



ANEXO RESOLUCIÓN DE DIRECCIÓN N° 740/2021
PLAN DE TRABAJO DOCENTE

AÑO:	2021
-------------	-------------

1- Datos de la asignatura

Nombre	MEDICINA GENERAL I
--------	---------------------------

Código	27
--------	-----------

Tipo	
Obligatoria	X
Optativa	---

Nivel	
Grado	X
Post-Grado	---

Área curricular a la que pertenece	Eje CONSTRUCCIÓN DEL CONOCIMIENTO MÉDICO
------------------------------------	---

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

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

Ciclo o año de ubicación en la carrera/s	Ciclo de FORMACIÓN CLÍNICA – 5° Año – CUATRIMESTRAL
--	--

Carga horaria asignada en el Plan de Estudios:

Total	96 horas
Semanal	6 horas

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

Teóricas	Prácticas	Teórico - prácticas
36	60	

Relación docente - estudiantes:

Cantidad estimada de estudiantes inscriptos	Cantidad de docentes		Cantidad de comisiones		
	Profesores	Auxiliares	Teóricas	Prácticas	Teórico-Prácticas
100	4	8	2	4	

2- Composición del equipo docente:

Nº	Nombre y Apellido	Título/s
1.	Marambio Catan Edgardo	Médico
2.	Veloso Alejandra	Medica
3.	Giusti Anibal	Médico
4.	Altamirano Raminger Cintia	Medica
5.	Lauronce Matilde	Medica
6.	Samarco Elizabeth	Medica
7.	Aguero Mirian	Trabajadora Social
8.	Benitez Dominga	Trabajadora Social
9.	Lopez Pilar	Medica
10.	Rojas Mauricio	Médico
11.	Urrizola Ana	Medica
12.	Del Rio German	Médico

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			4	2			10			
2.			X							X				X			10	2		4	20			
3.			X							X				X			10			2	20 (*)			
4.			X							X				X			10			2	20			
5.				X							X			X			4			2	10 (*)			
6.				X						X				X			10			2	20			
7.					X						X			X			4			2	10			
8.					X						X			X			4			2	10			
9.					X						X			X			4			2	10			
10.					X						X			X			4			2	10			
11.					X						X			X			4			2	10			

12.				X						X			X		4			2	10			
-----	--	--	--	---	--	--	--	--	--	---	--	--	---	--	---	--	--	---	----	--	--	--

(*) la suma de las horas Totales + Investig. + Ext. + Gest. no puede superar la asignación horaria del cargo docente.

3. (*) Arti 1 Profesor adjunto dedicación simple

5. (*) FSH 1 y 2 Profesora adjunta dedicación simple

3- Plan de trabajo del equipo docente

1. Objetivos de la asignatura.

Incorporar elementos básicos, fundamentos e ideologías para interpretar y valorar la especialidad, el posicionamiento en la salud pública en general y en el primer nivel en particular.

Reflexionar sobre un perfil donde puedan visualizarse a futuro como profesionales de la salud realizando trabajo interdisciplinario, en un primer nivel de atención y usando como estrategia la APS, para mantener y sostener longitudinalmente el dinámico proceso salud- enfermedad-atención-cuidado de la población, acorde a las necesidades de la misma.

Formar pensamiento crítico sobre los determinantes de salud y la importancia de la gestión y/o políticas en salud para influir/modificar estos determinantes, acorde al contexto.

Integrar el conocimiento adquirido en otras asignaturas, con los conocimientos que verán en Medicina General, teniendo en cuenta la similitud en algunas temáticas, como por ej. la caracterización de la población del área programática y sus determinantes sociales como base para el trabajo diario; los vínculos que se establecen entre la población del área programática y el personal de salud.

Realizar una aproximación epidemiológica de diagnóstico, evaluación y seguimiento de enfermedades prevalentes e incidencias de patologías individuales y sociales.

Reconocer los niveles de atención y estrategias/objetivos en cada nivel.

Incorporar herramientas que promuevan la conformación del equipo de salud, la perspectiva de derechos humanos y género, entre otros, reconociendo la complejidad del campo de la salud.

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

Núcleo 1: APS y Rol del Médico generalista

Contenidos:

Entrevista clínica

APS y rol del médico generalista, en el equipo de salud. El equipo de salud, multidisciplina e interdisciplina, transdisciplina. Equidad y salud. Rol del médico generalista en la comunidad en la que trabaja. Calidez y calidad en la atención.

Modelos de atención, su implicancia sobre las prácticas y sobre la salud de las personas.

Nivel de resolución del APS.

El médico generalista solo o compartiendo la atención con otras especialidades.

La comunicación: habilidades personales y grupales. La importancia de la comunicación. Adquisición de los conceptos necesarios para aplicar las principales herramientas técnicas para la comunicación a problemas de atención primaria de la salud (APS).

La relación médico paciente. Utilidad de la entrevista Familiar. Entrevista clínica y familiar. Problemas en la relación médico-paciente-familia-comunidad. Cómo abordar al paciente (normas básicas de aproximación). El paciente difícil.

Ciclo vital personal y familiar (crisis normativas y no normativas). Ciclo Vital como concepto ordenador para entender la evolución secuencial de las familias y las crisis transicionales. Genograma. Modelo SOEP (subjetivo, objetivo, evaluación, plan). Historia clínica orientada al problema. Aprender a escribir la Historia Clínica Orientada al Problema y conocer sus ventajas por sobre la Historia Clínica tradicional.

La Historia Clínica Digital.

Objetivos:

- Comprender rol del MG en la estrategia de APS
- Analizar los elementos de la entrevista clínica
- Graficar el genograma como herramienta dentro de la Historia Clínica Orientada al Problema (HCOP). La Historia Clínica Digital
- Contextualizar la práctica de atención primaria en función del ciclo vital - Comprender la importancia de la relación médico-paciente-familia-comunidad.
- Contribuir a la formación de profesionales médicos que sean capaces de tener un abordaje integral del paciente y su contexto.

Bibliografía (Básica y Complementaria).

Básica:

- Altamirano Raminger, C. (2019) ¿Desiguales en la Inaccesibilidad? Identidades del Ser Generalista. Aproximación cualitativa a los elementos identitarios vinculados a la Especialidad Medicina General como fenómeno de una Identidad Colectiva en escenarios –socialmente desiguales- complejos para la accesibilidad a los servicios de salud. Capítulo 1, páginas 23 a 44 del libro “La Clínica y la gestión de la Medicina General: el trabajo clínico y la gestión en situaciones de dificultad” Juan Herman y Darío Montenegro compiladores. 2019. Ed. Nuevos Tiempos, Colección Salud Comunitaria. ISBN 978-987-1399-76-5
- OMS-OPS (2008) Informe sobre la salud en el mundo. La atención primaria de la salud, más necesaria que nunca. Washington D.C.: OPS/OMS. (capítulo 3 “Dar prioridad a la persona” págs. 43 a 64.) Disponible en: https://www.who.int/whr/2008/08_report_es.pdf
- Pracilio, H (2018) Bases para la formación de posgrado en Medicina General Familiar. Disponible en: http://sedici.unlp.edu.ar/bitstream/handle/10915/57883/Revista_completa.pdf-PDFA.pdf?sequence=1
- Ministerio de Salud de La Provincia de Buenos Aires (2010) Programa Provincial Residencia de Medicina General (pag.14 a 17), Disponible en: http://www.ms.gba.gov.ar/ssps/residencias/programas/Medicina_general.pdf
- Tomasone, A. (2019) Ciclo vital Familiar, Capítulo IV. Disponible en: <https://www.fmed.uba.ar/sites/default/files/2019-03/Ciclo%20Vital%20Familiar.pdf>
- “La Práctica de la Atención de la Salud en Centros de APS”, Edulp- Departamento de Ciencias Sociales FCM-UNLP, publicación febrero 2010; capítulo “Equipos Interdisciplinarios” páginas 10 a 16.

- Departamento Medicina Familiar, Fmed-UBA (2018) Historia clínica orientada al problema. Disponible en: <https://www.fmed.uba.ar/sites/default/files/2018-02/historia.pdf>
- Stolkiner, A. (1999) La Interdisciplina: entre la epistemología y las prácticas. Disponible en: https://srmcursos.com/archivos/arch_58a31dfc3f258.pdf

Complementaria:

- Testa, M. (1989) Atención primaria vs. primitiva de la salud. Disponible en: http://www.trabajosocial.unlp.edu.ar/uploads/docs/testa_mario_atencion_primaria_o_primitiva_de_salud.pdf
- Ministerio de Salud de Nación (2018) Trabajo en Equipos de Salud, Módulo 8. Disponible en: https://bancos.salud.gob.ar/sites/default/files/2018-10/0000001033cnt-modulo_8_trabajo-equipos-salud.pdf
- Morin, E. (2008) “La Epistemología de la Complejidad”. Disponible en: https://www.psi.uba.ar/academica/carrerasdegrado/psicologia/sitios_catedras/electivas/102_infanto_juvenil/material/complejidad_morin.pdf

Núcleo 2: Medicina basada en la evidencia / medicina basada en la experiencia

Contenidos:

Historización de la MBE y contexto de conocimiento. Confrontar los modelos hegemónicos de MBE con las realidades situadas geo-políticamente.

Análisis de la relación entre MBE y la industria farmacéutica.

Elementos de la MBE y pasos (ask, acquire, appraise, apply, assess). Pregunta clínica y búsqueda bibliográfica, lectura crítica de Revisiones Sistemáticas y Guías de Práctica Clínica sobre prácticas preventivas.

Reporte del proceso de MBE aplicado a un caso: Evidencia Orientada al Paciente (EOP).

Priorización de problemas. Los problemas prevalentes de la comunidad. Criterios de derivación e interconsulta. Criterios de internación

Objetivos:

- Analizar el devenir histórico de la MBE, logros, resistencias y crisis actual del modelo.
- Conocer los pasos de la MBE (evidencia y experiencia) en la resolución de un caso clínico. La Pregunta, cómo formular preguntas adecuadamente.
- Identificar y jerarquizar las fuentes de información para la resolución de problemas en APS. Hallar y evaluar la mejor evidencia disponible para la toma de decisiones en salud.
- Priorizar problemas.
- Reflexionar sobre el rol del MBE en las “sociedades del conocimiento”.

Bibliografía (Básica y Complementaria):

Básica:

- Jimenez Villa, J. (2005) Medicina Basada en la Evidencia en Atención Primaria. Disponible en: https://www.academia.edu/37322826/Anexo_1_Jimenez_V._Medicina_basada_en_la_evidencia_en_Atencion_Primaria_1
- Huicho, L. (2014) Medicina Basada en la Evidencia: ¿mejoró la medicina que practicamos y enseñamos? Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/afm/v74n3/a13v74n3.pdf>

- Ortega Páez, E. (2019) ¿Sigue vigente hoy día la medicina basada en la evidencia? Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322018000400001
- Pinzón, C. (2018) Medicina Basada en la Evidencia: Lo que es y lo que no debería ser. Disponible en: <http://www.unisanitas.edu.co/Revista/18/evidencia.pdf>
- Complementaria:
- Ferrandini, D. (2011) Algunos problemas complejos de salud. Disponible en: <http://www.ms.gba.gov.ar/ssps/capacitacion/cursos/ConcepcionesSalud-Ferrandini.pdf>
- Soto, M. (2003) Formulación de Preguntas en Medicina Basada en la Evidencia. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/232303562_Formulacion_de_Preguntas_en_Medicina_Basada_en_la_Evidencia
- Rikap, C. (2020) Lucro empresarial, extractivismo y pandemia: el rol del modelo científico hegemónico en la acumulación de capital basada en la monopolización de conocimiento. ANTAGÓNICA. Revista De investigación Y crítica Social - ISSN 2718-613X, 2(2), 67-100. Disponible en: <https://www.antagonica.org/index.php/revista/article/view/14/17>
- Sacristán, J.A (2013). Medicina basada en la evidencia y medicina centrada en el paciente: algunas reflexiones sobre su integración. Revista Clínica Española, Volumen 213, 460-464. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S001425651300221X?via%3Dihub>

Núcleo 3 Prácticas promo-preventivas

Contenidos:

La educación para la salud. Las dimensiones de la estrategia de la promoción de la salud. Prácticas saludables.

Prácticas promo-preventivas recomendadas en el niño/a, adolescentes y adultos hombres y mujeres. Examen periódico de salud según grupo poblacional: edad, género y factores de riesgo. Prevención y evaluación de violencia en las relaciones de pareja.

Recomendaciones para realizar un apto físico.

Marco de toma de decisiones con el paciente: guías de práctica clínica y abordajes centrados en la persona. Introducción a la toma de decisiones compartidas (TDC).

Ejes de discusión en torno a la prevención: rastreo de cáncer de próstata, mama, cuello uterino.

Objetivos:

- Conocer las prácticas promo-preventivas recomendadas según ciclo vital.
- Formular recomendaciones mediante un abordaje centrado en la persona.
- Analizar y emplear las Guías de práctica clínica

Bibliografía (Básica y Complementaria)

Básica:

- Sociedad Argentina de Pediatría. PRONAP (2019), Capitulo 2, Abuso Sexual Infantil.
- Sociedad Argentina de Pediatría (2018) CONSENSO ASI. Disponible en: <https://www.sap.org.ar/uploads/consensos/qu-eacute-hacer-cuando-se-sospecha-que-un-ni-ntildeo-es-abusado-sexualmente.pdf>

- Ministerio de Salud de la Provincia de Buenos Aires (2014) Guía práctica para el abordaje de las violencias de género. Disponible en: <https://trabajosocialsantafe.org/wp-content/uploads/2019/02/Guia-abordaje-violencias-genero-salud-BA-.pdf>
- INADI (2020) Protocolo de atención a víctimas de violencia de género. Disponible en: https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/1583768632214_protocolo.pdf
- Reichenbach, J. (2020) Pediatría en Red 3. Capítulos 2, 17 y 23. Disponible en: <http://www.ms.gba.gov.ar/ssps/repositorio/libros/elec900.pdf>
- Ministerio de Salud de Nación (2018) Manual para el cuidado integral de personas adultas en el Primer Nivel de Atención. Capítulo 2, páginas 34 a 52. Disponible en: <http://www.afam.org.ar/textos/manualparaelcuidado.pdf>
- Lamfre, L & Hasdeu, S. (2020) Desigualdades sociales en salud y prácticas preventivas de cáncer en mujeres. Evidencias a partir de la Encuesta Nacional de Factores de Riesgo. Cuadernos de Investigación. Serie Economía, [S.l.], n. 8, p. 68. ISSN 2408-4654. Disponible en: <http://revele.uncoma.edu.ar/hdoc/revele/index.php/cuadernos/article/view/2586/59369>
- López, E & cols. (2010). Cuidado de la salud, prácticas preventivas y género en estratos medios de la ciudad de Buenos Aires. VI Jornadas de Sociología de la UNLP. Universidad Nacional de La Plata. Facultad de Humanidades y Ciencias de la Educación. Departamento de Sociología, La Plata. Disponible en: <https://www.aacademica.org/000-027/608.pdf>
- Complementaria:
- Rubisntein A et. al. (2016) Medicina General y Practica Ambulatoria Servicio de Medicina Familiar y Comunitaria del Hospital Italiano de Buenos Aires. 3era Edición.
- Jenkins, C. (2005) Mejoremos la salud a todas las edades. Un manual para el cambio de comportamiento. Washington, D.C: OPS (Publicación Científica y Técnica No. 590) Disponible en: https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/706/9275315906_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Núcleo 4: Continuidad de cuidados. Niveles de prevención
- Contenidos:
- Cuidados ambulatorios, domiciliarios, internación, rehabilitación, paliativos.
- Cuidados progresivos
- Niveles de prevención: primario, secundaria, terciaria y cuaternaria.
- Objetivos:
- Reconocer la continuidad de los cuidados, ambulatorio, domiciliarios, internación, rehabilitación, paliativos.
- Describir los niveles de prevención

Bibliografía (Básica y Complementaria).

Básica:

- UNICEF (2018) Las políticas de cuidado en Argentina, avances y desafíos. Páginas 19 a 36 y 41 a 67. Disponible en: https://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---americas/--ro-lima/---ilo-buenos-aires/documents/publication/wcms_635285.pdf
- Gallardo Fernández, M (2016) Evolución de los cuidados de larga duración y el impacto en los cuidadores informales. Disponible en: https://www.upo.es/export/portal/com/bin/portal/upo/profesores/cgalfer/profesor/1486726395798_mx_del_castillo_gallardo_fernandez_xevolucixn_de_los_cuidados_de_la_rga_duracixn_y_el_impacto_sobre_cuidadores_informalesx..pdf
- Organización Mundial De La Salud y Banco Mundial (2011). Informe Mundial sobre la discapacidad. Disponible en: https://www.who.int/disabilities/world_report/2011/es/

- SPINELLI, HUGO (2016). Volver a pensar en salud: programas y territorios. Artículo publicado en Revista Salud Colectiva. Buenos Aires. Disponible en: <http://revistas.unla.edu.ar/saludcolectiva/article/view/976>
- Complementaria:
- Breilh, J (1994). Trabajo Hospitalario, stress y sufrimiento mental. CEAS, Escuela de Salud Pública, Facultad de Ciencias Médicas. Quito. Ecuador. Disponible en: <https://repositorio.uasb.edu.ec/bitstream/10644/3379/1/Breilh%20J-CON-097-Trabajo%20hospitalario.pdf>
- Ley N° 26.378 Convención Sobre Los Derechos De Las Personas Con Discapacidad Y Su Protocolo Facultativo, Aprobados Mediante Resolución De La Asamblea General De Las Naciones Unidas Del 13 De diciembre De 2006. Disponible en: <http://www.infoleg.gob.ar/infolegInternet/anexos/140000-144999/141317/norma.htm>
- Pérez Orozco, A (2010) Miradas globales a la organización social de los cuidados en tiempos de crisis. Naciones Unidas, serie Género, Migración y Desarrollo. Disponible en: https://www.flacsoandes.edu.ec/sites/default/files/agora/files/1271692958.amaia_perez_orozco_working_paper_6_espanol.pdf
- Rodríguez Enriquez, C (2007) Economía del cuidado, equidad de género y nuevo orden económico internacional. CLACSO. Buenos Aires. Disponible en: <http://biblioteca.clacso.edu.ar/clacso/sur-sur/20100705083822/22RodriguezE.pdf>

Núcleo 5: Confrontación teoría práctica y práctica teoría

Contenidos:

Confrontación entre la teoría y la práctica, la práctica y la teoría.

Las prácticas extraprofesionales

La participación comunitaria, el trabajo territorial. ¿El cómo y cuándo?

Derechos de pacientes. Educación sexual integral (ESI). Interrupción legal del embarazo (ILE)

Aplicación de las guías de práctica clínica y revisiones sistemáticas a la resolución de casos referidos a la atención de problemas de salud y prácticas preventivas

Objetivos:

- Experimentar la acción de llevar la teoría a la práctica.
- Reflexionar sobre las prácticas observada y las propias volviendo a la teoría
- Enmarcar las prácticas observando y haciendo observar los derechos de los pacientes.

Bibliografía (Básica y Complementaria).

Básica:

- Ley 26529: Derechos del Paciente, Historia Clínica y Consentimiento Informado: <http://servicios.infoleg.gob.ar/infolegInternet/anexos/160000-164999/160432/norma.htm#:~:text=El%20paciente%2C%20prioritariamente%20los%20ni%C3%B1os,sexual%20o%20cualquier%20otra%20condici%C3%B3n.>
- Ley N° 27.610 - Acceso a la Interrupción Voluntaria del Embarazo (IVE): <https://www.boletinoficial.gob.ar/detalleAviso/primera/239807/20210115>
- Ley 26150: PROGRAMA NACIONAL DE EDUCACION SEXUAL INTEGRAL <https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/ley26150.pdf>
- Ministerio de Salud de Nación (2006) Posgrado en Salud Social y Comunitaria, Módulo 9 “Salud y Redes”. Capítulo 3 “Herramientas para trabajar en Red”. Disponible en: <http://bancos.salud.gob.ar/recurso/modulo-9-salud-y-redes>

- Stolkiner, A. (1999) La Interdisciplina: entre la epistemología y las prácticas. Disponible en: https://srmcursos.com/archivos/arch_58a31dfc3f258.pdf
- Ley de prohibición del trabajo infantil. Disponible en:
- <http://servicios.infoleg.gob.ar/infolegInternet/anexos/140000-144999/141792/norma.htm>
- EL DERECHO A LA EDUCACIÓN SEXUAL (ESI). Disponible en: [https://salud.gob.ar/dels/entradas/el-derecho-la-educacion-sexual-integral-esi#:~:text=La%20Educaci%C3%B3n%20Sexual%20Integral%20\(ESI\)%20es%20un%20espacio%20sistem%C3%A1tico%20de,cuerpo%2C%20las%20relaciones%20interpersonales%2C%20la](https://salud.gob.ar/dels/entradas/el-derecho-la-educacion-sexual-integral-esi#:~:text=La%20Educaci%C3%B3n%20Sexual%20Integral%20(ESI)%20es%20un%20espacio%20sistem%C3%A1tico%20de,cuerpo%2C%20las%20relaciones%20interpersonales%2C%20la)
- OPS-OMS (2018) Indicadores de salud , Aspectos conceptuales y operativos. Capítulos 1 y 3 Disponible en: Indicadores-de-Salud_spa.pdf
- Jenkins, C. (2005) Mejoremos la salud a todas las edades. Un manual para el cambio de comportamiento. Capítulos 1, 2 y 12. Washington, D.C: OPS. (Publicación Científica y Técnica No. 590) Disponible en: https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/706/9275315906_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Los Comités Barriales de Emergencia. Una experiencia de acción colectiva: <https://www.observatoripolitico.com.ar/los-comites-barriales-de-emergenciauna-experiencia-de-accion-colectiva>

Complementaria:

- Guía de información Asignaciones Familiares, pág 8 (Requisitos), https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/guiadeinformacion_asignacionesfamiliares.pdf
- Ministerio de Salud de la Provincia de Buenos Aires (2020) “GUÍA DE IMPLEMENTACIÓN DE LA INTERRUPCIÓN VOLUNTARIA DEL EMBARAZO EN LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES” <https://ministeriodelasmujeres.gba.gob.ar/drive/archivos/guiaimplementacionive.pdf>
- Guía de información: PERSONAS MIGRANTES Conoce y ejerce tus derechos, https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/guiadeinformacion_personasmigrantes_0.pdf
- Ministerio de Salud de Nación (2019) GUÍA PRÁCTICA PARA EL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE LAS PERSONAS CON TB EN EL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN: https://bancos.salud.gob.ar/sites/default/files/2020-01/0000001443cnt-2019-04-04_guia-tb.pdf
- Liwski, N. (2015) El enfoque de derechos del niño en las políticas públicas de salud. Pediatría en Red. Capítulo 6, pág. 23. 1ªedición. La Plata, La Argentina: Ministerio de Salud de la Provincia de Buenos Aires.
- Reichenbach, J. (2017) La construcción integral de un niño sano sujeto de derecho. Pediatría en Red 2. Capítulo 6, págs.60-67. 1ªedición. La Plata, La Argentina: Ministerio de Salud de la Provincia de Buenos Aires.
- Las mujeres migrantes y la violencia de genero <https://drive.google.com/file/d/185RWTfaBujPcHzv8fIPe267XShOKLYdj/view?usp=sharing>
- Plan Nacional de prevención del embarazo no intencional en la adolescencia. <https://drive.google.com/file/d/18SCZ6z2Eglljx6XMhXjIWJDO4z0qjPe3/view?usp=sharing>

3. Descripción de Actividades de aprendizaje.

Núcleo 1

PRIMERA ACTIVIDAD

Encuentro sincrónico: bienvenida a la asignatura. División en comisiones/salas virtuales con sus parejas pedagógicas. Una vez en la sala, la pareja pedagógica da la consigna: basados en los principios de la entrevista biográfica (breve instructivo al respecto), se les propone a les estudiantes de la comisión que entrevisten al Especialista en Medicina General con la finalidad de que obtengan la información relevante a quiénes son los generalistas, dónde están cumpliendo funciones, cuáles son sus principios, qué los vincula a la estrategia de la APS, con quienes trabaja y para quienes.

Luego de la entrevista, se les entrega un listado con algunos artículos para leer en el momento asincrónico con la consigna de que triangulen la información obtenida en la entrevista. Se les solicita que preparen como comisión, una presentación creativa para el segundo encuentro sincrónico donde explicarán ¿qué entendieron de la Medicina General y sus saberes y haceres en la actualidad?

SEGUNDA ACTIVIDAD

El encuentro sincrónico se dividirá en dos momentos *Primer momento: cada comisión presenta lo que armaron para responder a la pregunta ¿Qué es la medicina general? a la pareja pedagógica. Se realiza el intercambio entre les estudiantes y los docentes.

*Segundo momento: se proyectan dos videos que muestran dos consultas diferentes. Se problematiza con les estudiantes cada momento de dichas consultas. Se les orienta a identificar: momentos de la entrevista, confección de la historia clínica (modelos), relación médico paciente-familia-comunidad, ciclos vitales y enfoques terapéuticos.

Núcleo 2

Modalidad:

Se desarrollará el contenido del núcleo mediante 1 encuentro asincrónico, a través de participación en el Foro de Intercambio Temático y 2 encuentros sincrónicos de 3 horas cada uno. Se propone continuar con los grupos conformados durante el NÚCLEO 1, con el fin de contribuir a la dinámica que han logrado durante el mismo. Asincrónico: Visualización del video del Dr. Amir-Reza Hosseinpour, se propone la participación en el foro virtual de cada estudiante (actividad individual), aportando su opinión y reflexión con respecto al video.

Sincrónico: compartir presentación con contenidos de importancia de la lectura obligatoria (que los estudiantes encontrarán en la plataforma). Siendo el primer encuentro sincrónico del núcleo, para evacuar dudas y generar la participación de los grupos con respecto al tema MBE. A su vez se explicará la actividad a realizar para el último encuentro.

Se propone la realización de un póster grupal, para ello podrán utilizar diferentes tipos de herramientas de diseño CANVA, Photoshop, Corel, etc. Donde los estudiantes realizarán una síntesis gráfica sobre la MBE, utilizando los contenidos de la lectura trabajada y sus reflexiones. Durante este tercer encuentro los mismos presentarán sus producciones, que también enviarán mediante la plataforma virtual.

Núcleo 3

Sincrónico: Se presentan dos casos clínicos (material audiovisual, exámenes complementarios), uno corresponde a un adulto y otro a un niño. Luego de la presentación de cada caso se da tiempo para reflexiones y aportes. Dudas de interés propuesta de fuentes de información. Plenario: puesta en común de lo elaborado por cada grupo.

1° Encuentro Asincrónico: En el entorno, se colocará material bibliográfico para leer. Una vez leído, se les pedirá que vean un video y debatan al respecto en el foro

2° Encuentro Sincrónico: presentación de dos relatos de casos de violencias. Discusión en grupos

Núcleo 4

1er. encuentro sincrónico:

Presentación de contenidos teóricos en diálogo con casos prácticos.

Proyección de un video

Posterior a la proyección solicitaremos a los estudiantes que, de manera INDIVIDUAL, participen y compartan aquellas frases / contenidos que les resonaron a nivel personal y profesional.

Puesta en común, intercambio y cierre del encuentro.

1era. actividad asincrónica:

Profundizar el debate a partir de las primeras reflexiones e interrogantes que emergieron en el encuentro sincrónico.

Para ello, invitamos primero a hacer lectura de la bibliografía sugerida. Deberán elegir uno de los dos ejes (infancia o personas mayores), y realizar una síntesis del texto con vinculación a algún caso práctico que conozcan.

De manera grupal, deberán realizar un afiche o esquema equivalente, donde entre todas y todos puedan sintetizar lo trabajado. Se promoverá la creatividad y el uso de recursos tecnológicos para su presentación. Los productos finales serán compartidos con los otros grupos de trabajo en el siguiente encuentro sincrónico.

2do. encuentro sincrónico:

Puesta en común de las producciones grupales desarrolladas en la primera actividad asincrónica.

Introducción a la estructura organizativa del área Salud del Municipio de Gral. Pueyrredón. Se presentarán brevemente las áreas.

Se invitará a les estudiantes a que se reúnan por grupos

La consigna será que elijan un área de salud del municipio que conozcan, describan los tipos de cuidados que se brindan a la comunidad, y desarrollen aspectos del rol médico que consideren centrales. Deberán expresar también tensiones, conflictos o problemáticas que atraviesa el rol médico en esos contextos. Designarán un/a coordinador/a del grupo que orientará el debate, y un/a secretario/a que tomará registro.

Finalizado ese tiempo, el grupo total de estudiantes volverá a reunirse en el aula virtual y harán una puesta en común de lo trabajado por cada uno de los subgrupos.

Se elaborará un documento final incluyendo la producción de cada uno (formato mural, paddlet).

2da. actividad asincrónica: lectura del material bibliográfico propuesto.

Núcleo 5

Se propone realizar ambos encuentros en el laboratorio de habilidades clínicas, para simular el espacio de salud (CAPS u otras instituciones) y contar así con todos los elementos básicos de las consultas/problemáticas abordadas en él. Si no es posible la **presencialidad**, se abordará virtualmente teniendo en cuenta los elementos /interconsultas/intervenciones etc. que deben utilizar para abordar la temática a desarrollar.

En un primer encuentro, se dividirá la comisión en grupos de 10 estudiantes cada uno, donde cada grupo deberá abordar una problemática en salud dada por les docentes que recorre la teoría del núcleo y consta de algunas preguntas “guía” para el desarrollo del problema

Cada grupo deberá apelar a los conocimientos y aprendizajes previos sobre la temática propuesta para ese problema de salud. Se irán registrando dudas y/o falta de conocimiento sobre el mismo, mientras se desarrolla la práctica, que simulará un abordaje desde la medicina general.

En un segundo encuentro, los mismos grupos deberán abordar nuevamente la problemática posteriormente a la lectura de la bibliografía y la investigación sobre el tema en cuestión (instancia asincrónica) y deberán poder responder y aclarar las dudas que se presentaron en el primer encuentro. Les docentes deberán coordinar el debate que se espera se produzca durante este encuentro con respecto a las diferencias de abordaje, por ejemplo, antes y después del análisis de la bibliografía. Es posible plantear a los estudiantes que dejen plasmado algún ejemplo, en el desarrollo de los problemas, en su experiencia en estos 5 años en el trabajo de campo en los CAPS.

Como cierre del núcleo y evaluación de este, los estudiantes, por grupos, deberán transformar lo aprendido en una devolución para la población (folletos, cartelera, video etc.) de manera libre y creativa y reforzando siempre los derechos de las personas en salud. Se entregará con posterioridad al cierre del segundo encuentro, al equipo docente de cada comisión. Será una evaluación de carácter cualitativa. Se estima con estos trabajos, poder hacer una cartelera en la ESM, a modo de exposición.

4. Cronograma de contenidos, actividades y evaluaciones.

Clase (Fecha)	Unidad (Núcleo Temático)	Contenido	Escenario	Actividades	Evaluación
3 al 7 de mayo	Núcleo 1	APS y Rol del Médico generalista	Teórico práctico	Entrevista al médico/a generalista	Grado de participación
10 al 14 de mayo	Núcleo 1	APS y Rol del Médico generalista	Teórico práctico	Presentación creativa sobre la especialidad Video debate	Participación y aportes
17 al 21 de mayo	Núcleo 2	Medicina basada en la evidencia (MBE)/ Medicina basada en la experiencia	Teórico práctico	Visualización de video	Participación en foro
24 al 28 de mayo	Núcleo 2	Medicina basada en la evidencia (MBE)/ Medicina basada en la experiencia	Teórico práctico	Presentación de diapositiva Presentaciones grupales de lo producido	Adecuación a la consigna, presentación en tiempo y forma
31 de mayo al 4 junio	Núcleo 3	Prácticas promo-preventivas	Teórico práctico	Presentación de casos	Participación en la reflexión y la búsqueda de información

Clase (Fecha)	Unidad (Núcleo Temático)	Contenido	Escenario	Actividades	Evaluación
7 al 11 de junio	Núcleo 3	Prácticas promo-preventivas	Teórico práctico	Discusión en grupos. Plenario.	Participación en foro de intercambio
14 al 18 de junio	<u>Primer parcial</u>	Hasta el núcleo 3		Presentación de casos	Resolución x grupos
21 al 25 de junio	Núcleo 4	Continuidad de cuidados. Niveles de prevención	Teórico práctico	Presentación de contenidos y video	Participación en palabras disparadoras y debate
28 de junio al 2 de julio	Núcleo 4	Continuidad de cuidados. Niveles de prevención	Teórico práctico	Presentación creativa	Presentación de trabajo grupal
5 al 9 de julio	Núcleo 5	Confrontación teoría práctica y práctica teoría	Teórico práctico.	Presentación de situaciones hipotéticas	Reflexiones análisis construcción de un abp
12 al 16 de julio	<u>Segundo parcial</u>	Núcleos 4 y 5		Puesta en común, superadora luego de la lectura	Aportes a la resolución del problema con x ej. folletería
2 al 6 de agosto	<u>Evaluación final</u>		Teórico práctico	Presentación de casos	Resolución de situación problema

5. Procesos de intervención pedagógica.

Seminario teórico: se realizará en casi todos los encuentros, está basada en la bibliografía propuesta, se sube al campus virtual una semana previa a cada encuentro. Durante los encuentros teóricos-prácticos realizan trabajo en equipo, colaborativo, donde se debaten cada situación ofrecida, puesta en común, discusión de contenidos, con acompañamiento y andamiaje constante de los docentes a cargo de cada comisión de clase. Finalmente se realiza una exposición final general y cierre con guía de los docentes a cargo. **Estudio de casos:** Se ofrecen casos-situaciones reales o ficticios a fin de brindarle posibilidades concretas de integrar teoría y práctica y capacidad de interpretación y de actuación ante circunstancias diversas.

Aprendizaje basado en casos (ABC) es una estrategia de construcción del conocimiento que propone una actividad de trabajo colaborativo, a partir del planteo de un problema disparador, las/los estudiantes reflexionan, recuperando conocimientos previos y buscando e integrando nuevos, para resolver problemáticas complejas cercanas a la realidad. Esta modalidad les ubica en un lugar protagónico para definir qué necesitan aprender para comprender y/o resolver la situación de salud planteada. La responsabilidad resulta así compartida entre tutor/a (docente) que actúa como facilitador/a guiando o estructurando el trabajo, favoreciendo la autonomía y evaluando según criterios y estándares explicitados, por otro lado, la y el estudiante se implica conscientemente en la tarea. Este enfoque de la enseñanza centrada en el/la estudiante se alinea con la capacitación de profesionales comprometidos con su formación continua, capaces de identificar y zanjar déficits en su conocimiento, auto regulando y auto dirigiendo su aprendizaje. El ABP busca además el desarrollo de competencias instrumentales (capacidad de análisis y síntesis, capacidad para organizar y planificar, resolución de problemas y toma de decisiones), interpersonales (capacidad de trabajo en equipo, apreciación de la diversidad y multiculturalidad, compromiso ético), sistémicas (aplicar los conocimientos en la práctica, generar nuevas ideas, trabajar de forma autónoma), y específicas del campo disciplinar.

Foros de discusión y reflexión.

Videos debate: proyección de videos para su posterior reflexión y análisis al contexto local y acorde a la bibliografía propuesta

Presentación y resolución de casos o situaciones complejas.

Prácticas clínicas asistenciales (CAPS) Centros de Atención Primaria de la Salud es uno de los escenarios propuestos para desarrollar las practicas, donde las/los estudiantes tienen la oportunidad de contactarse con trabajadores del equipo de salud, usuarias/os, vecinas/os y otros actores comunitarios, como por ejemplo integrantes de organizaciones barriales, a partir de prácticas de observación directa, entrevistas, charlas, talleres o recorridas. las/los estudiantes reconocen los determinantes sociales, económicos y culturales de la salud y la enfermedad; los problemas en el proceso salud-enfermedad-atención-cuidado, los sistemas de promoción, prevención, atención y rehabilitación; los factores de protección y los de riesgo a los que está expuesta cada comunidad.

Metodología: un referente de la asignatura (Adjunto o titular) coordinará junto al coordinador del CAPS y el tutor las acciones en el centro.

Integración al equipo interdisciplinario. Rotaran 1 vez por semana durante al menos 2 meses, durante 3 horas por día. Días y horarios a acordar en relación a la pandemia Covid 19, disponibilidad de tutores de campo y de los estudiantes.

Actividades:

Participación en acciones de prevención que ya se estén desarrollando, ejemplo triaje. O educación en salud por ejemplo salud sexual.

Participación de toda actividad que implique formas de participación y trabajo comunitario (comisión de salud, instituciones del área, capacitación de promotores, etc.)

Objetivos:

Realizar actividades asistenciales acorde a lo sugerido y supervisado por su tutor.

Conocer la epidemiología local (incidencia y prevalencia)

Caracterizar la estructura y funcionamiento de la sala: horarios, especialidades, programas, etc.

Reflexionar sobre la calidad desde la doble perspectiva: satisfacción del usuario y la adecuación del accionar médico

Cumplir y complementar con las experiencias de enseñanza/aprendizaje definidos en el programa.

6. Evaluación

- Adecuación a la consigna propuesta.
- Participación del foro de intercambio.
- Participación en los procesos de trabajo del grupo.

a) Requisitos de aprobación:

- Asistencia al 75% de todas las actividades presenciales previstas en el Plan de Trabajo Docente.
- Aprobar todas las instancias de exámenes parciales.
- La realización o entrega del 100% de todas las actividades de autoevaluación y/o trabajos prácticos.

b) Criterios de evaluación.

Evaluación de los espacios áulicos sincrónicos virtuales: escala: siempre/ a veces/ nunca:

- Demuestra interés por las propuestas y predisposición ante las actividades propuestas.
- Participa en el intercambio y discusiones.
- Tiene capacidad para escuchar activamente y respetar diversidad de opiniones.
- Realiza presentaciones claras, precisas, con habilidad para argumentar, debatir y expresar ideas.
- Brinda colaboración.
- Toma la iniciativa grupal.

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

Primer parcial: se presentarán situaciones problemáticas del hacer profesional de la práctica ambulatoria. Deberán realizar una lectura, reflexionar y a partir de ello en forma grupal hacer un listado de problemas, como o con quienes realizarían el acompañamiento, apreciación diagnóstica, tratamiento y seguimiento.

Segundo parcial: los estudiantes, por grupos, deberán transformar lo aprendido en una devolución para la población (folletos, cartelera, video etc.) de manera libre y creativa y reforzando siempre los derechos de las personas en salud. Se valorarán los contenidos, claridad, creatividad, innovación, comunicación y posibilidad de interacción.

Final: teórico-práctico con resolución de situaciones problema. Se ponderarán el apoyo en conceptos y citas de lecturas bibliográficas; el abordaje acorde al primer nivel; la demostración del trabajo en equipo; el adecuado uso de estudios complementarios y el cierre con recomendaciones de prácticas promo-preventivas, pautas de tratamiento y seguimiento.

d) Requisito de Asistencia:

Cada núcleo tiene dos actividades sincrónicas y dos asincrónicas. Los estudiantes deben trabajar en las actividades acorde con la planificación correspondiente a cada núcleo. Deberán cumplimentar el 75% de las sincrónicas y el 100% de las asincrónicas. Ante dificultades en la conectividad u otras deberán comunicárselo a la mayor brevedad (no mayor a 10 días de inicio de cursada) a sus docentes para contactarlos con el equipo de acompañamiento.

Deberán asistir a los CAPS acorde a la planificación, sería una vez por semana durante 3 horas, previa presentación ante el CID (comité de investigación y docencia municipal de la nómina, horarios y tutores; como así también calendario de vacunas al día)

Toda esta planificación se ajustará a la normativa vigente en la actualidad o a dictarse en lo sucesivo, por el poder ejecutivo en el marco del ASPO por COVID 2019.

Esta asignatura en concordancia con la ESM y la Universidad, arbitrará los medios necesarios para generar el contexto más favorable posible, para la presencialidad en los CAPS. Considerando la experiencia fundamental para la mejor formación médica y para brindar respuestas a las necesidades de la población.

Además, deberán disponer de una hora semanal dedicada a la asistencia de trabajo articulado con el Escenario Campo, donde se cumplirán y verificarán objetivos aportados por la asignatura a este escenario curricular.

7. Asignación y distribución de tareas de cada uno de los integrantes del equipo docente.

El **Profesor Titular** tiene a su cargo:

- La coordinación y supervisión de las reuniones de cátedra.
- El diseño de las evaluaciones parciales y finales.
- La actualización de los contenidos y bibliografía del curso.
- Conjuntamente el Jefe de Trabajos Prácticos y los docentes auxiliares, el diseño y planificación de las actividades previstas para los trabajos prácticos.
- La supervisión de las actividades de enseñanza-aprendizaje desarrolladas en las comisiones de trabajos prácticos.
- La redacción de textos complementarios para los trabajos prácticos.
- La coordinación con otros escenarios donde puedan desarrollarse algunos de los objetivos de la Unidad de aprendizaje.

El **Profesor Adjunto** tiene a su cargo:

- La colaboración con el profesor titular en la coordinación y supervisión de las reuniones de cátedra.
- El diseño de las evaluaciones parciales y finales.
- La actualización de los contenidos y bibliografía del curso.
- Conjuntamente con el Profesor Titular y el Jefe de Trabajos Prácticos, el diseño y planificación de las actividades previstas para los trabajos prácticos.
- La supervisión de las actividades de enseñanza-aprendizaje desarrolladas en las comisiones de trabajos prácticos.
- La redacción de textos complementarios para los trabajos prácticos.
- La participación en las actividades desarrolladas en el área de investigación.

El **Jefe de Trabajos Prácticos** es responsable de:

- El dictado de una clase teórica.
- La coordinación de las actividades de los Ayudantes Graduados.
- Conjuntamente con los profesores Titular y Adjunto, de la supervisión de las actividades de enseñanza-aprendizaje desarrolladas en las comisiones de trabajos prácticos.
- Colaborar en el diseño de las evaluaciones parciales y finales.
- Colaborar con los profesores Titular y Adjunto en la toma de exámenes finales.
- La asistencia a las reuniones de área de investigación en los casos en que los profesores Titular y Adjunto no puedan estar presentes.

Los **Ayudantes Graduados** son responsables de:

- La coordinación de las actividades de aprendizaje en las comisiones de trabajos prácticos.
- Colaborar en el diseño y administración de las evaluaciones parciales y finales.
- Supervisar y asesorar a los alumnos en el desarrollo de la actividad prevista en el punto 6.4.
- Colaborar en el diseño de las actividades previstas para las comisiones de trabajos prácticos.

8. Justificación (optativo)

Las reformas de los sistemas de salud y las recomendaciones surgidas de ámbitos profesionales, científicos, sanitarios y educativos han definido la necesidad de formación de posgrado en medicina general o familiar, para la implementación de la APS y para brindar un servicio de salud acorde a las necesidades de salud de la población.