CUDAP:EXP-UNC: 0064755/2016

Córdoba, 28 MAR 2017

Visto:

La propuesta elevada por la Secretaría de Supervisión Curricular y Acreditación de la Facultad de Ciencias Médicas, referente al programa actualizado que incluye competencias y valores del Área Medicina de la Carrera de Medicina que fue revisado por los profesores respectivos; y

Considerando:

Que es necesaria la actualización del Programa con la incorporación de las competencias con el objetivo de fortalecer los conocimientos y valores en dicha Área;

Que cuenta con el VºBº de la Secretaría Académica;

Que en sesión del Honorable Consejo Directivo de fecha 02/03/2017 se aprueba el Despacho favorable de la Comisión de Enseñanza;

Por ello,

EL HONORABLE CONSEJO DIRECTIVO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS RESUELVE:

Art. 1º: Aprobar el Programa actualizado del Área Medicina con sus respectivas competencias de la Carrera de Medicina presentado por la Secretaría de Supervisión Curricular y Acreditación de la Facultad de Ciencias Médicas, dicha Área está integrada por las Asignaturas de Semiología, Clínica Médica I, Clínica Médica II, Clínica Neurológica, Clínica Dermatológica y Clínica Oftalmológica que consta de 40 fojas y forma parte de la presente resolución.

Art. 2º: Derogar todo aquello que se oponga a la presente.

Art. 3º: Protocolizar y comunicar.

DADA EN LA SALA DE SESIONES DEL HONORABLE CONSEJO DIRECTIVO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS A LOS DOS DÍAS DEL MES DE MARZO DE DOS MIL DIECISIETE-

FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS - UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

Prof. Dr. MARCELO A. YORIO
DECANO
FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

FACULTAD CIENCIAS MEDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

RESOLUCIÓN Nº: 231

NBC.vch.vab

ÁREA MEDICINA

El Área de Medicina incluye el estudio de la Clínica Médica y de determinadas especialidades interrelacionadas con la misma. En Clínica Médica se incluye el estudio de la Semiología y de las entidades nosológicas prevalentes.

La Semiología consiste en el conocimiento y la adquisición de las habilidades y destrezas necesarias para la elaboración de la historia clínica, para desarrollar el razonamiento clínico y para efectuar la integración de los síntomas y signos tendiente a la conformación de síndromes. Incluye el aprendizaje de los aspectos psico-socio-culturales básicos para establecer una relación médico-paciente adecuada, la introducción al método clínico y el conocimiento y la interpretación de los métodos complementarios de diagnóstico.

Las Clínicas Médicas abordan el estudio de la patología médica prevalente y la elaboración del diagnóstico sindrómico en base a los datos obtenidos con el interrogatorio y el examen físico; la utilización de algoritmos diagnósticos a partir del conocimiento de los grandes síndromes; el valor y oportunidad de solicitar exámenes complementarios de diagnóstico; la formulación de diagnósticos clínicos presuntivos y diferenciales; la aplicación terapéutica correspondiente al cuadro clínico y el conocimiento de los mecanismos de acción de las drogas. Implica el reconocimiento de la patología que el médico puede controlar y tratar en sus áreas de influencia y de los mecanismos de derivación del paciente a los especialistas y/o centros de mayor complejidad, así como también el reconocimiento de los cuadros graves que ponen en riesgo la vida. Incluye el desarrollo de habilidades y destrezas para correlacionar los hallazgos de los métodos auxiliares de diagnóstico con los hallazgos clínicos del paciente; la realización de maniobras instrumentales de diagnóstico y/o tratamiento simples, la resolución de situaciones de emergencia médica y la realización de maniobras de resucitación.

En el área de Medicina se incluye el conocimiento de la epidemiología, etiología, fisiopatogenia, síntomas y signos de las enfermedades médicas, oftalmológicas y dermatológicas prevalentes y su adecuado manejo.

En esta área deben adquirirse los conceptos básicos para la comprensión del papel del clínico en el equipo multidisciplinario como orientador del paciente y su familia y frente a la consulta con los distintos especialistas.

Prof. Dr. ROGELIO D. PIZZI
SECRETARIO TECNICO
FACULTAD CIENCIAS MEDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

231

Esta área está integrada por las siguientes asignaturas:

- Semiología
- Clínica Médica I
- Clínica Médica II
- Clínica Neurológica
- Clínica Dermatológica
- Clínica Oftalmológica

Prof. Dr. ROGELIO D. RIZZI
SECRETARIO TECNICO
FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

231

PROGRAMA DE SEMIOLOGÍA

La asignatura Semiología se encuadra en el plan de estudios vigente en el área de Medicina que abarca el estudio de la Clínica Médica y de determinadas especialidades interrelacionadas con la misma. En Clínica Médica se incluye, además de la Semiología, las entidades nosológicas correspondientes a la Medicina Interna.

Se inserta como materia de tercer año desde la vigencia del plan 2002. Esta ubicación le permite actuar como eje de integración entre el área básica y la clínica, constituyendo el primer eslabón para el aprendizaje de ésta.

La Semiología se ocupa del estudio y del arte de explorar los síntomas y los signos de las enfermedades y demás estados mórbidos para llegar a su conocimiento más completo, permitiendo el conocimiento y la adquisición de las habilidades y destrezas necesarias para la elaboración de la historia clínica, el desarrollo del raciocinio clínico y la integración de los síntomas y signos tendiente a la conformación de síndromes. Incluye el aprendizaje de los aspectos bio-psico-socio-culturales para establecer, comprender y jerarquizar la relación médico-paciente. La introducción al método clínico y la interpretación de los métodos complementarios de diagnóstico se integran a sus contenidos curriculares.

El actual perfil del egresado requiere adoptar una actitud positiva hacia la investigación, en base al conocimiento y aplicación del método científico y esta actitud no puede quedar al margen de los conocimientos básicos de ética y bioética que promuevan un adecuado ejercicio profesional.

Se propiciará la integración de los conocimientos previos obtenidos en las asignaturas del Ciclo Básico con cada uno de los contenidos propuestos, generando nuevos saberes que se articularán con los conceptos de las disciplinas del mismo año y los futuros saberes de los años superiores de la Carrera.

Mediante un enfoque constructivista, en el cual el docente actuará como facilitador y guía, se incentivará la participación activa del alumno en su proceso de aprendizaje, fomentando la apropiación e incorporación de los conceptos, habilidades, destrezas y actitudes que serán las bases para que, como Médico Generalista y actuando como un agente de transformación, pueda ser capaz de resolver los principales problemas concernientes a la promoción, protección, recuperación y rehabilitación de la salud individual, familiar y comunitaria y de hacer un uso racional de las actuales tecnologías y terapéuticas, dentro de un contexto ético- moral que respete la dignidad de la persona humana.

Prof. Dr. ROGELIO D. PIZZI
SECRETARIO TECNICO
FACULTAD CIENCIAS MEDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

231

Competencias generales que se adquieren en Semiología:

Al finalizar el cursado de la asignatura, el alumno deberá estar en condiciones de:

HACER:

1. Comunicarse adecuadamente en forma oral, escrita y paraverbal con las personas, sus familias, sus entornos, el equipo y las organizaciones de salud
2. Involucrarse en procesos de educación permanente, en actividades de autoaprendizaje y/o de estudio independiente en forma individual y/o en grupos
3. Realizar la Historia Clínica completa en distintos contextos (Consultorio de APS, consultorio hospitalario, internación)
4. Evaluar signos vitales (presión arterial, pulso, respiración y temperatura).
5. Realizar medición de peso y talla de lactantes, niños y adultos.

MOSTRAR COMO:

1. Actuar en la protección y promoción de la salud y la prevención de las enfermedades
2. Reconocer y respetar la diversidad de costumbres, etnias, creencias e ideas de las personas.
3. Asumir una conducta ética frente a la comunidad, la familia, la persona y el equipo de salud, respetando la dignidad, privacidad y autonomía.
4. Establecer relaciones de confianza y respeto con las personas, dialogando y negociando los procesos de cuidado, reconociéndolas como sujetos de derecho.
5. Aplicar el razonamiento y juicio crítico en la interpretación de la información para la resolución de los problemas de la práctica médica.
6. Valora la importancia de la Historia Clínica como documento científico, legal y de comunicación escrita
7. Usar adecuadamente la documentación complementaria (registros, informes) de la práctica profesional
8. Seleccionar adecuadamente los métodos complementarios teniendo en cuenta su eficacia e interpretar sus resultados
9. Conocer y respetar las normas de seguridad
10. Respetar y hacer respetar las normas de. bioseguridad y asepsia promoviendo actividades educativas.
11. Realizar examen de mama

Prof. Dr. ROGELIO D. PIZZI
SECRETARIO TECNICO
FACULTAD CIENCIAS MEDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

231

SABER COMO:

1. Resolver problemas en diferentes niveles de atención de salud, con énfasis en la estrategia de Atención Primaria de la Salud.
2. Abordar los múltiples aspectos de la relación médico individuo, familia, comunidad y sociedad,
3. Hacer uso correcto de la metodología científica en la práctica profesional
4. Solicitar oportunamente las interconsultas con otros profesionales de salud

SABER:

1. Interpretar, intervenir y contribuir a mejorar los determinantes de salud.

Competencias específicas:

- Identificar e interpretar los síntomas y los signos de los distintos síndromes y enfermedades a través de la semiotecnia, semiogénesis fisiopatología y propedéutica clínica para elaborar una correcta historia clínica.
- Adquirir la capacidad para la confección de la historia clínica y reflexionar sobre su valor médico y legal.
- Estimular el raciocinio clínico para la configuración del diagnóstico, destacando el valor de la epidemiología y la medicina basada en las evidencias para su construcción estimulando la mejor selección de los recursos complementarios a fin de optimizar la relación costo – riesgo – efectividad.
- Integrar los conocimientos adquiridos (tanto de los años previos como del mismo año que Semiología) para comprender las manifestaciones del cuerpo sano y enfermo, construyendo saberes que participarán como base para las disciplinas de los años superiores.
- Desarrollar la responsabilidad del autoaprendizaje continuo familiarizándose con el vocabulario médico.
- Estimular la creación del conocimiento a través de la investigación clínica, con el marco bioético que encuadra a la Medicina y favorecer el aditamento de la innegable responsabilidad docente, entendiéndose como formadora de conductas, de la profesión médica frente a la sociedad.

Contenidos:

Unidad 1. Introducción a la semiología

El proceso de salud – enfermedad: concepto. Influencias de los factores sociales, económicos, culturales, políticos, ambientales. Medicina científica y humanística.

Prof. Dr. ROGELIO F. PIZZI
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

231

Medicina basada en las evidencias. Investigación en las ciencias de la salud. Sistemas de salud. Importancia de la promoción y prevención de la salud.
Semiología: Definición. División. Semiología. Semiogénesis. Semiotecnia. Semiografía. Propedéutica clínica. Síntoma – signo: concepto y fisiopatogenia Métodos clásicos de estudio (Inspección. Palpación. Percusión. Auscultación. Termometría) Métodos modernos (exámenes complementarios de diagnóstico).
La relación médico y paciente: Las relaciones interpersonales y la práctica médica. Relación médico – paciente. Fundamentos del ejercicio profesional. Ética médica y bioética. Derechos del paciente y responsabilidad legal del médico
Síndrome. Diagnóstico por síndromes, bases anátomo – patológicas. El método clínico. Enfermedad: clasificación, etiología, fisiopatogenia, diagnóstico y pronóstico. Concepto de anomalía, anormalidad, secuela y estigma. Diátesis.

Unidad 2. La Historia Clínica y el Examen General

Historia clínica: concepto y estructura. Tipos especiales de historia clínica. Confección de la historia clínica semiológico – didáctica. Importancia médico- legal.
Anamnesis: concepto y semiotecnia anamnesis próxima y remota. Datos de identificación. Fuente y veracidad de los datos. Motivo de consulta. Antecedentes de la enfermedad actual. Antecedentes personales hereditarios, ambientales, fisiológicos y patológicos. Anamnesis sistémica.
Examen físico general: concepto y semiotecnia. Signos vitales. Termometría. Curvas térmicas. Síndrome febril. Hipotermia. Estado psicointelectual y conciencia: importancia semiológica. Principales estados de excitación y depresión de la conciencia. Muerte cerebral. Escala de Glasgow. Mini test mental. Facies normales y patológicas. Semiogénesis. Facies patológicas características. Actitud y Decúbito: Definición. Clasificación. Semiotecnia. Actitud normal (postura) y patológica. Decúbito electivo, obligado e indiferente; descripción de los más importantes y característicos.
Tipo constitucional. Antropometría. Marcha: Definición. Clasificación. Sistemas involucrados. Semiotecnia. Eubasia. Disbasias. Abasia. Astasia. Descripción de las principales disbasias.
Piel y mucosas: semiotecnia. Turgencia, elasticidad, untuosidad, temperatura y colorido. Lesiones primarias y secundarias. Coloridos constitucionales y patológicos (eritrosis, ictericia, cianosis, palidez). Melanodermias. Leucodermias. Discromías. Valor diagnóstico. Distribución pilosa. Alteraciones ungulares.
Tejido celular subcutáneo: Semiotecnia. Cantidad, calidad y distribución. Estado de nutrición. Peso actual y habitual. Índice de masa corporal. Desnutrición. Obesidad. Edemas: clasificación, semiotecnia y fisiopatogenia. Mixedema. Enfisema

231

Prof. Dr. RODOLFO D. PIZZI
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

subcutáneo. Sistema linfático. Grupos ganglionares superficiales y profundos.
Cabeza y cuello: Semiotecnia de cara y cráneo. Exploración ocular. Campo visual. Principales manifestaciones oculares en las enfermedades sistémicas. Exploración otorrinolaringológica básica: oídos, fosas nasales y senos paranasales, cavidad bucal, dentadura, istmo de las fauces, glándulas salivales, faringe, laringe. Semiotecnia de cuello.
Métodos complementarios de diagnóstico: Hemograma. Velocidad de sedimentación globular. Equilibrio ácido – base y gases en sangre arterial. Biopsia de piel. Oftalmoscopia. Rinoscopia. Laringoscopia. Diagnóstico por imágenes. Potenciales evocados. Oftalmoscopia Examen de la cavidad bucal

Unidad 3. Tórax y Aparato Respiratorio.
Examen del tórax: conformación normal y patológica. Límites topográficos y regiones. Inspección: movimientos respiratorios normales. Palpación de partes blandas y reparos anatómicos. Sensibilidad. Semiotecnia de diafragma y mediastino. Parálisis diafragmáticas. Síndromes del mediastino.
Examen del aparato respiratorio: anamnesis acerca de los principales síntomas y signos. Palpación de las vibraciones vocales y la expansión de bases y vértices. Percusión de la columna dorsal: valor semiológico. Percusión de los campos pulmonares e indirecta de los vértices pulmonares. Excursión de las bases. Auscultación: ruidos respiratorios normales y patológicos, maniobras que los modifican. Auscultación de la voz.
Síndromes respiratorios: condensación, atelectasia, intersticial, tumor pulmonar, síndromes obstructivos (asma, EPOC, bronquiectasias, obstrucción de la vía aérea central y atelectasia) y síndromes pleurales (derrame pleural y neumotórax),
Semiotecnia mamaria. Nódulo mamario.
Métodos complementarios de diagnóstico: Examen de esputo. Radiología de tórax: indicaciones, par radiológico, principales hallazgos, valor diagnóstico. Indicaciones de la tomografía axial computada de tórax. Principales pruebas funcionales respiratorias. Broncofibroscopia. Toracocentesis y biopsia pleural. Mamografía. Biopsia mamaria

Unidad 4. Aparato Cardiovascular
Anamnesis: dolor precordial, disnea, tos, hemoptisis, palpitaciones, síncope, edemas, fatiga, acrocianosis. Síntomas digestivos, urinarios y neurológicos.
Examen de cuello y abdomen: ingurgitación yugular y presión venosa. Reflujo hepatoyugular. Latidos. Pulso venoso y arterial. Soplos. Signos de la patología aórtica. Pulso hepático. Hepatomegalia. Examen de la competencia arterial (pulsos

231

Prof. Dr. ROGELIO D. PIZZI
SECRETARIO TECNICO
FACULTAD CIENCIAS MEDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

periféricos)
Examen de la región precordial. Inspección y palpación: latido apexiano y latidos patológicos. Frémito. Auscultación: Ciclo cardíaco. Estetoscopios. Semiotecnia. Focos y áreas de auscultación. Ruidos cardíacos normales y sus modificaciones fisiológicas y patológicas (intensidad, desdoblamiento, clics, chasquidos) Soplos cardiovasculares: definición, mecanismos de producción y clasificación. Semiotecnia.
Síndromes cardiovasculares. Insuficiencia cardíaca, hipertensión arterial, Síndromes valvulares y arrítmicos. Síndrome arterial coronario. Shock. Síndromes pericárdicos: pericarditis, derrame pleural y taponamiento cardíaco. Síndromes vasculares periféricos arterial y venoso. Manifestaciones clínicas en las principales cardiopatías congénitas (CIA, CIV, tetralogía de Fallot, persistencia del ductus arteriovenoso).
Métodos complementarios de diagnóstico: Perfil lipídico. Marcadores biológicos. Telerradiografía de tórax. Electrocardiografía, prueba ergométrica graduada, electrocardiografía ambulatoria (Holter), monitoreo ambulatorio de la tensión arterial (MAPA). Ecocardiografía bidimensional y con efecto doppler. Cateterismo y arteriografía. Medicina nuclear.

Unidad 5. Abdomen y Aparato Digestivo
Anamnesis: síntomas y signos de afecciones digestivas y hepatobiliares. Inspección. División topográfica del abdomen. Palpación superficial y profunda. Puntos dolorosos. Percusión. Auscultación. Utilidad del examen perineal y tacto rectal.
Síndromes asociados al aparato digestivo: esofágico, dispepsia, ácido – sensitivo, pilórico. Íleo. Síndrome isquémico mesentérico. Síndromes diarreicos, malabsorción, intestino irritable, recto–anales. Hemorragia digestiva. Síndrome ascítico – edematoso. Hipertensión portal, insuficiencia hepática, colestasis. Síndrome pancreático. Abdomen agudo.
Métodos complementarios de diagnóstico: Exámenes de laboratorio en sangre, orina y heces. Marcadores biológicos. Pruebas especiales (malabsorción y metabolismo hepático). Diagnóstico por imágenes en abdomen, tubo digestivo, hígado, vías biliares y páncreas. Endoscopia esofagogastroduodenal, anal, rectosigmoidea, colónica, vías biliares y pancreática (colangiopancreatografía endoscópica retrógrada), abdominal (laparoscopia), ecoendoscopia, videocápsula. Peritoneocentesis, análisis del líquido ascítico. Biopsia de hígado percutánea. Estudios de motilidad. Intubaciones diagnósticas. Acidimetría gástrica. Phmetría esofágica.

Prof. Dr. ROGELIO D. PIZZI
SECRETARIO TECNICO
FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

231

Unidad 6. Aparato Urinario y Órganos Genitales

Anamnesis. Inspección. Palpación. Puntos dolorosos. Percusión. Auscultación de arterias renales. Examen de genitales externos.

Síndromes: nefrítico, nefrótico, insuficiencia renal aguda y crónica, infección del tracto urinario, uropatía obstructiva, litiasis, cólico ureteral. Síndrome prostático.

Métodos complementarios de diagnóstico: Laboratorio: sangre, orina y sedimento urinario, urocultivo. Examen de orina de 24 hs. Clearence de creatinina. Proteinuria. Diagnóstico por imágenes. Cistoscopia. Biopsia renal percutánea.

Unidad 7. Sistema Hematopoyético e inmune

Anamnesis. Inspección y palpación de los grupos ganglionares superficiales. Semiotecnia de bazo. Inmunología: conceptos básicos. Competencia inmunológica. Síndromes: inmunodeficiencias congénita y adquirida, autoinmune, alérgico, anafiláctico.

Grandes síndromes: anémico, policitémico, leucemias, linfomas, hemorrágico, trombóticos.

Métodos complementarios de diagnóstico: laboratorio: hemocitológico, volumen corpuscular medio (VCM), concentración de hemoglobina corpuscular media (CHCM), hematocrito, metabolismo del hierro (hemoglobinemia, ferremia, transferrinemia, porcentaje de saturación de la hemoglobina). Cuantificación de la masa globular plasmática con radioisótopos.

Diagnóstico por imágenes. Biopsia ganglionar. Punción biopsia de médula ósea (mielograma)

Unidad 8. Sistema Endócrino- Metabólico

Anamnesis orientada a los síndromes endócrinos y metabólicos. Examen físico general. Palpación tiroidea. Campimetría. Antropometría. Nociones básicas de psiconeuroinmunoendocrinología.

Síndromes tiroideos. Síndromes de Cushing y Addison. Hipo e hipercalcemia. Panhipopituitarismo. Síndrome metabólico. Diabetes mellitus (manifestaciones clínicas y diagnóstico). Acromegalia, gigantismo y enanismo hipofisario.

Métodos complementarios de diagnóstico: niveles hormonales plasmáticos, electrolitos, glucemia, prueba de tolerancia a la glucosa, lipoproteínas plasmáticas, metabolismo fosfocálcico. Fundamento de las pruebas de estimulación e inhibición glandular. Diagnóstico por imágenes. Punción biopsia.

Prof. Dr. ROGELIO D. PIZZI
SECRETARIO TECNICO
FACULTAD CIENCIAS MEDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

231

Unidad 9. Sistema Osteoarticular

Anamnesis. Inspección. Palpación. Movilidad articular normal y patológica. Hiperlaxitud. Maniobras especiales para evaluación articular.Síndromes: mecánico, inflamatorio y de partes blandas.

Métodos complementarios de diagnóstico: metabolismo del ácido úrico y fosfo–cálcico, marcadores séricos de actividad inflamatoria (reactantes de fase aguda) Diagnóstico por imágenes. Densitometría. Artroscopia. Artrocentesis. Biopsias sinovial, ósea y muscular. Análisis del líquido sinovial.

Unidad 10. Sistema Neuromuscular

Anamnesis. Exploración de los pares craneales. Motilidad activa y pasiva. Movimientos involuntarios. Tono y trofismo muscular. Fuerza muscular. Reflejos superficiales y profundos. Reflejos patológicos. Examen de la sensibilidad. Coordinación estática y dinámica. Signos meníngeos. Funciones superiores del sistema nervioso central.

Síndromes: piramidal, extrapiramidal, motor periférico, atáxico, vestibular, cerebeloso, meníngeo, hipertensión endocraneana, polineurítico, compresión medular. Síndromes vasculares agudos. Principales síndromes paraneoplásicos neuromusculares.

Métodos complementarios de diagnóstico: punción lumbar, análisis del líquido cefalorraquídeo. Diagnóstico por imágenes. Electromiografía. Electroencefalografía. Potenciales evocados. Biopsia muscular.

Unidad 11. Psicosemiología

Conceptos básicos de psicosemiología. Entrevista: sus características. Exploración psicopatológica. Personalidad y sus trastornos. Depresión. Ansiedad. Psicosis.

Bibliografía recomendada:

1. Argente HA, Álvarez ME: Semiología Médica. Buenos Aires, Edit Méd Panamericana, 2005
2. Caìno Sanchez. Semiologìa y orientación diagnóstica de las enfermedades cardiovasculares. Edit Mèdica Panamericana. Ed 1996.
3. Cecil – Tratado de Medicina Interna. Barcelona, Elsevier Saunders, 2009
4. Fustinoni, O, Padilla, T: Síndromes Clínicos. 15º Edición. Buenos Aires. El Ateneo, 1985
5. Gené RJ, Mazzei JA: Neumonología. Buenos Aires, El Ateneo, 1992

23

Prof. Dr. MARCELO D. PIZZI
SECRETARIO TECNICO
FACULTAD CIENCIAS MEDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

6. Goic A, Chamorro G: Semiología Médica. Santiago de Chile, Edic Mediterráneo, 1987
7. Gotlieb D, Lancestremere RG, Nadal MA: Nefrología. Buenos Aires, El Ateneo, 1992
8. Madoery RJ, Carri JH: El examen médico. Córdoba, 1991
9. Muniagurria AJ, Libman J: Semiología clínica. Buenos Aires, El Ateneo, 1992
10. Navarro A: Tratado de Semiología y Propedéutica Clínica. Córdoba, Edit Méd Córdoba, 1957
11. Novey DW: Guía de exploración clínica. México, Interamericana-McGraw-Hill, 1988
12. Porto CC: Semiología Médica. México, McGraw-Hill Interamericana, 1999
13. Rodés Teixidor J, Guardia Massó J: Medicina Interna. Barcelona, Masson SA, 1997
14. Sackett DL, Haynes RB, Guyatt GH et al: Epidemiología clínica. Buenos Aires, Edit Méd Panamericana, 1994
15. Schaposnik, F: Semiología. 5º Edición. Buenos Aires. El Ateneo, 1992.
16. Seidel HM, Ball JW, Dains JE et al: Manual "Mosby" de exploración física. Madrid, Harcourt Brace, 1997
17. Suárez LD: Examen clínico cardiovascular. Buenos Aires, Edit Médica Panamericana, 1998
18. Surós Battló J, Surós Battló A: Semiología Médica y Técnica Exploratoria. Barcelona, Salvat Edit, 1993
19. Swartz MH: Tratado de Semiología. Barcelona, Elsevier Saunders, 2010
20. Varela, C: Semiología y Propedéutica Clínica. 3ª Ed.

Prof. Dr. ANGELO D. PIZZI
SECRETARIO TECNICO
FACULTAD CIENCIAS MEDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

231

PROGRAMA DE CLÍNICA MÉDICA I

Competencias generales que se adquieren en Clínica Médica I:

Al finalizar el cursado de la asignatura, el alumno deberá estar en condiciones de:

HACER:

1. Comunicarse adecuadamente en forma oral, escrita y paraverbal con las personas, sus familias, sus entornos, el equipo y las organizaciones de salud
2. Involucrarse en procesos de educación permanente, en actividades de autoaprendizaje y/o de estudio independiente en forma individual y/o en grupos
3. Realizar la Historia Clínica completa en distintos contextos (Consultorio de APS, consultorio hospitalario, internación)
4. Formular hipótesis diagnósticas y diagnósticos diferenciales teniendo en cuenta los datos de la anamnesis, del examen físico y psíquico, el contexto social y geográfico y las patologías prevalentes
5. Evaluar signos vitales (presión arterial, pulso, respiración y temperatura).
6. Realizar medición de peso y talla de lactantes, niños y adultos.

MOSTRAR COMO:

1. Resolver problemas en diferentes niveles de atención de salud, con énfasis en la estrategia de Atención Primaria de la Salud.
2. Actuar en la protección y promoción de la salud y la prevención de las enfermedades
3. Abordar los múltiples aspectos de la relación médico individuo, familia, comunidad y sociedad,
4. Reconocer y respetar la diversidad de costumbres, etnias, creencias e ideas de las personas.
5. Asumir una conducta ética frente a la comunidad, la familia, la persona y el equipo de salud, respetando la dignidad, privacidad y autonomía.
6. Establecer relaciones de confianza y respeto con las personas, dialogando y negociando los procesos de cuidado, reconociéndolas como sujetos de derecho.
7. Promover y desarrollar actividades en Educación para la Salud
8. Aplicar el razonamiento y juicio crítico en la interpretación de la información para la resolución de los problemas de la práctica médica.

Prof. Dr. ROGELIO F. PIZZI
SECRETARIO ACADÉMICO
FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

231

9. Usar adecuadamente la documentación complementaria (registros, informes) de la práctica profesional
10. Seleccionar adecuadamente los métodos complementarios teniendo en cuenta su eficacia e interpretar sus resultados
11. Brindar información completa y adecuada sobre el diagnóstico, pronóstico y tratamiento, al paciente y su familia, ofreciendo apoyo y contención
12. Conocer y respetar las normas de seguridad
13. Respetar y hacer respetar las normas de. bioseguridad y asepsia promoviendo actividades educativas.
14. Realizar soporte vital básico y reanimación cardio-pulmonar
15. Realizar la administración de soluciones y medicamentos por diferentes vías
16. Realizar e interpretar ECG.

SABER COMO:

1. Interpretar, intervenir y contribuir a mejorar los determinantes de salud.
2. Integrar y participar activamente en equipos de salud multidisciplinarios e intersectoriales
3. Hacer uso correcto de la metodología científica en la práctica profesional
4. Prescribir tratamientos aplicando criterios de eficacia terapéutica, cuidados de las personas, adherencia, contexto clínico y socioeconómico.
5. Estar preparado para realizar prácticas seguras de atención, tanto en forma individual como en el trabajo en equipo
6. Solicitar oportunamente las interconsultas con otros profesionales de salud

SABER:

1. Asesorar y obtener el consentimiento informado para la realización de procedimientos preventivos, diagnósticos y terapéuticos

Objetivo General:

- Conocer la patología prevalente, elaborar diagnósticos sindrómicos, presuntivos y diferenciales, decidir valor y oportunidad de exámenes complementarios, tratamiento, maniobras instrumentales simples y criterios de interconsulta y derivación.

Competencias específicas:

- Conocer la epidemiología, etiología, fisiopatogenia y manifestaciones de las enfermedades clínicas prevalentes para abordarlas de manera integral.

Prof. Dr. ROGELIO D. PIZZI
SECRETARIO TECNICO
FACULTAD CIENCIAS MEDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

231

- Utilizar el pensamiento crítico y el razonamiento clínico a fin de reconocer, identificar, distinguir y describir los síntomas y signos hallados en el paciente.
- Analizar, interpretar y jerarquizar los datos obtenidos, para inferir un diagnóstico sindrómico inicial.
- Aplicar conocimientos de semiotecnia para establecer una comunicación escrita efectiva, a través de la confección de la historia clínica y de otros registros.
- Seleccionar e indicar los métodos complementarios de diagnóstico para obtener datos que permitan la confirmación o reformulación de la hipótesis inicial.
- Identificar e indicar los métodos de prevención y tratamiento relacionados con las patologías clínicas prevalentes.
- Indicar cuáles son los tratamientos más adecuados, analizando el costo/beneficio de las prácticas terapéuticas y gestionar con el paciente soluciones a los problemas planteados.
- Identificar patologías que requieren ayuda o derivación para su diagnóstico y/o tratamiento y solicitar oportunamente la colaboración necesaria.
- Brindar atención básica a patologías de emergencia.
- Establecer una comunicación con el paciente que posibilite la obtención de la información requerida para un adecuado diagnóstico y permita su orientación y acompañamiento durante el tratamiento.
- Realizar acciones de promoción de la salud y prevención de la enfermedad a nivel individual y colectivo.

Contenidos:

De cada eje temático se consideran los siguientes aspectos: epidemiología, etiología, fisiopatogenia, clasificación, manifestaciones clínicas e historia natural, métodos complementarios de estudio, diagnóstico, diagnóstico diferencial, evolución, pronóstico, tratamiento y rehabilitación, nivel de alarma: criterios de derivación o internación, métodos de prevención.

Unidad 1. Medicina Interna. Generalidades

Objeto y divisiones de la Medicina Interna. Concepto de salud y enfermedad. Clasificación clínica de las enfermedades. Individuo y medio ambiente. Relación médico-paciente. Enfoque psicosomático de la Medicina Interna. Envejecimiento y ancianidad.

231

Prof. Dr. ROMELIO O. PIZZI
SECRETARIO TECNICO
FACULTAD CIENCIAS MEDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

Unidad 2. Herencia genética
Repaso de conceptos generales y definiciones: cromosomas y citogenética humana, cariotipos, código genético, mutaciones, genotipo, fenotipo. Patrones familiares de enfermedades genéticas: ligadas al sexo, dominantes, recesivas. Principales enfermedades de origen genético. Métodos de estudio de las enfermedades genéticas. Asesoramiento genético.

Unidad 3. Inmunidad y alergia
Aparato inmunológico y sus funciones normales. Concepto de antígenos, anticuerpos, inmunocomplejos. Inmunoglobulinas. Enfermedades por inmunodeficiencia. Autoinmunidad: concepto y mecanismos. Principales enfermedades por autoinmunidad: mieloma, gammapatías monoclonales y enfermedades relacionadas. Mecanismos de las reacciones alérgicas. Enfermedades alérgicas más comunes. Urticaria. Rinitis alérgica. Enfermedad del suero. Shock anafiláctico

Unidad 4. Insuficiencia cardíaca
Insuficiencia cardíaca crónica. Insuficiencia cardíaca aguda. Edema pulmonar agudo.

Unidad 5. Valvulopatías
Valvulopatías reumáticas y de otras etiologías: mitrales, aórticas, tricuspídeas, pulmonares. Endocarditis infecciosa.

Unidad 6. Enfermedades del miocardio
Miocardiopatías primarias y secundarias. Miocardiopatía chagásica

Unidad 7. Cardiopatía isquémica
Angina de pecho. Infarto agudo de miocardio. Isquemia silente. Lipotimia, síncope. Muerte súbita. Factores de riesgo cardiovascular.

Unidad 8. Corazón pulmonar
Corazón pulmonar agudo. Corazón pulmonar crónico. Tumores cardíacos.

Unidad 9. Enfermedades del pericardio
Pericarditis aguda. Pericarditis crónica. Derrame pericárdico.

Unidad 10. Arritmias cardíacas

Prof. Dr. ROGELIO D. PIZZI
SECRETARIO TECNICO
FACULTAD CIENCIAS MEDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

231

Electrofisiología, clasificación, diagnóstico y tratamiento de las principales arritmias.

Unidad 11. Hipertensión arterial
Hipertensión arterial primaria y secundaria. Crisis hipertensiva.

Unidad 12. Enfermedades de los vasos y aterosclerosis
Tromboflebitis. Aneurismas arteriovenosos. Enfermedades de la aorta y de las arterias periféricas.

Unidad 13. Insuficiencia circulatoria
Insuficiencia circulatoria periférica. Hipotensión. Shock.

Unidad 14. Insuficiencia respiratoria
Insuficiencia respiratoria aguda. Insuficiencia respiratoria crónica.

Unidad 15: Hiperreactividad bronquial y Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica
Asma bronquial. Bronquitis crónica. Enfisema pulmonar.

Unidad 16: Infecciones del aparato respiratorio
Bronquitis aguda. Neumonía intra y extrahospitalaria. Abceso pulmonar. Infecciones crónicas. Bronquiectasias. Micosis pulmonares. Tuberculosis pulmonar

Unidad 17: Enfermedades intersticiales difusas del pulmón
Neumoconiosis. Fibrosis pulmonar. Neumopatías por efectos alérgicos, físicos, químicos, radiaciones, fármacos. Distress respiratorio del adulto

Unidad 18: Tumores broncopulmonares
Carcinoma broncógeno. Variedades. Diagnóstico de extensión. Modalidades de tratamiento. Prevención. Tumores benignos. Tumores metastásicos.

Unidad 19. Enfermedades circulatorias del pulmón
Hipertensión pulmonar primaria y secundaria. Tromboembolismo pulmonar.

Unidad 20. Enfermedades de la pleura y del mediastino
Pleuritis seca. Derrame pleural. Hemotórax. Neumotórax. Tumores pleurales primitivos. Enfisema mediastínico. Tumores mediastínicos.

Unidad 21. Enfermedades de la boca, faringe y esófago

231

Prof. Dr. ROGELIO D. PIZZI
SECRETARIO TECNICO
FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

Estomatitis, glositis, faringitis. Esofagitis. Divertículos esofágicos. Acalasia. Megaesófago. Tumores esofágicos.

Unidad 22. Enfermedades del estómago y del duodeno
Gastritis. Ulcera péptica. Tumores. Enfermedades del intestino delgado. Mala absorción intestinal. Tumores. Enfermedades del peritoneo.

Unidad 23. Enfermedades del colon, recto y ano
Trastornos funcionales. Constipación. Divertículos. Diarreas. Enfermedades inflamatorias intestinales: colitis ulcerosa, enfermedad de Crohn. Hemorroides. Fisura anal. Cáncer de colon. Cáncer anal.

Unidad 24. Enfermedades del hígado
Síndrome icérico. Síndrome ascítico edematoso. Hepatitis agudas y crónicas. Cirrosis hepática. Insuficiencia hepática. Coma hepático. Tumores hepáticos.

Unidad 25. Enfermedades de la vesícula y vías biliares
Litiasis biliar. Colecistitis. Tumores biliares.

Unidad 26. Enfermedades del páncreas
Pancreatitis aguda. Pancreatitis crónica. Quistes. Tumores pancreáticos.

Unidad 27. Enfermedades de los glóbulos rojos y las plaquetas
Síndrome anémico. Anemias posthemorrágicas, ferropénicas, megaloblásticas, medulares, hemolíticas, secundarias a enfermedades crónicas. Policitemias primarias y secundarias. Trombocitosis.

Unidad 28. Enfermedades del sistema leucocitario
Leucocitosis y neutropenia. Agranulocitosis. Adenopatías. Síndromes mieloproliferativos. Sindromes linfoproliferativos. Leucemias agudas y crónicas. Linfomas. Gammapatías monoclonales. Trasplante de médula ósea.

Unidad 29. Enfermedades de la hemostasia
Púrpuras angiopáticas. Trombopenias y trombocitopatías. Púrpuras trombopáticas Anomalías de la coagulación.

Unidad 30. Biología general del cáncer

231

Prof. Dr. ROGELIO D. PIZZI
SECRETARIO TECNICO
FACULTAD CIENCIAS MEDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

Factores etiológicos. Historia natural. Epidemiología y prevención. Diagnóstico de extensión. Terapéuticas oncológicas.

Bibliografía recomendada:

1. Lee Goldman, Dennis Arthur Ausiello, Andrew I. Schafer, E. Cecil y Goldman: Tratado de Medicina Interna. 24º edición. Elsevier, 2013. Madrid.
2. Ciril Rozman Borstnar, Francesc Cardellach López. Farreras-Rozman: Medicina Interna. 18º edición. Elsevier, 2016. Madrid.
3. Dennis Kasper, Anthony Fauci, Stephen Hauser, Dan Longo, J. Larry Jameson, Joseph Loscalzo. Harrison. Principios de Medicina Interna. 19º edición. Mc Graw-Hill, 2016. Madrid.
4. Servicio de Medicina Familiar y Comunitaria del Hospital Italiano de Buenos Aires. Medicina Familiar y Práctica Ambulatoria. 3º edición. Médica Panamericana, 2016. Buenos Aires.
5. Juan Carlos Vergottini, et al. Medicina interna: Bases fisiopatológicas, diagnóstico y tratamiento de enfermedades internas prevalentes. Copiar, 2007. Córdoba
6. Maxine A. Papadakis, Stephen J. McPhee, Michael W. Rabow. Current Medical Diagnosis and Treatment. 56º edición. McGraw-Hill Education Medical. 2016.
7. Laso, E. Diagnóstico diferencial en medicina interna. 3° edición. Elsevier. 2010. Madrid.

Prof. Dr. ROGELIO D. PIZZI
SECRETARIO TECNICO
FACULTAD CIENCIAS MEDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

231

PROGRAMA DE CLÍNICA MÉDICA II

Competencias generales que se adquieren en Clínica Médica II:

Al finalizar el cursado de la asignatura, el alumno deberá estar en condiciones de:

HACER:

1. Comunicarse adecuadamente en forma oral, escrita y paraverbal con las personas, sus familias, sus entornos, el equipo y las organizaciones de salud
2. Involucrarse en procesos de educación permanente, en actividades de autoaprendizaje y/o de estudio independiente en forma individual y/o en grupos
3. Realizar la Historia Clínica completa en distintos contextos (Consultorio de APS, consultorio hospitalario, internación)
4. Formular hipótesis diagnósticas y diagnósticos diferenciales teniendo en cuenta los datos de la anamnesis, del examen físico y psíquico, el contexto social y geográfico y las patologías prevalentes
5. Evaluar signos vitales (presión arterial, pulso, respiración y temperatura).
6. Realizar medición de peso y talla de lactantes, niños y adultos.

MOSTRAR COMO:

1. Resolver problemas en diferentes niveles de atención de salud, con énfasis en la estrategia de Atención Primaria de la Salud.
2. Actuar en la protección y promoción de la salud y la prevención de las enfermedades
3. Abordar los múltiples aspectos de la relación médico individuo, familia, comunidad y sociedad,
4. Reconocer y respetar la diversidad de costumbres, etnias, creencias e ideas de las personas.
5. Asumir una conducta ética frente a la comunidad, la familia, la persona y el equipo de salud, respetando la dignidad, privacidad y autonomía.
6. Establecer relaciones de confianza y respeto con las personas, dialogando y negociando los procesos de cuidado, reconociéndolas como sujetos de derecho.
7. Promover y desarrollar actividades en Educación para la Salud
8. Aplicar el razonamiento y juicio crítico en la interpretación de la información para la resolución de los problemas de la práctica médica.

ELIO D. PIZZI
O TECNICO
NCIAS MED
CIONAL DE CORDOBA

231

9. Usar adecuadamente la documentación complementaria (registros, informes) de la práctica profesional
10. Seleccionar adecuadamente los métodos complementarios teniendo en cuenta su eficacia e interpretar sus resultados
11. Solicitar oportunamente las interconsultas con otros profesionales de salud
12. Brindar información completa y adecuada sobre el diagnóstico, pronóstico y tratamiento, al paciente y su familia, ofreciendo apoyo y contención
13. Conocer y respetar las normas de seguridad
14. Respetar y hacer respetar las normas de. bioseguridad y asepsia promoviendo actividades educativas.
15. Realizar soporte vital básico y reanimación cardio-pulmonar
16. Realizar la administración de soluciones y medicamentos por diferentes vías
17. Realizar e interpretar ECG.

SABER COMO:

1. Interpretar, intervenir y contribuir a mejorar los determinantes de salud.
2. Integrar y participar activamente en equipos de salud multidisciplinarios e intersectoriales
3. Hacer uso correcto de la metodología científica en la práctica profesional
4. Prescribir tratamientos aplicando criterios de eficacia terapéutica, cuidados de las personas, adherencia, contexto clínico y socioeconómico.
5. Estar preparado para realizar prácticas seguras de atención, tanto en forma individual como en el trabajo en equipo

SABER:

1. Asesorar y obtener el consentimiento informado para la realización de procedimientos preventivos, diagnósticos y terapéuticos

Objetivo General:

- Conocer la patología prevalente, elaborar diagnósticos sindrómicos, presuntivos y diferenciales, decidir valor y oportunidad de exámenes complementarios, tratamiento, maniobras instrumentales simples y criterios de interconsulta y derivación.

Competencias específicas:

- Conocer la epidemiología, etiología, fisiopatogenia y manifestaciones de las enfermedades clínicas prevalentes para abordarlas de manera integral.

Prof. Dr. ROGELIO D. PIZZI
SECRETARIO TECNICO
FACULTAD CIENCIAS MEDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

231

- Utilizar el pensamiento crítico y el razonamiento clínico a fin de reconocer, identificar, distinguir y describir los síntomas y signos hallados en el paciente.
- Analizar, interpretar y jerarquizar los datos obtenidos, para inferir un diagnóstico sindrómico inicial.
- Aplicar conocimientos de semiotecnia para establecer una comunicación escrita efectiva, a través de la confección de la historia clínica y de otros registros.
- Seleccionar e indicar los métodos complementarios de diagnóstico para obtener datos que permitan la confirmación o reformulación de la hipótesis inicial.
- Identificar e indicar los métodos de prevención y tratamiento relacionados con las patologías clínicas prevalentes.
- Indicar cuáles son los tratamientos más adecuados, analizando el costo/beneficio de las prácticas terapéuticas y gestionar con el paciente soluciones a los problemas planteados.
- Identificar patologías que requieren ayuda o derivación para su diagnóstico y/o tratamiento y solicitar oportunamente la colaboración necesaria.
- Brindar atención básica a patologías de emergencia.
- Establecer una comunicación con el paciente que posibilite la obtención de la información requerida para un adecuado diagnóstico y permita su orientación y acompañamiento durante el tratamiento.
- Realizar acciones de promoción de la salud y prevención de la enfermedad a nivel individual y colectivo.

Contenidos:

De cada eje temático se consideran los siguientes aspectos: epidemiología, etiología, fisiopatogenia, clasificación, manifestaciones clínicas e historia natural, métodos complementarios de estudio, diagnóstico, diagnóstico diferencial, evolución, pronóstico, tratamiento y rehabilitación, nivel de alarma: criterios de derivación o internación, métodos de prevención.

Unidad 1. Trastornos hidroelectrolíticos

Repaso fisiológico. Equilibrio hidroelectrolítico. Estado ácido-básico. Anormalidades del metabolismo del agua, sodio, cloro, potasio, magnesio. Trastornos ácido-básicos. Trastornos de la osmolaridad. Medidas terapéuticas

231

Unidad 2. Riñones. Función renal. Exploración renal

Prof. Dr. ROGELIO D. PIZZI
SECRETARIO TECNICO
FACULTAD CIENCIAS MEDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

Repaso anatómico y fisiológico. Filtrado glomerular. Función tubular. Regulación hídrica, elecrolítica y acidobásica. Métodos de estudio de la función renal. Métodos complementarios de diagnóstico. Laboratorio. Radiología. Ecografía. Métodos radionucleares. Biopsia renal.

Unidad 3. Insuficiencia renal
Insuficiencia renal aguda. Insuficiencia renal crónica

Unidad 4. Síndrome nefrótico

Unidad 5. Enfermedades glomerulares primarias y secundarias
Mecanismos inmunológicos. Mecanismos no inmunológicos. Glomerulopatías primitivas. Glomerulonefritis aguda. Glomerulopatías rápidamente progresivas. Glomerulopatías crónicas. Glomerulopatías secundarias.

Unidad 6. Infecciones renales y urinarias
Pielonefritis aguda. Pielonefritis crónica. Cistitis.

Unidad 7. Nefropatías intersticiales
Nefropatías intersticiales agudas y crónicas.

Unidad 8. Nefropatías vasculares
Oclusiones agudas y crónicas de las arterias y venas renales. Trastornos microcirculatorios renales.

Unidad 9. Malformaciones congénitas y enfermedades quísticas
Agenesia. Hipoplasia. Displasia. Ectopía.Enfermedades quísticas. Riñón poliquístico

Unidad 10. Tumores del riñón y de la pelvis renal

Unidad 11. Nefropatía en situaciones especiales
Nefropatía y embarazo. Nefropatía diabética

Unidad 12. Artropatías inflamatorias y degenerativas
Clasificación de las enfermedades reumáticas. Artritis infecciosas. Gota y otras artritis por microcristales. Fibrosistis. Hombro doloroso. Dolor raquídeo. Artrosis

231

Prof. Dr. ROGELIO D. PIZZI
SECRETARIO TECNICO
FACULTAD CIENCIAS MEDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

Unidad 13. Enfermedades del tejido conjuntivo
Artritis reumatoide clásica y formas especiales. Lupus eritematoso sistémico. Enfermedad mixta. Esclerodermia. Polimiositis y Dermatomiosistis. Espondiloartropatías. Vasculitis. Poliarteritis nodosa. Arteritis de Takayasu. Granulomatosis de Wegener. Arteritis de células gigantes. Vasculitis por hipersensibilidad.

Unidad 14. Espondiloartropatías
Espondilitis anquilosante. Artritis psoriásica. Artritis de la enfermedad inflamatoria intestinal

Unidad 15. Osteopatías médicas
Osteoporosis. Osteomalacia. Enfermedad de Paget. Osteodistrofia renal. Osteomielitis.

Unidad 16. Enfermedades de la hipófisis
Síndromes de hiper e hipofunción hipofisaria. Gigantismo. Acromegalia. Diabetes insípida. Sindrome de Sheham.

Unidad 17. Enfermedades de las glándulas tiroides y paratiroides
Hipertiroidismo. Hipotiroidismo. Tiroiditis agudas y crónicas. Nódulos tiroideos. Cáncer de tiroides. Hiperparatiroidismo. Hipoparatiroidismo.

Unidad 18. Enfermedades de la corteza y médula suprarrenal
Enfermedad de Cushing. Aldosteronismo primario y secundario. Insuficiencia suprarrenal aguda y crónica. Tumores suprarrenales. Feocromocitoma. Síndromes adrenogenitales.

Unidad 19. Principios generales de nutrición
Obesidad. Desnutrición energético-proteica. Disproteinemias. Anorexia nerviosa y bulimia. Déficit y exceso de vitaminas y minerales. Prescripción de un plan alimentario.

Unidad 20. Alteraciones del metabolismo lipídico
Clasificación y características específicas de las dislipemias. Hipercolesterolemia. Hipertrigliceridemia. Hipolipemias.

Unidad 21. Diabetes mellitus

231

Prof. Dr. RODOLFO D. PIZZI
SECRETARIO TECNICO
FACULTAD CIENCIAS MEDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

Clasificación. Diagnóstico. Tratamiento. Complicaciones. Cetoacidosis. Coma hiperosmolar. Hipoglucemia.

Unidad 22. Geriatría

Caracteristicas generales del envejecimiento. Problemas clínicos más frecuentes de los ancianos. Estados depresivos. Inmovilidad. Caídas. Incontinencia urinaria. Trastornos del sueño. Atención del paciente terminal. Medicina paliativa.

Bibliografía recomendada:

1. Lee Goldman, Dennis Arthur Ausiello, Andrew I. Schafer, E. Cecil y Goldman: Tratado de Medicina Interna. 24º edición. Elsevier, 2013. Madrid.
2. Ciril Rozman Borstnar, Francesc Cardellach López. Farreras-Rozman: Medicina Interna. 18º edición. Elsevier, 2016. Madrid.
3. Dennis Kasper, Anthony Fauci, Stephen Hauser, Dan Longo, J. Larry Jameson, Joseph Loscalzo. Harrison. Principios de Medicina Interna. 19º edición. Mc Graw-Hill, 2016. Madrid.
4. Servicio de Medicina Familiar y Comunitaria del Hospital Italiano de Buenos Aires. Medicina Familiar y Práctica Ambulatoria. 3º edición. Médica Panamericana, 2016. Buenos Aires.
5. Juan Carlos Vergottini, et al. Medicina interna: Bases fisiopatológicas, diagnóstico y tratamiento de enfermedades internas prevalentes. Copiar, 2007. Córdoba
6. Maxine A. Papadakis, Stephen J. McPhee, Michael W. Rabow. Current Medical Diagnosis and Treatment. 56º edición. McGraw-Hill Education Medical. 2016.
7. Laso, E. Diagnóstico diferencial en medicina interna. 3° edición. Elsevier. 2010. Madrid.

Prof. Dr. EVANGELIO D. PIZZI
SECRETARIO TECNICO
FACULTAD CIENCIAS MEDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

231

PROGRAMA DE CLÍNICA NEUROLÓGICA

Competencias generales que se adquieren en Clínica Neurológica:

Al finalizar el cursado de la asignatura, el alumno deberá estar en condiciones de:

HACER:

1. Comunicarse adecuadamente en forma oral, escrita y paraverbal con las personas, sus familias, sus entornos, el equipo y las organizaciones de salud
2. Involucrarse en procesos de educación permanente, en actividades de autoaprendizaje y/o de estudio independiente en forma individual y/o en grupos
3. Realizar la Historia Clínica completa en distintos contextos (Consultorio de APS, consultorio hospitalario, internación)
4. Formular hipótesis diagnósticas y diagnósticos diferenciales teniendo en cuenta los datos de la anamnesis, del examen físico y psíquico, el contexto social y geográfico y las patologías prevalentes

MOSTRAR COMO:

1. Resolver problemas en diferentes niveles de atención de salud, con énfasis en la estrategia de Atención Primaria de la Salud.
2. Actuar en la protección y promoción de la salud y la prevención de las enfermedades
3. Abordar los múltiples aspectos de la relación médico individuo, familia, comunidad y sociedad,
4. Reconocer y respetar la diversidad de costumbres, etnias, creencias e ideas de las personas.
5. Asumir una conducta ética frente a la comunidad, la familia, la persona y el equipo de salud, respetando la dignidad, privacidad y autonomía.
6. Establecer relaciones de confianza y respeto con las personas, dialogando y negociando los procesos de cuidado, reconociéndolas como sujetos de derecho.
7. Promover y desarrollar actividades en Educación para la Salud
8. Aplicar el razonamiento y juicio crítico en la interpretación de la información para la resolución de los problemas de la práctica médica.
9. Usar adecuadamente la documentación complementaria (registros, informes) de la práctica profesional
10. Seleccionar adecuadamente los métodos complementarios teniendo en cuenta su eficacia e interpretar sus resultados

Prof. Dr. ROGELIO D. PIZZI
SECRETARIO TECNICO
FACULTAD CIENCIAS MEDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

11. Solicitar oportunamente las interconsultas con otros profesionales de salud
12. Brindar información completa y adecuada sobre el diagnóstico, pronóstico y tratamiento, al paciente y su familia, ofreciendo apoyo y contención

SABER COMO:

1. Interpretar, intervenir y contribuir a mejorar los determinantes de salud.
2. Integrar y participar activamente en equipos de salud multidisciplinarios e intersectoriales
3. Hacer uso correcto de la metodología científica en la práctica profesional
4. Prescribir tratamientos aplicando criterios de eficacia terapéutica, cuidados de las personas, adherencia, contexto clínico y socioeconómico.
5. Conocer y respetar las normas de seguridad
6. Estar preparado para realizar prácticas seguras de atención, tanto en forma individual como en el trabajo en equipo
7. Respetar y hacer respetar las normas de bioseguridad y asepsia promoviendo actividades educativas.

Competencias específicas:

- Realizar e interpretar un Examen Neurológico como parte integral del examen médico de rutina
- Realizar e interpretar un Examen Neurológico orientado ante un signo o síntoma neurológico.
- Realizar e Interpretar un Examen Neurológico en el paciente con alteración del estado de conciencia
- Conocer e interpretar resultados anormales en el Examen Neurológico
- Conocer los principios generales sobre localización de las lesiones en el Sistema Nervioso.
- Analizar en forma sistemática la evaluación y el diagnóstico diferencial de síntomas prevalentes en neurología.
- Conocer el abordaje inicial de enfermedades neurológicas específicas.
- Reconocer y manejar las urgencias neurológicas.

Contenidos:

Unidad 1. Introducción a la patología del Sistema Nervioso

Neuroanatomía clínica básica: División anatómica. SNC. SNP

Localización neuroanatómica y manifestaciones clínicas: hemisferio, tronco, médula, raíces, plexos, nervios, músculo.

Prof. Dr. ROGELIO D. PIZZI
SECRETARIO TECNICO
FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

231

Examen neurológico: Examen de pares craneales, examen motor, examen sensitivo, examen de las funciones superiores. Signos neurológicos más prevalentes.
Síndromes neurológicos: Síndrome meníngeo. Síndromes motores: piramidal y extra piramidal. Síndromes motores topográficos. Hemiplejia. Síndrome alterno. Paraparesia-paraplejia. Motoneurona. Placa neuromuscular. Miopatía. Síndromes sensitivos Centrales: hemisférico, talámico. Periféricos: pares, nervios, plexos, raíz. Síndromes medulares: Cordón posterior, Hemimedular , Lesión completa. Cola de caballo. Síndrome cerebeloso: Axial, Hemisférico. Síndrome de Hipertensión endocraneana.

Unidad 2. Cefaleas y Algias faciales
Las cefaleas en la atención primaria. Cefaleas primarias y secundarias. Clasificación. Emergencias en cefaleas. Generalidades sobre manejo de cefaleas agudas y crónicas. El dolor facial como motivo de consulta.

Unidad 3. Mareos. Vértigos. Trastornos de la marcha
Los trastornos del equilibrio en la atención primaria. Vértigos centrales y periféricos. Clasificación. Vértigos en la sala de urgencias. Vértigos episódicos y recurrentes. Generalidades sobre manejo de vértigos. Trastornos de la marcha de origen neurológico y no neurológico. Ataxias como manifestación inicial de las enfermedades del sistema nervioso. Ataxias como manifestación en el contexto sintomático de una enfermedad clínica o neurológica.

Unidad 4. Movimientos involuntarios
Los trastornos del movimiento en la atención primaria. Movimientos involuntarios. Clasificación. Movimientos hiperkinéticos. Movimientos hipokinéticos

Unidad 5. Accidente Cerebrovascular (ACV)
El ACV en la atención primaria. Epidemiología. ACV: Definición. Clasificación. Factores de riesgos modificables y no-modificables. ACV en la sala de Urgencias. Evaluación. Manejo agudo del ACV. Complicaciones del ACV. Bases de la rehabilitación. Enfermedad multiinfarto cerebral.

Unidad 6. Sistema Nervioso Periférico, Unión neuromuscular y Enfermedades del músculo
Principales neuropatías en la consulta clínica. Mecanismos lesionales. Generalidades. Lesiones de raíces. Lesiones de plexos. Mononeuropatías,

Prof. Dr. ROGELIO D. PIZZI
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

231

polineuropatías. Enfermedades de la motoneurona. Generalidades. Enfermedades de la placa neuromuscular. Miopatías. Clasificación. Presentación clínica. Enfermedades de los músculos más prevalentes.

Unidad 7. Convulsiones
Convulsiones. Definición. Mecanismos generadores de convulsiones. Epilepsias. Clasificación. Síndromes epilépticos. Convulsiones secundarias. Estatus convulsivo. Fenómenos paroxísticos no convulsivos.

Unidad 8. Demencias
Envejecimiento normal. Funciones cognitivas. Deterioro cognitivo mínimo. Demencias primarias. Síndromes demenciales secundarios. Criterios diagnósticos. Abordaje terapéutico.

Unidad 9. Sueño y alteraciones de la conciencia
Fisiología del sueño. Trastornos del sueño más prevalentes. Evaluación general del estado de conciencia. Coma. Definición. Evaluación. Delirio o estado confusional. Clasificación. Estado vegetativo y cuadros relacionados. Muerte cerebral.

Unidad 10. Dolor
Fisiología del dolor. Generalidades. Dolor. Clasificación. Síndromes dolorosos más prevalentes. Dolor agudo y dolor crónico. Dolor somático. Dolor Neuropático. Principios terapéuticos.

Unidad 11. Traumatismo Cráneo Espinal
Aspectos epidemiológicos. Fisiopatología del trauma cráneo-espinal. Generalidades. Abordaje inicial. Hipertensión endocraneana. Complicaciones. Principios terapéuticos.

Unidad 12. Manifestaciones neurológicas en Medicina Interna
Manifestaciones neurológicas en enfermedades clínicas.

Unidad 13. Enfermedades Desmielinizantes
Funciones de la mielina en el Sistema Nervioso. Clasificación de las enfermedades de la mielina. Generalidades sobre enfermedades por defectos en la producción de mielina. Enfermedades desmielinizantes adquiridas. Esclerosis Múltiple. Leucoencefalomielitis

Prof. Dr. [illegible] D. PIZZI
SECRETARIO ACADÉMICO
FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

Unidad 14. Neurotoxicología

Manifestaciones clínicas neurológicas de intoxicaciones del sistema nervioso. Complicaciones del alcohol. Complicaciones de drogas no prescriptas. Complicaciones de drogas prescriptas. Desórdenes osmóticos.

Unidad 15. Enfermedades de la Médula Espinal

Enfermedades que afectan la medula espinal. Manifestaciones clínicas de las lesiones de la médula espinal Síndromes topográficos medulares. Enfermedades medulares prevalentes: mielitis y trauma

Unidad 16. Trastornos del Lenguaje.

Definición. Tipos. Evaluación de las afasias. Causas. Disartrias. Tipos. Causas. Generalidades sobre manejo terapéutico

Bibliografía recomendada:

1. Neurologia. Micheli F, Fernandez Pardal M. Ed Panamericana . Bs As 2010
2. Manual de Neurologia. Casas Parera I, Carmona S, Campero A. Ed Alfaomega. Bs As. 2012
3. Manual de Conceptos básicos en Neurologia. Buonanotte CF y col. Ed La Reforma 2015
4. Principios de Neurologia. De Adams y Victor. Ropper, Brown. Desde 9na Edicion en adelante. Editorial Mc Graw Hill.
5. Textos actualizados de Medicina Interna, Capítulos de Neurologia. Edicion 2012 en adelante.

Prof. Dr. ROGELIO D. PIZZI
SECRETARIO TECNICO
FACULTAD CIENCIAS MEDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

231

PROGRAMA DE CLÍNICA DERMATOLÓGICA

Competencias generales que se adquieren en Clínica Dermatológica:

Al finalizar el cursado de la asignatura, el alumno deberá estar en condiciones de:

HACER:

1. Comunicarse adecuadamente en forma oral, escrita y paraverbal con las personas, sus familias, sus entornos, el equipo y las organizaciones de salud
2. Involucrarse en procesos de educación permanente, en actividades de autoaprendizaje y/o de estudio independiente en forma individual y/o en grupos
3. Realizar la Historia Clínica completa en distintos contextos (Consultorio de APS, consultorio hospitalario, internación)
4. Formular hipótesis diagnósticas y diagnósticos diferenciales teniendo en cuenta los datos de la anamnesis, del examen físico y psíquico, el contexto social y geográfico y las patologías prevalentes

MOSTRAR COMO:

1. Resolver problemas en diferentes niveles de atención de salud, con énfasis en la estrategia de Atención Primaria de la Salud.
2. Actuar en la protección y promoción de la salud y la prevención de las enfermedades
3. Abordar los múltiples aspectos de la relación médico individuo, familia, comunidad y sociedad,
4. Reconocer y respetar la diversidad de costumbres, etnias, creencias e ideas de las personas.
5. Asumir una conducta ética frente a la comunidad, la familia, la persona y el equipo de salud, respetando la dignidad, privacidad y autonomía.
6. Establecer relaciones de confianza y respeto con las personas, dialogando y negociando los procesos de cuidado, reconociéndolas como sujetos de derecho.
7. Promover y desarrollar actividades en Educación para la Salud
8. Aplicar el razonamiento y juicio crítico en la interpretación de la información para la resolución de los problemas de la práctica médica.
9. Usar adecuadamente la documentación complementaria (registros, informes) de la práctica profesional

Prof. Dr. ROGELIO D. PIZZI
SECRETARIO TECNICO
FACULTAD CIENCIAS MEDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

10. Seleccionar adecuadamente los métodos complementarios teniendo en cuenta su eficacia e interpretar sus resultados
11. Solicitar oportunamente las interconsultas con otros profesionales de salud
12. Brindar información completa y adecuada sobre el diagnóstico, pronóstico y tratamiento, al paciente y su familia, ofreciendo apoyo y contención

SABER COMO:

1. Interpretar, intervenir y contribuir a mejorar los determinantes de salud.
2. Integrar y participar activamente en equipos de salud multidisciplinarios e intersectoriales
3. Hacer uso correcto de la metodología científica en la práctica profesional
4. Prescribir tratamientos aplicando criterios de eficacia terapéutica, cuidados de las personas, adherencia, contexto clínico y socioeconómico.
5. Conocer y respetar las normas de seguridad
6. Estar preparado para realizar prácticas seguras de atención, tanto en forma individual como en el trabajo en equipo
7. Respetar y hacer respetar las normas de. bioseguridad y asepsia promoviendo actividades educativas.

Objetivo general:

- Abordar las lesiones cutáneo-mucosas más frecuentes considerando sus causas, incluyendo el examen dermatológico, los procedimientos diagnósticos complementarios, los fundamentos del tratamiento y la prevención de las enfermedades cutáneas.

Competencias específicas:

- Examinar adecuadamente al paciente para reconocer las lesiones elementales de la piel.
- Confeccionar historias clínicas de pacientes con patologías cutáneas para garantizar una comunicación escrita efectiva.
- Formular hipótesis diagnósticas iniciales, con el objeto de identificar los cuadros clínicos dermatológicos más frecuentes.
- Seleccionar métodos diagnósticos complementarios e identificar la necesidad de derivación a especialista.
- Integrar las manifestaciones cutáneas secundarias a enfermedades sistémicas con el fin de asegurar el abordaje integral de las manifestaciones clínicas del paciente.
- Recomendar medidas de prevención de enfermedades dermatológicas.

Prof. Dr. ROGELIO D. PIZZ
SECRETARIO TECNICO
FACULTAD CIENCIAS MEDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOB

231

- Adquirir destrezas para el diagnóstico y tratamiento de enfermedades dermatológicas con repercusión social (pediculosis, escabiosis, miasis)
- Elaborar mensajes educativos de información para el paciente sobre patología dermatológica regional (micetomas, hacre), sífilis y lepra.
- Identificar patologías dermatológicas que constituyen problemas para salud pública: ETS, sífilis, lepra.

Contenidos:

Unidad 1.

Consideraciones generales Embriología de la piel y los anexos. Histología normal y patología de la piel y los anexos: correlación clínica. Funciones de la piel y los anexos. Semiología: Historia clínica del paciente con patología cutánea, modelo para su ejecución y alcances de la misma. Inspección: descripción de las lesiones, disposición, distribución y ubicación. Palpación: diascopia, rapado metódico. Biopsia cutánea: indicaciones y alcances. Terapéutica derrnatológica: conceptos básicos, prescripciones de uso tópico.latrogenia y responsabilidad médica.

Unidad 2.

Semiología dermatológica Síntomas y signos. Prurito. Hiperhidrosis. Lesiones elementales primarias y secundarias: concepto y correlación clinico-patológica. Manifestaciones cutáneas en el paciente en coma.

Unidad 3.

Dermatosis eritemato-escamosas Psoriasis. Exzemátides. Eritrodermia. Fisiopatogenia, cuadro clínico y diagnóstico diferencial.

Unidad 4.

Alergia dermatológica La piel como barrera inmunológica. Exzema. Prúrigo. Fisiopatogenia, cuadro clínico y diagnóstico diferencial. Rol del médico clínico en estas patologías.

Unidad 5.

Dermatosis ampollares Pénfigo ampollar. Eritema multiforme. Fislopatogenla, cuadro clínico y diagnóstico diferencial. Reconocimiento de las enfermedades sistémicas asociadas.

Unidad 6.

Prof. Dr. ROGELIO D. PIZZI
SECRETARIO TECNICO
FACULTAD CIENCIAS MEDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

231

Dermatovirosis Infecciones producidas por papovavirus: Verruga. Condiloma acuminado. Infecciones de otro origen viral: Herpes zóster. Varicela. Molusco contagioso. Cuadro clínico y diagnóstico diferencial.

Unidad 7.
Micosis superficiales Patología producida por dermatofitos que afectan la piel, los pelos y las uñas: Tiña microspórica, tricofítica, Querión de Celso, sicosis tricofítica. Intertrigos de manos y pies. Eczema marginado de Hebra. Infecciones provocadas por hongos del género cándida.

Unidad 8.
Ectoparasitosis Sarna humana. Sarna animal y de los cereales. Pediculosis. Picaduras de insectos. Miasis. Cuadro clínico, diagnóstico diferencial y pautas de tratamiento.

Unidad 9.
Piodermitis Flora saprófica y patógena de la piel. Estafilodermias y estreptodermias. Cuadro clínico, diagnóstico diferencial y pautas de tratamiento.

Unidad 10.
Patología de los miembros inferiores Ulceras arteriales y venosas. Vasculitis. Periarteritis nodosa y enfermedad de Schönlein-Henoch. Cuadro clínico y diagnóstico diferencial.

Unidad 11.
Enfermedades de transmisión sexual Sífilis congénita y adquirida. Sífilis y embarazo. Chancroide. Infecciones producidas por chlamydias. Cuadro clínico, diagnóstico diferencial, laboratorio específico y pautas de tratamiento. SIDA: Manifestaciones cutáneas. Enfermedades asociadas.

Unidad 12.
Lepra Aspectos epidemiológicos y pilares de prevención. Cuadro clínico, diagnóstico diferencial, laboratorio específico y pautas de tratamiento.

Unidad 13.
Enfermedades del tejido conectivo Lupus eritematoso. Esclerodermia. Dermatomiositis. Parámetros diagnósticos.

Prof. Dr. RODOLFO D. PIZZI
SECRETARIO TECNICO
FACULTAD CIENCIAS MEDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

Unidad 14.
Alopecía. Otras dermopatias Alopecía circunscripta: alopecia areata. Alopecía difusa: asociada a enfermedades sistémicas. Manifestaciones cutáneas de la diabetes. Manifestaciones cutáneas en la enfermedad tiroldea. Manifestaciones cutáneas en el etilismo. Reacciones cutáneas adversas a drogas. En cada una de las patologías se analiza el cuadro clínico.

Unidad 15.
Patología regional hacre. Micetoma. Esporotricosis. Leishmaniasis. Cuadro clínico, diagnósticos diferenciales, pautas de diagnóstico.

Unidad 16.
Otras dermatosis Dermatosis cancerizables para epiteliomas: Leucoplasia. Queratosis actínica. Quelitis abrasiva. Fotodermatosis. Cuadro clínico y diagnóstico diferencial.

Unidad 17.
Tumores cutáneos malignos Epitelioma basocelular. Epitelioma espinocelular. Cuadro clínico y diagnóstico diferencial. Melanoma: Factores de riesgo, cuadro clínico y diagnóstico diferencial. Factores de pronóstico. Marcadores cutáneos de neoplasia de órganos internos.

Bibliografía recomendada:
1. A. Woskoff, H. Cabrera, A. Kaminsky. Orientación Dermatológica en Medicina Interna.
2. J.C. Gatti, J. E. Cardama. Manual de dermatología.
3. Clases Teóricas de la Cátedra de Clínica Dermatológica.

Bibliografía de Consulta:
1. Th. Fitzpatrick, A. Eisen, K., Wolff, I. Freedberg, K. Austen. Dermatología en Medicina General.
2. R. Odon, W. James, T. Berger. Andrews Dermatología Clínica

Atlas dermatológicos:
1. www.dermatlas.med.jhmi.edu/derm/
2. www.dermanetnz.org/contents.html/

Prof. D. ROGELIO D. P[illegible]
SECRETARIO TECNICO
FACULTAD CIENCIAS MEDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

231

PROGRAMA DE CLÍNICA OFTALMOLÓGICA

Competencias generales que se adquieren en Clínica Oftalmológica:

Al finalizar el cursado de la asignatura, el alumno deberá estar en condiciones de:

HACER:

1. Comunicarse adecuadamente en forma oral, escrita y paraverbal con las personas, sus familias, sus entornos, el equipo y las organizaciones de salud
2. Involucrarse en procesos de educación permanente, en actividades de autoaprendizaje y/o de estudio independiente en forma individual y/o en grupos
3. Realizar la Historia Clínica completa en distintos contextos (Consultorio de APS, consultorio hospitalario, internación)
4. Formular hipótesis diagnósticas y diagnósticos diferenciales teniendo en cuenta los datos de la anamnesis, del examen físico y psíquico, el contexto social y geográfico y las patologías prevalentes

MOSTRAR COMO:

1. Resolver problemas en diferentes niveles de atención de salud, con énfasis en la estrategia de Atención Primaria de la Salud.
2. Actuar en la protección y promoción de la salud y la prevención de las enfermedades
3. Abordar los múltiples aspectos de la relación médico individuo, familia, comunidad y sociedad,
4. Reconocer y respetar la diversidad de costumbres, etnias, creencias e ideas de las personas.
5. Asumir una conducta ética frente a la comunidad, la familia, la persona y el equipo de salud, respetando la dignidad, privacidad y autonomía.
6. Establecer relaciones de confianza y respeto con las personas, dialogando y negociando los procesos de cuidado, reconociéndolas como sujetos de derecho.
7. Promover y desarrollar actividades en Educación para la Salud
8. Aplicar el razonamiento y juicio crítico en la interpretación de la información para la resolución de los problemas de la práctica médica.
9. Usar adecuadamente la documentación complementaria (registros, informes) de la práctica profesional

231

Prof. Dr. RODOLFO D. PIZZI
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD CIENCIAS MEDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

10. Seleccionar adecuadamente los métodos complementarios teniendo en cuenta su eficacia e interpretar sus resultados
11. Solicitar oportunamente las interconsultas con otros profesionales de salud
12. Brindar información completa y adecuada sobre el diagnóstico, pronóstico y tratamiento, al paciente y su familia, ofreciendo apoyo y contención
13. Realizar agudeza visual y Fondo de ojo.

SABER COMO:

1. Interpretar, intervenir y contribuir a mejorar los determinantes de salud.
2. Integrar y participar activamente en equipos de salud multidisciplinarios e intersectoriales
3. Hacer uso correcto de la metodología científica en la práctica profesional
4. Prescribir tratamientos aplicando criterios de eficacia terapéutica, cuidados de las personas, adherencia, contexto clínico y socioeconómico.
5. Asesorar y obtener el consentimiento informado para la realización de procedimientos preventivos, diagnósticos y terapéuticos
6. Conocer y respetar las normas de seguridad
7. Estar preparado para realizar prácticas seguras de atención, tanto en forma individual como en el trabajo en equipo
8. Respetar y hacer respetar las normas de. bioseguridad y asepsia promoviendo actividades educativas.

Objetivo general:

- Adquirir conocimientos básicos para el diagnóstico y el tratamiento de las enfermedades oculares prevalentes desarrollando destrezas y habilidades para la atención del paciente, la detección temprana, la interconsulta y la derivación oportuna.

Competencias específicas:

- Interpretar adecuadamente la estructura y función de los órganos de la visión para efectuar un correcto examen oftalmológico.
- Identificar las afecciones oftalmológicas más frecuentes y explicar su forma de abordaje y tratamiento.
- Reconocer las principales manifestaciones oftalmológicas como indicativas de las enfermedades internas.
- Efectuar tratamientos oftalmológicos de urgencia
- Realizar prácticas sencillas de intervención

231

Prof. Dr. ROGELIO [illegible] PAZZI
SECRETARIO ACADÉMICO
FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

- Considerar la detección temprana y prevención de las afecciones oftalmológicas

Contenidos:

Unidad 1. Embriología, anatomía, fisiología

Repaso embriológico de las principales estructuras oculares (conjuntiva, córnea, úvea, cristalino, retina); glándulas lagrimales. Anatomía descriptiva de las estructuras óseas relacionadas con los órganos de la visión. Cavidad orbitaria. Musculatura extrínseca. Capas del ojo. Vía óptica. Fisiología de la visión.

Unidad 2. Examen ocular

Semiología oftalmológica. Caracterización de los principales síntomas y signos oculares. Historia clínica. Examen visual. Agudeza visual. Visión de los colores. Sentido cromático. Métodos complementarios de diagnóstico. Lámpara de hendidura. Oftalmoscopía directa e indirecta. Examen del fondo de ojo. Tonometría. Generalidades de angifluoresceinografía. Perimetría estática automática y computarizada. Ecografía. Ecometría. Paquimetría. Topografía.
Electrofisiología ocular.

Unidad 3. Orbita

Exoftalmía. Tumores retrobulbares. Enucleación y evisceración del globo ocular. Exenteración
orbitaria.

Unidad 4. Anexos oculares

Párpados. Anomalías congénitas. Inflamaciones. Traumatismos. Tumores. Aparato lagrimal.
Anatomía y función. Enfermedades de las glándulas lagrimales. Dacrioestenosis, dacriocistitis.
Sondaje y tratamiento quirúrgico.

Unidad 5. Esclerótica.

Anomalías congénitas. Episcleritis. Escleromalasia. Traumatismos.

231

Prof. Dr. ROGELIO D. PIZZI
SECRETARIO TECNICO
FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

Unidad 6. Conjuntiva
Anomalías congénitas. Conjuntivitis. Cambios degenerativos. Traumatismos. Tumores.

Unidad 7. Córnea
Anomalías congénitas. Inflamaciones.(queratitis). Degeneraciones. Distrofias superficiales, estromales y profundas. Opacidades. Traumatismos contusos y perforantes. Quemaduras.Ulcera corneal. Ectasia corneal. Queratocono. Cirugía corneal. Trasplante corneal.

Unidad 8. Cristalino
Cataratas congénitas, seniles traumáticas, complicadas. Luxación del cristalino. Cirugía
extracapsular planeada, facoemulsificación con lente intraocular.

Unidad 9. Uvea
Anatomía y fisiología. Anomalías congénitas. Uveitis, variedades clínicas, diagnostico y tratamiento. Degeneración. Tumor de úvea,

Unidad 10. Retina
Embriología, anatomía, histología, fisiología. Anomalías congénitas. Trastornos vasculares (retinopatías). Inflamaciones. Degeneraciones. Desprendimiento de retina. Tumores.

Unidad 11. Nervio óptico
Anomalías congénitas. Papilitis. Neuritis retrobulbar. Edema de papila. Atrofia del nervio óptico. Tumores.

Unidad 12. Refracción
Principios generales de óptica. Patrones físicos de reflexión, refracción. Lentes. Optica ocular.
Sistema óptico normal. Acomodación. Presbicia. Anomalías de la refracción: miopía, hipermetropía, astigmatismo, anisometropía. Corrección. Técnicas quirúrgicas

Unidad 13. Ojo rojo
Diagnóstico diferencial. Conjuntivitis. Hemorragia subconjuntival. Escleritis. Iritis. Queratitis. Galucoma agudo.

Prof. Dr. ROGELIO D. RIZZI
SECRETARIO ACADÉMICO
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

231

Unidad 14. Glaucoma
Mecánica de los fluidos endoculares. Glaucoma simple. Glaucoma de ángulo estrecho. Glaucoma congénito. Glaucoma secundario. Diagnóstico. Tratamiento médico y quirúrgico.

Unidad 15. Pérdida aguda de la visión
Diagnóstico diferencial. Opacidad de medios. Edema de córnea, hipema, cataratas, hemorragia vítrea. Enfermedades de la retina: desprendimiento, maculopatía, vasculopatía. Nervio óptico: neuritis (papilitis, retrobulbar). Edema de papila. Trauma. Glaucoma agudo.

Unidad 16. Pérdida crónica de la visión
Diagnóstico diferencial. Glaucoma. Catarata. Maculopatías. Lesiones corneales.

Unidad 17. Estrabismo y ambliopía
Músculos oculares, función e inervación. Fijación, visión binocular. Trastornos de la motilidad ocular. Estrabismo: Concepto, clasificación, etiopatogenia. Diagnóstico. Tratamiento. Parálisis de los músculos extrínsecos del ojo. Nistagmus. Ambliopia. Desarrollo sensorial. Trastornos sensoriales (supresión, correspondencia anómala, fijación excéntrica)

Unidad 18. Traumatismos oculares
Orbita. Párpados. Aparato lagrimal. Segmento anterior (conjuntiva, córnea, iris y cristalino).
Segmento posterior (vítreo y retina). Quemaduras.

Unidad 19. Neuroftalmología
Trastornos de la pupila. Parálisis musculares. Diplopia. Edema y atrofia de papila. Alteraciones
campimétricas

Unidad 20. Manifestaciones oculares de enfermedades sistémicas
Trastornos oftalmológicos en la diabetes, hipertensión arterial, enfermedades difusas del tejido conjuntivo, endocrinopatías, y en las enfermedades bacterianas, virósicas y parasitarias.

Prof. Dr. ROGELIO D. RIZZI
SECRETARIO TECNICO
FACULTAD CIENCIAS MEDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

231

Unidad 21. Uso de fármacos en oftalmología

Fármacos utilizados para diagnóstico y tratamiento de las enfermedades oftalmológicas:

Indicaciones, contraindicaciones y efectos colaterales. Iatrogenia.

Bibliografía recomendada:

1. Arturo Alezzandrini, Fundamentos de Oftalmología
2. Roveda, Tratado de Oftalmología
3. Kanski, Oftalmología. Libro de consulta.

Prof. Dr. ROGELIO D. PIZZI
SECRETARIO TECNICO
FACULTAD CIENCIAS MEDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

231