



ANEXO RESOLUCIÓN DE DIRECCIÓN N° 717/2021
PLAN DE TRABAJO DOCENTE

AÑO:	2021
------	------

1- Datos de la asignatura

Nombre	MEDICINA INTERNA y CAMPOS CLÍNICOS II
--------	--

Código	26
--------	-----------

Tipo	
Obligatoria	X
Optativa	

Nivel	
Grado	X
Post-Grado	

Área curricular a la que pertenece	Eje Relación Médico Paciente
------------------------------------	------------------------------

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

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

Ciclo o año de ubicación en la carrera/s	Ciclo de Formación Clínica – Quinto 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	64	128

Relación docente - estudiantes:

Cantidad estimada de estudiantes inscriptos	Cantidad de docentes		Cantidad de comisiones		
	Profesores	Auxiliares	Teóricas	Prácticas	Teórico-Prácticas
100	4	10	1	5	10

2- Composición del equipo docente :

Nº	Nombre y Apellido	Título/s
1.	Sureda Luis	especialista en clínica médica
2.	Averbach Joaquin	especialista en clínica médica
3.	Ortiz Verónica	especialista en clínica médica
4.	Muggeri Carlos	especialista en medicina general
5.	Conosciuto Mariano	especialista en clínica médica
6.	Saba Juan Francisco	especialista en clínica médica
7.	Farias Tamini Carla	especialista en clínica médica
8.	Alvo Ana Teresa	especialista en infectología
9.	Boggia Bruno Emilio	especialista en infectología
10.	Casati Adriana	especialista en oncología
11.	Dana Smith Ramiro	especialista en clínica medica
12.	Gomez Ferrante Leandro	especialista en clínica médica
13.	Maña Guillermo Alfredo	especialista en clínica médica
14.	Russo Carolina	especialista en medicina familiar

Nº (2)	Cargo								Dedicación			Carácter				Cantidad de horas semanales dedicadas a: (*)				
	T	As	Adj	JTP	A1	A2	Ad	Bec	E	C	P	S	Reg.	Int.	Otros	Docencia		Invest.	Ext.	Gest.
																Frente a alumnos	Totales			
1.	x									x						10	20			
2. (x							x						10	20			10
3.			x							x						10	20			
4.			x							x						10	20			
5.				x							x					6	10			
6.				x							x					6	10			
7.				x							x					6	10			
8.					x						x					6	10			
9.					x						x					6	10			
10.					x						x					6	10			
11.					x						x					6	10			

N° (2)	Cargo								Dedicación			Carácter				Cantidad de horas semanales dedicadas a: (*)				
	T	As	Adj	JTP	A1	A2	Ad	Bec	E	C	P	S	Reg.	Int.	Otros	Docencia		Invest.	Ext.	Gest.
																Frente a alumnos	Totales			
12.					x							x				6	10			
13.					x							x				6	10			
14.					x							x				6	10			

(*) la suma de las horas Totales + Investigación + Extensión + Gestión no puede superar la asignación horaria del cargo docente.

(1) Resolución Dirección Escuela Superior de Medicina N° 399/2020 para cumplir funciones como responsable del eje relación médico paciente y en la asignatura MIyCC.

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 su 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-cuidado.
- Generar hipótesis diagnósticas a partir de los datos iniciales y seguir su huella recuperando datos adicionales pertinentes para descartarla, confirmarla y/o refinarla.
- Identificar el/los síntomas, signos, síndromes o problemas guion (de acuerdo al grado de abstracción alcanzado, según lo permiten los hallazgos)
- Plantear los diagnósticos diferenciales ajustados (obligados, plausibles y probables) para el/los problemas guion detectados, ordenándolos según su probabilidad y urgencia
- Identificar y censar todos los problemas de la/el paciente.
- Formular una impresión diagnóstica clara, completa y sintética.
- Plantear un plan de estudio adecuado para validar o rechazar las hipótesis planteadas, y un plan de tratamiento ajustado a estas, haciendo un uso racional de los recursos disponibles conforme al contexto, consensuando con el paciente las acciones a seguir.
- Completar la historia clínica.
- 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 intra e inter disciplinario. Detectar, abordar y resolver conflicto éticos en el proceso salud-enfermedad-atención-cuidado, atendiendo a los aspectos que hacen a la confidencialidad, secreto profesional y consentimiento informado. Desarrollar empatía en la relación médico-paciente-familia, comprendiendo y respetando las diversidades culturales.

- Participar activamente y con autonomía en la gestión de su plan de formación.

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, articula casi todas las asignaturas cursadas hasta esta altura de la carrera, integrando en su contenido, los diferentes ejes curriculares.

- Anamnesis, y examen físico y mental 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.
- Definición e identificación de 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.
- Pensamiento crítico, razonamiento clínico, medicina basada en evidencias 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 reemergente, patologías regionales, enfermedades nosocomiales, síndromes y principales manifestaciones clínicas de las afecciones de los distintos aparatos y sistemas.

Núcleos					
1.	Entrevista clínica y Examen semiológico. Historia clínica. Razonamiento clínico.	Entrevista	Examen semiológico	Razonamiento clínico	Historia clínica
		Funciones de la entrevista Elementos estructurales Visitas posteriores. Desvinculación	Examen topográfico, por aparatos y sistemas, por problemas. Explicación, intimidad y confort.	Principales mecanismos de razonamiento clínico.	Historia clínica como sistema de registro los distintos modelos y escenarios.

2.	Neurología	Motivos de consulta prevalentes	Condiciones clínicas prevalentes	Condiciones clínicas urgentes prevalentes
		Cefalea Pérdida sensorial y debilidad Mareos y vértigo Deterioro cognitivo	Enfermedad cerebrovascular ACV isquémico y hemorrágico, AIT Síndrome confusional agudo. Demencia. Polineuropatía	Coma Trastornos de la conciencia Convulsiones Síndrome meníngeo
3.	Reumatología	Motivos de consulta prevalentes	Condiciones clínicas prevalentes	Condiciones clínicas urgentes prevalentes
		Artralgia Artritis	Osteoartrosis Artritis reumatoidea Lupus eritematoso sistémico	Artritis séptica Crisis gotosa
4.	Endocrinología	Motivos de consulta prevalentes	Condiciones clínicas prevalentes	Condiciones clínicas urgentes prevalentes
		Pérdida de peso involuntaria Obesidad Bocio	Hiper e hipotiroidismo. Nódulos tiroideos Obesidad desnutrición Dislipemias Cushing (farmacológico)	Coma hipotiroideo. Crisis tirotóxica Insuficiencia suprarrenal
5.	Oncología	Motivos de consulta prevalentes	Condiciones clínicas prevalentes	Condiciones clínicas urgentes prevalentes
		Síndrome de repercusión general Dolor	Cáncer de pulmón, mama, colon, próstata.	Compresión medular. Síndrome de vena cava superior Metástasis cerebrales, óseas, otras.
6.	Infectología	Motivos de consulta prevalentes	Condiciones clínicas prevalentes	Condiciones clínicas urgentes prevalentes
		Fiebre Vacunación del adultx	Inmuno compromiso Tuberculosis Infecciones de piel y partes blandas Pandemias/ endemias influenza, dengue, covid	Sepsis. Neutropenia febril Artritis séptica Meningitis Fascitis
7.	Problemas sistémicos complejos	Motivos de consulta prevalentes	Condiciones clínicas prevalentes	Condiciones clínicas urgentes prevalentes
		Pérdida de peso Manifestaciones cutáneas de enf. Sistémicas	Comorbilidades de lo prevalente Polifarmacia. Prevención cuaternaria	

3. Bibliografía

Bibliografía Básica

Semiología

- Swartz HM Tratado de semiología. 7° Elsevier 2015.
- 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

- Goldman L, Schafer A. Tratado de Medicina Interna. 25° Elsevier 2016.
- Longo D y col. Harrison Principios de Medicina Interna. 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.

Bibliografía Complementaria

Guías Clínicas

- Ministerio de Salud de Nación.
- Sociedades Científicas Nacionales y extranjeras.
- NGC: www.guideline.gov/index.asp
- NICE: www.nice.org.uk/guidance/index.jsp?action=byTopic
- SIGN: www.sign.ac.uk/guidelines/published/index.html

Prácticas Preventivas

- USPSTF: <http://www.uspreventiveservicestaskforce.org/>

Bases Primarias

- PubMed www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed
- Lilacs lilacs.bvsalud.org
- SciELO (Scientific Electronic Library Online) www.scielo.org
- BioMed Central www.biomedcentral.com/browse/journals

Revistas o artículos gratuitos en full text

- Free Medical Journals www.freemedicaljournals.com

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

Bases Secundarias /sites con análisis de evidencias

- Cochrane www.cochrane.org
- Trip Data Base www.tripdatabase.com
- Epistemonikos www.epistemonikos.org
- Motor del NICE www.evidence.nhs.uk
- Evidencia en atención primaria www.evidencia.org
- Atención primaria (Catalunia) www.ics.gencat.cat/3clics/main.php

Fuentes Independientes

- english.prescrire.org/en/Summary.aspx
- www.minerva-ebm.be/fr/Pages/default.aspx
- www.saludyfarmacos.org/boletin-farmacos
- www.excellencis.org

Bibliografía para Docentes

- Camilloni, A R W., Celman S., Litwin E. y Polou de Mate MdC. (2010) La evaluación de los aprendizajes en el debate didáctico contemporáneo. ¿Es posible mejorar la evaluación y transformarla en herramienta de conocimiento? (Capítulo 2, pag 35-66)
- Cantillon, Peter. ABC of learning and teaching in medicine
- Case S.M y Swanson D. B. Cómo elaborar preguntas para evaluaciones escritas en el área de ciencias básicas y clínicas. 3ª edición revisada. National Board of Medical Examiners
- Finkel, Don. Dar Clase con la boca cerrada (2008). Capítulo 3, Dejar que hablen los estudiantes (pag. 75-102) Universitat de Valencia.
- Rosler, Roberto. Cómo evitar la “muerte” por PowerPoint. Revista Argentina de Cardiología, vol. 79, núm. 5, septiembre-octubre, 2011, pp. 1-6. Sociedad Argentina de Cardiología. Buenos Aires, Argentina
- Bain, Ken. lo que hacen los mejores docentes universitarios. Docencia Universitaria, Volumen 9, 151 - 154, diciembre de 2008 2ª edición. Barcelona: Ediciones Universidad de Valencia, 229 p
- Durante E. La enseñanza en el ambiente clínico principios y métodos. Revista de Docencia Universitaria, Vol. 10, Nº. Extra 1, 2012
- Construcción de la Demostración de Competencias Profesionales (DCP) Guía Evaluación del Estudiante 2006. Medicina. Dpto de Ciencias de la Saud. UNSur. disponible en: <https://docplayer.es/58703737-Construccion-de-la-demostracion-de-competencias-profesionales-dcp.html>
- Schön D. La preparación de profesionales para las demandas de la práctica en “La formación de profesionales reflexivos” Cap.1 Paidós. Barcelona, 1992.
- Hennen, BK. Measuring the Complexity of Clinical Problems. Journal of Medical Education Vol. 59, June 1984.

- Durante E. algunos métodos de evaluación de las competencias: Escalando la pirámide de Miller. Rev. Hosp. Ital. B.Aires Vol. 26 N° 2, agosto 2006

4- Descripción de Actividades de aprendizaje.

Las actividades se ordenan habitualmente en la presentación de una guía al comienzo del trabajo en el laboratorio de actividades clínicas, en la que se plantea:

- Una situación clínica a partir de la cual se plantean hipótesis diagnósticas iniciales, a partir de las cuales se definen objetivos de estudio para confirmarlas o desecharlas, que se trabajan posteriormente con las tutorías docentes durante la semana a través de intercambios en encuentros virtuales sincrónicos, foros o chats grupales.
- Una consigna de trabajo para la realización de prácticas semiológicas -anamnéicas y del examen clínico- orientadas a la pesquisa de la hipótesis diagnóstica que se trata.

La actividad de campo se organiza en distintos escenarios y horarios, centrándose en el trabajo con pacientes reales con tutoría presencial de docentes y adscriptos/as graduados.

En el escenario de ABC se trabaja sobre disparadores que abordan situaciones clínicas en las que se integran problemáticas de las asignaturas de los distintos ejes que se trabajan con distintas estrategias.

ACTIVIDAD	MODALIDAD *	CARÁCTERÍSTICA	CARGA HORARIA
Seminario (actividad virtual obligatoria [sincrónico o grabación])	virtual	teórica	2 hs semanales
Aprendizaje basado en casos	mixta	teórico/práctica	2 horas semanales
Laboratorio de habilidades clínicas/ simulación (presencial)	presencial	práctica	2 hs semanales
Campo de práctica clínica	presencial	práctica	2 hs semanales

* puede verse modificado por la situación epidemiológica.

5. Cronograma de contenidos, actividades y evaluaciones.

SEMANA	NÚCLEO	CONTENIDO	ESCENARIO	ACTIVIDADES	EVALUACIÓN
1		HISTORIA CLÍNICA Y RAZONAMIENTO	SEMINARIO	TEÓRICA	FORMATIVA
		HISTORIA CLÍNICA	LHC	TALLER	FORMATIVA
		-	ABC	SIN ACTIVIDAD	

SEMANA	NÚCLEO	CONTENIDO	ESCENARIO	ACTIVIDADES	EVALUACIÓN
2		DOLOR LUMBAR	SEMINARIO	TEÓRICA	FORMATIVA
		EXAMEN CLÍNICO LUMBAR	LHC	TALLER	FORMATIVA
		INTEGRADOR	ABC II	APERTURA	FORMATIVA
3		INSUFICIENCIA RENAL AGUDA Y CRÓNICA	SEMINARIO	TEÓRICA	FORMATIVA
		EXAMEN CLÍNICO ABDOMINAL	LHC	TALLER	FORMATIVA
		INTEGRADOR	ABC	CIERRE	FORMATIVA
4		HEMOPTISIS	SEMINARIO	TEÓRICA	FORMATIVA
		EXAMEN CLÍNICO RESPIRATORIO	LHC	TALLER	FORMATIVA
		INTEGRADOR	ABC	APERTURA	FORMATIVA
5		SINDROME DE REPERCUSION GENERAL	SEMINARIO	TEÓRICA	FORMATIVA
		EXAMEN CLÍNICO NUTRICIONAL	LHC	TALLER	FORMATIVA
		INTEGRADOR	ABC	CIERRE	FORMATIVA
6		ARTRALGIA - ARTRITIS	SEMINARIO	TEÓRICA	FORMATIVA
		EXAMEN CLÍNICO ARTICULAR	LHC	TALLER	FORMATIVA

SEMANA	NÚCLEO	CONTENIDO	ESCENARIO	ACTIVIDADES	EVALUACIÓN
		INTEGRADOR	ABC	APERTURA	FORMATIVA
7		CEFALEA	SEMINARIO	TEÓRICA	FORMATIVA
		EXAMEN CLÍNICO NEUROLÓGICO BÁSICO	LHC	TALLER	FORMATIVA
		INTEGRADOR	ABC	CIERRE	FORMATIVA
8		ENFERMEDAD CEREBRO VASCULAR	SEMINARIO	TEÓRICA	FORMATIVA
		DÉFICIT NEUROLÓGICO FOCAL	LHC	TALLER	FORMATIVA
		INTEGRADOR	ABC	APERTURA	FORMATIVA
9		SÍNDROME CONFUSIONAL Y COMA	SEMINARIO	TEÓRICA	FORMATIVA
		EXAMEN ESTADO DE CONCIENCIA	LHC	TALLER	FORMATIVA
		INTEGRADOR	ABC	CIERRE	FORMATIVA
10		HIPER E HIPO TIROIDISMO	SEMINARIO	TEÓRICA	FORMATIVA
		EXAMEN CLÍNICO TIROIDEO	LHC	TALLER	FORMATIVA
		INTEGRADOR	ABC	EVALUACIÓN	FORMATIVA
11		HIPERCORTISOLISMO	SEMINARIO	TEÓRICA	FORMATIVA

SEMANA	NÚCLEO	CONTENIDO	ESCENARIO	ACTIVIDADES	EVALUACIÓN
	PARCIAL	SIN SEMINARIO			
		1º PARCIAL			SUMATIVA
12		SIN ABC			
		LLAMADOS FINALES JULIO Y AGOSTO - RECESO INVERNAL			
13		ENFERMEDADES HIPOFISARIAS	SEMINARIO	TEÓRICA	FORMATIVA
		MASA OCUPANTE SNC	LHC	TALLER	FORMATIVA
		INTEGRADOR	ABC	APERTURA	FORMATIVA
14		DIABETES	SEMINARIO	TEÓRICA	FORMATIVA
		EXAMEN DE DAÑO DE ÓRGANO BLANCO	LHC	TALLER	FORMATIVA
		INTEGRADOR	ABC	CIERRE	FORMATIVA
15		DISLIPEMIA	SEMINARIO	TEÓRICA	FORMATIVA
		EXAMEN DAÑO VASCULAR	LHC	TALLER	FORMATIVA
		INTEGRADOR	ABC	APERTURA	FORMATIVA
16		TABAQUISMO	SEMINARIO	TEÓRICA	FORMATIVA

SEMANA	NÚCLEO	CONTENIDO	ESCENARIO	ACTIVIDADES	EVALUACIÓN
		DESHABITUACIÓN TABÁQUICA	LHC	TALLER	FORMATIVA
		INTEGRADOR	ABC	CIERRE	FORMATIVA
17		MALNUTRICIÓN - OBESIDAD NASH	SEMINARIO	TEÓRICA	FORMATIVA
		ABORDAJE DE LA OBESIDAD	LHC	TALLER	FORMATIVA
		INTEGRADOR	ABC	APERTURA	FORMATIVA
18		INFECCIONES DE PIEL Y PARTES BLANDAS	SEMINARIO	TEÓRICA	FORMATIVA
		SEMIOLOGÍA INFECCIÓN PIEL Y P.BLANDAS	LHC	TALLER	FORMATIVA
		INTEGRADOR	ABC	CIERRE	FORMATIVA
19		SEMANA INTEGRACIÓN			
20		URGENCIAS INFECTOLOGICAS	SEMINARIO	TEÓRICA	FORMATIVA
		MENINGITIS	LHC	TALLER	FORMATIVA
		INTEGRADOR	ABC	APERTURA	FORMATIVA
21		NEUTROPENIA FEBRIL	SEMINARIO	TEÓRICA	FORMATIVA
		ABORDAJE PACIENTE NEUTROPENICO	LHC	TALLER	FORMATIVA

SEMANA	NÚCLEO	CONTENIDO	ESCENARIO	ACTIVIDADES	EVALUACIÓN
		INTEGRADOR	ABC	CIERRE	FORMATIVA
22		PACIENTE INMUNOCOMPROMETIDO	SEMINARIO	TEÓRICA	FORMATIVA
		ABORDAJE PACIENTE CON SHOCK	LHC	TALLER	FORMATIVA
		INTEGRADOR	ABC	APERTURA	FORMATIVA
23		SINDROME DE INMUNO DEFICIENCIA ADQ.	SEMINARIO	TEÓRICA	FORMATIVA
		ABORDAJE PACIENTE CON SIDA	LHC	TALLER	FORMATIVA
		INTEGRADOR	ABC	CIERRE	FORMATIVA
24		TUBERCULOSIS	SEMINARIO	TEÓRICA	FORMATIVA
		INTEGRACIÓN	LHC	TALLER	FORMATIVA
		INTEGRADOR	ABC	APERTURA	FORMATIVA
25		CUIDADOS PALIATIVOS	SEMINARIO	TEÓRICA	FORMATIVA
		INTEGRACION	LHC	TALLER	FORMATIVA
		INTEGRADOR	ABC	CIERRE	FORMATIVA
26		REPASO	SEMINARIO	TEÓRICA	FORMATIVA

SEMANA	NÚCLEO	CONTENIDO	ESCENARIO	ACTIVIDADES	EVALUACIÓN
		INTEGRACIÓN	LHC	TALLER	FORMATIVA
		INTEGRADOR	ABC	EVALUACIÓN	FORMATIVA
27		REPASO	SEMINARIO	TEÓRICA	FORMATIVA
		REPASO	LHC	TALLER	
28					
		2º PARCIAL			SUMATIVA
29		RECUPERATORIO			
		1º FECHA FINAL			

6- Procesos de intervención pedagógica. (tener en cuenta los distintos escenarios vinculados a la unidad de aprendizaje)

El desarrollo de parte de las actividades académicas se llevará 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.

En los **seminarios** se trabajará, en forma virtual, sobre 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 la **actividad de campo** - bajo condiciones de presencialidad- 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 lxs pacientes.

A partir de esta tarea deberán confeccionar las correspondientes historias clínicas y síntesis conceptuales de las situaciones abordadas, las que deberán entregar a sus docentes de laboratorio para su evaluación.

El trabajo en el **laboratorio de habilidades clínicas/ simulación en condiciones de presencialidad** y actividad de campo, se hará en dos momentos.

- **Espacio de practico 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, modelos de rol, agentes de cambio, situaciones de conflicto)
- presentación de una situación clínica a cargo de lxs 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 coordinación de la tutoría, se resolverán las guías de laboratorio. Es necesario que las y los estudiantes concurren habiendo cumplimentado las actividades previas obligatorias (lectura de textos, ver videos, etc.)

En caso de no desarrollarse actividad de campo se trabajará en la resolución de guías de mayor extensión y complejidad, generándose un espacio de tutoría e intercambio posterior a través de un encuentro sincrónico y/o la respuesta a consultas a través de correo y/o mensajería de campus, trabajo en foros y realización de trabajo prácticos complementarios.

En caso de virtualizarse transitoriamente en algún momento la totalidad de la actividad, la resolución de guías se hará generando un espacio de tutoría sincrónica.

Les estudiantes sin acceso regular a conectividad deberán informar con anticipación a su tutoría y a algún profesor titular a fin de planificar actividades asincrónicas alternativas y derivarles a la comisión de seguimiento.

El trabajo en las comisiones de ABC busca generar un aprendizaje significativo y reflexivo, el desarrollo de habilidades para el trabajo en equipo y para guiar el propio aprendizaje. En las actividades se abordan problemáticas relacionadas a los núcleos temáticos de las distintas asignaturas, integrando conocimientos de todas ellas. Nuevamente, les estudiantes sin acceso regular a conectividad deberán informar con anticipación a su tutoría y a algún profesor titular a fin de planificar actividades asincrónicas alternativas.

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

7- Evaluación y presentismo

a. Requisito de Asistencia

Corresponde a la **asistencia acreditada** de al menos el **75% de los encuentros programados de cada escenario de aprendizaje**, según lo establecido en el régimen académico (Seminario, Campo, ABC, Habilidades Clínicas/Simulación).

Justificación de inasistencias

Las inasistencias que se computan como no ausentes son las de atención de familiar discapacitado, maternidad y participación en competencias deportivas oficialmente acreditadas. Las dos últimas deben solicitarse con anticipación a la fecha en que se producirán. En todos los casos en los que la unidad de aprendizaje lo considere necesario por la relevancia y/o cantidad de actividades no realizadas, se generará un régimen especial para para suplir la adquisición de conocimientos que se produce durante el trayecto académico (por ejemplo: fechas de recuperación de actividades cuando fuere posible, actividades virtuales sincrónicas o asincrónicas, resolución de tareas especiales, formas de participación remota o diferida, etc.).

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, en el contexto del desempeño académico global de le estudiante, pero no modifican la condición de “ausente”.

Regularidad en actividades virtuales

La regularidad en condiciones de virtualidad dependerá del **cumplimiento de un mínimo de participación significativa que garantice los aprendizajes**.

Dicho mínimo se evaluará, en las **actividades sincrónicas**, considerando el compromiso de cada estudiante con su proceso personal de aprendizaje a través de una participación significativa (mediante cámara, audio, chat) con intervenciones pertinentes; ya fuere porque expliciten dudas, soliciten aclaraciones o ampliaciones en algún aspecto, consideren ideas de otros, profundicen y analicen críticamente la temática o aporten nuevos enfoques, denotando una comprensión general del problema. Asimismo podrá requerirse completar un sondeo para el registro de participación.

En caso de **imposibilidad de acceso regular a actividades sincrónicas** los estudiantes deberán notificar en tiempo y forma y a través del campus, a sus docentes y a le titular y/o adjuntes, y cumplimentar las actividades asincrónicas alternativas complementarias que proponga la unidad de aprendizaje a través de las herramientas disponibles en campus (foros, wikis, cuestionarios, tareas, intercambios por mensajería y/o correo, etc.).

En las **actividades asincrónicas** se evaluará su adecuada cumplimentación a través de los distintos instrumentos propuestos, disponibles en la plataforma, de acuerdo a los estándares pautados, los que serán explicitados para cada una de ellas. (ej. al menos dos posteos significativos en cada tema de un foro, realización del 100% de los cuestionarios, tareas, etc. y aprobación del 75% en el máximo de los intentos permitidos, etc.)

Este concepto de participación mínima significativa en encuentros virtuales sincrónicos y actividades asincrónicas se tendrá en cuenta para definir regularización de la asignatura.

b. 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.

c. Descripción de las situaciones de pruebas a utilizar para la evaluación continua y final.

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: orales u escritas, presenciales o virtuales, a través de 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. Podrá también realizarse 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-

d. Requisitos de aprobación

Parciales

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

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

Regularización de la cursada

La cursada se considerará regularizada cuando le estudiante obtenga un mínimo 6 puntos en todas las instancias de evaluación parcial, habiendo cumplido con el presentismo requerido en las actividades presenciales y/o la participación mínima significativa en las actividades virtuales

Aprobación de la asignatura

La asignatura será considerada aprobada cuando el estudiante obtenga como mínimo 4 puntos como calificación en el examen final, según el Anexo 1 de la Resolución del Rectorado 2574/15. 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 el Calendario Académico que la Universidad Nacional de Mar del Plata disponga.

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

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

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- a todes les docentes y estudiantes de la asignatura. Junto a Docentes Adjuntos y JTPs 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.

Los Docentes 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 distintas actividades, promoviendo un aprendizaje significativo.

Los Docentes Jefes de Trabajos Prácticos (JTP) Tienen a su cargo un grupo de Ayudantes de 1ª con quienes desarrollan las actividades prácticas y teórico práctica; son responsables de la confección de las Guías de TP junto a los Ayudantes de 1ª, y de su promoción y del monitoreo de su implementación, evitando la tendencia a teorizar en los ámbitos que requieren de estudiantes activos/as y participativos/as. Contribuyen también a la confección de preguntas para las instancias de evaluación.

Los Ayudantes Graduados son responsables directos del trabajo en escenarios y colaboran en la confección de las Guías de Trabajo Práctico, supervisados por sus 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.