

“Orientaciones Metodológicas, para el Tutor-Médico”



Dirección de Formación del Profesional. Curso 2017-2018

Departamento de Medicina General Integral

Autores

Nombre y Apellidos	Categoría Docente	Labor que desempeña
MSc. Dr. Alexander Ochoa Agüero	Auxiliar	Jefe de Departamento
MSc. Dra. Reina Iris Lores Estrada	Auxiliar	Jefe de Colectivo de Carrera
MSc. Dra. Celia Viera Machado	Auxiliar	Jefe de Colectivo Asignatura Medicina Comunitaria
MSc. Dr. Raúl Jorge Miranda	Auxiliar	Jefe de Colectivo Asignatura Introducción a la MGI

Correo electrónico: cvmgi@elacm.sld.cu

Sitio Web: <http://instituciones.sld.cu/cvamgi/>

Orientaciones Metodológicas, para el Tutor - Médico

Estrategias Curriculares

Estrategia educativa: La satisfacción de esta estrategia consiste en el cumplimiento de los objetivos educativos generales de la asignatura. Para ello los profesores deberán: - Ser ejemplo en el cumplimiento de sus funciones asistenciales, docentes, investigativas, gerenciales y de control del medio ambiente.

- Mantener la exigencia del cumplimiento de la disciplina del estudiante en cualquier esfera de desempeño en las dimensiones curricular, extensionista y sociopolítica. Se incluyen tanto la satisfacción de las normas de educación formal como del reglamento de los estudiantes de Medicina.

- Desarrollar, desde lo curricular, sentimientos de solidaridad, humanismo, solidaridad, responsabilidad, laboriosidad, dignidad, humanismo, honradez, honestidad y justicia imprescindibles en la práctica médica.

Estrategia Investigación e informática: Los tutores favorecerán la búsqueda de la información necesaria para la elaboración del trabajo final de curso.

Estrategia salud pública y formación ambiental. Se desarrollará en aquellos temas en que existan Programas Nacionales.

- Definir la Medicina como ciencia socio- biológica e identificar sus principales aportes.

- Caracterizar al ser humano en su triple dimensión bio-psico-social, y relacionar el entorno con su salud y el desarrollo humano. Se hará referencia a los determinantes socioambientales de la aparición de los problemas de salud, así como la dispensarización de los mimos.

- Evaluar conocimientos sobre los problemas de salud del individuo, la familia o la comunidad donde vive, así como la solución de los mismos, se tomará en cuenta la inclusión de los factores socioambientales por el estudiante.

Estrategia de formación pedagógica.

El tutor debe estimular en el estudiante que su formación como docente es parte de su perfil de egresado y la importancia que adquieran recursos pedagógicos para influir positivamente en la educación de pacientes, colegas y su autoformación, lo que le permita demostrar a sus compañeros y profesores -en la educación en el trabajo - cómo se realizan las habilidades adquiridas, aplicar las técnicas de educación para la salud ante personas, familias, grupos y comunidad.

Estrategia de Medicina Natural y Tradicional.

En cada tema se hará referencia a la utilización de la Medicina Natural y Tradicional siempre que existan evidencias científicas que fundamenten su recomendación, en este caso en la prevención de las diferentes enfermedades o problemas de salud que pueden afectar al individuo.

Departamento de Medicina General Integral

Estrategia de actuación médico legal.

Familia. Labor preventivo–educativa ante la violencia familiar.

Factores de riesgos. Labor preventiva en relación con las asfixias mecánicas accidentales: el colecho como variedad de sofocación; la broncoaspiración de cuerpos extraños y alimentos y la sumersión.

Bases legales para desarrollar e implementar el sistema de vacunación cubano.

Línea docente metodológica: Relación contenido evaluación.

El contenido debe estructurarse con un enfoque sistémico, teniendo en cuenta las esencialidades, debe verse como parte de un todo, de un sistema y cumple diferentes funciones, pero es fundamental potencial las funciones formativas. El contenido constituye un aspecto consustancial del proceso de enseñanza aprendizaje como componente funcional del mismo y como tal mantiene vínculos indisoluble con los demás componentes del proceso de enseñanza aprendizaje por lo que se hace necesario la participación activa consciente y responsable del estudiante en su propio aprendizaje, para ello el estudiante debe ser participe activo de su propia evaluación y una de las vías para lograr este objetivo es la evaluación formativa, lográndose de este modo que los estudiantes hagan consciencia de sus logros y deficiencias lográndose al mismo tiempo la corrección y ajuste del proceso.

Orientaciones Metodológicas, para el Tutor - Médico

“Orientaciones Metodológicas de la Asignatura, Introducción a la MGI”

Objetivos Generales

Objetivos Educativos:

1. Valorar con un enfoque científico, la mediatización de lo social, lo psicológico y lo biológico sobre el estado de salud del individuo, la familia, la comunidad y el ambiente; en actividades de promoción de salud.
2. Aplicar conductas y actitudes que caracterizan al médico de la familia como el guardián de la salud de la población.

Objetivos Instructivos:

1. Definir la Medicina como ciencia sociobiológica e identificar sus principales aportes y personalidades destacadas.
2. Caracterizar al ser humano en su triple dimensión biopsicosocial, y relacionar el entorno con su salud y el desarrollo humano.
3. Describir el Análisis de la Situación de Salud como la investigación científica médica, epidemiológica y social más importante realizada en la APS, cuyo objeto de estudio es el estado de salud de la persona, la familia y la comunidad y caracterizar la responsabilidad moral profesional que acompaña a su realización.
4. Interpretar la importancia de la educación para la salud y su impacto en el estilo de vida de la población y la importancia de la Medicina General Integral en la solución de los principales problemas de salud de la persona, la familia y la comunidad y las funciones básicas del Médico y la Enfermera de la Familia, registrar la información en la Historia de Salud Familiar e identificar las características fundamentales del SNS.
5. Realizar los principales procedimientos básicos diagnósticos y terapéuticos más utilizados en la Atención Primaria de Salud.
6. Establecer una comunicación médica individual.

Sistema de Habilidades

Aplicación:

- Técnica de la observación.
- Técnicas de búsqueda de información: uso de la biblioteca, soporte electrónico y fichas bibliográficas y de contenido.
- Principales procedimientos básicos diagnósticos y terapéuticos más utilizados en la APS.
- Realizar comunicación individual garantizando el respeto a las personas y la confidencialidad de los datos obtenidos como evidencia del respeto a su dignidad.
- Registrar en la Historia de Salud Familiar la información obtenida en la entrevista médica individual

Departamento de Medicina General Integral

Plan temático

No.	Temas
I	El ser humano, su entorno y la medicina.
II	Ciencia y conocimiento científico. Los métodos clínico y epidemiológico. El análisis de la situación de salud. La ética de la investigación con sujetos humanos
III	Sistema Nacional de Salud
IV	La entrevista médica
V	Principales procedimientos básicos diagnósticos y terapéuticos más utilizados en la Atención Primaria de Salud.
VI	La Atención Primaria de Salud.
VII	Medicina General Integral.
VIII	El proceso salud enfermedad

SEMANA II

Fecha 27 de febrero, 2018

Forma de Educación en el Trabajo: Clase Teórico Práctica en la Educación en el Trabajo

Actividad Docente No. 5

Duración: 4 Horas

Asignatura: Introducción a la Medicina General Integral

Sumario: Recibimiento en las áreas de salud. Caracterización del área y su entorno social. Orientaciones generales sobre el desarrollo metodológico de las actividades de Educación en el trabajo para la asignatura.

El ser humano y su entorno. Bases de la estrategia ambientalista nacional. La ética ambiental. (Observación del entorno)

Actividad: Recibimiento en las áreas de salud. Explicación de las características del CMF, el ser humano y su entorno, bases de la estrategia ambientalista nacional. La ética ambientalista observación del entorno. Importancia de la comunicación en salud, en la relación médico-persona, familia-comunidad. La ética en la comunicación en salud: El respeto a la dignidad humana y la confidencialidad.

Objetivos:

- Identificar la importancia de la valoración de las condiciones del entorno en relación con la salud.
- Caracterizar la estrategia ambientalista como instrumento en el trabajo en salud en la Atención Primaria de Salud (APS)
- Identificar la importancia de la comunicación social y sus componentes en el ejercicio de la medicina y en la relación médico-persona, familia-comunidad.
- Desarrollar habilidades básicas comunicativas, para la realización de entrevistas médicas, en la Atención Primaria de Salud.
- Identificar la importancia de la ética médica y los aspectos fundamentales a tener en cuenta, en el ejercicio de la futura profesión.

Bibliografía Básica: Libro: "Introducción a la MGI". Colectivo de autores. Pág. 55-59, 68-77

Orientaciones Metodológicas, para el Tutor - Médico

Bibliografía Complementaria: Libro de Propedéutica Clínica Tomo I. Raimundo Llanio Navarro. Pág.1 -6

Orientaciones: La Educación en el trabajo es una manera de desarrollar el proceso Enseñanza -Aprendizaje de los estudiantes en la propia actividad laboral, o sea en el escenario en que desarrollaran sus actividades una vez graduados como médicos generales, aportando al logro de objetivos educativos, la formación de la personalidad del futuro profesional y la combinación de la docencia de los estudiantes con el trabajo que ellos pueden realizar en el consultorio.

A continuación se enumeran un grupo de aspectos a tener en cuenta por los tutores a fin de garantizar el buen funcionamiento del proceso docente en su área:

- ✓ Debe realizar todas las actividades docentes con bata sanitaria.
- ✓ Realizar el control de asistencia de los estudiantes e informar las ausencias. al subdirector docente o persona designada a tal fin.
- ✓ Dar cumplimiento al plan calendario.
- ✓ Realizar el control evaluado de las actividades que realizan en la semana los estudiantes y registrar los resultados según corresponda en la tarjeta habilitada al efecto.
- ✓ Participar en el proceso de evaluación práctico final de la asignatura, procurando el entrenamiento a tal fin en cada actividad de educación en el trabajo.

Esta actividad se iniciará con el recibimiento de los estudiantes en las áreas de salud (policlínico) por los directivos de las mismas, destacando la importancia en el momento actual, de la educación en el trabajo para la formación de estos médicos de Latinoamérica y el mundo, se explicarán brevemente algunos aspectos sobre las características del área. Posteriormente, se distribuirán por los consultorios donde realizarán las actividades de educación en el trabajo, partiendo de que se conformaron los equipos en la ELAM, por lo que se debe tratar de hacer corresponder la ubicación con la de los equipos mencionados y una vez ubicados allí se explicara por los tutores a nivel de cada Consultorio Médico de la Familia (CMF) las características del área que comprende su población. Los Tutores seleccionarán, previamente al inicio de la asignatura, las familias que asignarán a sus estudiantes (2 para cada uno de ellos), con las cuales trabajarán durante el semestre, teniendo en cuenta que, al menos en una de ellas, deberán concurrir tres generaciones, una embarazada y un menor de cinco años, reflejando las características generales de la familia en la Historia de Salud Familiar.

Con respecto al desarrollo de la actividad docente el tutor debe orientar a los estudiantes que realicen una observación del entorno del área del consultorio para identificar algunas características de este, lo cual les permitirá hacer una caracterización del mismo, aquí el tutor se debe referir a los principales problemas ambientales del país como la degradación de los suelos, el saneamiento ambiental y condiciones ambientales en el área, contaminación de las aguas terrestres y marinas, la deforestación y la pérdida de la diversidad biológica. Para los estudiantes la observación del deterioro del saneamiento y las condiciones ambientales serían las que mayor posibilidad tendría para apreciar, una vez concluida la observación pueden intercambiarse opiniones sobre lo que observaron y comparar con la problemática de sus comunidades. Se debe ofrecer información sobre principios, estrategias y acciones para el trabajo ambiental en Cuba desde los niveles individual, familiar y el comunitario, la relación entre el médico y la enfermera y entre los grupos básicos de trabajo, teniendo en cuenta lo orientado para el estudio del tema.

También pueden hacer la revisión del ASIS del CMF, pero estableciéndolo como referencia y herramienta para la organización de las actividades docentes a desarrollar por los estudiantes en el CMF, ya para el caso del trabajo de curso les será útil en interés de identificar los problemas de salud que se expresen en el área de atención de los pacientes o sea la problemática de salud más frecuente en su área, identificar el universo

Dirección de Formación del Profesional. Curso 2017-2018

Departamento de Medicina General Integral

total de población, el número de pacientes por grupos dispensariales y las posibles enfermedades, además de los aspectos éticos. Se debe considerar la relación de los contenidos abordados en la presente actividad con los del Curso Propio III de Salud y Determinantes Sociales, que les serán impartidos en las semanas 3 y 4 con el debate del artículo “El enfoque social como elemento esencial del quehacer por la salud de la población” y el Determinante ambiental respectivamente.

(Estrategia educativa. Valor. Responsabilidad. Honestidad) y (Estrategia curricular de salud pública y formación ambiental en la carrera de medicina)

Como parte del resumen de la actividad docente, debe motivarse la próxima actividad docente, los contenidos del tema Ciencia y conocimiento científico, en conferencia planificada para la docencia en las aulas de la ELAM, resaltar la importancia de la misma, en relación con el trabajo de Curso Integrado, que se les mencionó en la presentación del Sistema de evaluación de la asignatura.

SEMANA III

Fecha. 06 de marzo, 2018

Forma de organización de la enseñanza: Clase Teórico Práctica en la Educación en el Trabajo

Actividad Docente No.7

Duración: 4 Horas

Sumario: La entrevista médica. Habilidades comunicativas como herramienta de trabajo en salud comunitaria.

Visita a un hogar. Práctica de habilidades comunicativas.

Objetivos:

- Identificar la importancia de la valoración de las condiciones del entorno en relación con la salud.
- Caracterizar la estrategia ambientalista como instrumento en el trabajo en salud en la Atención Primaria de Salud (APS)
- Identificar la importancia de la comunicación social y sus componentes en el ejercicio de la medicina y en la relación médico-persona, familia-comunidad.
- Desarrollar habilidades básicas comunicativas, para la realización de entrevistas médicas, en la Atención Primaria de Salud.
- Identificar la importancia de la ética médica y los aspectos fundamentales a tener en cuenta, en el ejercicio de la futura profesión.

Bibliografía Básica: Álvarez Sintés Volumen I. Capítulo 4, páginas 32-36. Tercera edición 2014

Bibliografía Complementaria: Libro de Propedéutica Clínica Tomo I. Raimundo Llanio Navarro. Pág. 1-6

Orientaciones:

En esta actividad el tutor se puede apoyar en un modelo de historia clínica o mostrar una historia clínica individual para impartir la actividad.

En un primer momento se retomará los elementos básicos de comunicación y la entrevista médica, sus etapas y características, el interrogatorio o anamnesis, el cuidado de la ética en la entrevista médica, la definición de historia clínica individual, sus partes, la confiabilidad de los datos y su registro, una vez explicado lo anterior se procede a enunciar los sufijos y prefijos más comunes en la práctica médica. (Estrategia curricular de salud pública y formación ambiental en la carrera de medicina). En relación con los contenidos docentes propios, debe establecerse interrelación con la temática a desarrollar en esta semana por la asignatura de Informática, que abordará los siguientes elementos: La ética informática en los profesionales de la salud. Confidencialidad de la información médica. Responsabilidad con la información del paciente, uso de la información personal. Relación médico – paciente en Telemedicina. Otros problemas éticos asociados al uso de las TIC en el campo de la salud. Necesidad de proteger la información.

Orientaciones Metodológicas, para el Tutor - Médico

EL docente deberá motivar la próxima actividad docente a desarrollarse en las aulas de la ELAM, en la que se impartirá una conferencia sobre la Revisión Bibliográfica, a resaltar la importancia de la misma en relación con el trabajo de Curso Integrado a elaborar por los estudiantes en conformación de equipos, iniciándose el proceso con la selección de los problemas de salud a tomar como temas de los trabajos de referencia y en la que la actividad a nivel de consultorios médicos de familia tiene una importancia cardinal

SEMANA IV **Fecha. 13 de marzo, 2108**

Asignatura: Introducción a la Medicina General Integral

Forma de Organización de la enseñanza: Clase Práctica en la Educación en el Trabajo

Duración: 4 Horas

Actividad Docente No. : 11

Sumario: Participación e intervención comunitaria. Comunidades saludables. Observación del entorno del CMF, límites geográficos, unidades de expendio de alimentos, centros laborales y escolares

Objetivos:

- Caracterizar la participación comunitaria como instrumento fundamental en el trabajo en salud.
- Ejecutar la observación inteligente en objetivos básicos de la comunidad como escuelas, centros de expendio de alimentos y otros sitios de carácter comunitario.
- Fundamentar la importancia de la Medicina General Integral en el abordaje integral de los problemas que se presenten en los individuos, familias y comunidades, así como en instituciones sociales.
- Describir el entorno de su CMF y sus límites geográficos. Los tutores a nivel de CMF deben preparar una guía para orientar las visitas a centros de interés en salud, así como precisar detalles sobre los límites exactos del área de casa consultorio, direccionando la observación de los elementos ambientales-incluidos los sociales.

Bibliografía: Libro de Introducción a la Medicina General Integral. Colectivo de autores. Páginas 77-84

Orientaciones:

Es importante concatenar esta actividad con la identificación de problemas de salud y el trabajo de curso a realizar por los equipos.

Los tutores de los Consultorios orientaran la observación de los elementos del entorno y su relación con la salud de la comunidad, es importante que se establezca la interrelación con los contenidos impartidos en los temas Determinante Ambiental. Características y la Comunidad. Relación ambiente y Salud, impartidos en la semana 4 y 5 respectivamente, en los que se aborda desde la visión de Determinantes sociales. Destacar la importancia del conocimiento de los límites geográficos del consultorio, así como las distintas instituciones enclavadas en el mismo y su significación en la salud comunitaria, en este aspecto debe destacarse la situación de las entidades de "cuenta propistas" que se dedican al expendio de alimentos en lo referente al control de las condiciones higiénicas y su impacto socio-ambiental.

Para la conclusión de la actividad debe quedar la motivación de la próxima actividad docente que se ejecutará en las aulas de la ELAM, donde los estudiantes recibirán una conferencia sobre Atención Primaria de Salud, que complementara los contenidos aportados en el tema Sistema Nacional de Salud.

Dirección de Formación del Profesional. Curso 2017-2018

Departamento de Medicina General Integral¹⁰

El tutor indicara como estudio independiente, la realización del croquis del Consultorio Médico, a entregar por equipos en la semana VI en la actividad de Educación en el Trabajo, para su evaluación. Ver indicaciones sobre la organización del estudio independiente.

SEMANA V

Fecha. 20 de marzo, 2108

Asignatura: Introducción a la Medicina General Integral

Forma de Organización de la enseñanza: Clase Práctica en la Educación en el Trabajo

Duración: 4 Horas

Actividad Docente No. : 11

Sumario: Participación e intervención comunitaria. Comunidades saludables. Observación del entorno del CMF, límites geográficos, unidades de expendio de alimentos, centros laborales y escolares

Objetivos:

- Caracterizar la participación comunitaria como instrumento fundamental en el trabajo en salud.
- Ejecutar la observación inteligente en objetivos básicos de la comunidad como escuelas, centros de expendio de alimentos y otros sitios de carácter comunitario.
- Fundamentar la importancia de la Medicina General Integral en el abordaje integral de los problemas que se presenten en los individuos, familias y comunidades, así como en instituciones sociales.
- Describir el entorno de su CMF y sus límites geográficos. Los tutores a nivel de CMF deben preparar una guía para orientar las visitas a centros de interés en salud, así como precisar detalles sobre los límites exactos del área de casa consultorio, direccionando la observación de los elementos ambientales-incluidos los sociales.

Bibliografía Básica: Libro de Introducción a la Medicina General Integral. Colectivo de autores. Páginas 77-84

Orientaciones:

Es importante concatenar esta actividad con la identificación de problemas de salud y el trabajo de curso a realizar por los equipos.

Los tutores de los Consultorios orientaran la observación de los elementos del entorno y su relación con la salud de la comunidad, es importante que se establezca la interrelación con los contenidos impartidos en los temas Determinante Ambiental. Características y la Comunidad. Relación ambiente y Salud, impartidos en la semana 4 y 5 respectivamente, en los que se aborda desde la visión de Determinantes sociales. Destacar la importancia del conocimiento de los límites geográficos del consultorio, así como las distintas instituciones enclavadas en el mismo y su significación en la salud comunitaria, en este aspecto debe destacarse la situación de las entidades de "cuenta propistas" que se dedican al expendio de alimentos en lo referente al control de las condiciones higiénicas y su impacto socio-ambiental.

Para la conclusión de la actividad debe quedar la motivación de la próxima actividad docente que se ejecutará en las aulas de la ELAM, donde los estudiantes recibirán una conferencia sobre la Medicina General integral, que complementara los contenidos aportados en el tema de Atención Primaria de Salud.

El tutor indicara como estudio independiente, la realización del croquis del Consultorio Médico, a entregar por equipos en la semana VI en la actividad de Educación en el Trabajo, para su evaluación. Ver indicaciones sobre la organización del estudio independiente.

Orientaciones Metodológicas, para el Tutor - Médico

SEMANA VI

Fecha. 27 de marzo, 2018

Tema V Procederes diagnósticos y terapéuticos.

Forma de Organización de la enseñanza: Clase Teórico Práctica en la Educación en el Trabajo

Duración: 4 Horas

Actividad Docente No. : 13

Sumario: Procederes diagnósticos y terapéuticos. Lavado de Manos Social y Médico.

Objetivo:

- Caracterizar los procedimientos básicos diagnósticos y terapéuticos mediante situaciones reales y/o simuladas.

Bibliografía Básica: Álvarez Sintés. Volumen III. Capítulo 92, páginas 958-1003. Tercera edición, 2014

Bibliografía complementaria: Libro de Introducción a la Medicina General Integral. Selección de Temas. Colectivo de autores. Págs. Pág. 148-152

Orientaciones:

Los tutores a nivel de cada Consultorio Médico de familia, deben propiciar el desarrollo de elementos teóricos sobre los contenidos de referencia, destacando la creación de hábitos que garanticen la realización consciente de los procedimientos, partiendo de su importancia en la práctica médica cotidiana, a resaltar el lavado de mano en sus variantes como elemento de gran importancia en la protección de pacientes y personal de salud y el control de la transmisión de infecciones y otros daños a la salud.

Deben garantizarse las condiciones objetivas para que los estudiantes puedan realizar las prácticas de los distintos tipos de lavado de mano, tanto en situaciones modeladas como mediante la atención directa a pacientes.

Recoger estudio independiente por equipo, relacionado con la confección del croquis del área del CMF. Registrar resultados en la tarjeta de control de actividades.

Al resumir la actividad, deberá enunciar la próxima docente en las aulas de la ELAM, una conferencia sobre la Medicina General Integral.

SEMANA VII

Fecha. 03 de abril, 2018

Tema V Procederes diagnósticos y terapéuticos.

Forma de Organización de la enseñanza: Clase Teórico Práctica en la Educación en el Trabajo

Duración: 4 Horas

Actividad Docente No. : 15

Sumario: Procederes diagnósticos y terapéuticos. Valoración nutricional. Índice de Masa Corporal. Medición de perímetros cefálico, torácico y abdominal.

Objetivo:

- Caracterizar los procedimientos diagnósticos y terapéuticos en situaciones reales o modeladas.

Bibliografía Básica: Álvarez Sintés. Volumen III. Capítulo 92, páginas 958-1003. Tercera edición, 2014

Dirección de Formación del Profesional. Curso 2017-2018

Departamento de Medicina General Integral¹

Bibliografía complementaria: Libro de Introducción a la Medicina General Integral. Selección de Temas. Colectivo de autores. Págs. 161-177

Orientaciones:

El tutor debe partir en el desarrollo de la actividad docente de la precedencia con los contenidos impartidos en la actividad anterior, destacando la importancia del lavado de manos como técnica a aplicar antes de la realización de cualquier proceder, debiendo evaluar tal proceder, a continuación ofrecerá detalles teóricos sobre los procedimientos a impartir durante la clase, tipificando los elementos, las unidades de medida y el registro de las ponderaciones, deberá establecer la importancia de la verificación de las medidas a tomar en interés de una valoración clínica adecuada del paciente durante el acto médico. Explicará la forma de determinar el Índice de masa corporal, haciendo mención a otros métodos utilizados a tal fin destacando las ventajas del IMC.

Durante la actividad deberá ir demostrando cada técnica y orientando su ejecución práctica por los estudiantes.

Durante toda la actividad se cumple la estrategia curricular de Salud Pública, ya que en la misma se imparten contenidos para el desarrollo de habilidades médicas en los servicios de salud. También se cumple la Estrategia educativa (Valor. Humanismo y responsabilidad del personal de la salud)

Para las conclusiones de la actividad deberá establecer la motivación con las próximas actividades a desarrollar, en las aulas de la ELAM, un seminario integrador y en el Consultorio la actividad dará continuación al tema de los Procederes diagnósticos y terapéuticos, específicamente la medición de los signos vitales.

SEMANA VIII

Fecha. 10 de abril, 2018

Forma de organización de la enseñanza: Clase Teórico Práctica en la Educación en el Trabajo

Actividad Docente No.: 17

Duración: 4 Horas

Sumario: Signos vitales: medición de temperatura, pulso, respiración y tensión arterial y vía oral (VO)

Objetivo:

- Caracterizar los procedimientos básicos diagnósticos y terapéuticos mediante situaciones reales y/o simuladas.

Bibliografía Básica: Álvarez Sintés. Volumen III. Capítulo 92, páginas 958-1003. Tercera edición, 2014

Bibliografía complementaria: Libro de Introducción a la Medicina General Integral. Selección de Temas. Colectivo de autores. Págs. 161-177

Orientaciones:

Los tutores al desarrollar la introducción de la actividad establecerán nexo de continuidad con las actividades anteriores, partiendo de la práctica evaluativa de las mismas, lavado de manos y mensuraciones, motivando la actividad del día partiendo de la importancia de las señales que indican la presencia de vida además de ofrecer una valoración de su condición para un momento determinado, aspectos de indudable importancia en la práctica de la medicina. A continuación describirá los signos vitales a verificar en clase, los elementos a usar para cada uno y la metodología declarada para su ejecución, debe insistirse en la importancia del dominio de cada paso y su relación secuencial, al igual que en la actividad anterior, deberá establecer precisiones sobre las unidades de medida a utilizar y el registro de los resultados. Durante toda la actividad se cumple

Orientaciones Metodológicas, para el Tutor - Médico

la estrategia curricular de Salud Pública, porque en esta actividad se aborda el desarrollo de las habilidades médicas en los servicios de salud. También se cumple la Estrategia educativa (Valor. Humanismo y responsabilidad del personal de la salud)

Los tutores en las áreas deberán recordarle a los estudiantes, que la semana próxima está declarada como feriado, o sea receso docente por la semana de la Victoria, efectuando una breve reseña sobre la motivación social e histórica de los eventos que se conmemoran en Cuba la etapa. Las actividades docentes serán retomadas en la próxima semana lectiva. Se les orienta aprovechar el descanso como tiempo para recapitular sobre los contenidos y actividades docentes.

Orientar a los estudiantes el estudio independiente sobre la confección de una Historia de Salud Familiar por cada estudiante, se les explicará que deben realizar las entrevistas a las familias con las que han trabajado en el área.

SEMANA IX **Fecha. 24 Abril, 2018**

Forma de Organización de la enseñanza: Clase Teórico Práctica en la Educación en el Trabajo

Actividad Docente Nro.: 19

Duración: 4 horas

Sumario: Vendajes. Definición. Consideraciones generales. Aplicación. Objetivos. Precauciones. Principios básicos. Guía para vendar. Tipos: Circular, en ocho, en espiral y capellina. Cura de heridas. Definición. Clasificación. Precauciones. Distintos métodos: Cura seca y cura húmeda.

Objetivo:

- Caracterizar los procedimientos básicos diagnósticos y terapéuticos: vendaje y cura de heridas, realizados en el consultorio y/o cuerpo de guardia a través de situaciones reales y/o simuladas.

Bibliografía Básica: Álvarez Sintés. Volumen III. Capítulo 92, páginas 958-1003. Tercera edición, 2014.

Bibliografía complementaria: Libro de Introducción a la Medicina General Integral. Selección de Temas. Colectivo de autores. Páginas. a la 204.

Orientaciones:

La metodología para el desarrollo de la actividad docente parte de la aplicación de la precedencia en relación con los procedimientos estudiados en su relación secuencial, incorporando hábitos de una ejecución adecuada de los mismos, se organizará la actividad teniendo en cuenta los espacios dedicados a los procedimientos de referencia, en los consultorios o en el policlínico, es importante que se enuncien aspectos sobre la realización de estas técnicas, su importancia y demostraciones prácticas sobre las mismas.

Los tutores deben retomar el tema del feriado correspondiente al martes 1ro de mayo, por lo que no habrá actividades en las áreas de salud.

SEMANA X **Martes 1^{ro}. de mayo. Feriado.**

Departamento de Medicina General Integral¹

SEMANA XI

Fecha. 08 de mayo, 2 018

Forma de organización de la enseñanza. Clase Práctica en la Educación en el Trabajo

Actividad Docente Nro. : 22

Duración: 4 Horas

Sumario: Inyecciones. Principales vías de administración: intradérmica, sub-cutánea e intramuscular. Oxigenoterapia.

Objetivo:

- Caracterizar los procedimientos básicos diagnósticos y terapéuticos mediante situaciones reales y/o simuladas.

Bibliografía Básica: Colectivo de autores. Libro de Introducción a la Medicina General Integral. Páginas 179 a la 184

Bibliografía Complementaria: Castro Torres. M.A Manual de Procedimientos de enfermería. Páginas 316 a 331

Orientaciones:

La metodología para el desarrollo de la actividad docente parte de la aplicación de la precedencia en relación con los procedimientos estudiados en su relación secuencial, incorporando hábitos de una ejecución adecuada de los mismos, Para cumplir esta actividad, los tutores deberán establecer coordinaciones previas para el aprovechamiento de los espacios en que las mismas se ejecuten en el policlínico, por ejemplo los Cuerpos de Guardias y laboratorios, siempre destacando el cumplimiento de los preceptos éticos. Orientar estudio Independiente, confeccionar una Historia de Salud de Familiar, una por cada estudiante, tener en cuenta la precedencia con los contenidos impartidos en las aulas de la ELAM en semana VIII y lo referido a la identificación de factores de riesgo de enfermar abordados en Educación en el trabajo en semana IX , debiéndose insistir en el registro de los mencionados factores de riesgo según grupo de Dispensarización. El estudio Independiente se orientará recogerlo en semana XII en la próxima actividad de Educación en el Trabajo.

SEMANA XII

Fecha. 15 de mayo, 2018.

Forma de organización de la enseñanza. Clase Práctica en la Educación en el Trabajo.

Actividad Docente No.: 24

Duración: 4horas

Sumario: Práctica general de Procedimientos diagnósticos y terapéuticos.

Objetivo:

- Caracterizar los procedimientos básicos diagnósticos y terapéuticos mediante situaciones reales y/o simuladas.

Bibliografía Básica: Colectivo de autores. Libro de Introducción a la Medicina General Integral. Páginas 148 a la 184

Bibliografía Complementaria: Castro Torres. M.A. Manual de Procedimientos de enfermería. Páginas 316 a 331

Orientaciones:

Durante la actividad docente los tutores deberán organizar la realización de prácticas de los procedimientos, insistiendo en la secuencia lógica de realización de los mismos, aprovechando las condiciones para hacer prácticas en las variantes de uso de pacientes o situaciones modeladas. Durante la actividad docente los tutores deberán referirse a los aspectos organizativos propios de la actividad a desarrollar en la semana XIII, el examen práctico final de la asignatura, abundando en aspectos tales como el uso correcto del uniforme, presentación de documento de identificación y la necesaria cooperación entre estudiantes, en relación al uso de medios de aprendizaje y la actuación en situaciones modeladas.

Orientaciones Metodológicas, para el Tutor - Médico

Los tutores procederán a recoger el estudio independiente indicado en semana XI, relacionado con la confección de una historia de Salud Familiar por cada estudiante, en la que se aplique el registro de los factores de riesgo identificados, los tutores deben registrar los resultados evaluativos en la tarjeta de control, debiendo insistir en la importancia del trabajo en los factores de riesgo para el trabajo las acciones médicas a nivel comunitario.

SEMANA XIII

Fecha: 22 de mayo de 2018.

Examen Práctico en las áreas de salud.

Orientaciones: Como preparación de la actividad evaluativa, se conformarán tribunales, debiéndose organizar con antelación el proceso de evaluación, distribución por CMF, valoración del aseguramiento de los medios de enseñanza a emplear, así como la guarda de los materiales de evaluación. En general debe garantizarse el cumplimiento de las orientaciones que se emitirán para la organización de la actividad.

Departamento de Medicina General Integral¹⁶

“Orientaciones Metodológicas de la Asignatura, Medicina Comunitaria”.

Semana 1

Asignatura: Medicina Comunitaria

Tema I: Actividades específicas de la Medicina General Integral

Forma de Organización de la Enseñanza: Educación en el Trabajo

Duración: 85 minutos

No. Actividad Docente: 3-6

Lugar: Consultorio Médico de la Familia

Sumario: Recibimiento en las áreas de salud, distribución por consultorios, presentación de familias para actividades en la comunidad relacionadas con la elaboración del Análisis de la Situación de Salud.

Actividades específicas de la Medicina General Integral

Objetivos:

1. Identificar las características generales del área de salud.
2. Identificar las actividades específicas de la Medicina General Integral

Bibliografía:

1. Álvarez Sintés, R. Medicina General Integral Volumen I Salud y Medicina. Tercera edición. Parte III Atención primaria de salud y Medicina General Integral. Capítulos 11 y 12. Volumen II Salud y medicina Parte X Atención integral a grupos poblacionales y de riesgo. Capítulo 57.
2. Programa del médico y la enfermera de la familia. 2011

Se iniciará con el recibimiento de los estudiantes en las áreas de salud por el EBS de las mismas destacando la importancia en el momento actual de la educación en el trabajo para la formación de estos médicos, se explicarán brevemente algunos aspectos sobre las características del área. Posteriormente se distribuirán y se les presentarán las familias (20) con las que trabajarán durante el semestre, de no ser posible si deben entregarle el nombre y las direcciones de las familias para que puedan trabajar.

El tutor les mostrará algún caso de ingreso en el hogar y si es posible realizar la visita a la vivienda, mostrará la metodología que se lleva a cabo para ingresar en el hogar a un paciente, se referirá a la atención al paciente terminal y su familia y al seguimiento de los pacientes que se remiten a otros niveles del Sistema Nacional de Salud.

Se cumplirá con la estrategia curricular actuación médico legal abordando los aspectos éticos del traslado o remisión.

Próxima Actividad: Seminario de Actividades específicas de Medicina General Integral.

Semana 2

Asignatura: Medicina Comunitaria

Tema I: Actividades específicas de la Medicina General Integral

Forma de Organización de la Enseñanza: Educación en el Trabajo

Duración: 85 minutos

No. Actividad Docente: 9-12

Lugar: Consultorio Médico de la Familia

Sumario: Actividades específicas de la medicina general integral: Dispensarización, ingreso en el hogar, atención al enfermo terminal y a su familia, seguimiento al paciente atendido en otro nivel del sistema nacional de salud.

Objetivos:

1. Clasificar según grupos dispensariales a las personas y familias mediante situaciones reales.

Bibliografía

1. Álvarez Sintés, R. Medicina General Integral en Cuba. En: Medicina General Integral Volumen I Salud y medicina. Tercera edición. Editorial Ciencias Médicas, La Habana, 2014. Capítulos 11 12 Y 57
2. Programa del médico y la enfermera de la familia.2011

Los estudiantes comenzarán la confección de las HSF, en los modelos correspondientes, de las 20 familias asignadas, utilizarán los cuestionarios: Estilo de vida, modo de vida familiar, Técnica FF-SIL (funcionamiento familiar) y violencia familiar. Clasificarán las personas según grupos de dispensarización y evaluarán la salud familiar.

Próxima actividad: Conferencia de Análisis de la Situación Salud

Semana 3

Asignatura: Medicina Comunitaria

Tema II: Análisis de la Situación de Salud. Importancia para la identificación de problemas en salud.

Forma de Organización de la Enseñanza: Educación en el trabajo

Duración: 85 minutos

No. Actividad Docente: 15-18

Lugar: Consultorio Médico de la Familia

Sumario: Componentes del ASIS

Objetivos:

1. Identificar los componentes del proceso de elaboración del Análisis de la Situación de Salud en la APS.
2. Describir los componentes uno, dos y tres.

Bibliografía:

1. Álvarez Sintés R. Temas de Medicina General Integral. ECIMED. La Habana, 2014. Tomo II Determinantes sociales de salud Cap 13 página 107. Tomo III
2. ASS Cap 71 pág. 665; Cap 73 pag 684 ASS Cap 74 pag 679; cap.77 pag 753
3. Martínez Calvo S. Análisis de la Situación de Salud. La Habana: ECIMED; 2004

El tutor indicará continuar elaborando las HSF de las 20 familias, les mostrará el ASS del Consultorio Médico de la Familia haciendo énfasis en los métodos para la recolección de la información (indicar a los estudiantes la utilización del cuestionario modo de vida comunitario), el procesamiento y análisis de la información necesaria para la identificación de los problemas de salud de la población y como paso necesario en el Análisis de la Situación de Salud.

Los estudiantes por consultorios continuarán la recogida de información y cumplirán las siguientes tareas:

Tareas para el ASIS

1. Caracterización socio-demográfica de la población (Estructura por edad y sexo, Nivel de escolaridad de la población, ocupación, Tamaño promedio de la familia).
2. Identificación de los riesgos a nivel comunitario, familiar e individual (Riesgos ambientales, Riesgos sociales, Riesgos Laborales, Comportamientos de riesgo a la salud)
3. Descripción de los daños y problemas de salud de la población (Morbilidad, Discapacidad y Mortalidad)

Próxima actividad: Clase Taller

Semana 4

Asignatura: Medicina Comunitaria

Tema II: Análisis de la Situación de Salud. Importancia para la identificación de problemas en salud.

Forma de Organización de la Enseñanza: Educación en el trabajo

Duración: 85 minutos

No. Actividad Docente: 21-24

Lugar: Consultorio Médico de la Familia

Sumario: Análisis de la Situación de Salud como investigación básica que se desarrolla en la APS para la identificación y solución de problemas que afectan a las personas, familias y comunidades.

Objetivos:

1. Describir los componentes 4 y 5 del proceso de elaboración del Análisis de la Situación de Salud en la APS.

Bibliografía:

1. Álvarez Sintés R. Temas de Medicina General Integral. ECIMED. La Habana, 2014. Tomo II Determinantes sociales de salud Cap. 13 página 107. Tomo III
2. ASS Cap 71 pág. 665; Cap 73 pág 684 ASS Cap 74 pág 679; cap.77 pág 753
3. Martínez Calvo S. Análisis de la Situación de Salud. La Habana: ECIMED; 2004

Se desarrollará una actividad donde el tutor indicará trabajar en los componentes: Componente 4. Descripción y análisis de los daños y problemas de salud de la población, en este aspecto los estudiantes ya han trabajado con la 20 familias en semanas anteriores cuando confeccionaron las HSF y clasificaron a las personas en los grupos de Dispensarización.

Componente 5. Descripción de los servicios de salud existentes y análisis de las acciones de salud realizadas: los tutores informarán a los estudiantes acerca de los recursos humanos existentes en el GBT y los servicios existentes en el área de salud, Identificación del riesgo pre-concepcional, del nivel inmunitario de la población, la pesquisa de cáncer, atención estomatológica, existencia de círculos de abuelos.

Próxima actividad: Seminario.

Semana 5

Asignatura: Medicina Comunitaria

Tema II El Análisis de la Situación de Salud y la intervención comunitaria

Forma de Organización de la Enseñanza: Educación en el trabajo

Duración: 85 minutos

No. Actividad Docente: 27-30

Lugar: Consultorio Médico de la Familia

Sumario: Componentes del ASIS

Objetivos:

1. Describir el componente seis del ASIS.
2. Realizar las acciones de promoción y prevención de salud encaminadas a resolver los problemas de salud identificados.

Bibliografía:

1. Álvarez Sintés R. Temas de Medicina General Integral. ECIMED. La Habana, 2014. Tomo II Determinantes sociales de salud Cap 13 página 107. Tomo III ASS Cap 71 pág. 665; Cap 73 pag 684 ASS Cap 74 pág 679; cap.77 pág 753
2. Martínez Calvo S. Análisis de la Situación de Salud. La Habana: ECIMED; 2004

Los tutores indicarán continuar trabajando con las HSF de las 20 familias asignadas y el componente seis sobre las necesidades sentidas de la población y los criterios sobre los servicios de la salud.

Los estudiantes realizarán charlas educativas y confeccionarán mensajes previamente elaborados acerca de los problemas de salud identificados en las 20 familias asignadas, **ver anexo no.1**.

También podrán utilizar el área de espera del Consultorio Médico de la Familia.

Se cumplirá con la estrategia curricular de Salud pública y formación ambiental con estas actividades.

El tutor evaluará la realización de la técnica y el mensaje educativo dictado, según los criterios establecidos en el Anexo: Evaluación de técnicas educativas.

Próxima actividad: conferencia de Enfermedades transmisibles en la comunidad.

Semana 6

Asignatura: Medicina Comunitaria

Tema III: Enfermedades transmisibles en la Atención Primaria de Salud

Forma de Organización de la Enseñanza: Educación en el trabajo

Duración: 85 minutos

No. Actividad Docente: 33- 36

Lugar: Consultorio Médico de la Familia

Sumario: Enfermedades trasmisibles en la comunidad. Participación de la comunidad en el enfrentamiento de las enfermedades trasmisibles.

Acciones de salud dirigidas a la prevención y control de las enfermedades trasmisibles.

Vectores como trasmisores de enfermedades en la comunidad. Su control.

Objetivos:

1. Ejecutar las acciones de salud que se realizan para la prevención y control de las principales enfermedades trasmisibles.

Bibliografía:

1. Álvarez Sintés R. Temas de Medicina General Integral. Volumen III. Parte XIII. Capítulo 77. ECIMED. La Habana, 2014.
2. Toledo Curbelo GJ. Salud Pública. ECIMED. La Habana, 2005. Volumen 2. Sección IV. Capítulo 17. Pág. 436-488
3. Matarama Peñate M. Medicina Interna. Diagnóstico y Tratamiento. ECIMED. La Habana, 2005.

Los tutores explicarán brevemente el cuadro clínico, tipo de germen, vía de transmisión, como se realiza el control del foco de las enfermedades trasmisibles más frecuentes en su área de salud, harán hincapié en las enfermedades transmitidas por vectores y las medidas de control de foco, Programas de prevención de enfermedades trasmisibles por ejemplo: TB, ITS, Control Sanitario Internacional, Control de las Infecciones Respiratorias Agudas. Pondrán ejemplos de la participación de la comunidad para el control de las enfermedades trasmisibles.

Los tutores indicarán:

- Realizar la pesquisa de las enfermedades trasmisibles estudiadas.
- Participar en el control de foco.
- Realizar las encuestas epidemiológicas

El Tutor evaluará, la participación del estudiante en el control de foco de enfermedades trasmisibles estudiadas y prevalentes en la comunidad. La evaluación se realiza siguiendo los criterios establecidos. (**Ver anexo no. 2:** Control de foco de enfermedades trasmisibles)

Próxima actividad: Clase taller

Semana 7

Asignatura: Medicina Comunitaria

Tema III: Enfermedades transmisibles en la Atención Primaria de Salud

Forma de Organización de la Enseñanza: Educación en el trabajo

Duración: 85 minutos

No. Actividad Docente: 39-42

Lugar: Consultorio Médico de la Familia

Sumario: Sistema de Vigilancia Epidemiológica. Definición. Características. Importancia para el control de las enfermedades transmisibles

Objetivos:

1. Identificar los tipos de vigilancia: activa, pasiva y especializada

Bibliografía:

1. Álvarez Sintés R. Temas de Medicina General Integral. Volumen III. Parte XIII. Capítulo 77. ECIMED. La Habana, 2014.
2. Toledo Curbelo G J. Salud Pública. ECIMED. La Habana, 2005. Volumen 2. Sección IV. Capítulo 17. Pág. 436-488

Los tutores mostrarán las características de los tipos de estadísticas, los métodos de recolección de la información, las fuentes de datos que utiliza la vigilancia en salud para la vigilancia pasiva y activa , la importancia de la notificación y su componente médico legal, la tarjeta de EDO y la vigilancia en vacuna.

Próxima actividad: Seminario

Semana 8.

Asignatura: Medicina Comunitaria

Tema III: Enfermedades transmisibles en la Atención Primaria de Salud

Forma de Organización de la Enseñanza: Educación en el trabajo

Duración: 85 minutos

No. Actividad Docente: 45-48

Lugar: Consultorio Médico de la Familia

Sumario: Geografía médica y su relación con las enfermedades transmisibles en la comunidad.

Objetivos:

1. Describir elementos necesarios que aporta la geografía médica para la representación espacial de los eventos de salud.
2. Identificar factores de riesgos y problemas de salud relevantes para su representación espacial en el croquis del Consultorio Médico de la Familia.

Bibliografía: Folleto docente Geografía Médica. Curso Premédico. ELAM

Departamento de Medicina General Integrál²

Se realizará en el Consultorio Médico de la Familia la representación gráfica de las principales enfermedades transmisibles en la comunidad para incluir en el informe final.

Próxima semana: Receso docente.

Semana 11

Asignatura: Medicina Comunitaria

Tema IV La Genética Médica en la Atención Primaria de Salud Actividad Docente No. 59-62

Forma de organización de la enseñanza: Educación en el trabajo

Duración: 85 minutos

Sumario: Genética y su relación con la Geografía Médica: enfermedades genéticas presentes en la comunidad y afecciones genéticas y su distribución en el mundo. Programas de pesquisas pre y neonatales, seguimiento de coberturas y resultados en la APS.

Objetivos:

1. Identificar las principales enfermedades genéticas y sus riesgos de recurrencia, en afectados y familiares de primer grado, que se presentan en la comunidad.

Bibliografía:

1. Medina Góndrez Z. Determinaciones genéticas y enfermedad prenatal En: Álvarez Sintés. Segunda edición Medicina General Integral. Volumen II Parte IX. Capítulo 46 y 47.
2. Lantigua Cruz A. Enfermedades genéticas y defectos congénitos en la atención primaria.

Los tutores explicarán la prevalencia de las principales enfermedades genéticas en la comunidad y establecerán indicadores comparativos con el resto del mundo. Los estudiantes realizarán pesquisa de enfermedades genéticas. Podrán asistir con previa coordinación al departamento de Laboratorio clínico y observar la realización de fenilcetonuria, al departamento de Ecografía para US o marcadores genéticos. El tutor abordará los programas de pesquisas pre y neonatales.

Orientaciones Metodológicas, para el Tutor - Médico

“Orientaciones Metodológicas de la Asignatura Introducción a la Clínica”

Carrera: Medicina.

Modalidad: Curso Regular Diurno

Disciplina: Medicina General Integral

Año académico: 2^{do}

Semestre: Cuarto

No. de semanas de Duración: 18 semanas

Total de horas: 72 horas

Frecuencia: 2 veces en la semana

Autoras:

Nombre y Apellidos	Categoría Docente	Labor que desempeña e Institución donde labora
MSc. Dra. Mabel Pérez Acosta	Auxiliar	Jefa de Colectivo de Asignatura Introducción a la Clínica, ELAM
MSc. Dra. Amaris Tamayo Torres	Auxiliar	Jefa Colectivo de 2 ^{do} . año de la Carrera de Medicina, ELAM
MSc. Dra. Gladys García Duménigo	Auxiliar	Jefa de la Disciplina MGI, ELAM

Departamento de Medicina General Integrál

Estimado Colega, se sugiere para una **óptima mejor lectura** del documento **Orientaciones Metodológicas**, para la **asignatura Introducción a la Clínica**, curso 2017- 2018, lo siguiente:

- 🕒 Se lea el documento en formato digital pues en ese modo dará lectura valorativa a todos los **Comentarios** que incluye el documento,
- 🕒 Se debe tomar nota de todo cuanto resulte cuestionable o inentendible y
- 🕒 Enviar por e-mail a la dirección electrónica: mabeles@elacm.sld.cu para su discusión pedagógica!

I. Presentación de la Asignatura

Breve introducción

En mayo de 1996 la Vicerrectoría de Desarrollo del Instituto Superior de Ciencias Médicas de La Habana, asigna la tarea de confeccionar el programa de la nueva asignatura *Introducción a la Clínica* al **Dr. Gabriel Perdomo González, de la F.C.M. “Cmte. Manuel Fajardo”** para que se imparta en la Atención Primaria a los estudiantes del segundo año de la carrera de Medicina.

Esta asignatura, resulta un aprendizaje previo, especialmente, de Propedéutica Clínica. Asimismo, la asignatura permite la continuidad del vínculo entre el estudiante y el sujeto, sano o enfermo, que sin esta incorporación se rompía en el cuarto semestre de la carrera.

La Semiología es la rama de la Medicina que se ocupa de la identificación de las diversas manifestaciones de enfermedad. Está dividida en dos grandes partes: la **Semiotecnia** y la **Propedéutica Clínica** destinada a reunir e interpretar los signos y los síntomas para llegar a un diagnóstico

Características Generales

En la ELAM se ha implementado la asignatura, también en el 4to. Semestre, en **18 semanas**, en la primera frecuencia de la semana se impartirá la Actividad Docente en forma de Clase Teórico Práctica Demostrativa y en la segunda frecuencia se realizará en forma de Clase Práctica y según disponibilidad de recursos, esta última se realizará en el Consultorio Médico de la Familia (CMF), es decir, en la **Educación en el Trabajo** o en el **Aula** de la Institución.

La asignatura cursará con un fondo de tiempo semanal de 4 horas y un total de 72 lectivas, incluyendo las evaluaciones. Se considerará al estudiante sin derecho a examen por asistencia (SDA), cuando acumule más del 20% de horas de ausencia a las actividades presenciales (el 20% corresponde con 14 horas durante el semestre), perdiendo el derecho a evaluar la asignatura y por tanto suspendiendo el año, ya que se trata de una asignatura que no se arrastra. Sólo podrán ser autorizados de manera excepcional, a presentarse a la evaluación final de las asignaturas debido a causas muy justificadas, aquellos estudiantes que se excedan del 20% pero que no sobrepasen el 40% de ausencias es decir, 28 horas

Orientaciones Metodológicas, para el Tutor - Médico

(Resolución 120-2010, artículo 40), previa valoración del profesor, discusión en el colectivo de asignatura y aprobación por el Jefe del Departamento.

Plan Temático

No.	Tema
1.	Introducción a la asignatura. El examen físico y el expediente clínico
2.	Comunicación, iatrogenia y ética médica en el examen físico
3.	El examen físico y sus técnicas básicas de exploración: inspección, palpación, percusión y auscultación
4.	El examen físico general
5.	El examen físico regional
6.	El examen físico por sistemas
6.1.	Sistema respiratorio
6.2.	Sistema cardiovascular
6.3.	Sistema osteomioarticular (soma)
6.4.	Sistema nervioso
6.5.	Sistema digestivo
6.6.	Sistema hemolinfopoyético
6.7.	Sistema urogenital

Departamento de Medicina General Integrál²⁶

Fondo de tiempo en horas, por semanas, temas y formas de organización de la enseñanza, Modificado , para Introducción a la Clínica en la ELAM, salidas todas las semanas						
Semana Curso	Semana Semestre/ Frec. Semanal	Tema y Título	CTP	CP	Eval	Total
25	1 (1 ^{ra} .Frec)	1. Introducción a la asignatura. El examen físico y el expediente clínico 2. Comunicación, Iatrogenia y Ética Médica	2		-	2
	1 (2 ^{da} .Frec)	1. Introducción a la asignatura. El examen físico y el expediente clínico 2. Comunicación, Iatrogenia y Ética Médica	-	2	-	2
26	2 (1 ^{ra} .Frec)	3. Técnicas básicas de exploración 4. El Examen Físico General	1 1	-	-	2
	2 (2 ^{da} .Frec)	3. Técnicas básicas de exploración 4. El Examen Físico General	-	1 1	-	2
27	3 (1 ^{ra} .Frec)	5.1. y 5.2. E. F. Regional: Cabeza y Cuello	2	-	-	2
	3 (2 ^{da} .Frec)	5.1. y 5.2. E. F. Regional: Cabeza y Cuello	-	2	-	2
28	4 (1 ^{ra} .Frec)	5.4. Examen Físico Regional: Abdomen	2	-	-	2
	4 (2 ^{da} .Frec)	Clase Práctica de Temas del 1 al 5	-	2	-	2
29	5 (1 ^{ra} .Frec)	5.3. E. F. de Tórax y 6.1 Sistema Respiratorio	2	-	-	2
	5 (2 ^{da} .Frec)	5.3. E. F. de Tórax y 6.1 Sistema Respiratorio	-	2	-	2
30	6 (1 ^{ra} .Frec)	6.2. E. F. del Sistema Cardiovascular	2	-	-	2
	6 (2 ^{da} .Frec)	6.2. E. F. del Sistema Cardiovascular	-	2	-	2
31	7 (1 ^{ra} .Frec)	6.3. E. F. del Sistema Osteomioarticular	2	-	-	2

Orientaciones Metodológicas, para el Tutor - Médico

	7 (2 ^{da.} Frec)	6.3. E. F. del Sistema Osteomioarticular	-	2	-	2
32	8 (1 ^{ra.} Frec)	Clase Práctica: Temas del 1 al 6.3	-	2	-	2
	8 (2 ^{da.} Frec)	1^{ra.} Evaluación Práctica: Temas del 1 al 6.3	-	-	4	4
33	Receso Docente. Semana de la Victoria					
34	10 (1 ^{ra.} Frec)	6.4. Nervioso: Conciencia, Memoria, Orientación, Lenguaje Pares Craneales I. (del I al VI)	1 1	-	-	2
	10 (2 ^{da.} Frec)	6.4. Nervioso: Conciencia, Memoria, Orientación, Lenguaje Pares Craneales I (del I al VI)	-	1 1	-	2
35	11 (1 ^{ra.} Frec)	6.4. Taxia, Praxia y Pares Craneales II	2	-	-	2
	11 (2 ^{da.} Frec)	6.4. Taxia, Praxia y Pares Craneales II	-	2	-	2
36	12 (1 ^{ra.} Frec)	6.4. Sistema Nervioso: Motilidad, Sensibilidad y Reflectividad	2	-	-	2
	12 (2 ^{da.} Frec)	6.4. Sistema Nervioso: Taxia, Praxia y Pares Craneales II. Motilidad, Sensibilidad y Reflectividad	-	2	-	2
37	13 (1 ^{ra.} Frec)	6.5. Examen Físico del Sistema Digestivo	2	-	-	2
	13 (2 ^{da.} Frec)	6.5. Examen Físico del Sistema Digestivo	-	2	-	2
38	14 (1 ^{ra.} Frec)	Clase Práctica: Temas (6.4.), Nervioso y (6.5) Digestivo	-	2	-	2
	14 (2 ^{da.} Frec)	2^{da.} Evaluación Práctica: del Tema 6 (del 6.4. al 6.5.)	-	-	4	4
39	15 (1 ^{ra.} Frec)	6.6. Exploración del Sistema Hemolinfopoyético	2	-	-	2
	15 (2 ^{da.} Frec)	6.6. Exploración del Sistema Hemolinfopoyético	-	2	-	2

Departamento de Medicina General Integral²⁸

40	16 (1 ^{ra} .Frec)	6.7. Examen Físico Urogenital	2	-	-	2
	16 (2 ^{da} .Frec)	6.7. Examen Físico Urogenital	-	2	-	2
41	17 (1 ^{ra} .Frec)	Práctica General	-	2	-	2
	17 (2 ^{da} .Frec)	Práctica General	-	2	-	2
42	18 (1 ^{ra} .Frec)	Consulta Docente				
42	18 (2 ^{da} .Frec)	Examen Final Ordinario (Práctico)	-	-	4	4
Total			26	34	12	72
43-44		2 ^{da} . Convocatoria Examen Ordinario				
45- 46	-	1 ^{er} . Examen Extraordinario				
47	-	2 ^{do} . Examen Extraordinario				

El **Programa** de la asignatura **Introducción a la Clínica** contribuye al perfil del egresado, en tanto desarrolla habilidades necesarias **para el trabajo del médico en el sistema de salud**¹, a partir de una concepción científico-técnica, dialéctico-materialista acerca del hombre como ser social y asumiendo un comportamiento profesional acorde con la ética médica socialista

Objetivos Generales (estos son los declarados en el Programa de la Asignatura)

- Establecer una relación médico-individuo adecuada, en el marco de una comunicación empática y de respeto al ser humano y a la ética médica, que le permita realizar un examen físico en el individuo sano, basado en un correcto dominio de sus procedimientos.
- Lograr en el estudiante las siguientes **habilidades**:
 1. Realizar una comunicación individual adecuada para el abordaje del examen físico, sin cometer iatrogenia y guardando los principios básicos de nuestra ética médica.
 2. Realizar un examen físico completo a un individuo adulto sin signos de enfermedad, aplicando adecuadamente la metodología, los procedimientos clínicos básicos y las técnicas de exploración física necesarias.
 3. Registrar correctamente los datos recogidos en cada una de las partes del examen físico.

¹Definición de **Competencias**: Conjunto interrelacionado dialécticamente de conocimientos, destrezas, hábitos, **habilidades**, capacidades, modos de actuación, actitudes, procedimientos, atributos, valores, desarrollo intelectual, estético, ético, afectivo, volitivo, social, características de la personalidad, presente en mayor o menor grado, que propicie un desempeño y comportamiento profesional y humano satisfactorio.

Orientaciones Metodológicas, para el Tutor - Médico

II. Organización de la Asignatura y Estrategia² Docente:

Esta asignatura se imparte en el 4^{to}. semestre de la carrera de medicina, con 72 horas lectivas (incluyendo el tiempo dedicado a las evaluaciones parciales y final, **en la 8^{va}. y 14^{va}. semanas**, las primeras y la final en la 18^{va}.) 4 horas semanales, repartidas en los escenarios de formación: dos horas en el aula de la ELAM y dos en el Consultorio Médico de la Familia.

Cada tema se impartirá mediante Clases Teórico-Prácticas (**CTP**) y Clases Prácticas (**CP**), en el marco de un proceso educativo participativo, de intervención y diálogo, donde predomine la reflexión y práctica, como base para el aprendizaje de las habilidades propuestas.

Las actividades teórico-prácticas tendrán 2 horas de duración, se realizarán en el Aula de la Institución, ELAM, y serán impartidas, por los docentes responsables a grupos de estudiantes no mayores de 30 estudiantes.

Deben evitarse las exposiciones teóricas que impidan la participación y actividad del estudiante. Se sugiere la utilización de la experiencia personal e interpersonal de ellos para la práctica de las habilidades en el propio local de clases, que les permita ejecutar y vivenciar los procedimientos para la comunicación y el examen físico, previo al trabajo en el consultorio.

Las actividades prácticas se realizarán en los consultorios durante 2 horas y serán preparadas, dirigidas y controladas por los especialistas o los residentes de 3er. año de MGI entrenados previamente, de cada consultorio docente escogido, con no más de 3 estudiantes (ideal: 2 estudiantes por consultorio).

Recomendaciones para impartir la Actividad Teórico-Práctica

- ☺ Comentarios de lo esencial o dudas de la actividad precedente; reflexión individual o por grupos e intercambio de criterios, o exposición al resto de la clase, del material orientado como tarea en la sesión anterior.
- ☺ Demostración teórico-práctica de la parte del examen que corresponda, utilizando el Juego de Roles: un estudiante en calidad de **Paciente Simulado (PS)** y usted como Médico en la Consulta Médica.
- ☺ Crítica y reflexión de los estudiantes sobre la actividad.
- ☺ Resumen del profesor a partir de los criterios expuestos y asignación de tareas de preparación para la próxima Actividad Docente (CP).

Recomendaciones para impartir la Actividad Práctica

- 👉 Con cuatro estudiantes como Paciente Simulado (PS) previamente escogido por el profesor e igualmente cuatro estudiantes como Médico se realiza la actividad. Se forman cuatro equipos, en los cuales, uno es el Médico, otro el paciente y el resto (alrededor de cinco estudiantes) serán los observadores,
- 👉 El profesor observará a todos los equipos y los estudiantes observan en su equipo,
- 👉 Los estudiantes observadores opinan y, si pueden, rectifican,

²² El Héroe Nacional cubano José Martí señaló: **“Estrategia** es política (...) y (...) política es el arte de asegurar al hombre el goce de sus facultades naturales en el bienestar de la existencia (...) **es sobre todo arte de precisión**.” Martí Pérez, José (1975): Obras Completas, Tomos 4 y 21, La Habana, Editorial de Ciencias Sociales, pp. 248 y 386 respectivamente.

- 👉 El profesor hace observaciones y rectifica. (Lo repite él y después el estudiante que simula el Médico, lo vuelve a hacer o este lo vuelve a hacer, con apoyo del profesor),
- 👉 Se exponen las operaciones realizadas, y **expresa** o **escribe** el resultado de lo explorado, como debiera quedar registrado,
- 👉 El estudiante (Monitor o Alumno Ayudante), primero, y el profesor después, rectifican lo anterior,
- 👉 El profesor controla a todos,
- 👉 Los roles se intercambian, previa planificación.

Orientación para el aprendizaje de las habilidades

Algoritmo general para la ejecución y el control del examen físico

1. Valoración previa de:

- Condiciones del local de examen (iluminación, privacidad, amplitud, existencia o no, posición y forma de sillas, camilla, paraban, sábana para cubrir, entre otros) y
- Estar o no en posesión de lo necesario para examinar.

2. Comunicación y empatía con el examinado

- Cuidar la iatrogenia y la ética y
- Uso simultáneo de la inspección.

3. Orientación

- Movilidad y cooperación del examinado y
- Posición más adecuada y cómoda para el examinado, el examinador y para el proceder en particular.

4. Ejecución

- Descubrir la región a examinar, si es necesario (ética-iatrogenia),
- Continuar la inspección,
- Calentarse las manos, si están frías,
- Realizar la palpación,
- Realizar la percusión (si lo requiere),
- Realizar la auscultación (si lo requiere) y
- Realizar maniobras combinadas (si lo requiere).

5. Valoración simultánea del resultado de la exploración, durante la ejecución (objetivo de la ejecución del examen)

6. Expresar los hallazgos de forma oral o escrita.

La **Ejecución** de cada técnica o cada proceder, tiene a su vez las siguientes **Operaciones**:

- a) Comunicación (ética y cuidado de iatrogenia)
- b) Descubrir la región de ejecución de la técnica, si es necesario (ética-iatrogenia)
- c) Posición más adecuada y menos incómoda para el examinado
- d) Posición más adecuada y menos incómoda para el examinador
- e) Posición adecuada de las manos o instrumentos de exploración
- f) Variantes, de acuerdo con las condiciones del examinado y del local y

g) Ejecución de la operación.

En la **Ejecución de la Inspección** como operación debe considerarse lo siguiente:

- aspecto, simetría, - color, - forma, - tamaño y - movilidad.

En la **Ejecución de la Palpación** como operación debe considerarse lo siguiente:

- situación, - forma, - tamaño, - consistencia, - sensibilidad (dolor y temperatura) y- movilidad.

En la **Ejecución de la Percusión** como operación debe considerarse lo siguiente:

- posición adecuada del dedo plesímetro,
- posición adecuada del dedo o del martillo percutor,
- movimiento adecuado de muñeca y dedo o del martillo percutor,
- percutir con el pulpejo del dedo,
- dar solo dos golpes con el dedo en el mismo lugar y
- evaluar el tipo de sonoridad obtenida con la percusión digital o de respuesta, con el martillo percutor.

En la **Ejecución de la Auscultación** como operación debe considerarse lo siguiente:

- colocación correcta del auricular al auscultar,
- sujetar el diafragma o la campana con dos dedos (el pulgar y el índice o el dedo medio),
- calentar por fricción el diafragma, si está frío,
- aplicar el diafragma firmemente, para escuchar los sonidos agudos o altos y
- aplicar la campana suavemente, para escuchar los sonidos graves o bajos.

Estrategias Curriculares

La demostración de cómo se ejecutan las habilidades propias de la asignatura mediante el juego de roles en una Consulta Médica a un individuo adulto sin signos de enfermedad, tanto en las actividades docentes de Clase Teórico Práctica Demostrativa, Clase Práctica (en la ELAM o en la Educación en el Trabajo) con fines docentes.

Utilización de la búsqueda de información en inglés y de la investigación científica y la informática en los Estudios Independientes indicados en cada actividad docente de la asignatura.

Desarrollo desde lo curricular de sentimientos de solidaridad y humanismo y la incorporación de valores relacionados con la responsabilidad y la honestidad imprescindibles en la práctica médica, son expresiones en particular en las OM de cada actividad se podrá leer sobre cómo dar cumplimiento desde la Introducción a la Clínica a las diferentes estrategias.

III. Actividades docentes

Semana 25 del curso

Semana 1 del Semestre

Asignatura: Introducción a la Clínica

Tema I y 2:

Forma de organización de la enseñanza: Clase Práctica en la Educación en el trabajo

Duración: 85 minutos

No. Actividad Docente: 2: Introducción a la asignatura. El examen físico y el expediente clínico. Comunicación, Iatrogenia y Ética Médica

Sumario: Introducción a la asignatura: sus objetivos y fundamentos. El expediente clínico (Historia clínica), importancia, fundamentos y sus dos componentes primarios principales: interrogatorio o anamnesis y examen físico. Comunicación. Aspectos generales del proceso de la comunicación. Elementos básicos de la comunicación individual y su aplicación antes, durante y después del examen físico. Ética Médica. Concepto y aspectos generales. Iatrogenia. Concepto y tipos de iatrogenia (psicológicas y no psicológicas); su efecto negativo en la comunicación. Comunicación, ética médica y iatrogenia en el lenguaje médico técnico. Términos médicos, sufijos y prefijos más comunes y el cuidado de su uso.

Objetivos:

- **Aplicar**³ la comunicación individual adecuada para la anamnesis, la realización del examen físico y para el registro en la historia clínica, a un individuo adulto sin signos de enfermedad y sin cometer iatrogenia mediante la utilización de los principios básicos de la comunicación, en condiciones reales o simuladas.
- **Registrar**⁴ correctamente en la historia clínica ambulatoria real o simulada, los datos recogidos en la ejecución de alguno de los procedimientos básicos, mediante la utilización del lenguaje técnico adecuado.

Bibliografía:

📖 Llanio Navarro R, Perdomo González. Propedéutica Clínica y Semiología Médica. Tomo I, Capítulo 1. Páginas 1-6.

Después del Recibimiento en el Policlínico, ya en el **CMF** para la impartición de la **primera actividad docente**, como en todas las de su forma de organización de la enseñanza, **Clase Práctica**, en lo adelante: **CP**, se sugiere que después del **Saludo y presentación del Tutor (a)** (se presente a todo el Equipo Básico de Trabajo, caracterice geográfica y sociodemográficamente el lugar y la población que atiende respectivamente además de puntualizar en los aspectos principales del proceso salud enfermedad caracterizados en el Análisis de la Situación de Salud, muéstrase a los estudiantes todo el Consultorio, con insistencia en la parte del mismo donde se examinan los pacientes (lugar que dispone de adecuada iluminación, privacidad y enseres (sábanas para cubrir al paciente y el paraban) de manera que noten la **relevancia** que para usted tiene el cumplimiento de la **Ética Médica**, recuerde que siempre somos ejemplo), **Pase de lista** (se sugiere para ello tome su identificación y después

³**Aplicar:** es confirmar el dominio de los conocimientos; caracterizar la situación u objeto, elaborar conclusiones de los nuevos conocimientos que enriquecen los ya existentes.

⁴**Registrar:** las autoras del documento que se lee definen esta **habilidad médica** como la interpretación de los datos obtenidos al realizar la anamnesis y el examen físico a un individuo de cualquier edad, sexo, con o sin signos de enfermedad y su escritura utilizando el lenguaje técnico-médico.

anote el nombre de cada uno en la Tarjeta, mientras lo hace mírelos con respeto, cordialidad y trátelos de doctor (a) o estudiante; siempre al finalizarla la práctica se debe evaluar la misma con la mayor objetividad y siempre en cada una). Como parte de la **Introducción** (no menos de 10 y no más de 15 minutos) se realiza el **Nexo con la clase anterior y se realiza la Pregunta de Control** (se sugiere que utilice parte de lo indicado en el **Estudio Independiente** indicado por el profesor en la primera frecuencia de la semana), **se ejemplifica con dos preguntas, con las cuales puede evaluar a todos: 1. Caracterice las cinco etapas de la entrevista médica en el orden en que deben realizarse. 2.- Relate: - quién fue el inventor del estetoscopio, - por qué sintió la necesidad de hacerlo, - cómo le surge la idea y – por qué se nombró de esa manera.** Y después de calificar las respuestas (anote los resultados de la calificación en la Tarjeta) se **Enuncian los créditos.**

A continuación se pasará a la etapa de **Desarrollo**. Y su primer momento es la **Motivación del contenido a impartir** (el éxito de la actividad docente reside precisamente en este momento). Después se **Orienta hacia los Objetivos propuestos** e inmediatamente la etapa de **Orden lógico de la exposición**, se comenzará con la presentación del individuo adulto sin signos de enfermedad que se citó planificadamente (si se encuentra en el **CMF**) y el primer estudiante que tomará el rol de Médico, en el supuesto que la persona citada no asista se utilizará el Paciente Simulado (**PS**) o modelo de individuo adulto sin signos de enfermedad y el Médico, ambos seleccionados en la **CTPD**. Se señala como **muy importante, las habilidades que deben iniciar los estudiantes en la clase**, por ello el Tutor-Médico debe estar atento a las **Recomendaciones para impartir la Actividad Práctica** y no pierda situaciones en las cuales se apliquen la ética médica y no se cometa iatrogenia. Recuerde preguntarles sobre prefijos y sufijos y que ejemplifique términos médicos, con los cuales se puede cometer iatrogenia sino somos cuidadosos con su uso.

Se sugiere que para las **Conclusiones** se destinen entre 5 a 10 minutos, realice el **Resumen, la (s) Pregunta (s) de Comprobación** y **recuérdale** la indicación del **Estudio Independiente (EI)** del tema impartido por el profesor de la ELAM, en la **CTPD**: - uno de los equipos **enseñará** al resto del grupo cómo se hace una entrevista médica, en situación simulada, ahora muy enriquecida con la **CP** que el Tutor ha impartido, otro en 5-7 minutos, expondrá la historia del estetoscopio mediante la biografía del célebre **Rene Teófilo Jacinto Laënnec**, y – a un tercero equipo se le indicó exponer, la estructura microscópica y la función de la piel. Esta etapa de las Conclusiones finaliza cuando el Tutor indica la **Bibliografía** que deben estudiar.

Motivación y orientación para la Próxima actividad: Clase Teórico Práctica Demostrativa: Técnicas básicas de exploración clínica y el Examen Físico General. **Orientar que todos deben traer siempre a las aulas de la ELAM y al CMF, el estetoscopio.**

Semana 26 del curso

Semana 2 del Semestre

Asignatura: Introducción a la Clínica

Tema 3 y 4:

Forma de organización de la enseñanza: Clase Práctica en la Educación en el trabajo

Duración: 85 minutos

No. Actividad Docente: 4: Técnicas básicas de exploración. El Examen Físico General.

Sumario: Técnicas básicas de exploración clínica: inspección, la palpación, la percusión y la auscultación. El examen físico general en los sujetos sanos. El respeto al pudor del paciente. Facies, biotipo, deambulacion, piel y mucosas (coloración, grado de humedad, temperatura), faneras (color, localización, cantidad y resistencia del pelo, y forma, coloración y estriaciones de la uñas), tejido celular subcutáneo y pániculo adiposo. El registro de los datos obtenidos en el examen físico general.

Objetivos:

- **Aplicar**⁵ la comunicación individual adecuada para el abordaje del examen físico General a un individuo adulto sin signos de enfermedad y sin cometer iatrogenia mediante la utilización de los principios básicos de la comunicación, en condiciones reales o simuladas.
- **Aplicar** adecuadamente la metodología, los procedimientos clínicos básicos y las técnicas de exploración clínicas necesarias para el examen físico General en un individuo adulto sin signos de enfermedad, en condiciones reales o simuladas.
- ✂ **Registrar** correctamente en la historia clínica ambulatoria simulada, los datos recogidos en el examen físico General, mediante la utilización del lenguaje técnico adecuado.

Bibliografía:

📖 Llanio Navarro R, Perdomo González. Propedéutica Clínica y Semiología Médica. Tomo I, Capítulos 2 y 3. Páginas 7-24.

Para la impartición de esta **CP**, en el **CMF**, se sugiere después del **Saludo, Pase de lista** (solicite nuevamente la Tarjeta de cada estudiante y nómbrelos, ofrézcale un trato respetuoso, cordial y si lo considera diríjase a ellos de doctor (a); recuerde evaluar la actividad con la mayor objetividad, al finalizar la práctica y siempre en cada una, si el estudiante olvida o se nota el deterioro la Tarjeta se debe llamar la atención pertinentemente). Como parte de la **Introducción** (no menos de 10 y no más de 15 minutos) se realiza el **Nexo con la clase anterior** (se precisa al Tutor-Médico del **CMF** que siempre la clase precedente es una Clase Teórico Práctica Demostrativa del mismo contenido que usted impartirá en forma de Clase Práctica porque tiene otros objetivos) y se realiza la **Pregunta de Control** (se sugiere que utilice parte de lo indicado en el **Estudio Independiente** indicado por el profesor en la primera frecuencia de la semana), **se ejemplifica con una pregunta, con la cual puede evaluar a todos:**

⁵ **Aplicar: es confirmar el dominio de los conocimientos;** caracterizar la situación u objeto, elaborar conclusiones de los nuevos conocimientos que enriquecen los ya existentes.

1. Por lo general, los normolíneos adoptan como tipo postural el tipo A; los brevilíneos, el tipo D, y los longilíneos, los tipos B o C. **Caracterice cada biotipo o hábito externo y el tipo postural.** Y después de calificar las respuestas (anote los resultados de la calificación en la Tarjeta) se **Enuncian los créditos.**

A continuación se pasará a la etapa de **Desarrollo.** Y su primer momento es la **Motivación del contenido a impartir.** Después se **Orienta hacia los Objetivos propuestos** e inmediatamente la etapa de **Orden lógico de la exposición,** se comenzará con la presentación del individuo adulto aparentemente sano que se citó planificadamente (si se encuentra en el **CMF**) y del primer estudiante que tomará el rol de Médico. Este indicará al “individuo adulto sin signo de enfermedad” que pase para iniciar la inspección del Examen Físico General, lo realizarán los restantes estudiantes con el mismo paciente siempre que esté de su consentimiento, si “este” tuviera que retirarse, se puede utilizar a otro estudiante, antes de hacer la práctica con un adulto que tenga algún signo de enfermedad. Se señala como **muy importante, las habilidades que deben iniciar los estudiantes en la clase,** por ello el Tutor debe estar atento a las **Recomendaciones para impartir la Actividad Práctica** y no desaprovechar situaciones que las que se apliquen la ética médica y no se cometa iatrogenia. Haga que escriban el registro de lo explorado, verifique la pronunciación, dicción y ortografía y coloque la evaluación de cada uno en la Tarjeta.

Se sugiere que para las **Conclusiones** se destinen entre 5 a 7 minutos, realice el **Resumen, la (s) Pregunta (s) de Comprobación y se debe recordar** la indicación del **Estudio Independiente (EI)** del tema impartido por el profesor de la ELAM, en la **CTPD:** -ejecutar el Examen Físico General a tres compañeros de cuarto, de aula u otra persona cercana (sin signo de enfermedad), con la que se tenga confianza suficiente, cumpliendo con la ética médica y sin cometer iatrogenia y escribir el registro, el cual deben llevar en la siguiente **CTPD,** ahora se puede utilizar para el EI, el examen realizado al “individuo adulto sin signo de enfermedad” citado por el Médico del **CMF** llevando el registro al aula. También se solicita **se recuerde** para la próxima **CTPD,** que le fue indicado a un equipo, el estudio de los aspectos más relevantes de la vida de **Frank Lahey** y del llamado Método de Lahey, por él creado para la realización de la palpación de los lóbulos del tiroides o el profesor pudo elegir indicar el Método de Crile, creado por George Washington Crile o ambos. Esta etapa de las Conclusiones finaliza cuando el Tutor indica la **Bibliografía** que deben estudiar.

Motivación y orientación para la Próxima actividad: Clase Teórico Práctica Demostrativa: Examen Físico Regional: Cabeza y Cuello. **Orientar que todos deben traer siempre el estetoscopio, tanto a las clases en la ELAM, como en el CMF.**

Semana 27 del curso

Semana 3 del Semestre

Asignatura: Introducción a la Clínica

Tema 5.1 y 5.2:

Forma de organización de la enseñanza: Clase Práctica en la Educación en el Trabajo

Duración: 85 minutos

No. Actividad Docente: 6: Clase Práctica de Examen Físico Regional: Cabeza y Cuello

Sumario: Cabeza: Posición, movimientos. Cráneo. Inspección: tipo de cráneo; cabello. Palpación. Cara: forma, surcos, trefismo; comparación de las dos hemicaras, estática y en movimiento. Cuello: forma, volumen, posición, movilidad activa y pasiva. Examen del tiroides. Examen de la tráquea, arterias y venas.

Objetivos:

- **Aplicar**⁶ la comunicación individual adecuada para el abordaje del examen físico Regional de cabeza y cuello a un individuo adulto sin signos de enfermedad y sin cometer iatrogenia mediante la utilización de los principios básicos de la comunicación, en condiciones reales o simuladas.
- **Aplicar** adecuadamente la metodología, los procedimientos clínicos básicos y las técnicas de exploración clínicas necesarias para el examen físico Regional de cabeza y cuello en un individuo adulto sin signos de enfermedad, en condiciones reales o simuladas.
- ✂ **Registrar**⁷ correctamente en la historia clínica ambulatoria simulada, los datos recogidos en el examen físico Regional de cabeza y cuello, mediante la utilización del lenguaje técnico adecuado.

Bibliografía:

📖 Llanio Navarro R, Perdomo González. Propedéutica Clínica y Semiología Médica. Tomo 1, Capítulo 4. Páginas 25-36.

Se orienta para la impartición de esta Actividad Docente, que después del **Saludo, Pase de lista**(recuerde solicitarle la Tarjeta a cada estudiante para al finalizar la práctica evaluar la adquisición de las habilidades con la mayor objetividad y siempre en cada una, se sugiere valorizar el cuidado de la Tarjeta y si el estudiante la olvida o se aprecia deteriorada se debe llamar la atención pertinentemente) y, como parte de la **Introducción** (no menos de 10 y no más de 15 minutos) se realice el **Nexo con la clase anterior, seguidamente la (s) Pregunta de Control** (para estas se sugiere que las haga mediante la **revisión del Estudio Independiente** indicado, se retoma: se indicó a cada estudiante se realizara el examen físico Regional y lo escribiera el registro por lo tanto el Tutor-Médico, del **CMF** podrá solicitarle a cuantos considere, que den lectura a su escrito, haga

⁶**Aplicar:** es confirmar el dominio de los conocimientos; caracterizar la situación u objeto, elaborar conclusiones de los nuevos conocimientos que enriquecen los ya existentes.

⁷ **Registrar:** las autoras del documento que se lee definen esta **habilidad médica** como la **interpretación** de los **datos obtenidos** al realizar la **anamnesis y el examen físico** a un **individuo de cualquier edad, sexo, con o sin signos de enfermedad y su escritura** utilizando el **lenguaje técnico-médico**.

que se **coevalúen** y verifique la dicción y ortografía. Y después de calificar las respuestas (anote los resultados de la calificación en la Tarjeta) se **Enuncian los créditos**.

Seguidamente, se reorganiza el grupo, considerando las **Recomendaciones para la Clase Práctica**:

- 👍 Se forman cuatro equipos (**si se imparte en las aulas de la ELAM**), en los cuales, uno es el Médico, otro el paciente y el resto (alrededor de cinco estudiantes) serán los observadores,
- 👍 Se forman uno o dos equipos, **si se realiza en los CMF** uno es el Médico, se tendrá a un individuo adulto sin signos de enfermedad citado previamente por el Tutor- Médico y los observadores según el número de estudiantes ubicados en cada uno,
- 👍 El profesor observará a todos los equipos y los estudiantes observan en su equipo,
- 👍 Los estudiantes observadores opinan y, si pueden, rectifican,
- 👍 El profesor hace observaciones y rectifica. (Lo repite él y después el estudiante que simula el Médico, lo vuelve a hacer o este lo vuelve a hacer, con apoyo del profesor),
- 👍 Se exponen las operaciones realizadas, y **expresa** y **escribe** el resultado de lo explorado, como debiera quedar registrado, se sugiere insista que escriban el **registro** de lo explorado, verifique la pronunciación, dicción y ortografía,
- 👍 El estudiante (si en su **CMF** tiene un Monitor o Alumno Ayudante de la asignatura), primero a uno de ellos y el profesor después, rectifican lo anterior,
- 👍 El profesor controla a todos y evaluará de forma individual, es **importante** socializar con todo el grupo que si un estudiante tiene que asumir el rol de paciente simulado (**PS**) **debe** si puede, responder si el estudiante que está en el rol de médico tiene alguna dificultad. El profesor puede utilizar las diferentes formas de evaluación, se sugiere la coevalución y coloque la evaluación de cada estudiante en la Tarjeta.

Se mantiene como sugerencia la competencia entre los equipos de estudiantes, estimule al ganador.

Como parte de las **Conclusiones** se realiza el **Resumen** se indica el **estudio** y la **ejecución** del examen físico Regional de cabeza y cuello con sus compañeros de cuarto, en la Guardia Médica, **la (s) Pregunta (s) de Comprobación** y se orienta el **Estudio Independiente**, se solicita al Tutor Médico que le recuerde a todos los estudiantes que para la siguiente **actividad docente se deben realizar** el examen físico Regional y registrarlo para su entrega por escrito, después de la práctica realizada indíquese mejorarlo. También el profesor en la ELAM, indicó a un equipo (pueden ser o no, de sus estudiantes) **enseñar/aplicar** al resto del grupo el resultado de la **comparación del cuello de un individuo adulto sin signos de enfermedad y una persona afectada por el Síndrome Klippel-Feil, en cuanto a largo, ancho y número de vertebrae de la columna cervical**, se sugiere presentar imagen, es muy evidente el acortamiento del cuello. Recuerde que esta etapa de las Conclusiones finaliza cuando el profesor indica la **Bibliografía** que deben estudiar.

Motivación y orientación para la Próxima actividad: Clase Teórico Práctica Demostrativa de examen físico Regional de Abdomen.

Semana 28 del curso

Semana 4 del Semestre

Asignatura: Introducción a la Clínica

Temas I-5:

Forma de organización de la enseñanza: Clase Práctica en la Educación en el Trabajo

Duración: 85 minutos

No. Actividad Docente: 14: **Clase Práctica: Temas del 1 al 5**

Sumario: Desarrollo de las habilidades en la ejecución del examen físico.

Objetivos:

- **Aplicar**⁸ la comunicación individual adecuada para el abordaje del examen físico General y Regional a un individuo adulto sin signos de enfermedad y sin cometer iatrogenia mediante la utilización de los principios básicos de la comunicación, en condiciones reales o simuladas.
- **Aplicar** adecuadamente la metodología, los procedimientos clínicos básicos y las técnicas de exploración clínicas necesarias para el examen físico General y Regional en un individuo adulto sin signos de enfermedad, en condiciones reales o simuladas.
- ✎ **Registrar**⁹ correctamente en la historia clínica ambulatoria simulada, los datos recogidos en el examen físico del General y Regional mediante la utilización del lenguaje técnico adecuado.

Bibliografía:

📖 Llanio Navarro R, Perdomo González. Propedéutica Clínica y Semiología Médica. Tomo 1, Capítulos 1, 2, 3, 4 y 5. Páginas 1-54.

Se sugiere para la impartición de esta Actividad Docente, que como se lee es una **CP** de los Temas 1 al 5 después del **Saludo, Pase de lista** (recuerde solicitar como en todas las clases, la Tarjeta para al finalizar evaluar la actividad con la mayor objetividad y siempre en cada una) y, como parte de la **Introducción** (de 7-10 minutos) se realice el **Nexo con la clase anterior, seguidamente la (s) Pregunta de Control**, para estas como casi siempre se sugiere, utilice lo indicado en el **Estudio Independiente, se retoma, para el Tutor- Médico**: 1.- hacer distinción en las zonas topográficas del abdomen, las diferencias entre palpación superficial y profunda y las precisiones de la percusión abdominal, 2.- a un equipo le corresponde **demostrar** al resto del grupo, cómo se realiza la **palpación superficial**, 3.- al otro la **palpación profunda**, aplicando ambos una adecuada comunicación individual y sin cometer iatrogenia, 4.- se indicó a un tercer equipo, o un **AA** o **M enseñar/practicar** al resto del grupo quiénes fueron las celebridades que dieron nombre a los epónimos Chauffard, Gilbert, Mathieu, Devoto y Glenard, al hacerlo **describirá y ejecutará** la técnica descrita por cada uno, se orienta que solo ejecuten la técnica descrita y dejen para la **CTPD** los elementos biográficos. Se

⁸**Aplicar: es confirmar el dominio de los conocimientos;** caracterizar la situación u objeto, elaborar conclusiones de los nuevos conocimientos que enriquecen los ya existentes.

⁹**Registrar: las autoras** del documento que se lee **definen** esta **habilidad médica** como la **interpretación** de los **datos obtenidos** al realizar la **anamnesis y el examen físico** a un **individuo de cualquier edad, sexo, con o sin signos de enfermedad y su escritura** utilizando el **lenguaje técnico-médico**.

Se recuerda que al desarrollar esta habilidad, se da cumplimiento a la Estrategia: Actuación médico legal y a la del Idioma Español

Orientaciones Metodológicas, para el Tutor - Médico

sugiere puntualizar con los estudiantes de su **CMF** a quien le correspondió cada indicación pero téngase claro que a todos se le indicó el numerado con el 1.-, haga que se **coevalúen** y **evalúelos con todo rigor**, al revisar el **Estudio Independiente** se tienen una parte de los contenidos previstos para la presente clase, practicados; después de calificar las respuestas (*anote los resultados de la calificación en la Tarjeta*) y se **Enuncian los créditos**.

En relación con las **Recomendaciones**, utilizadas desde la primera actividad de **Clase Práctica** se desea convenir que esta organización se debe utilizar desde la misma revisión del **Estudio Independiente**.

- 👍 Se forman cuatro equipos (**si se imparte en las aulas de la ELAM**), en los cuales, uno es el Médico, otro el paciente y el resto (alrededor de cinco estudiantes) serán los observadores,
- 👍 Se forman uno o dos equipos, **si se realiza en los CMF** uno es el Médico, se tendrá a un individuo adulto sin signos de enfermedad citado previamente por el Tutor- Médico y los observadores según el número de estudiantes ubicados en cada uno,
- 👍 El profesor observará a todos los equipos y los estudiantes observan en su equipo,
- 👍 Los estudiantes observadores opinan y, si pueden, rectifican,
- 👍 El profesor hace observaciones y rectifica. (Lo repite él y después el estudiante que simula el Médico, lo vuelve a hacer o este lo vuelve a hacer, con apoyo del profesor),
- 👍 Se exponen las operaciones realizadas, y **expresa** y/o **escribe** el resultado de lo explorado, como debiera quedar registrado, se sugiere insista que escriban el **registro** de lo explorado, verifique la pronunciación, dicción y ortografía,
- 👍 El estudiante (si en su **CMF** tiene un Monitor o Alumno Ayudante de la asignatura), primero a uno de ellos y el profesor después, rectifican lo anterior,
- 👍 El profesor controla a todos y evaluará de forma individual, es **importante** socializar con todo el grupo que si un estudiante tiene que asumir el rol de paciente simulado (**PS**) **debe** si puede, responder si el estudiante que está en el rol de médico tiene alguna dificultad. El profesor puede utilizar las diferentes formas de evaluación, se sugiere la coevaluación y coloque la evaluación de cada estudiante en la Tarjeta.

Se orienta añadir a la organización de la Clase Práctica, que los conocimientos y ejecución de las técnicas se realice en el mismo orden en que se han impartido los temas, a excepción de lo contemplado en el Estudio Independiente, revisado inicialmente.

En una clase de práctica de varios temas el mantenerla **competencia entre los equipos de estudiantes, resulta una mejor idea, estimule al ganador!**

Como parte de las **Conclusiones**(entre 5-7 minutos) se realiza el **Resumen** se indica el **estudio** y la **ejecución** del examen físico General y Regional con sus compañeros de cuarto, en la Guardia Médica, **la (s) Pregunta (s) de Comprobación** y se orienta el **Estudio Independiente**, se solicita al Tutor-Médico que le recuerde a sus estudiantes que para la siguiente actividad docente se indicó a un equipo, o un **AA** o **M** que **enseñe** al resto del grupo quiénes fueron las celebridades que dieron nombre a los epónimos Chauffard, Gilbert, Mathieu, Devoto y Glenard, al hacerlo **describirá y ejecutará** la técnica descrita por cada uno. Y a otro equipo o a un **AA** o **M**, que exprese oralmente quién fue Louis, el del **Ángulo esternal**. Recuerde que esta etapa de las Conclusiones finaliza cuando el profesor indica la **Bibliografía** que deben estudiar.

Motivación y orientación para la Próxima actividad: Clase Teórico Práctica Demostrativa de examen físico de Tórax y Sistema Respiratorio.
Semana 29 del curso **Semana 5 del Semestre**

Asignatura: Introducción a la Clínica

Tema 5.3. y 6.1.:

Forma de organización de la enseñanza: Clase Práctica en la Educación en el Trabajo

Duración: 85 minutos

No. Actividad Docente: 10: Examen Físico de Tórax y Sistema Respiratorio

Sumario: Topografía torácica relacionada con la exploración del sistema respiratorio. Técnicas básicas de exploración del Sistema Respiratorio (Inspección, Palpación, Percusión y Auscultación).

Objetivos:

- ☛ **Aplicar**¹⁰ la comunicación individual adecuada para el abordaje del examen físico del Sistema Respiratorio a un individuo adulto sin signos de enfermedad y sin cometer iatrogenia mediante la utilización de los principios básicos de la comunicación, en condiciones reales o simuladas.
- ☛ **Aplicar** adecuadamente la metodología, los procedimientos clínicos básicos y las técnicas de exploración clínicas necesarias para el examen físico del Sistema Respiratorio en un individuo adulto sin signos de enfermedad, en condiciones reales o simuladas.
- ☛ **Registrar**¹¹ correctamente en la historia clínica ambulatoria simulada, los datos recogidos en el examen físico del Sistema Respiratorio, mediante la utilización del lenguaje técnico adecuado.

Bibliografía:

📖 Llanio Navarro R, Perdomo González. Propedéutica Clínica y Semiología Médica. Tomo 1 Sección I, Capítulos 8 y 9. Páginas 80-99.

Se orienta para la impartición de esta Actividad Docente, que después del **Saludo, Pase de lista**(se debe hacer mediante la Tarjeta, siempre nombrelas respetuosa y cordialmente, para al finalizar la práctica evaluarla, considere con ellos el mejoramiento o no en la adquisición de las habilidades que propone la asignatura, se insiste en valorizar el cuidado de la Tarjeta y no olvidar que se debe llamar la atención en el caso de que muestre deterioro) y, como parte de la **Introducción** (no menos de 10 y no más de 15minutos) se realice el **Nexo con la clase anterior, seguidamente la(s) Pregunta de Control** (para estas se sugiere que las haga mediante la **revisión del Estudio Independiente** indicado, se retoma: un equipo va a **enseñar/aplicar** al resto del grupo los principales momentos la historia del descubrimiento de la percusión en la figura de José Leopoldo Auenbrugger, recuerde que con ella da cumplimiento a la **Estrategia de Formación Pedagógica**, haga que el equipo aplique los conocimientos adquiridos en el **Set** de Consulta Médica y el resto de los estudiantes como espectadores luego opinan y si pueden o es pertinente rectifican (describiendo y/o ejecutando), permita el desempeño exitoso del **AA** y del **M** y recuerde que el profesor controla a todos.

¹⁰**Aplicar: es confirmar el dominio de los conocimientos;** caracterizar la situación u objeto, elaborar conclusiones de los nuevos conocimientos que enriquecen los ya existentes.

¹¹ **Registrar: las autoras** del documento que se lee **definen** esta **habilidad médica** como la **interpretación** de los **datos obtenidos** al realizar la **anamnesis y el examen físico** a un **individuo de cualquier edad, sexo, con o sin signos de enfermedad y su escritura** utilizando el **lenguaje técnico-médico**.

Se pasará a la etapa de **Desarrollo**. Y su primer momento es la **Motivación del contenido a impartir**. Después se **Orienta hacia los Objetivos propuestos, recuerde** se expresan con lenguaje claro, explicando la importancia que tiene el que todos los logren. Sucede a la etapa de **Orden lógico de la exposición, se sugiere que es imprescindible hacer uso del Algoritmo general para la ejecución del examen físico**.

Seguidamente, se reorganiza el grupo, considerando las **Recomendaciones para la Clase Práctica**:

- 👉 Se forman cuatro equipos(**si se imparte en las aulas de la ELAM**), en los cuales, uno es el Médico, otro el paciente y el resto (alrededor de cinco estudiantes) serán los observadores,
- 👉 Se forman uno o dos equipos (**si se realiza en los CMF**), según el número de estudiantes ubicados en cada uno,
- 👉 El profesor observará a todos los equipos y los estudiantes observan en su equipo,
- 👉 Los estudiantes observadores opinan y, si pueden, rectifican,
- 👉 El profesor hace observaciones y rectifica. (Lo repite él y después el estudiante que simula el Médico, lo vuelve a hacer o este lo vuelve a hacer, con apoyo del profesor),
- 👉 Se exponen las operaciones realizadas, y **expresa** y/o **escribe** el resultado de lo explorado, como debiera quedar registrado, se sugiere insista que escriban el **registro** de lo explorado, verifique la pronunciación, dicción y ortografía,
- 👉 El estudiante (Monitor o Alumno Ayudante), primero, y el profesor después, rectifican lo anterior,
- 👉 El profesor controla a todos y evaluará de forma individual, es **importante** socializar con todo el grupo que el estudiante que se desempeña como paciente simulado debe si puede, responder si el estudiante que está en el rol de médico tiene alguna dificultad. El profesor puede utilizar las diferentes formas de evaluación, se sugiere la coevaluación, al dar la calificación coloque la evaluación de cada estudiante en la Tarjeta.

Y se añade como sugerencia establecer una competencia entre los equipos de estudiantes, resultando ganador el grupo que mejor haya cumplido el algoritmo de ejecución del examen físico, lo cual implica que el diseño de las preguntas debe entrenar a los estudiantes para el examen final.

Como parte de las **Conclusiones** se realiza el **Resumen** se indica el **estudio** y la **ejecución** del examen físico del sistema respiratorio con sus compañeros de cuarto, en la Guardia Médica, **la (s) Pregunta (s) de Comprobación** y se orienta el **Estudio Independiente** que siempre puede ser una forma de cumplir con la **Estrategia de Formación Pedagógica**, para esta clase se sugiere indicar la lectura de **IBN AN-NAFIS y la circulación de la sangre**.

Es igualmente una excelente oportunidad esta indicación para hacer cumplir la Estrategia de **Dominio del idioma Inglés al orientar, la lectura de un texto en inglés, se precisa: Cardiology in the days of Laennec. The story of auscultation of the heart**. Debe ser otro el equipo ponente en la próxima actividad docente, una **CTPD**, para la cual por razones de tiempo sugerimos **solo sea leído el resumen realizado, traducido al español** y en la posterior, es decir, en la **CP** se realice la ponencia con cinco minutos para su exposición. Recuerde que esta etapa de las Conclusiones finaliza cuando el profesor indica la **Bibliografía** que deben estudiar.

Motivación y orientación para la Próxima actividad: Clase Teórico Práctica Demostrativa de examen físico del Sistema Cardiovascular. Nótese que el hipervínculo se hace a la **Carpet**a nombrada **Materiales del Sistema Cardiovascular**, debido a que se sitúan en ella dos Materiales

Audiovisuales con el fin declarado en el comentario de la derecha luego dejamos a su decisión la elección de uno de ellos, se insiste en seleccionar solo uno, se recuerda las funciones didácticas de los materiales de este tipo.

Semana 30 del curso

Semana 6 del Semestre

Asignatura: Introducción a la Clínica

Tema 6.2.:

Forma de organización de la enseñanza: Clase Teórico Práctica Demostrativa en la Educación en el trabajo

Duración: 45 minutos

No. Actividad Docente: 12: Examen Físico del Sistema Cardiovascular periférico

Sumario: Topografía torácica relacionada con la exploración del sistema respiratorio. Técnicas básicas de exploración del Sistema Respiratorio (Inspección, Palpación, Percusión y Auscultación).

Semiotecnia de la palpación de los pulsos periféricos. Presencia y sincronismo. Pulso Radial: frecuencia, ritmo y amplitud. Estudio de la Tensión Arterial (T.A.) Concepto. Métodos de determinación de la T.A. Semiografía: T.A. normal; variaciones fisiológicas. Factores que influyen y mantienen la T.A. Sistema venoso periférico normal.

Objetivos:

-  **Determinar** la importancia de la comunicación individual adecuada para el abordaje del examen físico del Sistema Cardiovascular periférico a un individuo adulto sin signos de enfermedad y sin cometer iatrogenia mediante la utilización de los principios básicos de la comunicación a todo lo largo del examen físico, en condiciones reales o simuladas.
-  **Describir** los procedimientos clínicos básicos y las técnicas de exploración clínicas necesarias para el examen físico del Sistema Cardiovascular periférico en un individuo adulto sin signos de enfermedad, en condiciones reales o simuladas.
-  **Registrar** correctamente en la historia clínica ambulatoria simulada, los datos recogidos en el examen físico del Sistema Cardiovascular periférico, mediante la utilización del lenguaje técnico adecuado.

Bibliografía:

 Llanio Navarro R, Perdomo González. Propedéutica Clínica y Semiología Médica. Tomo 1. Capítulos 10,11 y 12. Páginas 110-144.

El compartir el tiempo ante la necesidad de impartir dos actividades docentes solo debe hacer que se planifique mejor que siempre este recurso, sin embargo la actividad se inicia con el **Saludo, Pase de lista** (siempre se debe hacer mediante la Tarjeta en la cual finalizada la práctica se evalúa la actividad con la mayor objetividad y siempre en cada una) y, como parte de la **Introducción** (no menos de 5 y no más de 7 minutos) se realice el **Nexo con la clase anterior, seguidamente la (s) Pregunta de Control** se orienta utilizar a un estudiante como Paciente Simulado (**PS**) y el que será evaluado, asume el rol de médico, ambos en el espacio de la Consulta Médica del que se dispone en el aula (el resto de los estudiantes sentados en las sillas que limitan dicha Consulta); pues no se debe desaprovechar oportunidad para el desarrollo de las **habilidades**, además es un excelente momento para expresión de la **Línea Metodológica: relación contenido – evaluación mediante la coevaluación e incluso la autoevaluación**) después se hará la **Sistematización del contenido** y se **Enuncian los créditos**.

Orientaciones Metodológicas, para el Tutor - Médico

Como se ha reiterado en las **OM** de las Actividades Docentes de FOE, **CTPD** previas, se escriben los contenidos que deben impartirse, son los conocimientos que aparecen en el Programa de la Asignatura, se sugiere escribirlos en el Plan de Clase, ofrece la ventaja, de con solo una mirada, algún aspecto que hayamos olvidado, precisar el orden de la exposición e indicar de Estudio Independiente aspectos para los que no se adecúe el tiempo de la clase): Sistema arterial. Aorta: Palpación de fosa supraesternal y abdomen. Otras arterias. Características del pulso normal: amplitud, repetición, ausencia de pulsaciones. Semiotecnia de la palpación de los pulsos periféricos carotídeos, temporales, axilares, humerales, radiales, cubitales, ilíacos, femorales, poplíteos, tibiales posteriores y pedios. Presencia y sincronismo. Pulso radial: frecuencia al minuto, ritmo y amplitud. Estudio de la Tensión Arterial (T.A.) Concepto. Métodos de determinación de la T.A. Semiografía: T.A. normal; variaciones fisiológicas, individuales y regionales. Factores que influyen y mantienen la T.A. Sistema venoso periférico normal. Sistema capilar. Lecho ungueal y pulso capilar.

Se pasará a la etapa de **Desarrollo**. Y su primer momento es la **Motivación del contenido a impartir**. Después se **Orienta hacia los Objetivos propuestos, recuerde** se expresan con lenguaje claro, explicando la importancia que tiene el que todos los logren. Sucede a la etapa de **Orden lógico de la exposición, se sugiere que es imprescindible hacer uso del Algoritmo general para la ejecución del examen físico**.

Para el desarrollo se precisan las **Recomendaciones para impartir la Actividad Teórico-Práctica como bien se lee en el comentario de la derecha, con letras de color rojo el profesor** realizará la demostración de cada una de las técnicas básicas de exploración para el examen físico del sistema cardiovascular periférico demuestre la semiotecnia de la palpación de los pulsos periféricos carotídeos, temporales, axilares, humerales, radiales, cubitales, femorales, poplíteos, tibiales posteriores y pedios. Presencia y sincronismo. Pulso Radial: frecuencia al minuto, ritmo y amplitud. Tensión Arterial (T.A.) Concepto. Métodos de determinación de la T.A. Semiografía: T.A. normal; variaciones fisiológicas, individuales y regionales. Factores que influyen y mantienen la T.A.

Se aclara que el Sistema Venoso Periférico tendrá en cuenta que la mayoría de los elementos a explorar serían en caso de alguna patología por lo que su estudio se profundizará en las asignaturas del tercer año.

Se recomienda para este momento retomar los conocimientos adquiridos en anatomía del Sistema Vascular Periférico y también puede hacer cumplir lo indicado a los **AA** o **M** para **enseñar/aplicar** al resto del grupo, en solo cinco minutos, sobre las **figuras de Miguel Servet y William Harvey**. Así mismo cuando imparta el estudio de la Tensión Arterial trabajará con los estudiantes los aspectos hemodinámicos que ya estudiaron.

Para que se continúe realizando una adecuada evaluación formativa y se cumpla con la **Línea Metodológica: relación contenido – evaluación**, al finalizar cada técnica, si el tiempo se lo permite, solicítele a un estudiante que utilizando el juego de roles ejecute lo enseñado.

Se inician las **Conclusiones** con el **Resumen**, se indica como siempre, el **estudio** y la **ejecución** del examen físico del sistema cardiovascular periférico cuando se realice la **CP** en la **Educación en el Trabajo** o con sus compañeros de cuarto y/o en la Guardia Médica; **la (s) Pregunta (s) de Comprobación**. El **Estudio Independiente** como se ha insistido en todas las ocasiones anteriores que puede ser una forma de cumplir con la **Estrategia de Formación Pedagógica**, por lo cual se sugiere oriente a un equipo liderado o no, por **AA** o **M**, **enseñar/aplicar para la próxima Actividad Docente**, al resto del grupo y en solo cinco (5) minutos, quién fue y cuáles fueron los principales aportes del célebre médico alemán **Friedrich Trendelenburg** o se sugieren que otras personalidades que pueden indicarse como, por su relación con esta o con el siguiente tema

Dirección de Formación del Profesional. Curso 2017-2018

Departamento de Medicina General Integral⁴⁴

son la enfermedad de **Paget** o los Nódulos de **Heberden**, ambos Epónimo. Así mismo se sugiere indicar de **Estudio Independiente** para la próxima actividad docente, a diferente equipo y utilizando invariablemente el juego de roles en el Set de Consulta Médica, la ejecución, descripción y registro de los pulsos periféricos recuérdese al estudiante que se le indique hacerlo también en cinco (5) minutos. Aunque esté escrito en la pizarra y se haya mencionado al enunciar los créditos no finalice las Conclusiones sin antes indicar la **Bibliografía** que deben estudiar.

Motivación y orientación para la Próxima actividad: en los siguientes **30 – 45 minutos** se realiza la Clase Práctica del examen físico del Sistema Cardiovascular Central y Periférico y como en el encuentro anterior se seleccionaron los estudiantes que en la misma se desempeñaran como Paciente Simulado y como Médico, se dan solo los minutos necesarios para que se ubiquen alrededor de la camilla mientras se escriben los créditos de la **CP**.

Asignatura: Introducción a la Clínica

Tema 6.2.:

Forma de organización de la enseñanza: Clase Práctica en la Educación en el Trabajo

Duración: 85 minutos

No. Actividad Docente: 13: Examen Físico del Sistema Cardiovascular

Sumario: Semiotecnia de la palpación de los pulsos periféricos. Presencia y sincronismo. Pulso Radial: frecuencia, ritmo y amplitud. Estudio de la Tensión Arterial (T.A.) Concepto. Métodos de determinación de la T.A. Semiografía: T.A. normal; variaciones fisiológicas. Factores que influyen y mantienen la T.A. Sistema venoso periférico normal.

Objetivos:

- **Aplicar** la comunicación individual adecuada para el abordaje del examen físico del Sistema Cardiovascular a un individuo adulto sin signos de enfermedad y sin cometer iatrogenia mediante la utilización de los principios básicos de la comunicación, en condiciones reales o simuladas.
- **Aplicar**¹² adecuadamente la metodología, los procedimientos clínicos básicos y las técnicas de exploración clínicas necesarias para el examen físico del Sistema Cardiovascular en un individuo adulto sin signos de enfermedad, en condiciones reales o simuladas.
- ✎ **Registrar**¹³ correctamente en la historia clínica ambulatoria simulada, los datos recogidos en el examen físico del Sistema Cardiovascular, mediante la utilización del lenguaje técnico adecuado.

Bibliografía:

📖 Llanio Navarro R, Perdomo González G, et al. Propedéutica Clínica y Semiología Médica. Tomo 1 Sección I, Capítulos 10,11. Páginas 100-132.

¹²**Aplicar: es confirmar el dominio de los conocimientos;** caracterizar la situación u objeto, elaborar conclusiones de los nuevos conocimientos que enriquecen los ya existentes.

¹³ **Registrar: las autoras** del documento que se lee **definen** esta **habilidad médica** como la **interpretación** de los **datos obtenidos** al realizar la **anamnesis** y el **examen físico** a un **individuo de cualquier edad, sexo, con o sin signos de enfermedad** y su **escritura** utilizando el **lenguaje técnico-médico**.

Orientaciones Metodológicas, para el Tutor - Médico

Se insiste que para la impartición de esta Actividad Docente, se dispone de 30- 45 minutos por cual **no** se hará el habitual **Pase de lista**(esta práctica debe ser evaluada al igual que la anterior, divida el espacio de la Actividad Docente 20-21 que aparece en la Tarjeta en dos mitades y en el extremo izquierdo escriba la evaluación de Cardiovascular periférico y en el derecho esta práctica) pero si la **Introducción** (no menos de 5 y no más de 7 minutos) se realice el **Nexo con la clase anterior, seguidamente la (s) Pregunta de Control** (para estas se sugiere que las haga mediante la **revisión del Estudio Independiente se retoma** lo indicado en la **CTPD** de examen físico del Sistema Cardiovascular central: está en el comentario del borde derecho de la página y se recuerda que con ella da cumplimiento a la **Estrategia de Formación Pedagógica**.

Se pasará a la etapa de **Desarrollo**. Y su primer momento es la **Motivación del contenido a impartir**. Después se **Orienta hacia los Objetivos propuestos, recuerde** se expresan con lenguaje claro, explicando la importancia que tiene el que todos los logren. Sucede a la etapa de **Orden lógico de la exposición, se sugiere que es imprescindible hacer uso del Algoritmo general para la ejecución del examen físico**.

Se reiteran las **Recomendaciones para la Clase Práctica**:

- 👉 Se forman cuatro equipos (**si se imparte en las aulas de la ELAM**), en los cuales, uno es el Médico, otro el paciente y el resto (alrededor de cinco estudiantes) serán los observadores,
- 👉 Se forman uno o dos equipos (**si se realiza en los CMF**), según el número de estudiantes ubicados en cada uno,
- 👉 El profesor observará a todos los equipos y los estudiantes observan en su equipo,
- 👉 Los estudiantes observadores opinan y, si pueden, rectifican,
- 👉 El profesor hace observaciones y rectifica. (Lo repite él y después el estudiante que simula el Médico, lo vuelve a hacer o este lo vuelve a hacer, con apoyo del profesor),
- 👉 Se exponen las operaciones realizadas, y **expresa** y **escribe** el resultado de lo explorado, como debiera quedar registrado, se sugiere insista que escriban el **registro** de lo explorado, verifique la pronunciación, dicción y ortografía,
- 👉 El estudiante (Monitor o Alumno Ayudante), primero, y el profesor después, rectifican lo anterior,
- 👉 El profesor controla a todos y evaluará de forma individual, es **importante** socializar con todo el grupo que el estudiante que se desempeña como paciente simulado debe si puede, responder si el estudiante que está en el rol de médico tiene alguna dificultad. El profesor puede utilizar las diferentes formas de evaluación, se sugiere la coevaluación, recuerde escribir la calificación en la Tarjeta de cada estudiante.

Se mantiene la sugerencia de: establecer un clima competitivo entre los equipos de estudiantes, resultando ganador el grupo que mejor haya cumplido el algoritmo de ejecución del examen físico, lo cual implica que el diseño de las preguntas debe entrenar a los estudiantes para el desarrollo de las habilidades que propone la asignatura.

Como se realizaron las conclusiones de la primera mitad de la clase en relación con el examen físico del sistema Cardiovascular periférico se sugiere hacer el **Resumen** de manera muy general y como también se indicó el estudio y la **ejecución** ahora debe hacerlo del examen físico del sistema cardiovascular central y periférico cuando se realice la **CP** en la **Educación en el Trabajo** o con sus compañeros de cuarto y en la Guardia Médica; **la (s) Pregunta (s) de Comprobación**.

El **Estudio Independiente** ya fue indicado al termino de los primeros 45 minutos, por lo cual se sugiere **no** utilizar el tiempo en ello y si, en indicar la **Bibliografía** que deben estudiar pero en especial en la **Motivación y orientación para la Próxima actividad**, que será una Clase Teórico Práctica Demostrativa de examen físico del Sistema Osteomioarticular.

Semana 31 del curso

Semana 7 del Semestre

Asignatura: Introducción a la Clínica

Tema 1 al 6.3.:

Forma de organización de la enseñanza: Clase Práctica en la Educación en el Trabajo

Duración: 85 minutos

No. Actividad Docente: 15: Clase Práctica: Examen Físico del Sistema Osteomioarticular (SOMA)

Sumario: Exploración por Estructuras: Examen físico de los huesos y músculos. Examen físico de las articulaciones y de estructuras periarticulares. Exploración del Soma por Regiones. Cabeza: Articulaciones témporomandibulares. Columna Vertebral: Columna total. Columna cervical. Inspección estática y de la movilidad. Maniobras especiales (Neri I y II). Columna dorsal. Columna lumbosacra. Articulaciones Sacroiliacas. Extremidades Superiores. Articulaciones radio-carpianas (muñecas). Manos y dedos. Extremidades Inferiores: Articulaciones de las caderas. Articulaciones de las rodillas y Articulaciones tibio-astragalinas (tobillos) y pies.

Objetivos:

- **Aplicar** la comunicación individual adecuada para el abordaje del examen físico del Sistema Osteomioarticular a un individuo adulto sin signos de enfermedad y sin cometer iatrogenia mediante la utilización de los principios básicos de la comunicación, en condiciones reales o simuladas.
- **Aplicar**¹⁴ adecuadamente la metodología, los procederes clínicos básicos y las técnicas de exploración clínicas necesarias para el examen físico del Sistema Osteomioarticular en un individuo adulto sin signos de enfermedad, en condiciones reales o simuladas.
- ✂ **Registrar** correctamente en la historia clínica ambulatoria simulada, los datos recogidos en el examen físico del Sistema Osteomioarticular, mediante la utilización del lenguaje técnico adecuado.

Bibliografía:

📖 Llanio Navarro R, Perdomo González. Propedéutica Clínica y Semiología Médica. Tomo 1, Capítulo 7. Páginas 61-79.

Para la impartición de esta **Clase Práctica(CP)**, en el **CMF**, se sugiere después del **Saludo, Pase de lista** (se recuerda que si bien en estos momentos se conocen los nombres de los estudiantes se sugiere requerir la Tarjeta siempre, nombrarlos respetuosa y cordialmente, valorando oralmente el cuidado que a la misma se ha dado para al concluir la clase práctica, evaluar la adquisición de las habilidades en el examen físico de un adulto sin signos de enfermedad) y como parte de la **Introducción** (no menos de 7 y no más de 10 minutos) se realiza el **Nexo con la clase anterior** y se realiza la **Pregunta de Control** (siempre se sugiere utilizar parte de lo indicado como **Estudio Independiente** por el colega de la

¹⁴**Aplicar: es confirmar el dominio de los conocimientos;** caracterizar la situación u objeto, elaborar conclusiones de los nuevos conocimientos que enriquecen los ya existentes.

ELAM, en la primera frecuencia de la semana), **se rescribe**:- realización o ejecución de examen físico del SOMA, haciendo distinción en la novedad por añadidura que presenta este tema: la amplitud de los movimientos articulares, con esta indicación se puede preguntar: - ¿cómo se realiza la Maniobra de Neri I y II? o -¿cómo se palpa la articulación de la cadera? o - ¿cuáles son los movimientos del hombro a explorar?. Después de calificar las respuestas (anote los resultados de la calificación en la Tarjeta) y se **Enuncian los créditos**.

A continuación se pasará a la etapa de **Desarrollo**. Su momento inicial es la **Motivación del contenido a impartir**. Después se **Orienta hacia los Objetivos propuestos** e inmediatamente la etapa de **Orden lógico de la exposición**, se comenzará como siempre con la presentación del individuo adulto sin signos de enfermedad que se citó planificadamente (si se encuentra en el **CMF**) y del estudiante que tomará el rol de Médico. Se señala como **muy importante, las habilidades que deben practicar los estudiantes en la clase**, por ello el Médico-Tutor debe estar atento a las **Recomendaciones para impartir la Actividad Práctica** y no desaprovechar las situaciones para que apliquen la ética médica y no se cometa iatrogenia.

Se relaciona las **Recomendaciones**, utilizadas desde la primera actividad de **Clase Práctica**.

- 👉 Se forman cuatro equipos (**si se imparte en las aulas de la ELAM**), en los cuales, uno es el Médico, otro el paciente y el resto (alrededor de cinco estudiantes) serán los observadores,
- 👉 Se forman uno o dos equipos, **si se realiza en los CMF** uno es el Médico, se tendrá a un individuo adulto sin signos de enfermedad citado previamente por el Tutor- Médico y los observadores según el número de estudiantes ubicados en cada uno,
- 👉 El profesor observará a todos los equipos y los estudiantes observan en su equipo,
- 👉 Los estudiantes observadores opinan y, si pueden, rectifican,
- 👉 El profesor hace observaciones y rectifica. (Lo repite él y después el estudiante que simula el Médico, lo vuelve a hacer o este lo vuelve a hacer, con apoyo del profesor),
- 👉 Se exponen las operaciones realizadas, y **expresa** y **escribe** el resultado de lo explorado, se sugiere insista que escriban el **registro** de lo explorado. Por favor, este atento a la dicción y ortografía,
- 👉 El estudiante (si en su **CMF** tiene un Monitor o Alumno Ayudante de la asignatura), primero a uno de ellos y el profesor después, rectifican lo anterior,
- 👉 El profesor controla a todos y evaluará de forma individual, es **importante** socializar con todo el grupo que si un estudiante tiene que asumir el rol de paciente simulado (**PS**) **debe** si puede, responder si el estudiante que está en el rol de médico tiene alguna dificultad. El profesor puede utilizar las diferentes formas de evaluación, se sugiere para esta clase la heteroevaluación y coloque la misma en la Tarjeta de cada estudiante.

Como parte de las **Conclusiones** (entre 5-7 minutos) se realiza el **Resumen** se indica el **estudio**, la el **registro** del examen físico del Sistema Osteomioarticular con sus compañeros de cuarto y en la Guardia Médica, **la (s) Pregunta (s) de Comprobación** y se orienta el **Estudio Independiente**, se solicita al Tutor-Médico que le recuerde a sus estudiantes la realización o ejecución de examen físico del SOMA, haciendo distinción en la novedad por añadidura que presenta este tema: la amplitud de los movimientos articulares. Recuerde que esta etapa de las Conclusiones finaliza cuando el profesor indica la **Bibliografía** que deben estudiar.

Motivación y orientación para la Próxima actividad: Clase Práctica: Temas del 1 al 6.3.

Dirección de Formación del Profesional. Curso 2017-2018

Semana 32 del curso

Semana 8 del Semestre

Asignatura: Introducción a la Clínica

Tema 1 al 6.3.:

Duración: 85 minutos

No. Actividad Docente: 17: 1ra. Evaluación Práctica: Temas del 1 al 6.3

Semana 33 del curso

Receso Docente: Semana de la Victoria

Semana 9 del Semestre

Semana 34 del curso

Semana 10 del Semestre

Asignatura: Introducción a la Clínica

Tema 6.4.:

Forma de organización de la enseñanza: Clase Práctica en la Educación en el Trabajo

Duración: 85 minutos

No. Actividad Docente: 19: Nervioso: Conciencia, Memoria, Orientación, Lenguaje Pares Craneales I (del I al VI)

Sumario: Exploración física del sistema nervioso. Examen de la conciencia, orientación, memoria y lenguaje. Exploración física de los pares craneales del I al VI: Nervio olfatorio (I Par), Nervio óptico (II Par), Motor Ocular Común, Patético (Troclear) y Motor Ocular Externo (Abducens). (III, IV y VI Par, respectivamente).

Objetivos:

- **Aplicar** la comunicación individual adecuada para el abordaje del examen físico del Sistema Nervioso a un individuo adulto sin signos de enfermedad y sin cometer iatrogenia mediante la utilización de los principios básicos de la comunicación, en condiciones simuladas.
- **Aplicar**¹⁵ adecuadamente la metodología, los procedimientos clínicos básicos y las técnicas de exploración clínicas necesarias para el examen físico del Sistema Nervioso en un individuo adulto sin signos de enfermedad, en condiciones simuladas.
- ✂ **Registrar**¹⁶ correctamente en la historia clínica ambulatoria simulada, los datos recogidos en el examen físico del Sistema Nervioso, mediante la utilización del lenguaje técnico adecuado.

Bibliografía:

📖 Llanio Navarro R, Perdomo González. Propedéutica Clínica y Semiología Médica. Tomo 1, Capítulo 13 Páginas 145-153 y Capítulo 15. Páginas 181-202.

¹⁵**Aplicar: es confirmar el dominio de los conocimientos;** caracterizar la situación u objeto, elaborar conclusiones de los nuevos conocimientos que enriquecen los ya existentes.

¹⁶**Registrar:** las autoras del documento que se lee definen esta **habilidad médica** como el resultado de la **interpretación** de los datos obtenidos al realizar la **anamnesis** y el **examen físico** a un individuo de cualquier edad, sexo, con o sin signos de enfermedad y su **escritura utilizando el lenguaje técnico-médico**.

Orientaciones Metodológicas, para el Tutor - Médico

Se imparte la Actividad Docente, iniciándose con el **Pase de lista** (recuerde solicitarle **siempre** la Tarjeta, nómbrelas y al finalizar la práctica evaluar toda objetividad, la adquisición de las habilidades propuestas en el Programa de la asignatura se insiste en que es de suma importancia la evaluación que se realiza por el Médico-Tutor del **CMF**) pero si la **Introducción**, no menos de 5 y no más de 7 minutos, (se precisa que siempre la clase precedente es una **Clase Teórico Práctica Demostrativa** del mismo contenido que usted imparte en forma de **Clase Práctica** pero con otros objetivos, en el caso particular del Sistema Nervioso, se disponen de todos los detalles de las OM elaboradas para su colega de la ELAM, la razón, es obvia, gran cantidad de contenido y se debe lograr entre ambos un lenguaje/contenido preciso para el estudiante). Después realice el **Nexo con la clase anterior** y seguidamente la **(s) Pregunta de Control**, para estas se sugiere que las haga mediante la **revisión del Estudio Independiente** se retoma lo indicado en la **CTPD** precedente: está en el comentario del borde derecho de la página y se recuerda que con ella da cumplimiento a la **Estrategia de Formación Pedagógica**.

Se pasa a la etapa de **Desarrollo**. Y su primer momento es la **Motivación del contenido a impartir**. Después se **Orienta hacia los Objetivos propuestos**, recuerde se expresan con lenguaje claro, explicando la importancia que tiene el que todos los logren. Sucede a la etapa de **Orden lógico de la exposición**, se sugiere que es imprescindible hacer uso del **Algoritmo general para la ejecución del examen físico**.

Se reiteran las **Recomendaciones para la Clase Práctica**:

- 👍 Se forman cuatro equipos (**si se imparte en las aulas de la ELAM**), en los cuales, uno es el Médico, otro el paciente y el resto (alrededor de cinco estudiantes) serán los observadores,
- 👍 Se forman uno o dos equipos (**si se realiza en los CMF**), según el número de estudiantes ubicados en cada uno,
- 👍 El profesor observará a todos los equipos y los estudiantes observan en su equipo,
- 👍 Los estudiantes observadores opinan y, si pueden, rectifican,
- 👍 El profesor hace observaciones y rectifica. (Lo repite él y después el estudiante que simula el Médico, lo vuelve a hacer o este lo vuelve a hacer, con apoyo del profesor),
- 👍 Se exponen las operaciones realizadas, y **expresa y/o escribe** el resultado de lo explorado, como debiera quedar registrado, se sugiere insista que escriban el **registro** de lo explorado, verifique la pronunciación, dicción y ortografía,
- 👍 El estudiante (Monitor o Alumno Ayudante), primero, y el profesor después, rectifican lo anterior,
- 👍 El profesor controla a todos y evaluará de forma individual, es **importante** socializar con todo el grupo que el estudiante que se desempeña como paciente simulado (**PS**) debe si puede, responder si el estudiante que está en el rol de médico tiene alguna dificultad.

Se sugiere hacer los últimos cinco pasos anteriormente señalados, después de que cada estudiante haya terminado de explorar el Par Craneal que se le preguntara (en las OM de la siguiente clase se leerá una guía o metódica para la exploración del sistema nervioso, que por razón de espacio se escribe una vez). El profesor puede utilizar a un estudiante de evaluador, en el supuesto que en los de su **CMF**, no esté alguno de los **AA** o **M** del grupo, al término se debe **escribir la calificación en la Tarjeta de cada estudiante**.

Departamento de Medicina General Integral⁵⁰

Se mantiene la sugerencia de: establecer un clima competitivo entre los equipos o estudiantes, resultando ganador el que mejor haya cumplido el algoritmo de ejecución del examen físico.

Se sugiere que para las **Conclusiones** se utilicen los 7 a 10 minutos finales, realice el **Resumen**, la **(s) Pregunta (s) de Comprobación y la** indicación del **Estudio Independiente** del tema impartido, el Profesor debe insistir que también será revisado en la siguiente CTPD y que forma parte de su evaluación. Como se recuerda siempre, esta etapa de las Conclusiones finaliza cuando el profesor indica la **Bibliografía** que se debe estudiar.

Motivación y orientación para la Próxima actividad: Clase Teórico Práctica Demostrativa en relación con la Taxia, Praxia y Pares Craneales II, el Médico Tutor debe recordar lo **indicado** en la clase anterior: **estudio del material audiovisual** nombrado: **para después de la primera clase de Nervioso. El funcionamiento del sistema nervioso**, que ya tiene en su poder.

Semana 35 del curso

Semana 11 del Semestre

Asignatura: Introducción a la Clínica

Tema 6.4.:

Forma de organización de la enseñanza: Clase Práctica en la Educación en el Trabajo

Duración: 85 minutos

No. Actividad Docente: 21: Taxia, Praxia y Pares Craneales II (del VII al XII)

Sumario: Exploración física de la Taxia, Praxia y de los pares craneales del VII al XII (Nervio Facial (VII Par), Nervio Estatoacústico (VIII Par), Nervio Glossofaríngeo (IX Par), Nervio Neumogástrico o Vago (X Par), Nervio Espinal (XI Par) y Nervio Hipogloso (XII Par).

Objetivos:

- ☛ **Aplicar** la comunicación individual adecuada para el abordaje del examen físico del Sistema Nervioso a un individuo adulto sin signos de enfermedad y sin cometer iatrogenia mediante la utilización de los principios básicos de la comunicación, en condiciones reales o simuladas.
- ☛ **Aplicar**¹⁷ adecuadamente la metodología, los procedimientos clínicos básicos y las técnicas de exploración clínicas necesarias para el examen físico del Sistema Nervioso en un individuo adulto sin signos de enfermedad, en condiciones reales o simuladas.
- ☛ **Registrar**¹⁸ correctamente en la historia clínica ambulatoria simulada, los datos recogidos en el examen físico del Sistema Nervioso, mediante la utilización del lenguaje técnico adecuado.

¹⁷**Aplicar:** es confirmar el dominio de los conocimientos; caracterizar la situación u objeto, elaborar conclusiones de los nuevos conocimientos que enriquecen los ya existentes.

¹⁸**Registrar:** las autoras del documento que se lee definen esta **habilidad médica** como la **interpretación** de los **datos obtenidos** al realizar la **anamnesis y el examen físico** a un **individuo de cualquier edad, sexo, con o sin signos de enfermedad y su escritura** utilizando el **lenguaje técnico-médico**. Las **acciones para lograr el registro** son: **Observar, Interpretar y Escribir**.

Orientaciones Metodológicas, para el Tutor - Médico

Bibliografía:

📖 Llanio Navarro R, Perdomo González. Propedéutica Clínica y Semiología Médica. Tomo 1, Capítulo 14. Páginas 154- 180 Capítulo 15. Páginas 202- 215.

Para la impartición de esta **Clase Práctica(CP)**, en el **CMF**, se sugiere después del **Saludo, Pase de lista** (aunque se conozcan los nombres de los estudiantes se sugiere requerir la Tarjeta siempre, nombrarlos respetuosa y cordialmente, valorando oralmente el cuidado que a la misma se ha dado para al finalizarla actividad práctica, evaluar la adquisición de las habilidades en el examen físico de un adulto sin signos de enfermedad). Como parte de la **Introducción** (no menos de 10 y no más de 15 minutos) se realiza el **Nexo con la clase anterior** (se insiste al Tutor-Médico del **CMF** que siempre la clase precedente es una **Clase Teórico Práctica Demostrativa** del mismo contenido que usted impartirá en forma de **CP** pero con objetivos diferentes y que en particular en el Tema del Sistema Nervioso, usted dispone de todos los contenidos de las OM elaboradas para su colega de la ELAM, la razón, la menciona en la precedente) y se realiza la **Pregunta de Control** (se sugiere que utilice parte de lo indicado en el **Estudio Independiente** indicado por el colega de la ELAM, en la primera frecuencia de la semana), **se ejemplifica, con preguntas que se pueden mejorar:**

1. Realice o ejecute la exploración de la **Taxia** en un adulto sin signos de enfermedad o en el **PS** y exprese **oralmente** el registro de lo examinado.
2. Describa mientras ejecuta la exploración de la **Praxia** en un adulto sin signos de enfermedad o en el **PS** y exprese por **escrito** el registro de lo examinado.
3. Solicite a otro estudiante la lectura del registro que realizó según lo indicado en la clase anterior.
4. Al explorar en el examen físico en el adulto que examina, la abertura palpebral y movimientos oculares, ¿qué Porción del III par, se explora y cuáles otros pares craneales también están siendo explorados?

Se deben evaluar todos los estudiantes, por lo tanto puede realizar tantas preguntas de control como estudiantes tenga como discípulos. Se recuerda que puede indagar si algunos sus estudiantes es el **AA** o **M** a quién el Profesor de la ELAM indicó investigar sobre el **Daltonismo** y si usted tuviera algún caso, se sugiere con la ética que merece y sin cometer iatrogenia que prepare la visita al **CMF** del paciente u organice la visita al hogar del mismo, conciba a los estudiantes, en lo posible, en la planificación u organización de esta.

Recuerde después de calificar las respuestas (anote los resultados de la calificación en la Tarjeta) y se **Enuncian los créditos**.

A continuación se pasará a la etapa de **Desarrollo**. Su primer momento es la **Motivación del contenido a impartir**. Después se **Orienta hacia los Objetivos propuestos** e inmediatamente la etapa de **Orden lógico de la exposición**, se comenzará como siempre con la presentación del individuo adulto sin signos de enfermedad que se citó planificadamente (si se encuentra en el **CMF**) y del estudiante que tomará el rol de Médico. Se señala como **muy importante, las habilidades que deben practicar los estudiantes en la clase**, por ello el Médico-Tutor debe estar atento a las **Recomendaciones para impartir la Actividad Práctica** y no desaprovechar además las situaciones para que apliquen la ética médica y no se cometa iatrogenia.

Se propone utilice esta **Guía para la exploración del Sistema Nervioso** para la impartición de la Clase Práctica:

✓ **Examen de la Taxia** (Coordinación):

👉 *Coordinación estática (primero ojos abiertos y después cerrados)*

- Maniobras de Romberg simple y Romberg sensibilizado (si es normal se dice que es negativa, si hay alteraciones se dice que hay signo de Romberg)

Departamento de Medicina General Integral⁵³



Coordinación dinámica (primero ojos abiertos y después cerrados, en ambos miembros). Sólo se realiza si el Romberg simple es negativo)

- Maniobras de índice-índice, índice-nariz, talón-rodilla, índice de Barany y diadococinesia (marionetas).

Registro en el paciente normal: Coordinación estática y dinámica conservada.

✓ Examen de la Praxia:

✗ Movimientos transitivos (utilizando un objeto)

✗ Movimientos intransitivos (sin utilizar objetos)

✗ Movimientos imitativos (imitación de los actos que realiza el explorador)

Registro en el paciente normal: Movimientos transitivos, intransitivos e imitativos conservados

Se indica seguir estos pasos para la exploración y el registro del examen físico de los pares craneales del VII al XII.

Pasos a seguir:

1. Determine los elementos a explorar para cada par craneal.

2. Identifique y tenga a mano los materiales que necesita para la exploración (instrumentos y materiales)

3. Garantice las condiciones que necesita para la exploración (privacidad, iluminación, silencio, camilla, silla)

4. Inicie la ejecución de la técnica utilizando los elementos de la comunicación y la ética médica (presentación, consentimiento del paciente, explicación del examen a realizar)

5. Cuál o cuáles son las técnicas a ejecutar (nombre de la técnica y los pasos para realizarla)

6. Registre lo explorado (registre según la interpretación de los datos obtenidos en el examen que está realizando)

- **Nervio facial** (VII par).

- Función motora: Simetría y motilidad activa de la musculatura facial.

- Función sensorial: Sentido del gusto en los 2/3 anteriores de la lengua. Sensibilidad superficial del pabellón auricular.

- **Nervio estatoacústico** (VIII par).

- Rama coclear: Otoscopia. Agudeza auditiva (voz cuchicheada, audición del reloj, uso del diapasón). Prueba de Weber. Prueba de Rinne. Prueba de Schwabach.

- Rama vestibular: Búsqueda de nistagmo espontáneo o posicional. Prueba de desviación del índice de Barany. Marcha. Estrella de Babinski. Maniobra de Romberg. Pruebas calóricas y rotatorias (las hacen los otorrinos)

- **Nervio glosofaríngeo** (IX par).

- Exploración del gusto del 1/3 posterior de la lengua

- Reflejo faríngeo

- Exploración del seno carotideo (Cuidadosamente)

- Fenómeno de Vernet.

- **Nervio neumogástrico o Vago** (X par).

- Examen del velo del paladar. Elevación simétrica del velo palatino y la úvula central.

- Reflejo faríngeo o nauseoso

- Reflejo oculocardíaco

- Reflejo del seno carotídeo.

- Examen de las cuerdas vocales (el otorrino por laringoscopia)

- **Nervio espinal** (XI par).

- Inspección de región cervical y nuca

- Palpación de tono y fuerza muscular de esternocleidomastoideos y trapecios.

- **Nervio hipogloso** (XII par).

- Posición, motilidad, fuerza y trofismo de la lengua.

Orientaciones Metodológicas, para el Tutor - Médico

Se insiste en que escriban el registro de lo explorado, para que se pueda verificar la pronunciación, dicción y ortografía y **coloque la evaluación de cada uno en la Tarjeta.**

Se sugiere que para las **Conclusiones** se destinen entre 5 a 7 minutos, realice el **Resumen, la (s) Pregunta (s) de Comprobación** y **se debe registrar** la indicación del **Estudio Independiente**, realizado por el Profesor de la ELAM: - A todos se indicó hacerle el examen físico de la Taxia, Praxia y de los Pares Craneales, del VII al XII, a uno de sus compañeros de cuarto y registrarlos para su entrega por escrito, los cuales serán leídos y evaluados en la siguiente **CTPD** también serán revisados oralmente uno o dos y los restantes se calificaran mediante el registro escrito por el Profesor, el cual informará la nota al pasar la lista en la siguiente actividad docente). - Se indicará a un equipo, se sugiere sean a los **AA o M, enseñar** al resto del grupo, en la próxima **CTPD**, la investigación realizada sobre el **Daltonismo en cuanto a: definición, tipos, origen genético y métodos de detección**. Esta etapa de las Conclusiones finaliza cuando el Tutor indica la **Bibliografía** que deben estudiar.
Motivación y orientación para la Próxima actividad: Clase Teórico Práctica Demostrativa: Examen Físico Sistema Nervioso, en especial la Motilidad, Reflectividad y Sensibilidad.

Semana 36 del curso

Semana 12 del Semestre

Asignatura: Introducción a la Clínica

Tema 6.4.:

Forma de organización de la enseñanza: Clase Práctica en la Educación en el Trabajo

Duración: 85 minutos

No. Actividad Docente: 23: Sistema Nervioso: Taxia, Praxia y Pares Craneales II. Motilidad, Reflectividad y Sensibilidad.

Sumario: Exploración física de la taxia, praxia y de los pares craneales del VII al XII (Nervio Facial (VII Par), Nervio Estatoacústico (VIII Par), Nervio Glossofaríngeo (IX Par), Nervio Neumogástricos o Vago (X Par), Nervio Espinal (XI Par) y Nervio Hipogloso (XII Par). Examen de la Motilidad. Motilidad Activa Voluntaria y exploración de la Motilidad Pasiva: Tono muscular. Exploración del Trofismo. Exploración de la Reflectividad. Técnica de exploración de los reflejos osteotendinosos. Técnica de exploración de los reflejos cutaneomucosos. Examen de la Sensibilidad. Técnicas de exploración de la sensibilidad superficial. Exploración de la sensibilidad profunda.

Objetivos:

- ☛ **Aplicar** la comunicación individual adecuada para el abordaje del examen físico del Sistema Nervioso a un individuo adulto sin signos de enfermedad y sin cometer iatrogenia mediante la utilización de los principios básicos de la comunicación, en condiciones simuladas.
- ☛ **Aplicar**¹⁹ adecuadamente la metodología, los procedimientos clínicos básicos y las técnicas de exploración clínicas necesarias para el examen físico del Sistema Nervioso en un individuo adulto sin signos de enfermedad, en condiciones simuladas.

¹⁹**Aplicar: es confirmar el dominio de los conocimientos;** caracterizar la situación u objeto, elaborar conclusiones de los nuevos conocimientos que enriquecen los ya existentes.

Departamento de Medicina General Integral⁵⁴

✂ **Registrar** correctamente en la historia clínica ambulatoria simulada, los datos recogidos en el examen físico del Sistema Respiratorio, mediante la utilización del lenguaje técnico adecuado.

Bibliografía:

📖 Llanio Navarro R, Perdomo González. Propedéutica Clínica y Semiología Médica. Tomo 1, Capítulos 14 y 15. Páginas 154 - 215.

Se orienta para la impartición de esta Actividad Docente, después del **Saludo, Pase de lista**(se recuerda la importancia de la Tarjeta, en los órdenes formativo y evaluativo) y, como parte de la **Introducción** (no menos de 5 y no más de 10 minutos) se realice el **Nexo con la clase anterior, seguidamente la (s) Pregunta de Control** (para estas se sugiere que las haga mediante la revisión del **Estudio Independiente** indicado, se retoma: se propuso **enseñar/demostrar** al resto de los compañeros cómo se realiza la exploración del sistema nervioso y escribiera el registro por lo tanto el Tutor-Médico, podrá solicitarle a todos, que ejecuten y describan mientras lo realizan el examen físico del sistema nervioso en especial, la Taxia, Praxia y los Pares Craneales del VII- XII, la Motilidad, Reflectividad y Sensibilidad además del registro oral y por escrito, indíquele que se **coevalúen** y verifique la pronunciación, dicción y ortografía. Y después de calificar las respuestas (anote los resultados de la calificación en la Tarjeta) y se **Enuncian los créditos**.

Se continúa con el **Desarrollo**(entre 60-70 minutos). Y su primer momento es la **Motivación del contenido a impartir** (el éxito de la actividad docente reside precisamente en este momento). Después se **Orienta hacia los Objetivos propuestos** e inmediatamente la etapa de **Orden lógico de la exposición, se sugiere que es imprescindible hacer uso del Algoritmo general para la ejecución del examen físico**.

En relación con las **Recomendaciones**, utilizadas desde la primera actividad de **Clase Práctica** se desea convenir que esta organización se debe utilizar desde la misma revisión del **Estudio Independiente**.

- 👍 Se forman cuatro equipos (**si se imparte en las aulas de la ELAM**), en los cuales, uno es el Médico, otro el paciente y el resto (alrededor de cinco estudiantes) serán los observadores,
- 👍 Se forman uno o dos equipos, **si se realiza en los CMF** uno es el Médico, se tendrá a un individuo adulto sin signos de enfermedad citado previamente por el Tutor- Médico y los observadores según el número de estudiantes ubicados en cada uno,
- 👍 El profesor observará a todos los equipos y los estudiantes observan en su equipo,
- 👍 Los estudiantes observadores opinan y, si pueden, rectifican,
- 👍 El profesor hace observaciones y rectifica. (Lo repite él y después el estudiante que simula el Médico, lo vuelve a hacer o este lo vuelve a hacer, con apoyo del profesor),
- 👍 Se exponen las operaciones realizadas, y **expresa y escribe** el resultado de lo explorado, como debiera quedar registrado, se sugiere insista que escriban el **registro** de lo explorado, verifique la dicción y ortografía,
- 👍 El estudiante (si en su **CMF** tiene un Monitor o Alumno Ayudante de la asignatura), primero a uno de ellos y el profesor después, rectifican lo anterior,
- 👍 El profesor controla a todos y evaluará de forma individual, es **importante** socializar con todo el grupo que si un estudiante tiene que asumir el rol de paciente simulado (**PS**) **debe** si puede, responder si el estudiante que está en el rol de médico tiene alguna dificultad. El profesor puede

utilizar las diferentes formas de evaluación, se sugieren la autoevaluación y la coevaluación y coloque la misma en la Tarjeta de cada estudiante.

Se orienta añadir a la organización de la Clase Práctica, que los conocimientos y ejecución de las técnicas se realice en el mismo orden en que se han impartido los temas.

En una clase de práctica de varios temas el mantenerla **competencia entre los equipos de estudiantes, resulta una idea insuperable, estimule al ganador!**

Se ofrece una Guía o metódica para la exploración del Sistema Nervioso, el estudiante dispone de ella, se sugiere utilícela para realizar la práctica y haga los resúmenes parciales al concluir cada aspecto e insista en el registro, en su correcta expresión oral y escrita.

✓ **Examen de la Taxia** (Coordinación):

☞ *Coordinación estática (primero ojos abiertos y después cerrados)*

- maniobras de Romberg simple y Romberg sensibilizado (si es normal se dice que es negativa, si hay alteraciones se dice que hay signo de Romberg)

☞ *Coordinación dinámica (primero ojos abiertos y después cerrados, en ambos miembros). Sólo se realiza si el Romberg simple es negativo)*

- maniobras de índice-índice, índice-nariz, talón-rodilla, índice de Barany y diadococinesia (marionetas).

Registro en el paciente normal: Coordinación estática y dinámica conservada.

✓ **Examen de la Praxia:**

☒ Movimientos transitivos (utilizando un objeto)

☒ Movimientos intransitivos (sin utilizar objetos)

☒ Movimientos imitativos (imitación de los actos que realiza el explorador)

Registro en el paciente normal: Movimientos transitivos, intransitivos e imitativos conservados

✓ **Examen de la Motilidad.**

- Motilidad voluntaria activa (los movimientos los realiza el paciente)

▪ Movimientos activos de flexión, extensión, rotación, aducción, abducción, lateralización de la cabeza, cuello, tronco y miembros superiores e inferiores.

▪ Fuerza muscular segmentaria: el explorador se pone al movimiento. Maniobra de Barré (superior e inferior). Maniobra de Mingazzini (superior e inferior)

- Motilidad voluntaria pasiva: (los movimientos los realiza el explorador)

▪ Tono muscular (consistencia o tensión del músculo):

✚ Inspección: aspecto y actitud de las extremidades y de las masas musculares aspecto y relieve.

✚ Palpación: grado de consistencia o dureza de todos los músculos.

✚ Resistencia de los músculos a la manipulación: realizar movimientos pasivos con el paciente en relajación.

✚ Maniobras de exploración de la esfera meníngea (son positivas si hay hipertensión refleja o rigidez de grupos musculares por irritación meníngea): búsqueda de rigidez de nuca. Maniobra de Kernig (superior e inferior). Maniobra de Brudzinski (superior (signo de la nuca) y reflejo contralateral de Brudzinski).

- Motilidad involuntaria: Buscar si existe o no. En el paciente sano no existe.

Departamento de Medicina General Integral⁵⁶

- Exploración del Trofismo (volumen del músculo): medir el músculo con cinta métrica y compararlo con el mismo segmento del lado contrario. Lo normal es que pueda tener una diferencia de más menos 1 cm.

Registro en el paciente normal: Motilidad activa voluntaria: conservada, maniobras de Barré y Mingazzini negativas. Motilidad pasiva: tono y trofismo musculares conservados. Esfera meníngea: no rigidez de nuca, maniobras de Kernig y Brudzinski negativas

- ✓ **Exploración de la Reflectividad** (tener en cuenta la respuesta que debe encontrar para cada reflejo)
- ❖ Reflejos osteotendinosos o profundos:
 - Porción cefálica: orbicular de los párpados o nasopalpebral, maseterino
 - Miembros superiores: bicipital, tricipital y olecraneano, supinador largo (estiloradial), cubitopronador, flexores de los dedos de la mano
 - Miembros inferiores: medio pubiano, rotuliano o patelar, aquileo y medioplatar.
- ❖ Reflejos cutaneomucosos o superficiales:
 - ☺ Corneal y conjuntival, faríngeo o nauseoso, cutaneoabdominales superior, medio e inferior, cremasteriano y reflejo homólogo en la mujer, cutaneoplantar.

Registro en el paciente normal: Reflectividad osteotendinosa y cutaneomucosa conservadas

- ✓ **Examen de la Sensibilidad:**
 - ✚ Sensibilidad superficial: táctil, dolorosa y térmica.
 - ✚ Sensibilidad profunda:
 - Barognosia (sentido del peso)
 - Barestesia (sentido de la presión)
 - Batiestesia (sentido de la posición)
 - Palestesia (sentido de la vibración)
 - Estereognosia (sentido de la asociación)

Registro en el paciente normal: Sensibilidad superficial y profunda conservadas.

Metodología para la exploración y el registro del examen físico de los pares craneales del I al XII.

Pasos a seguir:

1. Determine los elementos a explorar para cada par craneal.
 2. Identifique y tenga a mano los materiales que necesita para la exploración (instrumentos y materiales)
 3. Garantice las condiciones que necesita para la exploración (privacidad, iluminación, silencio, camilla, silla)
 4. Inicie la ejecución de la técnica utilizando los elementos de la comunicación y la ética médica (presentación, consentimiento del paciente, explicación del examen a realizar)
 5. Cuál o cuáles son las técnicas a ejecutar (nombre de la técnica y los pasos para realizarla)
 6. Registre lo explorado (registre según la interpretación de los datos obtenidos en el examen que está realizando).
- ✓ **Pares Craneales**
 1. **Nervio olfatorio** (I par).
 - Técnica de exploración y sustancias no irritantes y conocidas. Normal (siente el olor y lo identifica)
 2. **Nervio óptico** (II par).
 - Agudeza visual. Visión lejos (visión cuenta dedos, visión de bultos, ceguera). Visión de cerca
 - Perimetría y campimetría. Perimetría por confrontación.
 - Visión de colores

- Examen del fondo de ojo (uso del oftalmoscopio). Observa papila, disco o cabeza del nervio óptico, vasos (arteriolas y venas), mácula lútea o fovea y retina.
- 3. **Motor ocular común** (III), **Patético** (troclear) (IV) y **Motor ocular externo** (abducens) VII.
 - Porción extrínseca del III par, IV y VI: Abertura palpebral y simetría y movimientos oculares.
 - Porción intrínseca del III par: Pupilas: contorno, tamaño, simetría y posición. Reflejo fotomotor y consensual. Reflejo de acomodación y convergencia.
- 4. **Nervio trigémino** (V par).
 - Porción sensitiva: exploración de la sensibilidad de la cara (tacto, dolor, temperatura). Reflejo cornea, conjuntival, estornutatorio y mentoniano.
 - Porción motora: exploración de los músculos masticadores.
- 5. **Nervio facial** (VII par).
 - Función motora: Simetría y motilidad activa de la musculatura facial.
 - Función sensorial: Sentido del gusto en los 2/3 anteriores de la lengua. Sensibilidad superficial del pabellón auricular.
- 6. **Nervio estatoacústico** (VIII par).
 - Rama coclear: Otoscopia. Agudeza auditiva (voz cuchicheada, audición del reloj, uso del diapason). Prueba de Weber. Prueba de Rinne. Prueba de Schwabach.
 - Rama vestibular: Búsqueda de nistagmo espontáneo o posicional. Prueba de desviación del índice de Barany. Marcha. Estrella de Babinski. Maniobra de Romberg. Pruebas calóricas y rotatorias (las hacen los otorrinos)
- 7. **Nervio glosofaríngeo** (IX par).
 - Exploración del gusto del 1/3 posterior de la lengua
 - Reflejo faríngeo
 - Exploración del seno carotideo (Cuidadosamente)
 - Fenómeno de Vernet.
- 8. **Nervio neumogástrico** o **Vago** (X par).
 - Examen del velo del paladar. Elevación simétrica del velo palatino y la úvula central.
 - Reflejo faríngeo o nauseoso
 - Reflejo oculo-cardíaco
 - Reflejo del seno carotídeo.
 - Examen de las cuerdas vocales (el otorrino por laringoscopia)
- 9. **Nervio espinal** (XI par).
 - Inspección de región cervical y nuca
 - Palpación de tono y fuerza muscular de esternocleidomastoideos y trapecios.
- 10. **Nervio hipogloso** (XII par).
 - Posición, motilidad, fuerza y trofismo de la lengua.

Como parte de las **Conclusiones** (entre 5-7 minutos) se realiza el **Resumen** se indica el **estudio**, la **ejecución** y el **registro** del examen físico del sistema nervioso con sus compañeros de cuarto, en la Guardia Médica, utilizando la metódica propuesta, **la (s) Pregunta (s) de Comprobación** y se orienta el **Estudio Independiente**, se solicita al Tutor-Médico que le recuerde a sus estudiantes que para la siguiente actividad docente se indicó a todos los equipos **enseñar/aplicar** al resto de los compañeros cómo se realiza la exploración del sistema nervioso en especial, la Taxia, Praxia y los Pares Craneales del VII- XII, la Motilidad, Reflectividad y Sensibilidad además del registro oral y por escrito, que será recogido para su

Departamento de Medicina General Integral⁵⁸

evaluación por el Profesor de la ELAM, en la clase de siguiente semana. Recuerde que esta etapa de las Conclusiones finaliza cuando el profesor indica la **Bibliografía** que deben estudiar.

Motivación y orientación para la Próxima actividad: Clase Teórico Práctica Demostrativa de Examen Físico del Sistema Digestivo. Se solicita asimismo al Tutor-Médico recuerde a sus educandos, el estudio del material audiovisual indicado la antepuesta clase, sobre el Sistema Digestivo.

Semana 37 del curso

Semana 13 del Semestre

Asignatura: Introducción a la Clínica

Tema 6.5.:

Forma de organización de la enseñanza: Clase Práctica en la Educación en el Trabajo

Duración: 85 minutos

No. Actividad Docente: 25: Examen Físico del Sistema Digestivo

Sumario: Las técnicas básicas de exploración para el examen físico de: Boca, Orofaringe, Hígado y Vesícula Biliar. Maniobras para la palpación hepática, vesicular y del apéndice. Tacto Rectal.

Objetivos:

- ☛ **Aplicar** la comunicación individual adecuada para el abordaje del examen físico del Sistema Digestivo a un individuo adulto sin signos de enfermedad y sin cometer iatrogenia mediante la utilización de los principios básicos de la comunicación, en condiciones reales o simuladas.
- ☛ **Aplicar**²⁰ adecuadamente la metodología, los procedimientos clínicos básicos y las técnicas de exploración clínicas necesarias para el examen físico del Sistema Digestivo en un individuo adulto sin signos de enfermedad, en condiciones reales o simuladas.
- ☛ **Registrar** correctamente en la historia clínica ambulatoria simulada, los datos recogidos en el examen físico del Sistema Digestivo, mediante la utilización del lenguaje técnico adecuado.

Bibliografía:

📖 Llanio Navarro R, Perdomo González G. Propedéutica Clínica y Semiología Médica. Tomo 1. Capítulo 16 páginas 216-232.

📖 Llanio Navarro R, Perdomo González. Propedéutica Clínica y Semiología Médica. Tomo 2 Sección II, Capítulo 59, 60 y 61. Páginas 875-918.

Se orienta para la impartición de esta Actividad Docente, que después del **Saludo, Pase de lista**(se debe utilizar **siempre** la Tarjeta) y, como parte de la **Introducción** (no menos de 10 y no más de 15 minutos) se realice el **Nexo con la clase anterior, seguidamente la (s) Pregunta de Control** (para estas se sugiere que las haga mediante la **revisión del Estudio Independiente** indicado, se retoma para que el Tutor-Médico lo pueda revisar: - explique las diferencias entre las Maniobras de Palpación y la percusión hepática. - A un equipo se le indicó **enseñar/aplicar** la técnica de exploración clínica: **palpación** y **percusión hepática**, aplicando además una adecuada comunicación individual y sin cometer iatrogenia y a

²⁰**Aplicar: es confirmar el dominio de los conocimientos;** caracterizar la situación u objeto, elaborar conclusiones de los nuevos conocimientos que enriquecen los ya existentes.

otro - **describirla** Técnica para realizar **Tacto Rectal**, pregúntele a sus estudiantes quien (es) pertenecen a uno de esos equipos, en el supuesto de que ninguno coincida con sus estudiantes se preguntará de todas maneras.

A continuación se pasará a la etapa de **Desarrollo**. Su primer momento es la **Motivación del contenido a impartir**. Después se **Orienta hacia los Objetivos propuestos** e inmediatamente la etapa de **Orden lógico de la exposición**, se comenzará como siempre con la presentación del individuo adulto sin signos de enfermedad que se citó planificadamente (si se encuentra en el **CMF**) y del estudiante que tomará el rol de Médico. Se señala como **muy importante, las habilidades que deben practicar los estudiantes en la clase**, por ello el Médico-Tutor debe estar atento a las **Recomendaciones para impartir la Actividad Práctica** y no perder las situaciones para que apliquen la ética médica y no se cometa iatrogenia.

Consecutivamente, se reorganiza el grupo, considerando las **Recomendaciones para la Clase Práctica**:

- 👉 Se forman cuatro equipos, en los cuales, uno es el Médico, otro el paciente y el resto (alrededor de cinco estudiantes) serán los observadores,
- 👉 El profesor observará a todos los equipos y los estudiantes observan en su equipo,
- 👉 Los estudiantes observadores opinan y, si pueden, rectifican,
- 👉 El profesor hace observaciones y rectifica. (Lo repite él y después el estudiante que simula el Médico, lo vuelve a hacer o este lo vuelve a hacer, con apoyo del profesor),
- 👉 Se exponen las operaciones realizadas, y **expresa y escribe** el resultado de lo explorado, como debiera quedar registrado,
- 👉 El estudiante (Monitor o Alumno Ayudante), primero, y el profesor después, rectifican lo anterior,
- 👉 El profesor controla a todos y evaluará de forma individual, es **importante** socializar con todo el grupo que el estudiante que se desempeña como paciente simulado debe si puede, responder si el estudiante que está en el rol de médico tiene alguna dificultad. El profesor puede utilizar las diferentes formas de evaluación, recuerde escribir los resultados en la Tarjeta.

Se mantiene como sugerencia establecer competencia entre los equipos de estudiantes, resultando ganador el grupo que mejor haya cumplido el algoritmo de ejecución del examen físico, lo cual implica que el diseño de las preguntas debe desarrollar las habilidades que se propone la asignatura.

Como parte de las **Conclusiones** se realiza el **Resumen**, se indica el **estudio** y la **ejecución** del examen físico del Sistema Digestivo con sus compañeros de cuarto, en la Guardia Médica, **la (s) Pregunta (s) de Comprobación** y se orienta el **Estudio Independiente(EI)** que consolidará el conocimiento impartido en las actividades docentes **CTPD** y la **CP** que se leen; se insiste que siempre el **E.I.** debe estar **en función de la Línea Metodológica: relación contenido – evaluación** y sea una forma de cumplir con la **Estrategia de Formación Pedagógica**, se sugieren las interrogantes: ¿Qué órganos del sistema digestivo se proyectan en los cuadrantes en los que dividimos el abdomen para su estudio y exploración física? ¿Qué sugerencias debemos seguir para la palpación del abdomen?

Es asimismo otra excelente oportunidad para hacer cumplir la Estrategia de **Dominio del idioma Inglés** se sugiere que el profesor indique a un equipo, al que le corresponda en la rotación que este debe llevar, como se escriben y dicen en inglés las palabras en relación con el tema: boca,

Departamento de Medicina General Integral⁶⁰

amígdalas, faringe, hígado, vesícula, apéndice, entre otros que se considere por parte del profesor, el cual revisará en la próxima actividad docente, una **Clase Práctica (CP) del Sistema Nervioso (6.4.)y Sistema Digestivo (6.5.), en la ELAM.** Recuerde que esta etapa de las Conclusiones finaliza cuando el profesor indica la **Bibliografía** que deben estudiar.

Motivación y orientación para la Próxima actividad: Clase Práctica de examen físico de los Sistemas Nervioso y Digestivo. Para el cumplimiento de los objetivos de siguiente **CP** es imperioso que todos los estudiantes, lleven por escrito al aula, el resultado de la ejecución del examen físico del sistema nervioso, completo, utilizando la Guía o metódica propuesta por los profesores, se debe insistir que sean cuidadosos con la ortografía y la escritura en general del idioma español, igualmente se debe orientar que identifiquen maniobras, técnicas o cualquier otro aspecto del examen físico de estos dos sistemas en los que tiene dudas para intentar solucionarlas en la clase.

Semana 38 del curso

Semana 14 del Semestre

No. Actividad Docente: 27: **2^{da} Evaluación Práctica: del Tema 6 (del 6.4. al 6.5.)**

Semana 39 del curso

Semana 15 del Semestre

Asignatura: Introducción a la Clínica

Tema 6.6.:

Forma de organización de la enseñanza: Clase Práctica en la Educación en el trabajo

Duración: 85 minutos

No. Actividad Docente: 29: Exploración del Sistema Hemolinfopoyético

Sumario: Examen de los ganglios linfáticos: localización, número, tamaño, consistencia, movilidad y sensibilidad. Exploración de las regiones cervical, axilares, epitrocleares, inguinales y poplíteas. Examen del bazo. Percusión del área esplénica. Técnicas de palpación del bazo en decúbito supino y en posición diagonal de Schuster.

Objetivos:

- ☛ **Aplicar** la comunicación individual adecuada para el abordaje del examen físico del Sistema Respiratorio a un individuo adulto sin signos de enfermedad y sin cometer iatrogenia mediante la utilización de los principios básicos de la comunicación, en condiciones simuladas.
- ☛ **Aplicar**²¹ adecuadamente la metodología, los procedimientos clínicos básicos y las técnicas de exploración clínicas necesarias para el examen físico del Sistema Respiratorio en un individuo adulto sin signos de enfermedad, en condiciones simuladas.
- ☛ **Registrar** correctamente en la historia clínica ambulatoria simulada, los datos recogidos en el examen físico del Sistema Respiratorio, mediante la utilización del lenguaje técnico adecuado.

Bibliografía:

📖 Llanio Navarro R, Perdomo González. Propedéutica Clínica y Semiología Médica. Tomo 1. Capítulo 17. Páginas 233-236

²¹ **Aplicar:** es confirmar el dominio de los conocimientos; caracterizar la situación u objeto, elaborar conclusiones de los nuevos conocimientos que enriquecen los ya existentes.

Para la impartición de esta **Clase Práctica (CP)**, en el **CMF**, se sugiere después del **Saludo, Pase de lista** (se recuerda que si bien en estos momentos del curso académico se conocen los nombres de los estudiantes se sugiere requerir la Tarjeta siempre, nombrarlos respetuosa y cordialmente, valorando oralmente el cuidado que a la misma se ha dado para al finalizar la actividad práctica, evaluar la adquisición de las habilidades en el examen físico de un adulto sin signos de enfermedad). Como parte de la **Introducción** (no menos de 10 y no más de 15 minutos) se realiza el **Nexo con la clase anterior** (es decir, del Sistema Hemolinfopoyético) y se realiza la **Pregunta de Control** (siempre se sugiere se utilice parte de lo indicado como **Estudio Independiente** por el colega de la ELAM, en la primera frecuencia de la semana), **se rescribe**:- hacer distinción en la localización de las cadenas del cuello y axila, - establecer diferencias entre la palpación del bazo en decúbito dorsal o supino y en posición diagonal o posición de Schuster. Se seleccionaron a dos equipos a los que corresponde en esta Actividad Docente, **enseñar/aplicar** al resto - ¿cómo se realiza la **palpación de las cadenas ganglionares** de todo el cuerpo? y al otro la **ejecución de la palpación en decúbito dorsal** o supino y en posición diagonal o posición de **Schuster**, aplicando una adecuada comunicación individual y sin cometer iatrogenia y el cuarto equipo es el responsable de la coevaluación. Después de calificar las respuestas (anote los resultados de la calificación en la Tarjeta) y se **Enuncian los créditos**.

A continuación se pasará a la etapa de **Desarrollo**. Su primer momento es la **Motivación del contenido a impartir**. Después se **Orienta hacia los Objetivos propuestos** e inmediatamente la etapa de **Orden lógico de la exposición**, se comenzará como siempre con la presentación del individuo adulto sin signos de enfermedad que se citó planificadamente (si se encuentra en el **CMF**) y del estudiante que tomará el rol de Médico. Se señala como **muy importante, las habilidades que deben practicar los estudiantes en la clase**, por ello el Médico-Tutor debe estar atento a las **Recomendaciones para impartir la Actividad Práctica** y no desaprovechar además las situaciones para que apliquen la ética médica y no se cometa iatrogenia.

Se relaciona las **Recomendaciones**, utilizadas desde la primera actividad de **Clase Práctica**.

- 👍 Se forman cuatro equipos (**si se imparte en las aulas de la ELAM**), en los cuales, uno es el Médico, otro el paciente y el resto (alrededor de cinco estudiantes) serán los observadores,
- 👍 Se forman uno o dos equipos, **si se realiza en los CMF** uno es el Médico, se tendrá a un individuo adulto sin signos de enfermedad citado previamente por el Tutor- Médico y los observadores según el número de estudiantes ubicados en cada uno,
- 👍 El profesor observará a todos los equipos y los estudiantes observan en su equipo,
- 👍 Los estudiantes observadores opinan y, si pueden, rectifican,
- 👍 El profesor hace observaciones y rectifica. (Lo repite él y después el estudiante que simula el Médico, lo vuelve a hacer o este lo vuelve a hacer, con apoyo del profesor),
- 👍 Se exponen las operaciones realizadas, y **expresa y/o escribe** el resultado de lo explorado, como debiera quedar registrado, se sugiere insista que escriban el **registro** de lo explorado (ganglios linfáticos: cadenas cervicales, axilares, epitrocleares, inguinales y poplíteas no se palpan ganglios linfáticos, **se debe insistir a los estudiantes que en caso de palpar un ganglio describir: localización, número, tamaño, consistencia, movilidad, sensibilidad y simetría**).Bazo: no palpable ni percutible en decúbito supino ni en posición de Schuster) Por favor, esté atento a la dicción y ortografía,

Departamento de Medicina General Integral⁶³

- 👍 El estudiante (si en su **CMF** tiene un Monitor o Alumno Ayudante de la asignatura), primero a uno de ellos y el profesor después, rectifican lo anterior,
- 👍 El profesor controla a todos y evaluará de forma individual, es **importante** socializar con todo el grupo que si un estudiante tiene que asumir el rol de paciente simulado (**PS**) **debe** si puede, responder si el estudiante que está en el rol de médico tiene alguna dificultad. El profesor puede utilizar las diferentes formas de evaluación, se sugieren la autoevaluación y la coevaluación y coloque la misma en la Tarjeta de cada estudiante.

Como parte de las **Conclusiones** (entre 5-7 minutos) se realiza el **Resumen** se indica el **estudio**, la **ejecución** y el **registro** del examen físico del sistema nervioso con sus compañeros de cuarto, en la Guardia Médica, **la (s) Pregunta (s) de Comprobación** y se orienta el **Estudio Independiente**, se solicita al Tutor-Médico que le recuerde a sus estudiantes que para la siguiente actividad docente, se seleccionaron a dos equipos a los que corresponde en esa Actividad Docente, **enseñar/aplicar** al resto - ¿cómo se realiza la **palpación de las cadenas ganglionares** de todo el cuerpo?, al otro la **ejecución de la palpación** en **decúbito dorsal** o supino y en posición diagonal o posición de **Schuster**, aplicando una adecuada comunicación individual y sin cometer iatrogenia, a un tercero, o a un **AA** o **M** (según consideró el Profesor) que **enseñe** al resto del grupo quién fue Jean Casimir Félix **Guyon** y al hacerlo **describirá y ejecutará** la técnica del peloteo renal, en el desarrollo de la clase. Recuerde que esta etapa de las Conclusiones finaliza cuando el profesor indica la **Bibliografía** que deben estudiar.

Motivación y orientación para la Próxima actividad: Clase Teórico Práctica Demostrativa de Examen Físico del Sistema Digestivo. Se solicita asimismo al Tutor-Médico recuerde a sus educandos, el estudio del material audiovisual indicado la antepuesta clase, sobre el Examen Físico Urogenital.

Semana 40 del curso

Semana 16 del Semestre

Asignatura: Introducción a la Clínica

Tema 6.7.:

Forma de organización de la enseñanza: Clase Práctica en la Educación en el trabajo

Duración: 85 minutos

No. Actividad Docente: 31: Examen Físico Urogenital

Sumario: Topografía abdominal relacionada con la exploración del sistema renal. Aplicación de las cuatro técnicas básicas: Inspección, palpación, percusión y auscultación.

Objetivos:

- 🎯 **Aplicar** la comunicación individual adecuada para el abordaje del examen físico del Sistema Urogenital a un individuo adulto sin signos de enfermedad y sin cometer iatrogenia mediante la utilización de los principios básicos de la comunicación, en condiciones reales o simuladas.

Orientaciones Metodológicas, para el Tutor - Médico

- ☛ **Aplicar**²² adecuadamente la metodología, los procedimientos clínicos básicos y las técnicas de exploración clínicas necesarias para el examen físico del Sistema Urogenital en un individuo adulto sin signos de enfermedad, en condiciones reales o simuladas.
- ☛ **Registrar**²³ correctamente en la historia clínica ambulatoria simulada, los datos recogidos en el examen físico del Sistema Urogenital, mediante la utilización del lenguaje técnico adecuado.

Bibliografía:

📖 Llanio Navarro R, Perdomo González G, et al. Propedéutica Clínica y Semiología Médica. Tomo 1. Capítulo 18. Páginas 237- 240.

Se orienta para la impartición de esta Actividad Docente, que después del **Saludo, Pase de lista**(recuerde solicitarle la Tarjeta a cada estudiante para al finalizar la práctica, evaluar la adquisición de las habilidades con la mayor objetividad y siempre en cada una. Se sugiere distinguir el cuidado de la Tarjeta, en estos momentos en casi finaliza la asignatura; si el estudiante la olvida o se aprecia deteriorada se debe llamar la atención firmemente) y, como parte de la **Introducción** (entre 7 y 10 minutos) se realice el **Nexo con la clase anterior, seguidamente la (s) Pregunta de Control** (para estas se sugiere que las haga mediante la **revisión del Estudio Independiente** indicado: se pone en su conocimiento, las interrogantes elaboradas para todos: - ¿en qué lugar del abdomen se proyectan los riñones, considerando su localización retroperitoneal?, - ¿qué aportan al examen físico urogenital, cada una de las técnicas básicas de exploración? También fueron seleccionados dos equipos a uno le corresponde en su Actividad Docente (**CP**) **enseñar/aplicar** al resto del grupo cómo se realiza la **inspección y palpación urogenital**, al otro equipo le corresponde **enseñar/aplicar** al resto del grupo cómo se realiza la **percusión y auscultación** y tercero y cuarto equipos son los responsables de la coevaluación. Verifique usted a quienes de esos equipos tiene en su **CMF** para evaluarlos y si no coincidiera con alguno de todas formas serán evaluados pues de eso se trata la **CP**. Al finalizar se califican las respuestas (anote los resultados de la calificación en la Tarjeta) y se **Enuncian los créditos**.

Seguidamente, se reorganiza el grupo, considerando las **Recomendaciones para la Clase Práctica**:

- ☝ Se forman cuatro equipos (**si se imparte en las aulas de la ELAM**), en los cuales, uno es el Médico, otro el paciente y el resto (alrededor de cinco estudiantes) serán los observadores,
- ☝ Se forman uno o dos equipos, **si se realiza en los CMF** uno es el Médico, se tendrá a un individuo adulto sin signos de enfermedad citado previamente por el Tutor- Médico y los observadores según el número de estudiantes ubicados en cada uno

²² **Aplicar: es confirmar el dominio de los conocimientos**; caracterizar la situación u objeto, elaborar conclusiones de los nuevos conocimientos que enriquecen los ya existentes.

²³**Registrar**: las autoras del documento que se lee definen esta **habilidad médica** como la interpretación de los datos obtenidos al realizar la anamnesis y el examen físico a un individuo de cualquier edad, sexo, con o sin signos de enfermedad y su escritura utilizando el lenguaje técnico-médico.

Departamento de Medicina General Integral⁶⁴

Se sugiere enfatizar en las maniobras: Procedimiento bimanual de Guyon, Peloteo renal y Puntos dolorosos pielorenoureterales (PPRU), asimismo es importante señalar que la palpación bimanual es el método de elección para examinar el riñón y permitirá evaluar sus características.

- 👍 El profesor observará a todos los equipos y los estudiantes observan en su equipo,
- 👍 Los estudiantes observadores opinan y, si pueden, rectifican,
- 👍 El profesor hace observaciones y rectifica. (Lo repite él y después el estudiante que simula el Médico, lo vuelve a hacer o este lo vuelve a hacer, con apoyo del profesor),
- 👍 Se exponen las operaciones realizadas, y **expresa** y/o **escribe** el resultado de lo explorado, como debiera quedar registrado, se sugiere insista que escriban el **registro** de lo explorado, verifique la pronunciación, dicción y ortografía,

También es menester acentuar que el resultado del examen urogenital evidencia que los riñones no son palpables, ni pinzables ni peloteables en las maniobras de palpación realizadas.

- 👍 El estudiante (si en su **CMF** tiene un Monitor o Alumno Ayudante de la asignatura), primero a uno de ellos y el profesor después, rectifican lo anterior,
- 👍 El profesor controla a todos y evaluará de forma individual, es **importante** socializar con todo el grupo que si un estudiante tiene que asumir el rol de paciente simulado (**PS**) **debe** si puede, responder si el estudiante que está en el rol de médico tiene alguna dificultad. El profesor puede utilizar las diferentes formas de evaluación, se sugiere la coevaluación y coloque la evaluación de cada estudiante en la Tarjeta.

Si ha mantenido la competencia entre los equipos de estudiantes, premie con elogio sincero al ganador.

Como parte de las **Conclusiones** se realiza el **Resumen** se indica el **estudio** y la **ejecución** del examen físico Urogenital con sus compañeros de cuarto, en la Guardia Médica, **la (s) Pregunta (s) de Comprobación** y se orienta el **Estudio Independiente**, se solicita al Tutor-Médico que le recuerde a todos los estudiantes que para la siguiente **actividad docente** un equipo debe: **enseñar/aplicar** al resto del grupo cómo se realiza la **inspección** y **palpación urogenital**, al otro equipo le corresponderá **enseñar/aplicar** al resto del grupo cómo se realiza la **percusión** y **auscultación** y tercero y cuarto equipos son los responsables de la coevaluación.

Recuerde que esta etapa de las Conclusiones finaliza cuando el profesor indica la **Bibliografía** que deben estudiar.

Motivación y orientación para la Próxima actividad: Clase Práctica General

Se despide de ellos pues hoy es la última actividad docente antes del examen final, que como se realiza cruzado, no coincidirán en el mismo **CMF**.

Semana 42 del curso

Semana 18 del Semestre

Asignatura: Introducción a la Clínica

No. Actividad Docente: 34: **Examen Final**

Orientaciones Metodológicas, para el Tutor - Médico

Anexo no. 1.

Técnica y Reglas	5	4	3	2
Introducción	<ul style="list-style-type: none"> Presentación de los conferencista y del tema Hable de manera pausada y natural Sea breve, sin frases ajenas al tema Use lenguaje sencillo y ameno 	El estudiante que: <ul style="list-style-type: none"> No logre ser breve y/o use frases ajenas al tema. 	El estudiante que: <ul style="list-style-type: none"> No cumpla con varios aspectos pero logra introducir el tema. 	El estudiante que: <ul style="list-style-type: none"> No logre introducir el tema. Si no cumple los principios éticos
Motivación	<ul style="list-style-type: none"> Despierta interés y atención del auditorio 	El estudiante que: <ul style="list-style-type: none"> Despierta interés y atención parcial del auditorio. 	El estudiante que: <ul style="list-style-type: none"> Intenta despertar interés y atención pero no lo logra 	<ul style="list-style-type: none"> No intenta, ni logra despertar interés y atención del auditorio Si no cumple principios éticos
Desarrollo	<ul style="list-style-type: none"> Domina el tema y presenta cronológicamente la narración Se ajusta al tiempo y se adecúa al nivel del auditorio Realiza resúmenes de los puntos principales Elaboración y uso correcto de los medios auxiliares 	El estudiante que: <ul style="list-style-type: none"> No presente cronológicamente la narración y/o no se ajuste al tiempo. 	El estudiante que: <ul style="list-style-type: none"> Incumple varios aspectos pero demuestra dominio del tema 	El estudiante que: <ul style="list-style-type: none"> No tenga dominio del tema. No tenga dominio + medios auxiliares mal elaborados. Si no cumple principios éticos
Mensaje	El mensaje que emite: <ul style="list-style-type: none"> Incluye una sola idea Es claro, necesario y creíble Presenta los puntos clave 	El estudiante que: <ul style="list-style-type: none"> Omite algún punto clave. 	El estudiante que: <ul style="list-style-type: none"> Incumple varios aspectos pero el mensaje es creíble y necesario. 	El estudiante que: <ul style="list-style-type: none"> No logra elaborar un mensaje creíble y necesario Si no cumple principios éticos
Cierre	<ul style="list-style-type: none"> Solicita al auditorio dudas o sugerencias Puntualiza los aspectos esenciales, realiza despedida y agradecimientos 	El estudiante que: <ul style="list-style-type: none"> Omite la puntualización de algún punto clave. 	El estudiante que: <ul style="list-style-type: none"> No cumple algunos de los aspectos pero se retroalimenta de la comprensión de la charla. 	El estudiante que: <ul style="list-style-type: none"> No finaliza la charla o no se retroalimenta de la comprensión Si no cumple principios éticos
Reglas de desenvolvimiento ante el auditorio (Válido para todas las partes de la técnica)	<ul style="list-style-type: none"> Demuestra que no fue aprendida de memoria y dominio del tema Muestra guía organizada, ideas organizadas Se gana la simpatía del público, buena comunicación Buena pose y postura Responde al tema a desarrollar Demuestra que fue ensayada la actividad, cumple los objetivos propuestos 	<ul style="list-style-type: none"> Demuestra que no fue aprendida de memoria pero hay dominio parcial del tema Muestra guía organizada, ideas organizadas Se gana parcialmente la simpatía del público, buena comunicación Buena pose y postura Responde parcialmente al tema a desarrollar 	<ul style="list-style-type: none"> Demuestra fue aprendida de memoria hay dominio parcial del tema, realiza lectura de notas para exponer No muestra guía organizada e ideas desorganizadas Se gana parcialmente la simpatía del público pero con poca comunicación Buena pose y postura Responde parcialmente al tema a desarrollar 	<ul style="list-style-type: none"> No hay dominio del tema, realiza lectura de notas durante toda la exposición No hay orden lógico durante la exposición, realiza pausas olvidando ideas No gana la simpatía del público, ni establece adecuada comunicación Pose y postura incorrectas No responde al tema a desarrollar Demuestra que no fue ensayada la actividad y no cumple los objetivos propuestos

		Demuestra que fue ensayada la actividad, cumple los objetivos propuestos parcialmente	Demuestra que no fue ensayada la actividad pero cumple los objetivos propuestos parcialmente	
Usar VADI de 5				

Anexo no. 2

Control de foco de enfermedades transmisibles. Criterios de calificación y respuesta correcta.

5	4	3	2
<p>Menciona todos los elementos de la cadena de transmisión.</p> <p>Menciona 6 medidas de control de foco dirigidas al reservorio</p> <p>Menciona 2 medidas dirigidas al medio ambiente</p> <p>Menciona 4 medidas de control de foco dirigidas al susceptible</p>	<p>Menciona correctamente todos los elementos de la cadena de transmisión pero le falta una medida de control dirigida a cualquiera de los eslabones de la cadena de transmisión.</p>	<p>Le falta 1 elemento de la cadena de transmisión que no sea la vía de transmisión.</p> <p>Menciona 3 medidas dirigidas al reservorio, 2 al medio ambiente y 3 al susceptible</p>	<p>Dice todo incorrecto</p> <p>Dice mal la vía de transmisión y solo dice 2 medidas dirigidas al reservorio 1 o ninguna al medio ambiente y 2 al susceptible.</p> <p>Dice toda la cadena bien y no menciona ninguna medida de transmisión</p>

Dirigidas al:	Medidas de control de foco.
Agente y Reservorio	<ol style="list-style-type: none">1. Comprobación2. Notificación3. Identificación de sospechosos4. Aislamiento5. Tratamiento6. Historia epidemiológica7. Educación Sanitaria8. Alta epidemiológica
Vía de transmisión	<ol style="list-style-type: none">1. Desinfección2. Control higiénico del medio
Susceptible	<ol style="list-style-type: none">1. Inmunización2. Quimioprofilaxis3. Cuarentena4. Educación sanitaria

