



ANEXO I RESOLUCIÓN DE DIRECTOR N° 519/2020

PLAN DE TRABAJO DOCENTE

AÑO:	2020
------	------

**1- Datos de la asignatura**

Nombre	MEDICINA INTERNA y CAMPOS CLÍNICOS I
--------	--------------------------------------

Código	20
--------	----

Tipo	
Obligatoria	X
Optativa	---

Nivel	
Grado	X
Post-Grado	---

Área curricular a la que pertenece	Eje CICLO RELACIÓN MÉDICO PACIENTE
------------------------------------	------------------------------------

Departamento	---
--------------	-----

Carrera/s	MEDICINA
-----------	----------

Ciclo o año de ubicación en la carrera/s	Ciclo de FORMACIÓN CLÍNICA – 4° Año – ANUAL
--	---

Carga horaria asignada en el Plan de Estudios:

Total	256 hs
Semanal	8 hs

Distribución de la carga horaria (semanal) presencial de los estudiantes:

Teóricas	Prácticas	Teórico - prácticas
64 <i>seminario</i>	64 <i>campo</i>	128 <i>lab y ABC</i>

Relación docente - estudiantes:

Cantidad estimada de estudiantes inscriptos	Cantidad de docentes		Cantidad de comisiones		
	Profesores	Auxiliares	Teóricas	Prácticas	Teórico-Prácticas
200	3	13	4	16	16

2- Composición del equipo docente :

Nº	Nombre y Apellido	Título/s
1.	Luis Sureda	Médico clínico
2.	Joaquín Averbach	Médico clínico
3.	Pablo Malfante	Médico clínico
4.	Guillermo Giacomi	Médico cardiólogo
5.	Verónica Ortiz	Médica clínica
6.	Guillermo Arislur	Médico clínico
7.	Carla Farías	Médica clínica
8.	Gabriela Domínguez	Médica generalista
9.	Cintia Del Carlo	Médica clínica
10.	Gustavo Elicabe	Médico clínico
11.	José Iriart	Médico infectólogo
12.	Claudia D'amico	Médica hepatóloga
13.	Francisco Saba	Médico clínico
14.	Sergio Favano	Médico clínico
15.	Marcos Flores	Médico oncólogo
16.	Néstor Garrido	Médico cirujano
17.	Carlos José	Médico cirujano
18.	Otros docentes del escenario, pertenecientes a otras asignaturas, con asignación de funciones pendiente a la fecha.	

Nº	Cargo								Dedicación				Carácter				Cantidad de horas semanales dedicadas a: (*)								
	T	As	Adj	JTP	Ayte Grad	Ayte Est.	Ads	Bec	E	C	P	S	Reg.	Int.	A término	Otros	Docencia					Invest.	Ext.	Gest.	
																	Frente a estudiantes	Semana Integ.	ABP	Campo	Totales				
1.	X									X					X			10			4	20			
2.			X							X					X			10		10	2	30			
3.			X									X			X			2		2	2	10			
4.				X								X			X			2			4	10			
5.				X								X			X					2	4	10			

N°	Cargo								Dedicación				Carácter				Cantidad de horas semanales dedicadas a: (*)							
	T	As	Adj	JTP	Ayte Grad	Ayte Est.	Ads	Bec	E	C	P	S	Reg.	Int.	A término	Otros	Docencia					Invest.	Ext.	Gest.
																	Frente a estudiantes	Semana Integ.	ABP	Campo	Totales			
6.					X							X			X		6				10			
7.					X							X			X		4			2	10			
8.					X							X			X		2		4		10			
9.					X							X			X		2			4	10			
10.					X							X			X				4	2	10			
11.					X							X			X		4			2	10			
12.					X							X			X		2			2	10			
13.					X							X			X					4	10			
14.					X							X			X		4		2		10			
15.							X					X			X		2				10			
16.							X					X			X		2				10			
17.															X				2					

### 3- Plan de trabajo del equipo docente

#### 1. Objetivos de la asignatura.

##### Objetivo General

Desarrollar criterio profesional y competencias clínicas incrementales para enfrentar las principales patologías de salud priorizadas en función de frecuencia, gravedad y posibilidad de incidencia favorable sobre la historia natural de la enfermedad.

##### Objetivos Específicos

- Identificar y abordar los problemas prevalentes de salud -considerando como tales todos los que, a criterio del paciente y/o del médico, requieren una actuación por parte del sistema de salud-, utilizando el método clínico, actuando con profesionalismo y respeto de los principios y normas éticas y tomando en consideración los aspectos biológicos psicológicos socioeconómicos y culturales del proceso salud enfermedad atención.
- Plantear un plan de estudios para validar o rechazar las hipótesis planteadas durante la entrevista y el examen clínicos y un plan de tratamiento haciendo un uso racional de los recursos disponibles conforme al contexto, acordando con el paciente un plan de acción consensuado.

- Desempeñarse idóneamente en medio ambientes con distintas problemáticas organizativas y/o dificultades o carencias en el acceso a recursos, involucrándose en la búsqueda de soluciones.
- Desarrollar competencia para el trabajo en equipo inter disciplinario. Detectar, abordar y resolver conflicto éticos en el proceso salud-enfermedad-atención-cuidado y atendiendo los aspectos que hacen a la confidencialidad, secreto profesional y consentimiento informado. Desarrollar empatía en la relación médico-paciente-familia; respetando la diversidad de diferentes culturales.
- Participar activamente en la gestión de su plan de formación con autonomía.

## **2. Enunciación de la totalidad de los contenidos a desarrollar en la asignatura.**

### **Contenidos Mínimos**

Aborda de manera inicial el estudio de la práctica clínica en servicios de salud y en escenarios comunitarios, como tal integra y articula casi todas las asignaturas cursadas hasta esta altura de la carrera.

Su contenido básico se organiza integrando los diferentes ejes curriculares:

- Anamnesis, y examen físico completo en pacientes internados y ambulatorios.
- Formulación de hipótesis diagnósticas teniendo en cuenta los diagnósticos diferenciales y sus respectivos tratamientos.
- Interpretación de los exámenes complementarios de laboratorio o de imágenes que permitan el diagnóstico de las patologías en estudio y electrocardiografía y alteraciones más frecuentes en el trazado.
- Criterios de gravedad y urgencia de las enfermedades y formulación de pronósticos de la misma. Criterios de derivación de pacientes a diferentes niveles de complejidad.
- Utilizar el pensamiento crítico, razonamiento clínico, medicina basada en evidencia y actividades de autoaprendizaje y autoevaluación.
- Trabajo en equipos interdisciplinarios e intradisciplinarios.
- Comunicación con el paciente y su familia.
- Respeto de la confidencialidad, el secreto profesional y el consentimiento informado.
- Apoyo y contención que requieran el paciente y su familia ante la información de su diagnóstico, del pronóstico y el tratamiento.
- Educación para el autocuidado.
- Poblaciones en riesgo. Planificar acciones de prevención en la población a cargo así como promover la salud individual y comunitaria en el marco de la APS.
- Normas de bioseguridad y asepsia.
- Incluye Enfermedades prevalentes. Enfermedades endémicas y epidémicas, emergentes y reemergentes. Patologías regionales. Enfermedades nosocomiales. Síndromes y principales manifestaciones clínicas de los aparatos y sistemas.

## Núcleos

### Entrevista, Examen Clínico, Historia Clínica, Razonamiento Clínico

- Conocer las funciones de la historia clínica como sistema de registro, características según los distintos modelos (tradicional y orientada a problemas) y los distintos escenarios (ambulatorio, internación, emergencia).
- Partes de la historia clínica.
- Entrevista empática.
- Examen clínico topográfico, por aparatos y sistemas, por problemas, explicando el proceso al paciente, respetando su intimidad y confort del paciente.
- Razonamiento clínico.

### Aparato respiratorio

MOTIVOS DE CONSULTA	PATOLOGIA PREVALENTE	CONDICIONES URGENTES (+ prevalentes)
Disnea Tos Hemoptisis	Asma bronquial Enfermedad pulmonar obstructiva crónica Infecciones respiratorias altas y bajas Tuberculosis Derrame pleural	TEP Insuficiencia respiratoria Hemoptisis

### Aparato cardiovascular

MOTIVOS DE CONSULTA	PATOLOGIA PREVALENTE	CONDICIONES URGENTES (+prevalentes)
Dolor torácico/ precordial Palpitaciones Hipotensión Pérdida de conocimiento y síncope Hipertensión arterial Edemas Claudicación intermitente	Hipertensión arterial primaria Enfermedad coronaria Arritmias frecuentes Valvulopatías frecuentes Insuficiencia cardíaca Enfermedad vascular periférica arterial y venosa	TEP Insuficiencia respiratoria Paro cardio respiratorio

### Aparato Digestivo

MOTIVOS DE CONSULTA	PATOLOGIA PREVALENTE	CONDICIONES URGENTES (+ prevalentes)
Dispepsia Disfagia	Esofagitis y reflujo Enfermedad ácido péptica	Hemorragia gastrointestinal Insuficiencia hepática aguda

MOTIVOS DE CONSULTA	PATOLOGIA PREVALENTE	CONDICIONES URGENTES (+ prevalentes)
Náuseas y vómitos Diarrea, Constipación Ictericia Distensión abdominal	Constipación Diarrea aguda y crónica Síndrome de malabsorción Hepatitis aguda y crónica Cirrosis Síndrome ascítico edematoso	Abdomen agudo

### Endocrinología

MOTIVOS DE CONSULTA	PATOLOGIA PREVALENTE	CONDICIONES URGENTES (+ prevalentes)
Poliuria, polidipsia Pérdida de peso involuntaria Obesidad Bocio	Diabetes mellitus Hiper e hipotiroidismo Nódulos tiroideos Obesidad Desnutrición Dislipemias Cushing (farmacológico)	CAD Sme. hiper osmolar Coma hipotiroideo Crisis tiro tóxica Insuficiencia suprarrenal

### 3. Bibliografía (Básica y Complementaria).

#### Semiología

Argente H, Álvarez M. Semiología Médica. Panamericana 2013.

Cossio- Fustinoni. Semiología Médica Fisiopatológica. Eudeba 2014.

Llanio Navarro R., Perdomo González G. Propedéutica Clínica y Semiología Médica. Tomos I y II. Ed. Ciencias Médicas, 2005.

#### Medicina Interna (principales)

Goldman L, Schafer A. Cecil y Goldman Tratado de Medicina Interna. 25° Elsevier 2016.

Longo D y col. Harrison Principios de Medicina Interna. 19° Ed Mc Graw Hill 2015.

Farreras P, Rozman C y col. Medicina Interna. 18° Elsevier. 2017

#### Medicina General

Rubinstein A y col. Medicina Familiar y Práctica Ambulatoria. 3° Panamericana 2016.

#### Fuentes electrónicas

### Guías Clínicas

Ministerio de Salud de Nación.

Sociedades Científicas Nacionales y extranjeras.

NGC: [www.guideline.gov/index.asp](http://www.guideline.gov/index.asp)

NICE: [www.nice.org.uk/guidance/index.jsp?action=byTopic](http://www.nice.org.uk/guidance/index.jsp?action=byTopic)

SIGN: [www.sign.ac.uk/guidelines/published/index.html](http://www.sign.ac.uk/guidelines/published/index.html)

### Prácticas Preventivas

Recomendaciones de USPSTF: <http://www.uspreventiveservicestaskforce.org/>

### Bases Primarias

PubMed [www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed)

Lilacs [lilacs.bvsalud.org](http://lilacs.bvsalud.org)

SciELO (Scientific Electronic Library Online) [www.scielo.org](http://www.scielo.org)

BioMed Central [www.biomedcentral.com/browse/journals](http://www.biomedcentral.com/browse/journals)

### Revistas o artículos gratuitos en full text

Free Medical Journals [www.freemedicaljournals.com](http://www.freemedicaljournals.com)

Sci-hub <https://scihub.org/>

### Bases Secundarias / sites con análisis de evidencias

Cochrane [www.cochrane.org](http://www.cochrane.org)

Trip Data Base [www.tripdatabase.com](http://www.tripdatabase.com)

Epistemonikos [www.epistemonikos.org](http://www.epistemonikos.org)

Motor del NICE [www.evidence.nhs.uk](http://www.evidence.nhs.uk)

Evidencia en atención primaria [www.evidencia.org](http://www.evidencia.org)

Atención primaria (Catalunia) [www.ics.gencat.cat/3clics/main.php](http://www.ics.gencat.cat/3clics/main.php)

### Fuentes Independientes

[english.prescrire.org/en/Summary.aspx](http://english.prescrire.org/en/Summary.aspx)

[www.minerva-ebm.be/fr/Pages/default.aspx](http://www.minerva-ebm.be/fr/Pages/default.aspx)

[www.saludyfarmacos.org/boletin-farmacos](http://www.saludyfarmacos.org/boletin-farmacos)

[www.excellencis.org](http://www.excellencis.org)

<http://prodigy.clarity.co.uk/>

[www.osakidetza.euskadi.eus/r85pkcevi04/es/contenidos/informacion/cevime\\_infac/es\\_cevime/2014.html](http://www.osakidetza.euskadi.eus/r85pkcevi04/es/contenidos/informacion/cevime_infac/es_cevime/2014.html)

[www.thennt.com/home-nn](http://www.thennt.com/home-nn)

#### 4. Descripción de Actividades de aprendizaje.

Seminario (asistencia obligatoria)	2 hs semanales
Laboratorio de habilidades clínicas/ simulación	2 hs semanales
Aprendizaje basado en casos	2 hs semanales
Campo de práctica clínica y tutoría virtual	2 hs semanales

#### 5. Cronograma de contenidos, actividades y evaluaciones.

Unidad	Mes	Día	Contenido/Escenario	Día	Contenido/Escenario	Evaluación
		martes	SEMINARIO	jueves	LABORATORIO HAB.CLINICAS	
HISTORIA CLINICA	marzo	17	Seminario Historia clínica	19	Historia clínica	Resolución Guía - Revisión de HC Lectura crítica textos relacionados Confección de mapas conceptuales
		24	FERIADO	26	Entrevista y razonamiento clínico	
		31	Seminario Razonamiento clínico	2	FERIADO	
RESP.	abril	7	Sme de Condensación Neumonía	9	FERIADO	
		14	Sme de Derrame Pleural	16	FERIADO	
		21	Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica	23	Semiología respiratoria grandes síndromes	
		28	Insuficiencia Respiratoria	30	Semiología respiratoria grandes síndromes	
DIGESTIVO	mayo	5	Hepatograma (patrones) Ictericia	7	Semiología abdominal Dispepsia. Disfagia	
		12	Cirrosis Insuficiencia hepática	14	Semiología abdominal Sme. ascítico-edematoso - Insuf. hepática	
		19	Enfermedad ácido péptica Esofagitis-gastritis-UGD	21	Semiología abdominal Dolor abdominal	



Unidad	Mes	Día	Contenido/Escenario	Día	Contenido/Escenario	Evaluación
		martes	SEMINARIO	jueves	LABORATORIO HAB.CLINICAS	
		26	Diarrea Síndrome de Malabsorción	28	Semiología abdominal Constipación, diarrea, cambio de hábito	
CARDIO VASCULAR	junio	2	Hipertensión arterial	4	Semiología cardio vascular TA - pulsos - auscultación	
		9	Enfermedad coronaria	11	Dolor torácico ECG	
		16	Insuficiencia cardíaca	18	Semiología cardio vascular insuficiencia cardíaca	
		23	Primer Parcial	25	Semana de Parcial	
		30	Primer Recuperatorio	2	Semana Recuperatorio	
	julio	7 al 14	fecha finales			
		21 al 28	receso invernal			
	agosto	4 al 11	fecha finales			
CARDIO VASCULAR		18	Valvulopatías	20	Semiología cardio vascular valvulopatías frecuentes	
		25	Sistema Vascular Periférico	27	Semiología vascular periférica vasos cuello-pulsos art.-sist.venoso	
ENDOCRINO		1	Diabetes 2 Criterios diag. Daño de órgano bco.	3	Examen clínico del pte diabético FO - pie de riesgo	
RENAL	sept.	8	Infección urinaria alta/baja	10	Sedimento urinario Nefrítico, infeccioso, proteinuria	
		15	Síndrome nefrótico Síndrome nefrítico	17	Semiología de edemas cardiaco- renal- hepático	
		22	Hematuria nefrolitiasis - cáncer - nefrítico	24	Semiología urológica	
		28	Insuficiencia renal aguda y crónica, pre y postrenal	30	Deshidratación - Sobrecarga de volumen - compartimentos	
ENDOCRINO	oct.	6	Tiroides hipo/hiper tiroidismo - nódulo	8	Semiología del paciente hipertiroidismo	
		13	Cushing – Addison Uso clínico de corticoides	15	Semiología suprarrenal	
HEMATO		20	Anemia cuatro problemas a resolver	22	Semiología de la anemia orientada por el contexto	
		27	Semana de Integración	29	Semana de Integración	

Resolución Guía - Revisión de HC  
Lectura crítica textos relac.  
Confección de mapas concept.

Unidad	Mes	Día	Contenido/Escenario	Día	Contenido/Escenario	Evaluación
		martes	SEMINARIO	jueves	LABORATORIO HAB.CLINICAS	
HEMATO	nov.	4	Linfoma Leucemia	6	Semiología ganglionar Bazo	
		11	Inmunocompromiso abordaje del paciente	13	Semiología del paciente inmunocomprometido	
		18	Síndrome hemorrágíparo Trombofilia	20	Semiología del Sme hemorrágíparo TVP	
	25	Segundo Parcial	27	Semana de Parcial		
	dic	2	Recuperatorio	4	Semana Recuperatorio	

## 6. Procesos de intervención pedagógica.

En los **seminarios** se trabajarán los principales temas de cada núcleo, con énfasis en las bases clínicas de los problemas de salud más prevalentes en la comunidad, relacionándolos con los conocimientos epidemiológicos y fisiopatológicos abordados en el ciclo básico, a partir del abordaje de la situación clínica de distintos pacientes.

En el **laboratorio de habilidades clínicas/ simulación** se trabajará en dos momentos.

- **Espacio de prácticum reflexivo:** a partir de la experiencia de campo, se abordarán las situaciones vivenciadas desde el punto de vista del proceso salud-enfermedad-atención-cuidado, tanto en sus aspectos clínicos como organizativos y asistenciales
  - reporte de incidente crítico (modelo asistencial hegemónico, agentes de cambio, situaciones)
  - presentación de una situación clínica a cargo de las y los estudiantes que la vivenciaron y discusión de la misma a cargo del resto del grupo (se seleccionará la más cercana al núcleo que se está abordando)
  - consigna para el trabajo virtual (presentación de historia clínica, entrega de textos bibliográficos relacionados al núcleo en tratamiento para lectura crítica, síntesis conceptuales de problemáticas abordadas, etc.)
- **Resolución de Guías:** trabajando en grupos pequeños, con la coordinación de la tutoría, se resolverán las guías de laboratorio. Es necesario que las y los estudiantes concurren con los materiales de estudio sugeridos.

En la **actividad de campo** las y los estudiantes participarán, junto a tutores de práctica en terreno y docentes de la cátedra, de la atención de personas que consultan por distintos problemas de salud, en diferentes escenarios –con privilegio del ámbito ambulatorio-. La participación consistirá en la observación del trabajo asistencial del/la docente a cargo, y eventualmente de la realización de entrevistas y gestos semiológicos bajo supervisión directa y siempre contando con el consentimiento explícito de las y los pacientes.

Como se mencionara más arriba (ver laboratorios), a partir de esta tarea deberán confeccionar las correspondientes historias clínicas y síntesis conceptuales de las situaciones abordadas, las que deberán entregar virtualmente a sus docentes de laboratorio para su evaluación.

El **ABC** es una estrategia que busca generar un aprendizaje reflexivo y significativo y el desarrollo de habilidades para guiar el propio aprendizaje. En las actividades se abordarán distintas problemáticas relacionadas a los núcleos temáticos, de acuerdo a los cronogramas de las distintas asignaturas, integrando conocimientos de todas ellas.

En el segundo cuatrimestre participarán grupalmente de las actividades obligatorias de la **semana de integración**.

## **7. Evaluación**

- a. **Requisitos de aprobación**
- b. **Criterios de evaluación.**
- c. **Descripción de las situaciones de pruebas a utilizar para la evaluación continua y final.**
- d. **Requisito de Asistencia**

Los **parciales** y su eventual recuperatorio serán considerados aprobados con nota de 6 o más. Con una calificación final de 1 a 5 puntos, las y los estudiantes se considerarán reprobados en la asignatura.

La **cursada** se considerará regularizada cuando el o la estudiante obtenga un mínimo 6 puntos como calificación final, habiendo cumplido con el presentismo requerido. Este corresponde a la **asistencia acreditada** de al menos el **75%** de los encuentros programados para cada escenario de aprendizaje, según lo establecido en el Régimen Académico (Seminario, Campo, ABC, Habilidades Clínicas/Simulación).

Las justificaciones de inasistencias que se computan como no ausentes son las de maternidad, atención de familiar discapacitado y participación en competencias deportivas oficialmente acreditadas. Todas estas deben solicitarse con anticipación a la fecha en que se producirán, y la cátedra deberá generar un régimen especial de cursada para estas y estos estudiantes, para suplir la adquisición de conocimientos que se produce en la presencialidad (por ejemplo: fechas especiales de recuperación de actividades, actividades virtuales, etc.).

Las y los estudiantes que presenten justificación médica de una inasistencia, deberán presentar dicha justificación dentro de la semana siguiente a la misma. No se tomarán, en ninguna circunstancia, justificaciones fuera de ese lapso. Las justificaciones médicas por enfermedad constituyen un antecedente a considerar en caso de perderse la regularidad por presentismo y no modifican la condición de “ausente”.

La **asignatura** será considerada aprobada cuando el o la estudiante obtenga como mínimo 4 puntos como calificación en el examen final, según lo estipulado en la Ordenanza de Consejo Superior N° 026/17. Se considera reprobado aquel estudiante que obtenga como calificación las notas 1,2 y 3. La calificación de 4 (cuatro) en el final corresponde a la respuesta correcta del 60% del examen.

Para el Examen Final los estudiantes dispondrán de dos (2) turnos consecutivos. Dichos turnos se instrumentaran según lo establecido en el Calendario Académico del ciclo 2020 de la carrera de Medicina.

Los parciales, recuperatorios y el final, tendrán una duración máxima establecida para su realización, variable según su extensión y modalidad.

Habrà una instancia de devolución grupal de los parciales durante el seminario la semana siguiente a la evaluación.

Los exámenes quedaran en la Institución, considerándose falta grave que el o la estudiante retire o modifique el mismo una vez completado y entregado.

### **Tipos de Evaluación**

Se tomará como base para la confección de las evaluaciones los objetivos y contenidos contemplados en el Programa de la Asignatura y la bibliografía obligatoria. La situación de prueba es un conjunto específico de tareas que integran teoría y práctica y para cuya resolución se requiere un adecuado manejo e integración de saberes. Las situaciones de prueba Parciales y Finales podrán ser: cuestionarios de respuesta múltiple, de respuesta abierta, resolución de situaciones clínicas problemática, reales o simuladas, para su abordaje y resolución a través de preguntas abiertas y/o semi estructuradas, u otras. Por ejemplo una evaluación integrada de situaciones clínicas en pacientes adultos y/o pediátricos a abordar desde el punto de vista clínico semiológico y terapéutico y de la salud colectiva-

Criterios de Evaluación: Se tomará en cuenta la capacidad del estudiante para articular conocimiento, objetivos de información, comprensión y aplicación en cada instancia.

En todos los casos, el aprobado (6 para parcial y recuperatorio y 4 para final) se alcanza con el 60% de las respuestas correctas.

### **8. Asignación y distribución de tareas de cada uno de los integrantes del equipo docente.**

El Profesor Titular es responsable de la coordinación de la asignatura y de poner en conocimiento del PTD –con sus objetivos, contenidos y evaluaciones- en tiempo y forma a cada docente y estudiante de la asignatura. Junto a Profesores Adjuntos y JTP, confecciona y coordina las instancias de evaluación. Asimismo coordinará las reuniones de equipo docente con fines académicos, de intervención pedagógica y promoción de capacitación permanente.

Las y los Profesores Adjuntos con dedicación simple y parcial son responsables de la coordinación de las diferentes comisiones de estudiantes los días de cursada de la semana y de la confección y corrección, junto al Docente Titular, de las preguntas de evaluación de cada instancia parcial y final. Deben además ser parte activa en las clases, promoviendo un aprendizaje significativo.

Las y los Jefes de Trabajos Prácticos (JTP) son encargados directos de las actividades durante los días de cursada, promoviendo el uso de Guías de Trabajos Prácticos, evitando la tendencia a teorizar en los ámbitos de práctica que requieren de estudiantes activos y participativos. Contribuyen también a la confección de preguntas para las instancias de evaluación.

Tendrá a su cargo a un grupo de Ayudantes Graduados dedicados al dictado directo de las clases y al apoyo en las clases prácticas en cada uno de los encuentros. Serán encargados de la confección de las Guías de TP junto a los Ayudantes Graduados.

Las y los Ayudantes Graduados serán los responsables directos del trabajo en escenarios y colaborarán en la confección de cada Guía de Trabajo Práctico bajo la supervisión de cada JTP.

Todos los docentes participarán de la coordinación de las actividades de los estudiantes durante la semana de Integración dispuesta en el calendario académico de la carrera de Medicina.

**ANEXO II RESOLUCIÓN DE DIRECTOR N° 519/2020**

**ANEXO RECTIFICATORIO del PLAN DE TRABAJO DOCENTE (PTD) (2020)**

**Adecuación del PTD al Régimen Excepcional de desarrollo de Actividades Académicas**

**Datos de la asignatura:**

<b>Código</b>	<b>Nombre</b>
<b>20</b>	<b>MEDICINA INTERNA y CAMPOS CLINICOS I</b>

**Rectificación del Punto 4 - Descripción de Actividades de aprendizaje:**

El desarrollo de las actividades académicas en este primer cuatrimestre se lleva adelante en plataformas institucionales de educación digital mediadas por las TICS a través de la Plataforma Moodle y distintas herramientas y/o sistemas tecnológicos complementarios.

<b>ACTIVIDAD</b>	<b>MODALIDAD</b>	<b>CARGA HORARIA</b>	<b>TIPO</b>
Seminario	presentación de diapositivas + exposición oral (presentador + colaboradores) (herramienta: video conferencia sincrónica interactiva con consultas por chat y orales)	1:30 hs semanales	teórica
Tiempo de estudio protegido	aporte bibliográfico (presentaciones y textos) (herramienta: archivo)	1 hora semanal	teórica
Laboratorio de habilidades clínicas/ simulación	guía de habilidades clínicas (herramienta: cuestionario con devolución + foro interactivo asincrónico y/o video conferencia sincrónica)	1 hora semanal	teórico práctica
Campo de práctica clínica	presentación de situaciones clínicas con consignas y devolución - completar base de datos (seguimiento de “huellas”, establecer cronología y recabar antecedentes incluyendo elementos del contexto) - agrupación sindrómica y censo de problemas + impresión diagnóstica y diagnóstico diferencial	1 hora semanal	teórico práctica

ACTIVIDAD	MODALIDAD	CARGA HORARIA	TIPO
	- plan de estudios y abordaje terapéutico inicial (herramienta: foro y/o video conferencia sincrónica) material de cierre (herramienta: video o archivo: documento de texto o presentación de diapos)		
ABC	foro y/o interacción sincrónica	1 hora semanal	teórica

**Rectificación del Punto 5 - Cronograma de contenidos, actividades y evaluaciones** (hasta el 31/08/20 inclusive de extenderse la duración del primer cuatrimestre)

Unidad	mes	Día	Contenido/Escenario	Día	Contenido/Escenario	Evaluación
		martes	SEMINARIO	jueves	LABORATORIO HAB.CLINICAS	
HISTORIA CLINICA	marzo	17	Seminario Historia Clínica	19		Resolución Guía - Revisión de HC Lectura crítica textos relacionados Confección de mapas conceptuales Elaboración de videos
		24	<i>FERIADO</i>	26	Seminario Entrevista	
		31	Seminario Razonamiento Clínico	2	FERIADO	
RESP.	abril	7	Situación Clínica apertura Foro 1er consigna	9	FERIADO	
		14	Cierre Foro 1er consigna (video)	16	FERIADO	
		21		23	Situación Clínica apertura Foro 2da consigna	
		28	Cierre Foro 2da consigna (video)	30	Situación Clínica apertura Foro 3er consigna	
	mayo	5	Cierre 3er consigna (documento)	7	Situación Clínica apertura Foro 4ta consigna	
		12	Seminario Neumonía Cierre Foro 2da consigna (documento)	14	Guía Semiología respiratoria Sme de condensación	
		19	Seminario EPOC	21	Guía Semiología respiratoria EPOC	
		26	Sme de Derrame Pleural	28	Guía Semiología respiratoria Derrame pleural	
CARDIO VASCULAR	junio	2	Situación Clínica Apertura foro	4	Taller Discusión Situación Clínica Aporte bibliográfico/Guía	
		9	Seminario insuficiencia cardíaca Situación Clínica - Apertura foro	11	Taller Discusión Situación Clínica Aporte bibliográfico/Guía	
		16	Seminario Enf. Coronaria Situación Clínica - Apertura foro	18	Taller Discusión Situación Clínica Aporte bibliográfico/Guía	
		23	Seminario HTA Situación Clínica - Apertura foro	25	Taller Discusión Situación Clínica Aporte bibliográfico/Guía	

		30	Seminario FA Situación Clínica - Apertura foro	2	Taller Discusión Situación Clínica Aporte bibliográfico/Guía
	julio	7	Seminario Valvulopatía Situación Clínica - Apertura foro	9	Taller Discusión Situación Clínica Aporte bibliográfico/Guía
		14	Integración y Repaso Semiología Respiratoria y Cardiovascular	17	Integración y Repaso Semiología Respiratoria y Cardiovascular
		21 al 28	<b>receso invernal</b>		
DIABETES	Agosto	4	Situación Clínica - Apertura foro	6	Taller Discusión Situación Clínica Aporte bibliográfico/Guía
		11	Seminario Diabetes Situación Clínica - Apertura foro	13	Taller Discusión Situación Clínica Aporte bibliográfico/Guía
RENAL		18	Seminario Infección Urinaria Situación Clínica - Apertura foro	20	Taller Discusión Situación Clínica Aporte bibliográfico/Guía
		25	Seminario Nefrótico y nefrítico Situación Clínica - Apertura foro	27	Taller Discusión Situación Clínica Aporte bibliográfico/Guía

Las evaluaciones parciales establecidas oportunamente en el PTD, sólo podrán planificarse y realizarse en el marco de lo dispuesto por las normativas de la Universidad Nacional de Mar del Plata y las resoluciones de la Dirección de la Escuela Superior de Medicina, en el actual contexto de emergencia sanitaria.

### **Rectificación del Punto 6 - Procesos de intervención pedagógica:**

#### **Procesos de intervención pedagógica.**

En los **seminarios** se trabajarán los principales temas de cada núcleo, con énfasis en las bases clínicas de los problemas de salud más prevalentes en la comunidad, relacionándolos con los conocimientos epidemiológicos y fisiopatológicos abordados en el ciclo básico, a partir del abordaje de la situación clínica de distintos pacientes.

En el **laboratorio de habilidades clínicas/ simulación** se trabajará en dos modalidades.

- Resolución de situaciones clínicas: trabajando alternativamente a partir de viñetas clínicas y ejercicios de simulación de pacientes (a cargo de cada tutoría o de estudiantes) se abordan distintas situaciones clínicas contextualizadas a través de tres consignas:

- completar la base de datos



seguimiento de “huellas”, establecer cronología y recabar antecedentes incluyendo elementos del contexto)

escribir la enfermedad actual y el examen físico

establecer la relación m-p

- identificar y enumerar los datos positivos

realizar la agrupación sindrómica y el censo de problemas y plantear la impresión diagnóstica y los diagnósticos diferenciales

- definir el plan de estudio y los hallazgos esperados el abordaje terapéutico inicial según probabilidad y urgencia y el plan de educación

- Resolución de Guías: trabajo por comisiones basados en la herramienta cuestionario asociada a foro de consulta + cierre con intercambio sincrónico para resolución de dudas y consultas.

- Aprendizaje Basado en Casos: trabajo en comisiones pequeño grupales a través de foros y actividades sincrónicas interactivas.

### Modalidad y requisitos de realización de prácticas pendientes para la aprobación de la asignatura

#### Distribución de la carga horaria de los alumnos:

Teóricas puras	Prácticas puras	Teórico Prácticas		Totales	En funcionamiento	A recuperar
<b>64 hs</b>	<b>64 hs.</b>	<b>128</b>		<b>256 hs</b>	<b>192</b>	<b>64</b>
25%	25 %	50%		100%	75%	25%
2 hs./sem.	2 hs./sem.	3 hs./sem.	1 h./sem.	8 hs sem/	6 semanales	2 hs./sem.
<i>seminarios</i>	<i>campo</i>	<i>labs/sim</i>	<i>ABC</i>			<i>campo</i>
<i>video conferencia sincrónica interactiva consultas por chat y orales</i>	<i>no realizadas por pandemia</i>	<i>cuestionario, foro, cierres por video, docs, presentación, video conferencia</i>	<i>foro, video conferencia sincrónica</i>			
<i>toda la cohorte</i>		<i>14 comisiones</i>	<i>16 comisiones</i>			