**P1 RESIDENTES DE MGI**

Año. 1ero

Curso. 2015 – 2016

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Semana** | **Módulo** | **Contenido** | **FOE** | **Fecha** | **Profesor** |
| 1 | **1. ASPECTOS BÁSICOS DE LA ATENCION PRIMARIA DE SALUD Y**  **LA MEDICINA GENERAL INTEGRAL** | Evolución Epistemológica de la Salud. Concepto de Salud. APS y Medicina Familiar en Cuba.Programa de Trabajo del Médico y la Enfermera de la Familia. Actividades específicas que establece dicho Programa. Actuaciones básicas en Medicina General Integral: | E. ITaller | 2/10/15 |  |
|  | Metodología de Investigación | Tema 1. Metodología de Investigación. Ciencia e investigación científica | Conferencia introductoria |  |  |
| 2 |  | Dispensarización, Interrelación e Interconsulta, Ingreso en el hogar, Atención integral al paciente en estadío terminal. Actividades del médico de familia en los centros de la comunidadÉtica y Bioética. Conceptos. Principios. Código de Honor del Médico de la Familia. Conflictos más frecuentes y cómo solucionarlos. |  Taller | 9/10/15 |  |
| 3 | **2.PROMOCION Y PREVENCIÓN EN SALUD**  | PromociónConcepto. Niveles de Promoción. Modo y estilo de vida. Relación entre modo, estilo y condiciones de vida. Necesidad de tener en cuenta estas categorías para hacer promoción de salud. Acciones de promoción de salud en las distintas etapas de la vida: Educación Nutricional, Educación Sexual, Cultura Física, Higiene personal y colectiva, Hábitos tóxicos y drogodependencias, Violencia. Actividades de promoción para la Salud Ambiental. | Seminario | 16-10/15 |  |
| 4 |  | Educación para la salud. Concepto. Papel de la educación para la salud en la modificación del modo y estilo de vida. Función del médico y enfermera de la familia como educadores.La comunicación como principal instrumento en la educación para la salud. Concepto de Comunicación. Usos de la comunicación. Tipos de Comunicación. Barreras de la comunicación. Elementos de la comunicación grupal. Factores psicológicos en la comunicación | Taller | 23/10/15 |  |
| 5 |  | Técnicas y procedimientos educativos individuales y grupales. Fundamentos. Características. Ventajas y desventajas. Elementos a tener en cuenta para elegir una técnica. Tipos de técnica: Clasificación según el analizador predominante y según el objetivo que persigue. Técnicas participativas y su utilización. Dinámica de presentación y animación. Presentación por parejas. Técnicas de análisis general: Lluvia de ideas, papelógrafo, afiches, palabras claves, lectura eficiente, estudio de casos, etc. Comunicación social en salud, su utilización. Técnicas de la entrevista y de la observación. Su importancia. Relación médico- paciente. Relación médico- paciente- familia. | Revisión Bibliográfica |  |  |
| 6 |  | Medios de enseñanza. Concepto, tipos, características, utilización, criterios de selección. Evaluación de las actividades educativas. Importancia. Pasos para evaluar una actividad educativa.Prevención. Concepto. Niveles de prevención y acciones según etapas de la vida. | E.I |  |  |
| 7 | **3. SALUD COMUNITARIA. EL ANALISIS DE LA SITUACION DE SALUD.** | Salud comunitaria. Concepto y elementos que la integran.El Análisis de la Situación de Salud (ASIS) como investigación social en la comunidad. Aspectos generales.  | Clase Práctica | 30/10/15 |  |
| 8 |  | Proyecto de intervención comunitaria. Elementos fundamentales del proyecto. Criterios, indicadores y estándares. Plan de intervención. Monitoreo del plan de intervención. Evaluación sistemática y de impacto.  | Taller | 30/10/15 |  |
| 9 |  | Participación social y comunitaria. Líderes formales e informales en la comunidad. Tipos de participación. Importancia. Consejo de salud. Concepto. Composición, objetivos. Metodología para su funcionamiento. | Taller | 6/11/15 |  |
| 10 | **4.SALUD FAMILIAR** | La familia como sistema. Salud familiar. Concepto. Principios. Premisas para la atención integral a la familia como sistema. Criterios para identificar, evaluar e intervenir en los problemas de salud familiar. Influencia en la situación de salud individual. | Rev. Biblio.. |  |  |
|  | **METODOLOGÍA DE INVESTIGACIÓN** | Tema 2. Metodología de Investigación. El proyecto de investigación | Conferencia Introductoria |  |  |
| 11 |  | Criterios para evaluar la salud familiar: Condiciones materiales de vida, salud de los integrantes de la familia y funcionamiento familiar. Herramientas para valorar la salud familiar: La observación, Test de percepción del funcionamiento familiar.Clasificación de la familia según la salud familiar. | Discusión problema de salud | 13/11/15 |  |
| 12 |  | Tipos de intervención familiar: La intervención educativa y terapéutica.Manejo e intervención del médico frente a los eventos fundamentales del ciclo de vida de la familia: Embarazo, Aborto, Crecimiento y desarrollo de sus integrantes, Adolescencia, Climaterio y menopausia, Jubilación, Muerte.Repercusión sobre la salud familiar del fallecimiento de alguno de sus integrantes. Prevención de los trastornos psicológicos resultantes. | Seminario | 20/11/15 |  |
| 13 |  | Planificación Familiar  Embarazo AbortoCrecimiento y DesarrolloAdolescencia | Seminario | 27/11/15 |  |
| 14 | **5. SALUD PÚBLICA** | La Salud Pública como categoría. Diferentes sistemas de salud en el mundo, sus características. La Salud Pública en Cuba: Principios, misión y funciones. El médico de la familia como elemento revolucionario de la Salud Pública en Cuba. Estructura y funciones del Equipo Básico de Salud y el Grupo Básico de Trabajo | Revisión Bibliográfica |  |  |
| 15 |  | La Epidemiología. Concepto, fundamentos y principios. Enfoque clínico, epidemiológico y social. Aplicaciones de la Epidemiología.Categoría causalidad y riesgo. Riesgo y factor de riesgo, concepto y clasificación.Sistema de vigilancia epidemiológica, concepto. Subsistemas que lo integran. Tipos de vigilancia.  | Seminario | 4/12/15 |  |
| 16 |  | Medidas de control de las enfermedades transmisibles, no transmisibles y otros daños a la salud.Enfermedades emergentes y reemergentes, su comportamiento en el mundo y en Cuba | Taller | 11/12/15 |  |
| 17 |  | Desastres, concepto y clasificación. Papel del Equipo Básico de Salud ante los desastres naturales y en la Guerra de Todo el Pueblo. | Taller | 18/12/15 |  |
| 18 | **6. NUTRICION Y DIETETICA** |  Alimentos. Grupos Básicos de Alimentos Energía alimentaria. Fuentes. MacronutrientesConcepto de dieta normal y saludable. Fundamentos de las recomendaciones nutricionalesEvaluación del estado de nutrición: Antropometría nutricional**.** Mediciones e índices antropométricos de peso corporal y talla en niños y adolescentes. Medición del peso, | Revisión Bibliográfica |  |  |
| 19 |  | * Diferentes niveles de screening nutricional en la Atención Primaria de Salud. El sistema de vigilancia alimentaria y nutricional de Cuba. Componentes. Indicadores. Flujo de Información.

- Bases fisiológicas para la alimentación y nutrición de los lactantes y niños menores de 2 años, los escolares y adolescentes, las embarazadas, los adultos y los ancianos | Taller | 24/12/15 |  |
| 20 |  | * Principales factores de riesgo alimentario-nutricionales en la población cubana.

 Obesidad: Concepto, Etiopatogenia, diagnóstico, tratamiento integral.Desnutrición energética proteica: Concepto, Etiopatogenia, diagnóstico, tratamiento integral. | Taller | 8/1/16 |  |
|  | **Metodología de Investigación** | Tema 3. Metodología de investigación. La comunicación Científica | Conferencia Introductoria |  |  |
| 21 |  | Diabetes mellitus: Concepto, Etiopatogenia, diagnóstico, tratamiento integral.Dislipidemias: Concepto, Etiopatogenia, diagnóstico, tratamiento integral.Diarreas: tratamiento nutricionalNutrición asistida: Concepto, cuando, como y por qué utilizarla.* Higiene de los Alimentos: Identificación de las características sanitarias de los alimentos aptos para el consumo. Medidas básicas de saneamiento para la prevención de las enfermedades transmitidas por los alimentos. Estudio y control de las enfermedades transmitidas por los alimentos.

 Medidas orientadas al fortalecimiento de la nutrición de la poblacióncubana. | Seminario | 15/1/16 |  |
| 22 | **7. Atención integral al Anciano** | * El envejecimiento poblacional como fenómeno social y demográfico a escala mundial y nacional. Caracterización epidemiológica. Morbilidad, mortalidad y discapacidad.
* El envejecimiento individual. Teorías del envejecimiento. Envejecimiento normal y patológico.
* Concepto de ancianidad. Factores de riesgo en los ancianos. Prevención y promoción de salud en el adulto mayor.
* Concepto de jubilación. Repercusión en el anciano. Criterios para lograr una jubilación exitosa.
* Círculo de abuelo. Funcionamiento. Su importancia en la promoción de salud y en la prevención y rehabilitación en los ancianos
* Factores biológicos, psicológicos y sociales que influyen en el envejecimiento.

 Cambios estructurales y funcionales que aparecen en el proceso de  envejecimiento. | Taller | 22/1/16 |  |
| 23 |  | * Necesidades afectivas, sociales y de estimulación.
* Sexualidad en el anciano. Características.
* Higiene personal y ambiental en los ancianos.
* Antropometría. Características de la involución dentaria en el anciano. Alteraciones estomatológicas más frecuentes.
* Alteraciones psicológicas más frecuentes en el anciano. Discapacidades psicosociales. Prevención de las mismas.
* Repercusión del envejecimiento en el organismo. El corazón en el envejecimiento. Consecuencias clínicas de la ateroesclerosis en el aparato cardiovascular. Asociación del deterioro de la contractilidad con la disminución de la reserva funcional de otros órganos principales. Infiltración amiloidea de la tercera edad.
 | Taller | 29/1/16 |  |
| 24 |  | * Alteraciones del aparato respiratorio.
* Alteraciones estructurales y funcionales más frecuentes en el aparato digestivo.
* Disminución del sistema de excreción en los ancianos. Alteraciones prostáticas más frecuentes.
* Alteraciones endocrinas en la ancianidad.
* Alteraciones hematológicas más frecuentes en al ancianidad.
* Principales cambios del sistema nervioso y del sistema músculo-esquelético. Principales alteraciones de los órganos de los sentidos en el anciano.
* Evaluación de la salud en el anciano.
* Grandes problemas geriátricos: Caídas, incontinencia urinaria, síncope y síndrome demencial.

Fármacos en la 3ra. edad.  | Seminario | 5/2/16 |  |
| 25 | **8. AFECCIONES ORTOPÉDICAS Y TRAUMATOLOGIA** | * Bursitis
* Osteoartritis
* Cervicalgia y Sacrolumbalgia.

Tendinitis, Tenosinovitis, Sinovitis. | R.Bibliog. |  |  |
| 26 |  | Escoliosis.8.6: Deformidades de los pies.8.7: Contusión | E.I |  |  |
| 27 |  | : Esquince8.9: Luxaciones8.10: Fracturas | E.I |  |  |
| 28 | **9. REHABILITACION**  | * Rehabilitación Integral de Base Comunitaria. Concepto, objetivos, funciones. Organización de los servicios de rehabilitación. Servicio de rehabilitación del policlínico. Estructura, equipamiento y funciones.
* Concepto de Deficiencia, Discapacidad, Minusvalía o desventaja, según la Clasificación Internacional de Enfermedades vigente. Clasificación general de las discapacidades. Síndromes invalidantes más frecuentes por aparatos y sistemas.

 Examen fisiátrico, peculiaridades en relación con el examen físico general. Particularidades del examen fisiátrico en afecciones osteomioarticulares, neurológicas, cardiovasculares y respiratorias. | Seminario | 12/2/16 |  |
| 29 |  | * Evaluación de la capacidad funcional: concepto y procederes. Aspectos físicos, psicosociales, socios familiares, educacionales y laborales.
* Características psicológicas relevantes de la invalidez y la rehabilitación. Clasificación de los impedidos según complejidad de la atención rehabilitatoria.
* Metodología para la evaluación y seguimiento de los pacientes que requieren rehabilitación.
 | Taller | 19/2/16 |  |
| 30 |  | * Criterios de interconsulta con el fisiatra. Criterios de referencia de pacientes a los niveles secundario y terciario. Criterios de alta.
* Técnicas de rehabilitación en afecciones osteomioarticulares: Termoterapia superficial y profunda, Láser, Magnetoterapia, Hidroterapia, Quinesioterapia, Balneoterapia, Masaje terapéutico. Aspectos generales, indicaciones y contraindicaciones .Gimnasio terapéutico: Componentes, aspectos generales, indicaciones y contraindicaciones. Ejercicios físicos libres y terapéuticos: Aspectos generales, indicaciones y contraindicaciones.
 | Clase práctica | 26/2/16 |  |
| 31 |  | * Técnicas rehabilitatorias más utilizadas en afecciones cardiovasculares, respiratorias y neurológicas. Aspectos generales, indicaciones y contraindicaciones.
* Técnicas rehabilitatorias en las discapacidades psíquicas. Terapia ocupacional: Concepto, técnica y procederes. Indicaciones y contraindicaciones según tipo de discapacidad. Psicoterapia de apoyo. Psicorrelajación. Concepto, fundamento y técnica. Indicaciones.
 | Taller | 4/3/16 |  |
| 32 | **10. DOCENCIA** | * Conceptos básicos acerca de la Medicina y su enseñanza: Fundamentos epistemológicos, pedagógicos y éticos. Principios éticos filosóficos de la práctica médica y la educación médica. El profesor, el estudiante y el objeto de estudio. El sistema de valores: Caracterización de los actores y de los escenarios formativos y de atención médica.
* La Didáctica como ciencia: Proceso de enseñanza-aprendizaje y proceso docente-educativo. Componentes personales y procesales. Los actores. Las categorías didácticas: El problema, los objetivos, los contenidos, los métodos, formas y medios de enseñanza, la evaluación. El trabajo metodológico y sus formas.
* Papel rector de los objetivos. Clasificación. Como redactar un objetivo. Niveles de sistematicidad, asimilación y profundidad de los contenidos expresados en los objetivos. Pertinencia de los contenidos. Objetivos y contenidos a identificar en la enseñanza de la Medicina.

Métodos de enseñanza en las ciencias médicas: El método clínico, el método epidemiológico, el enfoque social y la enseñanza basada en problemas. Formas de enseñanza en ciencias médicas. La educación en el trabajo como forma principal en la A.P.S. Medios de enseñanza principales, el video, la computación y las nuevas tecnologías de la información y la comunicación. Objetos simulados. Los objetos reales siguen siendo lo determinante. | Taller | 11/3/16 |  |
| 33 |  | * El sistema de evaluación del aprendizaje y del proceso docente. Evaluación de la competencia y el desempeño clínicos. La evaluación por objetivos clínicos estructurados (OSCE: Objetive Structured Clinical Evaluation).
* Enseñanza por tutores. Funciones del tutor en A.P.S. El tutor como modelo profesional. La orientación del estudio. La aclaración de dudas. La consolidación de contenidos temáticos. El desarrollo de habilidades.
 | Taller | 18/3/16 |  |

**AREA HOSPITALARIA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **MODULO** | **ROTACION** | **TIEMPO** |
| 11 | Atención a la gestación y el parto | 2 semanas |
| 12 | Atención a puérperas y recién nacidos | 1 semana |
| 13 | Atención al niño | 3 semanas |

Se tratará de tomar como estrategia que los residentes hagan la rotación hospitalaria a tiempo completo.

**Estancia MNT 120 horas según estrategia conciliada con Asistencia Médica de los municipios**

**El curso de Metodología de la investigación está dentro del tiempo reglamentado de formación de residentes y cada municipio utiliza la estrategia que considere, siempre que se cumpla y la asistencia médica lo aprueba**