



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES IZTACALA
CARRERA DE MÉDICO CIRUJANO

MÓDULO DE PEDAGOGÍA II



FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES IZTACALA CARRERA DE MÉDICO CIRUJANO

MISIÓN: FORMAR PROFESIONALES MÉDICOS CAPACES DE ATENDER CON EFECTIVIDAD, HUMANISMO Y CALIDAD LAS NECESIDADES DE SALUD DE LA POBLACIÓN, COMPROMETIDOS CON EL DESARROLLO SUSTENTABLE, CIENTÍFICO, TECNOLÓGICO Y SOCIAL DE MÉXICO.

VISIÓN: CONSTITUIRSE EN LA MEJOR OFERTA EDUCATIVA EN EL ÁREA MÉDICA DEL PAÍS.

OBJETIVOS TERMINALES DE LA CARRERA DE MÉDICO CIRUJANO

El alumno, al terminar sus estudios, tendrá la capacidad de:

- A) Distinguir entre normalidad y anormalidad, entendida esta última como una manifestación del desequilibrio homeostático en los territorios biológico, psicológico y social.
1. Enunciar y aplicar el concepto de historia natural de la enfermedad en la clasificación e interpretación de los casos individuales de enfermedad de acuerdo al concepto de historia natural.
 2. Enunciar y aplicar los siguientes parámetros de normalidad bio-psico-social, de acuerdo con la edad y sexo: Antropométricos, biotipológicos y conductuales, así como sus desviaciones más comunes.
 3. Hacer diferenciación y decidir si se encuentra ante un evento normal o patológico.
 4. Valorar la normalidad o anormalidad del crecimiento y desarrollo.
- B) Diagnosticar los padecimientos más frecuentes en el país.
- 1.- Estudiar integralmente al paciente y tener el hábito de registrar la información en la historia clínica y de actualizar ésta de acuerdo con la evolución del paciente.
 - 2.- Identificar los síntomas y signos mediante las técnicas y procedimientos básicos de diagnóstico.
 - 3.- Clasificar los síntomas y signos en síndromes y estudiar la nosología de acuerdo con las reglas de la semiología.

- 4.- Proponer hipótesis de trabajo (diagnóstico de presunción) y en base a ellas obtener información complementaria para redefinir el problema a través de una retroalimentación constante de la nueva información.
- 5.- Identificar y manejar los elementos emocionales y culturales del paciente al hacer el estudio integral.
- 6.- Enunciar las causas más frecuentes de morbimortalidad en la comunidad y en el país y aplicar las probabilidades de ocurrencia de determinados eventos de enfermedad en base a variables ecológicas, públicas y económicas dentro del medio en que actúa.
- 7.- Interpretar el lenguaje del paciente y traducirlo a terminología médica y viceversa.
- C) Enunciar el riesgo específico de cada individuo en cuanto a la probabilidad de enfermedad, enfermedad secundaria, enfermedad iatrogénica, incapacidad, restitución de la salud y muerte.
1. Enunciar el riesgo específico del grupo familiar en los aspectos señalados.
 2. Aplicar el criterio de muerte clínica y registrarla en el certificado de defunción, de acuerdo a las normas internacionales.
 3. Certificar estado de salud e incapacidad, de acuerdo a la legislación y reglamentación sanitarias vigentes.
 4. Tipificar lesiones y muerte de acuerdo al Código Penal.
 5. Clasificar los diagnósticos de acuerdo a la clasificación internacional de enfermedades.
- D) Aplicar las medidas específicas e inespecíficas de prevención a nivel primario, secundario (diagnóstico temprano y tratamiento oportuno) y terciario (rehabilitación) con los medios del programa a que pertenece y/o con la coordinación de recursos extra, intra o inter institucionales.
1. Ejecutar las técnicas y procedimientos de trabajo médico social, de gabinete y de campo en cada uno de los niveles de prevención.
 2. Reorganizar la conducta habitual, preventiva, diagnóstica y terapéutica, ante cada caso específico, individual y de urgencias en su comunidad.
 3. Describir y ejecutar las actividades que debe realizar en el programa de medicina de la comunidad en la que trabaja.
 4. Obtener la información epidemiológica y de uso de recursos y comunicarla a la institución responsable.
 5. Distinguir los casos que no sea capaz de diagnosticar y tratar y decidir a donde referirlos, así Como .hacerlo oportunamente.
 6. Ejecutar los procedimientos médico-quirúrgicos que se detallan.
- Manejo a primer nivel de un politraumatizado.
 - Maniobras de reanimación.
 - Atención de un parto normal.
 - Vigilancia de un embarazo normal.
 - Maniobras de reanimación en un recién nacido.
 - Venodisección.
 - Venoclisis.
 - Sutura de partes blandas.
 - Punciones, debridaciones y sondeos.
 - Manejo de las intoxicaciones más frecuentes.
 - Hemostasia en hemorragias superficiales.
 - Legrado uterino.
 - Inmovilización y vendaje de fracturados.
 - Atención perinatal adecuada.
 - Medición y registro de presiones arterial y venosa
 - Técnicas de anestesia local y regional.
 - Técnicas de asepsia y antisepsia.
 - Episiotomía.
 - Rehidratación.
 - Instalación de un sello de agua pleural.

- Lavado gástrico.
Punción raquídea.
Toma de productos e interpretación de resultados de:
biometría hemática, química sanguínea, examen general de orina, coproparasitoscópico, coprocultivo, serológicos, tiempo de sangrado, coagulación y protrombina, tiempo parcial de tromboplastina, grupos sanguíneos, pruebas funcionales hepáticas y renales, pruebas funcionales respiratorias y cardiovasculares, frotis vaginal, exudado faríngeo, hemocultivo, urocultivo, tele-radiografía de tórax y simple de abdomen.
- 7. Prescribir, de una lista básica, los medicamentos más útiles de manejar en relación con los padecimientos más frecuentes, con las sustituciones y adiciones que resulten en el desarrollo de la terapéutica.
- E) manejar los medios de comunicación y didácticos.
 1. Conducir una entrevista a nivel personal y familiar.
 2. Realizar los procedimientos de búsqueda bibliográfica y obtener información bibliográfica en sus fuentes originales.
 3. Tener el hábito de estudio y de actualización de los conocimientos médicos.
 4. Enunciar y aplicar las reglas del método científico.
 5. Emitir un juicio crítico sobre una comunidad científica.
 6. Aplicar los principios didácticos y usar los medios básicos audiovisuales en la aplicación de las medidas preventivas y en el desarrollo de la comunidad.
- F) Enunciar y aplicar los procedimientos administrativos fundamentales en relación con los objetivos anteriores.
- G) Tener los hábitos de trabajo interdisciplinario en equipo: con el personal paramédico, con otros especialistas de la medicina y con profesionistas de otras disciplinas científicas conectadas con la salud; valorar sus limitaciones y sus responsabilidades con el paciente y con los otros miembros del equipo.
- H) Enunciar y ajustarse a los códigos éticos de la comunidad y de la profesión.

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES IZTACALA
CARRERA DE MÉDICO CIRUJANO
SECCIÓN DE ENSEÑANZA CLÍNICA

NOMBRE DEL MÓDULO: PEDAGOGÍA II

CICLO: VI
TIPO DE MÓDULO: Teórico
CLAVE: 1601
CRÉDITOS: 6

| | TEÓRICAS | PRÁCTICAS |
|-------------------------------------|----------|-----------|
| NÚMERO DE HORAS A LA SEMANA: | 3 | |

NÚMERO TOTAL DE HORAS POR SEMESTRE: 48

MÓDULOS PRECEDENTES: Pedagogía I
MÓDULOS SUBSECUENTES: Ninguno

PROGRAMA DEL MÓDULO DE PEDAGOGÍA

II Objetivos generales del módulo II.

Durante el curso el o la estudiante será capaz de:

- A. Comprender la relación del módulo de pedagogía II con el módulo de Pedagogía I y los objetivos de la carrera de medicina
- B. Analizar los problemas más frecuentes de la comunicación en la cotidianeidad y en diferentes ámbitos médicos educativos
- C. Analizar la importancia de la educación para la salud y el ambiente en la atención primaria para el estudio y solución problemas de salud y ambiente del país.
- D. Aplicar los elementos de la planeación educativa en el diseño y presentación de prácticas educativas cuyo fin sea el incidir en la prevención de un problema

de salud y ambiente en una comunidad extramuros urbana, suburbana o rural acordada.

- E. Aplicar a lo largo de su investigación , los elementos éticos en la práctica comunitaria y en el hospital, que coadyuven a una conducta responsable del estudiante de medicina y futuro profesional frente a si mismo, sus colegas, en su relación médico paciente y con otros profesionales de la salud

UNIDAD 1 Encuadre del módulo e inicio de la planeación de una estrategia preventivo educativa para una comunidad determinada.

Objetivos

El o la estudiante:

1. Evaluará la utilidad del encuadre de pedagogía II como técnica para mejorar los procesos de enseñanza-aprendizaje y los compromisos institucionales a los que se compromete
2. Aplicará los aspectos generales de la investigación social en el diagnostico, diseño y realización de una práctica educativa comunitaria
3. Aplicará los aspectos metodológicos e instrumentales para realizar un diagnóstico general del estado de salud y ambiente de una comunidad extramuros concreta.
4. Relacionará los problemas de salud y ambiente de una comunidad con los que se presentan a nivel nacional
5. Aplicará los principios del compromiso ético social en la relación médico paciente y la comunidad al realizar sus prácticas educativas para la prevención de problemas de salud y ambiente
6. Relacionará la importancia de la ciencia y el humanismo en su práctica educativa comunitaria y profesional.

Contenidos:

1. Encuadre
 - 1.1. Programa de módulo II: objetivos, contenidos, bibliografía, actividades de aprendizaje, actividades prácticas y calendario.
 - 1.2. Programa de módulo de pedagogía II vincular con mapa curricular y objetivos de carrera y con el contrato pedagógico al que se compromete el estudiante.
2. Elementos de investigación socio-educativa para el diagnóstico, diseño y realización de una práctica educativa comunitaria
 - 1.1 Análisis del contexto social comunitario
 - 1.2 Marco de interpretación
 - 1.3 Fundamentos metodológicos generales y específicos para planear el trabajo Comunitario

2.4 Instrumento o guía para el diagnóstico de salud y ambiente de una comunidad determinada

la "UV" de Gowin y Novak

3. Formación y el compromiso ético social de los profesionistas

3.1. El compromiso ético en la relación médico paciente, médico comunidad, entre equipos

médicos y en la investigación comunitaria.

Bibliografía

1. Chebaybar (1985) Encuadre en: Técnicas para el aprendizaje grupal (grupos numerosos); CISE UNAM
2. UNAM (1986), *Plan de estudios de la Carrera de Medicina*, en Planes de Estudio de la UNAM
3. Novak y Gowin (1988) Aprendiendo sobre el aprendizaje, diagrama en "V" (cap.1) Aprendiendo a aprender. Edit. Martínez Roca, Barcelona pp. 19-32
4. INEGI. Principales problemas de salud y ambiente del país en los últimos años
5. Hernán García (1990)cap. 2 5 y 8 en: Salud, conciencia y organización. Ed. Fomento Cultural y Educativo A.C. México p.23-36 , 59-73 y 80-86
6. Castillo Alfonso(1998) Acompañar el Desarrollo local, Manual para el Trabajo Social en Zonas Urbanas y Rurales, México, p. 21-35
7. Pick Susan, Como investigar en Ciencias Sociales, Edit. Trillas , pag. 60-73
8. Ponce de León. Los marginados de la ciudad. Edit. Trillas, México p.91-115
9. Gómez del campo, et. Al (1999), La formación y el *compromiso ético social de los profesionistas*, Coloquio Internacional sobre servicio social comunitario, "Jóvenes, Justicia social y desarrollo", Universidad Ibero Americana, ANUIES, México, pag. 7-40
10. Bergan, J. Cun, 1999 *Ciencia y Humanismo en la práctica educativa* Psicología Educativa, Limusa, pag. 19-30.

Unidad 2 La comunicación y sus vínculos con la teoría de conflictos en la cotidianeidad, en la relación médico paciente y en la relación estudiante-comunidad.

Objetivos

El o la estudiante :

1. Reconocerá la importancia de la comunicación y la explicitación de los valores, para la búsqueda de soluciones a los conflictos más frecuentes que surgen consigo mismo, con su grupos de trabajo, en la relación médico paciente, en los equipos de salud y en el trabajo comunitario.

Contenidos:

Teoría y práctica de la comunicación en pequeños grupos y su relación con mensajes que abren y cierran la comunicación

1.2 Elementos de la comunicación en el trabajo comunitario.

Teoría general de los conflictos y sus problemas intergrupales en las organizaciones

1.4 Conflictos más frecuentes en el salón de clases, en la relación médico paciente, equipo de salud y comunidad y prácticas para resolverlos.

Bibliografía

11. Rangel H. Mónica (1977) Comunicación oral, Editorial Trillas, México. P.37-61
12. Strayhorn, J. M, (1992) *Mensajes que facilitan y obstruyen el dialogo constructivo* en Elizondo T.M. Asertividad y escucha activa en el ámbito académico, editorial Trillas, México
13. Fuentes A y Soria (1972) Educación Sanitaria y medios de comunicación, Editorial Guadalupe, Buenos Aires, pag. 57-71
14. Schein E. (1982) *Problemas intergrupales en las organizaciones*, en Psicología de la organización, 3ª. Edición Prentics-Hall Interamericana, México, cap. 10 pag. 160-169
15. Lara y Mateos, (1999) La relación médico paciente ¿una relación de poder y subordinación en: Medicina cultura, Hacia una formación integral del profesional de salud. ,México, p. 233-255
16. Filley A. (1985) Solución de conflictos interpersonales, editorial Trillas, México, Cap. 1 y 2

Unidad 3

El compromiso educativo, ético social y preventivo de los profesionales de la salud en la relación médico paciente y en su trabajo comunitario, como un quehacer científico y humanista

Objetivos

El o la estudiante :

1. Valorará las acciones médico educativas en la prevención de problemas de salud y ambiente
2. Aplicará los principios de la planeación de una carta descriptiva en un diseño de práctica educativa

Contenidos

1. Concepciones de
 1. 1. Planeación didáctica
 - 1 .2 Prevención,
- 2 Educación para la salud y ambiente comunitarios
- 3 Acciones de fomento y educación para la salud en una comunidad suburbana o rural

Bibliografía

17. Alvarez Alva, Salud Pública , Medicina preventiva y estrategias actuales para la atención médica en: Salud pública y medicina preventiva cap. 6, El manual Moderno, México, pag. 56-66
18. Remedi, Planeación de una carta descriptiva en Aportaciones a la didáctica de la Educación Superior, FESI. UNAM p. 143-149

Evaluación

Los docentes de estos módulos, consideramos a la evaluación como el proceso por medio del cual obtenemos evidencias acerca del desarrollo del proceso de enseñanza-aprendizaje con la finalidad de detectar fallas y realizar los ajustes pertinentes a partir del empleo racional de los principios y técnicas de la evaluación del aprendizaje.

Esto implica evaluar, no solo para otorgar una calificación, sino para determinar también en qué medida se lograron los objetivos de aprendizaje. No solo para juzgar el aprovechamiento del alumno y su aprendizaje individual aislado de un contexto. Se evalúa un trabajo tanto individual como colectivo, donde se formulen juicios no solo para el aprendizaje de los alumnos sino con respecto al profesor, los métodos, los medios empleados y la organización de la institución educativa en la que se actúa. Se emplea la evaluación como un recurso incorporado al proceso de generar aprendizaje y no simplemente como un corolario o un trámite final.

Por lo anterior se establecieron los siguientes parámetros a ser considerados en la evaluación:

20% participación individual,
20% participación grupal,
20% exámenes departamentales,
20% práctica educativo-preventiva de salud y el ambiente,
20% trabajos escritos individuales y grupales

PLANTILLA DOCENTE PEDAGOGÍA COORDINADORA

Mtra. Rivera Torres María Cristina
Mtra. Aguilar Rosales Marisol Ariana
Mtra. Ángeles Cruz Tomasa Rocío
Mtro. Arnaiz Toledo Carlos Javier
M. C. Barrón Cortes Ana Lilia
M. C. Esp. Betanzos Fernández Ruth Yazmín
Mtra. Bolaños Díaz Elvira
M. C. Córdova Muñoz Mauricio Alberto
Mtra. Cuevas Lucero Vanny
Mtra. Díaz Méndez Macrina
M. C. Esp. Estrada Ramírez Faustina
M. C. Esp. Faz Figueroa José Roberto Gumersindo
Dra. Osornio Castillo Leticia
M. C. Rojas Guzmán Sixto Armando

CALENDARIO: Semanas de trabajo de febrero a junio de 2004

| Mes | Enero | febrero | marzo | abril | mayo | junio |
|---|--|--|---|---|--|--|
| Semanas | Semana 1 Del 24 al 28 Semana 2 31 de enero al 4 de febrero | Semana 3 7 al 11 Semana 4 14 al 18 Semana 5 21 al 25 Semana 6 28 de febrero al 4 de marzo | Semana 7 7 - 11 Semana 8 14 al 18 Semana 9 28 al 01 De abril | Semana 10 4 al 8 Semana 11 11 al 15 Semana 12 18 al 22 Semana 13 25 al 29 | Semana 14 2 al 6 Semana 15 9 al 13 Semana 16 16 al 20 Semana 17 16 al 20 Semana 18 23 al 27 | |
| Días feriados, fechas de exámenes | | Primer. Examen Departamental 18 de marzo 4. Pm. | Feridos del 21 al 25 | Días feriados 2º examen Departamental: 6-de mayo a las 4 p.m | <u>Exámenes finales</u> 15 de junio | exámenes extraordinarios <u>27 de junio:</u> <u>8 y 10 horas</u> |
| Actividades desde el inicio del semestre | Elaboración de genograma (Ped 1) Diagnóstico comunitario (Ped II) Elaboración de criterios de evaluación de los trabajos. Ped. I y II. | Desarrollo de: Genograma (Ped1) Diagnóstico comunitario (PedII) Inicio del trabajo escrito (PedI y II) | Desarrollo de trabajo escrito de problemas de salud e Inicio de planeación de Prácticas educativas Intralztacala (Ped 1) Comunitarias Extralztacala | Desarrollo de planeación de prácticas didácticas Intralztacala (Ped 1) Comunitarias Extralztacala (Ped.II) | Ensayo práctica educativa | Realización práctica educativa |