EL DIPLOMA DE ESPECIALIDAD MÉDICA:

1. Cumplir los lineamientos generales del procedimiento y requisitos administrativos de egreso que señala el Reglamento de Posgrado e Investigación de la UADY y el Manual de procedimientos para ingreso, permanencia y egreso de posgrado de la Facultad de Medicina.

12.3.2. OBTENCION DEL DIPLOMA.

1. Acta de aprobación del examen de la Especialidad para obtención del diploma, en original y dos copias.
2. Solicitud de Registro de Diploma de Especialidad y Autorización para ejercerla, (solicitar instructivo en la oficina de Control Escolar de la Facultad).

El plazo máximo para presentar el examen de especialización será de dos años, a partir de la fecha de haber obtenido el total de créditos de las asignaturas del plan de estudios.



12.4 RECURSOS HUMANOS, FISICOS Y FINANCIEROS

12.4.1. PERSONAL ACADÉMICO:

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

- Un Coordinador especialista en Pediatría, por cada sede institucional, que será el Profesor Titular.
- Un Auxiliar del coordinador en cada sede o subsele hospitalaria, que será el Profesor Adjunto.
- Un Auxiliar del Campo Clínico por cada turno laboral en el que el estudiante de posgrado cumple con sus diversas actividades de formación y asistencia, que serán los Profesores Ayudantes.

1. El profesor adjunto será propuesto por el Profesor Titular y deberá tener la especialización en Pediatría, experiencia en el área clínica y trabajar en el hospital en que se lleve a cabo la especialización y cumplir con los lineamientos para ser seleccionado como profesor de la especialidad.

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 la propia UADY, de acuerdo con sus normas y reglamentos.

Anualmente al final de cada ciclo académico, la Facultad de Medicina de la Universidad Autónoma de Yucatán otorgará a todos los profesores (titular, adjunto y ayudantes), una constancia por las horas dedicadas a la docencia, previa solicitud del profesor titular, que el Jefe de Enseñanza e Investigación del hospital sede o subsele enviará al Jefe de la Unidad de Posgrado e Investigación, respetando la relación de profesores propuesta al inicio del ciclo escolar correspondiente y de los que sean incorporados durante el mismo periodo.

12.4.2. RECURSOS FISICOS Y CARACTERISTICAS DE LA SEDE ¹⁴:

“6.8 Las unidades médicas receptoras de residentes deben contar con una unidad administrativa de enseñanza, la cual debe ser dirigida por un médico que haya efectuado estudios de posgrado en el campo de la salud y que cuente con experiencia docente.

6.9 Las unidades médicas receptoras de residentes deben contar con comedor; así como con área de descanso para los médicos residentes que estén realizando la guardia correspondiente.

6.10 Las unidades médicas receptoras de residentes deben cumplir en su caso, además de lo anteriormente mencionado con lo especificado en las normas oficiales mexicanas NOM-005-SSA3-2010, Que establece los requisitos mínimos de infraestructura y equipamiento de establecimientos para la atención médica de pacientes ambulatorios; la NOM-197-SSA1-2000, Que establece los requisitos mínimos de infraestructura y equipamiento de hospitales y consultorios de atención médica especializada; y la NOM-206SSA1-2002, Regulación de los servicios de salud. Que establece los criterios de funcionamiento y atención en los servicios de urgencias de los establecimientos de atención médica.”

12.4.3. 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 y subsede hospitalaria.



13. PLAN DE DESARROLLO

13.1 Visión de la Facultad de Medicina al 2020

Ser una Facultad participativa en el área de la salud con prestigio a nivel nacional e internacional, que ofrezca programas educativos de calidad y acreditados, producto del trabajo de sus cuerpos colegiados apoyados en líneas de generación y aplicación del conocimiento, para formar profesionales con un perfil científico y humanista, que contribuyan a un desarrollo sustentable, que propongan modelos alternativos de servicio y educación en salud, así como en la explicación y solución de problemas locales, nacionales y mundiales y promuevan la calidad de vida.

La Facultad de Medicina, a través del Comité de Especialidades Médicas, en concordancia con lo establecido por el MEFI establece las políticas, objetivos y estrategias que permitan lograr la visión de la Facultad de Medicina en los PE de posgrado

13.2 Políticas, objetivos y estrategias

Política	Objetivo	Estrategia
Garantizar que el PE atiende a la problemática de salud local, nacional e internacional dentro del marco legal.	Comprobar la inserción de los egresados en el campo laboral.	Establecer el programa de seguimiento de egresados.
	Mejorar la eficiencia en la obtención del diploma de especialidad.	Actualizar los procesos académicos administrativos para incrementar la eficiencia terminal.
Garantizar que el PE este reconocido y acreditado como Posgrado de Calidad.	Ingresar el PE al Programa Nacional de Posgrados de Calidad (PNPC).	Actualización del PE. Autoevaluación del PE. Formar un equipo de trabajo con las Instituciones de Salud de los campos clínicos para documentar y atender los diferentes apartados del Comité Acreditador del PNPC.

14. REFERENCIAS

- 1 Plan de Desarrollo Institucional 2010-2020 y 2014-2022. Universidad Autónoma de Yucatán.
- 2 Modelo Educativo para la Formación Integral (MEFI), 2015 disponible en www.uady.mx
- 3 Plan Único de Especializaciones Médicas (PUEM). Facultad de Medicina UNAM. Cd. Universitaria, DF. 2009.
- 4 Especialidad en Pediatría. Universidad Autónoma de San Luis Potosí. disponible en www.educaedu.com.mx/especialidad-en-pediatria-postgrado-14460...
- 5 Especialidad en Pediatría. Universidad Autónoma de Coahuila. disponible en www.educaedu.com.mx/especialidad-en-pediatria-postgrado-9585.ht...
- 6 Especialidad en Pediatría. Universidad Autónoma del Estado de México. Disponible en www.uaemex.mx/fmedicina/especialidades/Espec5.html
- 7 Programa o Plan de la especialidad de Pediatría (España) www.portalesmedicos.com/...programa_especialidad/pediatria_1.htm
- 8 INEGI. Censo de población y Vivienda 1970, 1990, 1995, 2000 y 2005.
- 9 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
- 10 Ávila-Cisneros I, Padrón-Puyou F, Frenk S (coordinadores). Historia de la Pediatría en México. Fondo de Cultura Económica México, 1997. p.391-399.
- 11 Historia breve de la pediatría en Yucatán disponible en: www.pediatrasyucatan.org.mx/.../Historia_breve_de_la_pediatria_en_yucatan.pdf
- 12 Lavallo-Montalvo C. LOS LÍMITES DE LA ESPECIALIZACIÓN MÉDICA, Disponible en www.calidad.salud.gob.mx/doctos/educacion/ra_08.pdf
- 13 Acuerdo del Comité de Especialidades Médicas: Lineamientos para la selección de profesores. 2003.
- 14 Norma Oficial Mexicana NOM-001-SSA3-2012. Para la organización y funcionamiento de residencias Médicas.



**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE YUCATAN
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) 923-32-97, extensión: 36106.

Fax: (999) 924-05-54, extensión: 36102.

www.medicina.uady.mx

— —

