



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

**MÓDULO DE  
PRÁCTICA CLÍNICA I**



# **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-psicosocial, 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 morbilidad 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 trabaje.
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, coproparasitológico, 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**

**NOMBRE DEL MÓDULO: PRÁCTICA CLÍNICA I**

**CICLO: I**

**TIPO DE MÓDULO: PREDOMINANTEMENTE PRÁCTICO**

**CRÉDITOS: 6**

**NÚMERO DE HORAS POR SEMANA: 6**

**NÚMERO DE HORAS POR SEMESTRE: 96**

**MÓDULOS PRECEDENTES: Ninguno**

**MÓDULOS SUBSECUENTES: Práctica Clínica II, III y IV.**

#### **INTRODUCCIÓN**

Los sistemas educativos y en particular la Universidad son sistemas abiertos ya que tienen un intercambio dinámico de la información con su medio circundante por esto la educación está influenciada por el Sistema Social y a su vez ésta influye en la sociedad, no obstante son también sistemas autoregulados.

El Sistema de Salud y el Sistema Educativo se interrelacionan en la Universidad, determinando objetivos curriculares en la carrera de Médico Cirujano que operativizan conjuntos de conocimientos constituidos en contenidos, métodos, técnicas y procedimientos que nos dan finalmente como resultado del proceso educativo, un profesional médico con ciertas características de agente de cambios dentro de una planificación social adecuada. (Cuadro 1).

En el ámbito de la FES Iztacala, esas características se imprimen a través de conocimientos teóricos integrados a una serie de prácticas y desarrollo de actitudes de servicio y humanismo en las tareas médicas, tanto en referencia a la enfermedad como en referencia en la Salud, en el nivel de lo individual y de lo colectivo, en lo curativo y en lo preventivo, en la creatividad y en la reproductividad. (Fig. 2).

Para ello se ha organizado en módulos de sistemas que se interrelacionan y sin embargo son autosuficientes.

#### **UBICACIÓN DEL MÓDULO**

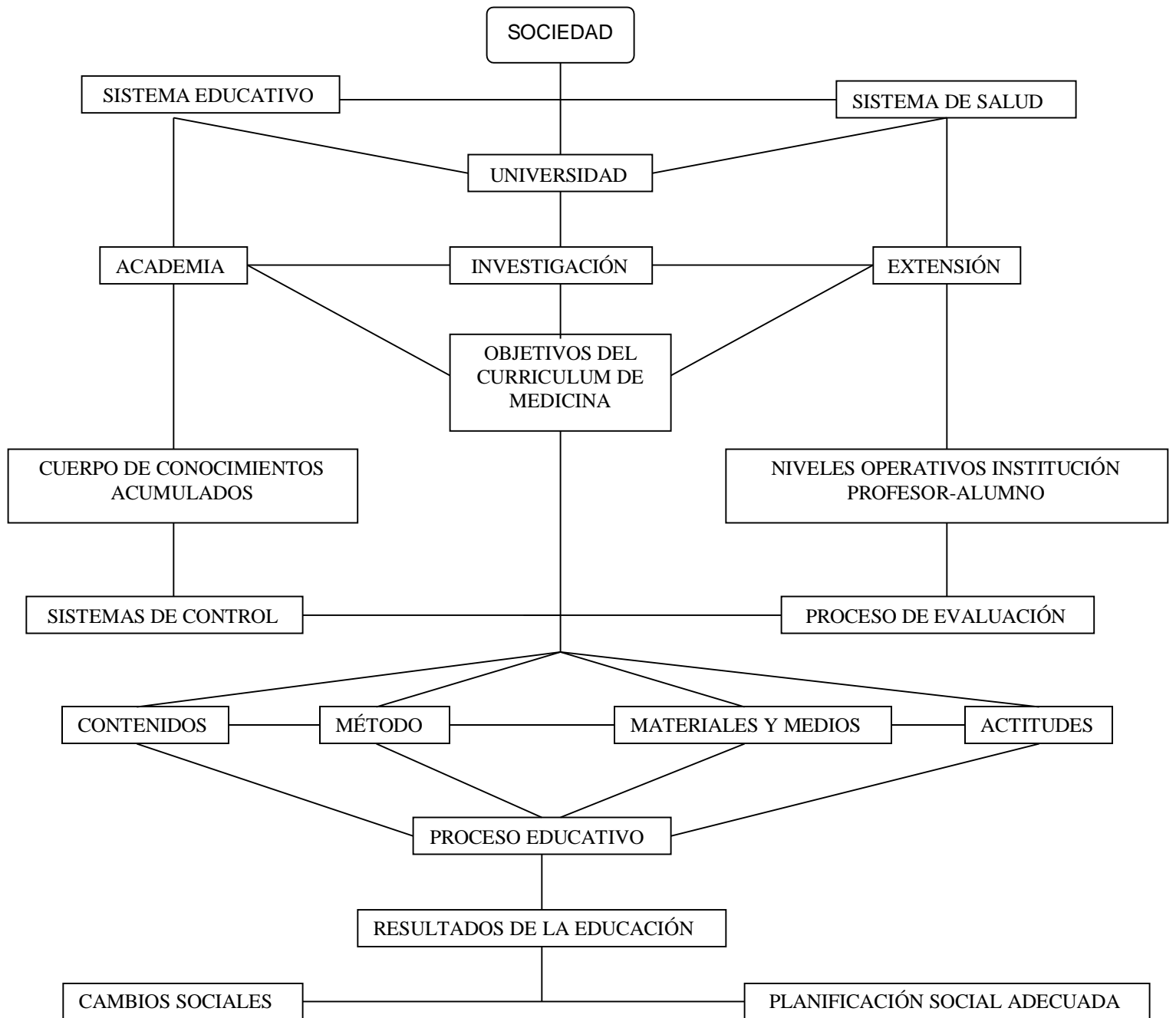
El módulo de Práctica Clínica I forma parte en su primer ciclo de la llamada primera fase o introductiva de la Carrera de Médico Cirujano en Iztacala, y con sus tres ciclos restantes de la fase básica, estableciéndose relaciones horizontales, en el primero de los casos con los módulos de Introducción, Generalidades e Instrumentación y en el segundo de los casos con los módulos básicos de los Sistemas y los de Laboratorio. En tanto que las relaciones verticales se dan intramódulo en sus diversos ciclos y además con los ciclos de Clínica Integral, los de Internado y con los del Servicio Social. (Fig. 3).

#### **IMPORTANCIA DEL MÓDULO PARA LA FORMACIÓN MÉDICA**

Por aproximaciones sucesivas adentra a los alumnos paulatinamente en las modalidades de práctica médica: la clínica y la comunitaria, refiriéndolas a su contexto económico, político-social, ético y jurídico.

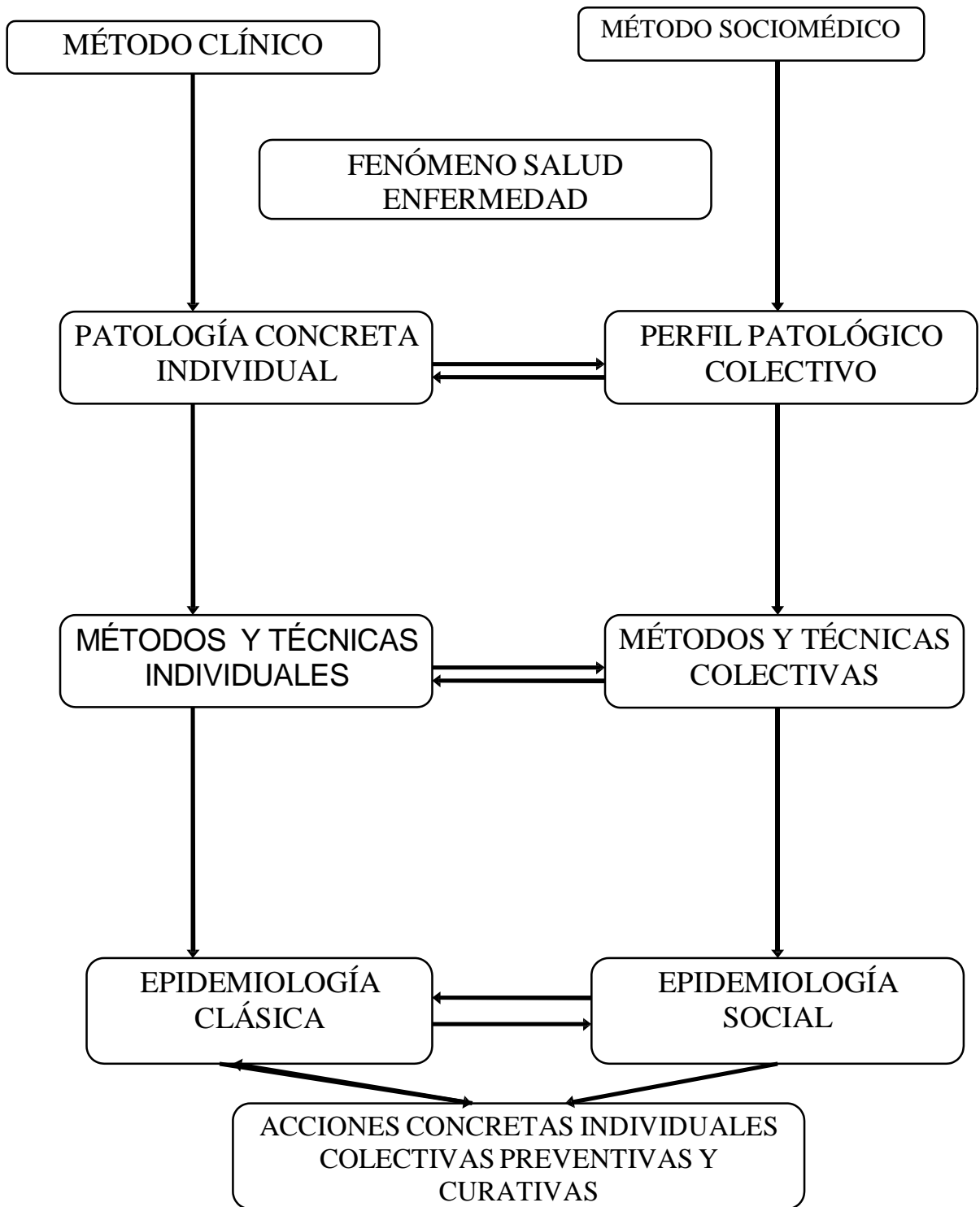
# FLUJOGRAMA DEL PROCESO EDUCATIVO

## RELACIONES EXTERNAS E INTERNAS DEL CURRÍCULUM



**MAPA CURRICULAR DE LA CARRERA DE MEDICINA  
SISTEMA MODULAR FES IZTACALA**

MÓDULOS PREDOMINANTEMENTE TEÓRICOS		MÓDULOS PREDOMINANTEMENTE PRÁCTICOS		MÓDULOS PREDOMINANTEMENTE METODOLÓGICOS		SEMESTRE	FASES		
GENERALIDADES		INTRODUCCIÓN		PRÁCTICA CLÍNICA I		INSTRUMENTACIÓN		1°	FASE 1
NERVIOSO	O.M.A.	ENDOCRINO		PRÁCTICA CLÍNICA II		LABORATORIO I		2°	
CARDIO-VASCULAR	RESPIRATORIO	LINFOHEMÁTICO		PRÁCTICA CLÍNICA III		LABORATORIO II		3°	FASE II
DIGESTIVO	UROGENITAL	TEGUMENTARIO		PRÁCTICA CLÍNICA IV		LABORATORIO III		4°	
PEDAGOGIA I	ADMINISTRACION	CLÍNICA INTEGRAL I				5°		FASE III	
PEDAGOGIA II	ADMINISTRACION	CLÍNICA INTEGRAL II				6°			
CLÍNICA INTEGRAL III						7°			
CLÍNICA INTEGRAL IV						8°			
GINECOOBSTETRICIA	PEDIATRÍA	MEDICINA INTERNA		COMUNIDAD	CIRUGÍA		9°	FASE IV	
GINECOOBSTETRICIA	PEDIATRÍA	MEDICINA INTERNA		COMUNIDAD	CIRUGÍA		10°		
SERVICIO SOCIAL						11° 12°		FASE V	





Dota a los alumnos de conceptos, métodos, técnicas y procedimientos de que hace uso el médico en la concepción de la Salud-enfermedad y en el análisis y operativización de sus prácticas en sus niveles individual y colectivo en favor de la Salud y en contra de la Enfermedad.

## **ORGANIZACIÓN DEL MÓDULO**

El módulo de Práctica Clínica está organizado como un módulo teórico-práctico metodológico que se lleva a cabo en sesiones semanales (una vez por semana) de seis horas de duración, durante cuatro semestres consecutivos en las Clínicas Universitarias de la Salud Integral (CUSIs), Iztacala, Cuautitlán y Almaraz, desarrollándose las actividades en tres espacios, (áulico, clínico y comunitario) y en tres dimensiones (docencia, servicio e investigación) integralmente abordadas.

Las seis horas de cada sesión se distribuyen de la siguiente forma: las dos primeras horas con el grupo reunido en pleno en el aula se destinan a la transmisión de los elementos que el presente programa fija como contenidos, generalmente a través de sus exposiciones por equipo, coordinadas por los profesores del módulo del grupo correspondiente y se acompaña de una evaluación grupal por escrito aplicada por los propios profesores.

Los contenidos están en relación con los módulos de ciclos básicos que los alumnos cursan paralelamente, en el caso concreto del ciclo I del Módulo de Práctica Clínica sus contenidos son relativamente co-inherentes a los módulos de Introducción, Generalidades e Instrumentación.

Las tres siguientes horas el grupo puede subdividirse en dos secciones para cubrir las prácticas que se llevan a cabo en los laboratorios de práctica de pares o consultorios y en la comunidad.

Ambas secciones rotan en un momento específico a fin de que cubran el ciclo completo de prácticas clínicas y comunitarias y los profesores que son tutores de los alumnos en tales prácticas.

La hora restante se destina a retroalimentar las actividades llevadas a efecto por dichas secciones, acto de suma relevancia y carácter estrictamente obligatorio. Los profesores que asesoraron en cada sitio, funcionan entonces como animadores y moderadores de cada subgrupo o equipo, además de cumplir con su papel de informador (aclarando, precisando o corrigiendo, según corresponda).

## **PANORAMA GENERAL DEL MÓDULO**

La teoría está constituida por un campo de conocimientos que abarca tres áreas de saber: Biomédica, Psicomédica y Sociomédica. En el caso concreto del ciclo I del Módulo de Práctica Clínica se encuentra en paralelismo con el bloque I de los Módulos de Generalidades, Introducción e Instrumentación.

En el área biomédica se analizan en sus momentos teóricos, los aspectos generales básicos del Método Clínico, sus instrumentos así como algunos procedimientos de comportamiento quirúrgico y aplicación de soluciones parenterales.

En el área psicomédica se analizan los conceptos básicos conductuales y psicoanalíticos, la relación paciente y las modalidades de la entrevista.

En el área sociomédica se analizan la aplicación de los conceptos fundamentales, epidemiológicos, así como el análisis de los instrumentos Cédula familiar y la Ficha Médica Escolar.

Desde la Medicina Social se revisan los conceptos teóricos conceptuales del Proceso Salud-Enfermedad y generalidades del saber médico.

En la parte normativa se revisan los aspectos generales legales de la práctica médica profesional así como los aspectos éticos de la misma.

Los métodos que se aplicarán en el transcurso del módulo de Práctica Clínica I son:

- El método clínico, (en su doble vertiente médica y psicológica)
- El epidemiológico
- El estadístico

- El quirúrgico.

El abordaje de los aspectos teóricos se lleva a cabo generalmente en el espacio áulico.

La práctica que tendrá por cometido desarrollar habilidades y destrezas clínico propedéuticas y de interacción humana tendrá lugar en los laboratorios de práctica de pares (entre alumnos) de cada clínica y con los pacientes en los consultorios correspondientes.

La práctica de pares ha de visualizarse no solo como alternativa a la práctica con pacientes sino también como su complemento ineludible, pues únicamente así se conseguirá un mayor dominio del método, técnicas, procedimientos y maniobras de exploración fundamental médica y psicológica de individuos humanos, Sin embargo **se excluyen obligatoriamente de la práctica** de pares la exploración de mamas y genitales por constituir áreas de pudor culturalmente instituidas, a cambio se utilizarán modelos inertes, diapositivas y películas en su demostración.

La práctica sociomédica, práctica de investigación se realizará en la comunidad de influencia de la clínica principalmente donde se aplicarán los instrumentos analizados a nivel teórico.

Los siguientes cuadros contribuirán a completar el panorama general del módulo

**CUADRO 3**

PRÁCTICA CLÍNICA	CONCEPTOS	MÉTODOS	INSTRUMENTO	PRÁCTICA
CLINICA	Práctica Médica Profesional Práctica Clínica Propedéutica Proceso de Diagnóstico Signo Síntoma Síndrome Semiología Etiología Diagnósticos	Método Clínico	Historia Clínica	Conocimiento y llenado de la Historia Clínica
Psicología Médica	UBPS Temperamento Carácter Personalidad Angustia Aparato Intrapsíquico Mecanismos de Defensa  Examen Médico Psicológico	Método Clínico Psicológico	Entrevista Clínica	Práctica Observacionales Relación Médico Paciente Relación Profesor-Alumno.
Epidemiología	HNE Epidemia Endemia Incidencia Prevalencia Caso Índice Caso Primario Caso Secundario Caso Co-primario Morbilidad Mortalidad	Método Epidemiológico  Método Estadístico	Cédula Familiar  Ficha Médico Escolar	Aplicación de formatos de Cédula Familiar y Ficha Médico Escolar.
Cirugía	Educa. Quirúrgica Cirujano Técnica Quirúrgica Riesgo Quirúrgico Sala de Operaciones Equipo, Instrumental Asepsia Antisepsia Esterilización	Método Quirúrgico	Comportamiento Quirúrgico  Nota Preoperatoria Postoperatoria.	Técnicas de comportamiento quirúrgico Técnicas de lavado, Técnicas de vestido Identificación de instrumental Tipo y Técnicas de sutura.

## CUADRO 4

SESIONES DE TEORIA	SESIONES DE TEORIA
Sesiones de práctica clínica biomédica y o psicomédica, y o cirugía con pacientes de diferente sexo edad, y condición con énfasis en el bloque de sistemas específico.- Práctica real y o simulada de reanimación cardiopulmonar.	Sesiones de práctica comunitaria acciones y actividades de inserción y7 o seguimiento en comunidad epidemiología Estadística Educación para la salud atención primaria de salud organización de la comunidad (En comunidad de diversos tipos, cerrada y o abierta, urbana, suburbana, etc.)
RETROALIMENTACION	RETROALIMENTACION

### OBJETIVOS DE PRÁCTICA CLÍNICA I

- Ø Analizar su participación en la Práctica Clínica.
- Ø Analizar la normatividad de la práctica clínica y la práctica médica profesional.
- Ø Caracterizar los diferentes métodos implicados en la práctica clínica y la práctica médica general.
- Ø Analizar los conceptos fundamentales de la práctica clínica.
- Ø Identificar los elementos que intervienen en la relación Médico-Paciente.
- Ø Demostrar habilidad en la utilización de instrumentos, técnicas y procedimientos básicos de la Práctica Clínica.
- Ø Efectuar las medidas antropométricas principales interpretando su normalidad según sus variables.
- Ø Emplear los principios básicos del comportamiento quirúrgico.
- Ø Aplicar soluciones por vía parenteral.
- Ø Analizar el proceso Salud Enfermedad según el enfoque de la Medicina Social.

### PRÁCTICA CLÍNICA I CALENDARIZACIÓN DE CONTENIDOS

SEMANA	CONTENIDOS
1 <sup>a</sup> .	Bienvenida, Reconocimiento, Profesores. Áreas, Reglas y Sistemas de Trabajo. Práctica Clínica. Mapa Curricular. Normatividad de la Práctica Médica Profesional. Concepción dinámica de la Práctica Clínica y Medica Profesional.
2 <sup>a</sup> .	Aspectos Psicomédicos.
3 <sup>a</sup> .	Aspectos Sociomédicos. Cédula Familiar. Ficha Médica-Escolar.
4 <sup>a</sup> .	Aspectos Biomédicos. Método Clínico.

5 <sup>a</sup> . a 7 <sup>a</sup> .	Historia Clínica, Formatos. Usos Redacción Elementos.
8 <sup>a</sup> .	Examen Práctico
9 <sup>a</sup> .	Signos vitales. Teoría y Práctica. Descripción y uso de instrumentos básicos Principales.
10 <sup>a</sup> .	Antropometría.
11 <sup>a</sup> y 12 <sup>a</sup> .	Método Quirúrgico.
13 <sup>a</sup> . y 14 <sup>a</sup> .	Vías Parenterales
15 <sup>a</sup> .	Radiología Clínica Básica
16 <sup>a</sup> .	Examen Práctico

## DESGLOSE DE TEMAS

### 1. - Práctica Médica Profesional:

- 1.1 Concepto.
- 1.2 Evolución Histórica
- 1.3 Estado Actual Diferencias con Medicinas Paralelas.
- 1.4 Perspectivas.
- 1.5 Ubicación.
  - Ø Privada.
  - Ø Institucional.
- 1.6 Enseñanza:
  - 1.6.1 Mapa curricular. Relaciones horizontales y verticales.
  - 1.6.2 Sistema Modular. Tradicional. Otras.

### 2. - Normatividad en la Práctica Médica

- 2.1 Ética de la Práctica Clínica. Secreto Médico.
- 2.2 Aspectos legales de la práctica profesional.
  - Ø Ley General de Salud; Art. 4o. Constitucional
  - Ø Cédula Profesional. Art. 5o. Constitucional
  - Ø LGS Art. 78-83.
  - Ø Prestación de Servicios de Salud. LGS Arts. 24, 32, 33, 43, 44.
  - Ø Normatividad en la elaboración de recetas, certificados de Salud y defunción LGS arts. 388 al 392.
  - Ø Expediente clínico y autorización quirúrgica. LGS arts. 64, 65, 80, 81, 82. 32 Págs. 148, 151, 153
  - Ø Delimitación de Servicios y Atención Médica. LGS Arts. 7-8.
  - Ø Algunos delitos:
    - § Transporte de Patógenos LGS Arts. 455-459 461-465.
    - § Abandono de Pacientes LGS Arts. 460, 469.
    - § Retención de pacientes RLGS Arts. Regl. 85-86, 244 pág. 154. 171. 273.
  - Ø Aspectos de Derecho Civil. Tipos de contrato. Características

### BIBLIOGRAFIA

1. Panza M. "Obligaciones del Médico, paciente, Hospital. Principios. Perfiles Educativos. Págs. 18-22.
2. Freison E. La profesión Médica. Págs. 5-95 y 301-326.
3. Martínez Cortés. La medicina Científica y el Siglo XIX
4. Babini José. Historia de la Medicina.
5. Foucalt Michel. El nacimiento de la Clínica.

### Normatividad:

1. Vilardell Francisco. Ética y Medicina Págs. 25-65 81-113.
2. Biotécnica Boletín Of. Sanit. Panamericana. 374-378. 391-398 415-425, 556-564. UNAM

3. Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos comentada. Págs. 11-21,
4. Ley General de Salud Porrúa. Págs.
5. Apuntes del Módulo.

### **3.- ÁREA DE PSICOMEDICINA**

- 3.1 El hombre como unidad Biopsicosocial.
- 3.2 Temperamento
- 3.3 Carácter.
- 3.4 Personalidad.
- 3.5 El yo y mecanismos de defensa.
- 3.6 Aparato Mental: yo, ello y superyo.
- 3.7 Angustia.
- 3.8 Relación Médico- paciente
  - Ø Enfoques más empleados.
  - Ø Psicoanalítico.
  - Ø Teoría de la comunicación.
- 3.9 Examen Médico - Psicológico
  - Ø Recomendaciones generales.
  - Ø Apartados del examen médico-psicológico.
  - Ø La entrevista Clínica.
  - Ø Práctica de entrevista

#### **Bibliografía**

1. Apuntes del módulo.
2. De la Fuente Ramón. Psicología Médica.
3. Schneider. Psicología aplicada a la práctica Médica. Págs. 86-111, 139-215, 220-248.
4. Penzo Wilma. Psicología Médica. Págs. 103-126

### **4. – ASPECTOS SOCIOMÉDICOS**

- 4.1 Enfoque Ecológico de la Salud-enfermedad.
- 4.2 Concepto de multicausalidad
- 4.3 Historia Natural de la Enfermedad. Aspectos Generales.
  - Ø Niveles de Prevención
  - Ø Usos y limitaciones.
- 4.4 Diferencias en los conceptos de:
  - Ø Salud Pública.
  - Ø Medicina Preventiva.
  - Ø Medicina Comunitaria.
  - Ø Teoría Comunitaria.
  - Ø Atención Primaria.
  - Ø Niveles de Atención
  - Ø Niveles de prevención
  - Ø Atención Primaria
  - Ø Epidemiología
- 4.5 Medicina Social:
  - Ø Aspectos teórico-conceptuales del proceso Salud-enfermedad.
  - Ø Generalidades del saber médico.
- 4.6 Precisión y uso de los conceptos de:
  - Ø Epidemia
  - Ø Pandemia.
  - Ø Endemia.
  - Ø Incidencia.
  - Ø Prevalencia.

- Ø Caso Índice.
  - Ø Caso Primario.
  - Ø Caso Co-primario.
  - Ø Caso secundario.
  - Ø Caso subclínico.
  - Ø Portador: Sintomático, Asintomático.
  - Ø Tasa: Morbilidad, Mortalidad
  - Ø Otras tasas. Formas de elaboración Interpretación.
  - Ø Prácticas Aplicativas de los conceptos.
- 4.7 Análisis de casos ejemplificadores
- 4.8 Instrumentos del método Epidemiológico.
- Ø Construcción de encuestas.
  - Ø Construcción y llenado de la cédula Familiar.
  - Ø Construcción y llenado de la ficha Médica Escolar.
  - Ø Tabulación de datos.

Práctica de aplicación de Instrumentos

## BIBLIOGRAFIA

1. Apuntes del módulo
2. San Martín. Salud y Enfermedad. Págs. 14-23, 112-114, 148.
3. Gomezjara-Franco. Salud Comunitaria. Págs. 171-192.
4. MacMahon. Principios y métodos de Epidemiología. Págs. 53-54-75.
6. Lilienfield M. Fundamentos de Epidemiología Págs. 119-124.
7. Conti Laura. Estructura Social y Medicina.
8. Be. Giovani. Salud Ciencia y Sociedad.
9. Laurell Cristina. La salud enfermedad como Proceso Social.

## 5. - ASPECTOS BIOMÉDICOS.

### 5.1 Método Clínico.

- 5.1.1 Concepto. Finalidades.
- 5.1.2 Similitudes y diferencias con el método científico y epidemiológico.
- 5.1.3 Elementos del método.
- 5.1.4 Procedimientos, técnicas e instrumentos.
- 5.1.5 Proceso de diagnóstico funcional:
  - Ø Anatómico.
  - Ø Patológico.
  - Ø Etiológico.
- 5.1.6 Interrogatorio. Tipos.
- 5.1.7 Exploración Objetiva.
- 5.1.8 Exploración Complementaria.
- 5.1.9 Técnicas: Inspección, Palpación, Percusión y Auscultación.
  - Ø Principios generales para su realización.
  - Ø Posibilidades y limitaciones.
  - Ø Instrumentos básicos para efectuarlos.
- 5.1.10 Análisis de conceptos de:
  - Ø Propedéutica.
  - Ø Propedéutica Clínica.
  - Ø Síntoma.
  - Ø Signo.
  - Ø Síndrome
  - Ø Semiología.
  - Ø Diagnóstico: Sintomático, Signológico, Sindromático, Topográfico, Anatómico, Anatomopatológico, Patogénico, Etiológico, Nosológico, Diferencial, Integral.
  - Ø Pronóstico.

Ø Tratamiento. Terapéutica.

## **5.2 Instrumentos**

### 5.2.1 La Historia Clínica

- Ø Concepto
- Ø Importancia de la H.C.
- Ø Diversos Formatos. Análisis. Según Instituciones.
- Ø Secuencia de redacción y Operativa.
- Ø Apartados. Interrogatorio y Exploración física.

### 5.2.2 Preguntas básicas de cada apartado:

- Ø Modo de formularlas.
- Ø Modo de redactarlas.

### 5.2.3 Elementos del interrogatorio de la Historia Clínica

- Ø Ficha de identificación.
- Ø Antecedentes heredofamiliares.
- Ø Antecedentes Personales no Patológicos.
- Ø Antecedentes Personales Patológicos.
- Ø Antecedentes Gineco-Obstétricos, Androgénicos.
- Ø Padecimiento Actual: Elementos que lo constituyen. Semiologías principales.
- Ø Interrogatorio por sistemas:
  - Endocrino.
  - Nervioso.
  - Osteomioarticular.
  - Cardiovascular.
  - Respiratorio.
  - Linfhemático.
  - Digestivo.
  - Uroreproductor.
  - Tegumentario.

### 5.2.4 Exploración Física:

- Ø Medidas antropométricas.
- Ø Signos Vitales
- Ø Inspección General (elementos que se investigan)

### 5.2.5 Exploración por regiones:

- Ø Estática y/o Dinámica.
- Ø Inspección, Palpación, Percusión, Auscultación. (Características y datos que se obtienen en cada una de ellas).
- Ø Características generales de cada una de las regiones: Cabeza, Cuello Tórax, Abdomen, Genitales, mamas, extremidades, piel y faneras.

Práctica de llenado de HC.

## **EXAMEN PRÁCTICO**

### **6. SIGNOS VITALES**

#### 6.1 Descripción de las técnicas de uso del instrumental y errores frecuentes

- Ø Estetoscopio.
- Ø Termómetro.
- Ø Esfigmomanómetro.

#### 6.2 Técnica, Valores normales. Variables. Errores frecuentes:

- 6.2.1 Pulso.
- 6.2.2 Temperatura.
- 6.2.3 Frecuencia cardíaca.
- 6.2.4 Frecuencia respiratoria.
- 6.2.5 Tensión arterial.

Práctica de Pares.

## 7. ANTROPOMETRÍA

- 7.1 Descripción de las técnicas de uso del instrumental y errores frecuentes
  - Ø Báscula
  - Ø Cinta métrica
- 7.2 Técnica, Valores normales. Variables. Errores frecuentes:
- 7.3 Mediciones Habituales. Importancia.
- 7.4 Medidas Globales y segmentarias.
- 7.5 Perímetros y circunferencias.

Práctica de Pares.

## 8. PRÁCTICAS DE USO Y LLENADO DE FORMATOS DE HISTORIA CLÍNICA.

- Ø Se requiere un mínimo de seis hasta el término del semestre.

### Bibliografía:

1. Potter O. Estudio Clínica Integral. Págs. 4-12-4B
2. Major Propedéutica Médica Págs. 13-57.
3. Maldonado Salvador. La Historia Clínica Págs. 23-129.
4. Novey Donald. Guía de exploración Clínica.
5. Bates Bárbara.

## 9. MÉTODO QUIRÚRGICO

- 9.1 Concepto.
- 9.2 Consideraciones diagnósticas y terapéuticas.
- 9.3 Programadas y Urgentes.
- 9.4 Nota Preoperatoria, Postoperatoria. Nota Quirúrgica.
- 9.5 Precisiones conceptuales de
  - Ø Educación quirúrgica.
  - Ø Asepsia y antisepsia\_ Sepsis, Séptico, Aséptico, Antiséptico.
  - Ø Contaminación.
  - Ø Infección.
  - Ø Desinfección. Desinfectante.
  - Ø Estéril. Esterilización.
  - Ø Esterilizador...Esterilizado.
  - Ø Riesgos
    - § Quirúrgico
    - § Anestésico
- 9.6 Sala de operaciones:
  - Ø Localización según la especialidad.
  - Ø Características generales.
  - Ø Delimitaciones de áreas: Negra Gris, Blanca (Características generales de cada una de ellas).
- 9.7 Quirófano.
  - Ø Ubicación, características, iluminación, ventilación
  - Ø Equipos de succión y oxigenación, de anestesia, lámparas (Características)
  - Ø Mesa quirúrgica (Características).
- 9.8 Equipo Humano quirúrgico.
  - Ø Ubicación y responsabilidades. Funciones.
  - Ø Anestesiólogo.
  - Ø Cirujano.
  - Ø Ayudantes.
  - Ø Instrumentista.
  - Ø Circulante.
- 9.9 Tiempos quirúrgicos:
  - Ø Incisión, hemostasia, exposición, excisión y cierre.
- 9.10 Instrumental quirúrgico Principal
  - Ø Corte: Bisturí, Tijera recta o curva, Mayo Metzenbaun.
  - Ø Separadores Farabeuf.
  - Ø Erinas
  - Ø Hemostáticas, Kelly (rectas y curvas).



- Ø Pinzas de disección con y sin dientes.
- Ø Sutura: porta-agujas.
- 9.11 Tipos de sutura y agujas (Indicaciones y calibres).
  - Ø Absorbibles. Inadsorbibles.
  - Ø Traumáticas y atraumáticas.
- 9.12 Técnicas de sutura y nudos.
  - Ø Manual e Instrumental (digital o con porta-agujas).
  - Ø En X, Sarnoff, simple, sujete simple y anclado, separados, colchonero.
- 9.13 Uniforme quirúrgico
- 9.14 Bulto de ropa.
  - Ø Sábana de pies.
  - Ø Sábana hendida
  - Ø Otros campos.
  - Ø Bata quirúrgica. Técnica de doblado y desdoblado.
- 9.15 Técnica de lavado. Solo y asistido.
- 9.16 Técnica de vestido. Solo y asistido.
- 9.17 Técnica de enguantado. Solo y asistido.

Material de la Práctica. Pijama Quirúrgica, botas, guantes, gorro y cubre boca.

## **10. VÍAS PARENTERALES**

- 10.1 Técnicas de asepsia y antisepsia.
- 10.2 Indicaciones de vía intradérmica, subcutánea, intramuscular e intravenosa.
- 10.3 Instalación de venoclisis.
- 10.4 Descripción de la Técnica.

Práctica de la Técnica.

Material de la Práctica: Torundas alcoholadas, jeringas estériles, ligaduras, Soluciones parenterales, equipo de venoclisis.

## **BIBLIOGRAFÍA:**

1. Berry S. Técnicas de quirófano
2. Toubar R. Manipulaciones quirúrgicas básicas.

## **11. RADIOLOGÍA CLÍNICA BÁSICA.**

- 11.1 Conceptos
- 11.2 Reglas de prescripción.
- 11.3 Técnicas por regiones.
- 11.4 Lecturas de placas radiográficas.

## **PRIMER SEMESTRE ASPECTOS MÉDICO SOCIALES DE LA PRÁCTICA MÉDICA MEDICINA SOCIAL**

Aspectos Teórico Conceptuales

- 1) Definir el objetivo de estudio y transformación del Proceso Salud-Enfermedad y la medicina. Generalidades del Saber Médico.
- 2) Objetivos implícitos y explícitos de la medicina en la historia.
- 3) Historicidad de los objetivos de la medicina.
- 4) Historicidad de los medios para combatir la enfermedad.
- 5) La enfermedad como objeto ideológico.
- 6) Normalidad, anormalidad y salud y enfermedad.
- 7) Saber médico como conocimiento que da poder.
- 8) Dificultades para hacer la definición de salud-enfermedad.
- 9) La salud enfermedad como objeto científico de conocimiento.
- 10) Carácter histórico del Proceso Salud- Enfermedad.
- 11) Carácter colectivo del Proceso Salud-Enfermedad.

- 12) El Proceso. Salud-Enfermedad e históricamente determinado.
- 13) El nexo biopsíquico humano.
- 14) Estereotipos de adaptación.
- 15) Desgaste y reproducción.

#### BIBLIOGRAFIA

1. Laura Conti...Estructura Social y Medicina.
2. Giovanni Berhyer..Salud Ciencia y Sociedad.
3. Cristina Laurell. La Salud Enfermedad como Proceso Social.

## EVALUACIÓN.

### 1.- Evaluación Diagnóstica.

Se aplicará un examen teórico sobre los conceptos generales de Anatomía. Salud, Enfermedad en la primera sesión correspondiente.

### 2.- Evaluación Acumulativa.

- a) Se aplicará un examen teórico semanal al comenzar las horas de teoría sobre el tema revisado la sesión anterior y tema del día..
- b) El alumno se autoevaluará por medio de la asignación de una calificación numérica al terminar la sesión práctica semanal en base al análisis de la metodología utilizada y el aprendizaje logrado.
- c) El profesor asignará una calificación numérica al terminar la práctica semanal con base al análisis de la metodología utilizada y el aprendizaje logrado. Esta calificación es obligatoria.
- d) El alumno deberá de cumplir con un mínimo de 80% de asistencia para tener derecho a examen final ordinario.
- e) Se aplicará un examen práctico a la mitad y al final del semestre. Esta calificación es obligatoria.

### 3.- Evaluación formativa.

- a) Al finalizar cada sesión práctica el alumno analizará la metodología que utilizó en el proceso, análisis que efectuará conjuntamente con el profesor, haciendo hincapié en los errores y equivocaciones del método, técnicas maniobras y procedimientos con objeto de corregirlas.
- b) El alumno deberá entregar un mínimo de seis Historias Clínicas que serán revisadas por el profesor señalando los errores cometidos a fin de que sean corregidos.
- c) Deberá el alumno entregar las monografías solicitadas en cada sesión para su análisis y evaluación.

### 4.- Porcentajes de la parte teórica y de la parte práctica en la calificación final.

- a) Exámenes semanales o su equivalente 25%
- b) Exámenes modulares 25%
- c) Práctica Comunitaria o equivalente 25%
- d) Práctica Clínica o equivalente 25%

### 5.- Requisitos para exentar:

- a) Mínimo 80% de asistencias.
- b) Mínimo 80% de las actividades prácticas.,
- c) Haber acreditado los exámenes prácticos.
- d) Haber acreditado los exámenes modulares.
- e) Haber acreditado mínimo el 80% de los exámenes semanales.
- f) Promedio mínimo de 8 en el semestre.

### 6.- Requisitos para poder presentar examen final.

- a) Mínimo 80% de asistencias.
- b) Mínimo 80% de las actividades prácticas.

**Nota: La calificación del examen final se promediará con el del curso. (50% examen final, 50% promedio del curso).**

### 7.- Otras Obligaciones:

- a) Cumplir rigurosamente con la asistencia y puntualidad (horario matutino 7.00 a 13:00 hrs., vespertino 14:00 a 20:00 hrs.).
- b) Uniforme completo. (Sin él no podrán realizar la práctica)
- c) Contar con todo el instrumental necesario de acuerdo a la práctica a realizar.

## PLANTILLA DOCENTE

### **Coordinador Del Módulo**

**M. C. Miralrio Medina Constanza**

Mtra. Acosta García Margarita  
M. C. Alborez Montes Olga Angélica  
M. C. Esp. Bolaños Díaz Elvira  
M. C. Esp. Calva Limón Susana  
M. C. Esp. Campos Solórzano María Maricela  
M. C. Castro Gutiérrez José Guadalupe  
M.C. Duran Y De La Vega Gloria Esther  
M. C. Esp. Estrada Guerrero Luis Manuel  
M. C. Galardón Rosas Mariano Antonio  
M. C. Esp. González Reyes Martha  
M. C. Esp. Granados López Rommel  
Mtro. Lozano Pérez Fernando Raymundo  
M. C. Esp. Mares Alcívar Juan De Jesús  
M.C. Merino Gutiérrez Ivonne  
M. C. Miranda Pérez Arturo  
M. C. Esp. Montes Balderas José Luis  
Mtra. Montes Moreno Martha Eduviges  
Mtro. Morales Soto Andrés  
M. C. Esp. Morales Ruiz Marco Aurelio  
M. C. Muñoz Pérez Manuel  
Mtro. Nava Colín Clemente  
M. C. Rendón Novoa Federico Alberto  
Mtro. Rojas López Marcelino  
M. C. Rojas Mora Josué Fidel  
M. C. Esp. Roldan Rivera Rafael  
Mtra. Sánchez Ortiz Verónica Myrna  
M. C. Sánchez Rivera Graciela  
M. C. Esp. Sandoval Olvera Federico  
M. C. Esp. Suarez Bengoa Sergio Luis  
Mtro. Suarez Cervantes Fernando  
Mtra. Vega Barrios Famara

## BIBLIOGRAFÍA

- 1.- Babini José. Historia de la Medicina. Edit. gedisa España 2a. Edición 1985.
- 2.- Berry S. . Técnicas de Quirófano Interamericana. 1era. Edición 1980.
- 3.- Boletín de la Oficina sanitaria Panamericana, Bioética. 1era. edición 1990.
- 4.- Colección Porrúa. Ley General de Salud. Edit. Porrúa. 4a., Edición México. 1989.
- 5.- De la Fuente Ramón. Psicología Médica FCE. México. 1985.
- 6.- Freison Eliot. La profesión Médica., De. Península Barcelona España. 1987.
- 7.- Foucault Michel. El nacimiento de la Clínica. De. Siglo XXI. XII Edición 1987.
- 8.- GomezJara Francisco. Salud. Comunitaria. Edit. Nueva Sociología 1989.
- 9.- Lilienfield M. A. Fundamentos de Epidemiología. Edit. Prensa. F.E. Interamericana. 1986.
- 10.- Mac Mahon B. Principios y Métodos Epidemiológicos.. /Edit. Prensa Médica Mexicana 9a. reimpresión. 1984.
- 11.- Mac. Bride. Signos y Síntomas. Edit. Interamericana. 1985.
- 12.- Major. Propedéutica. Interamericana 9a. Edición 1984.
- 13.- Maldonado Salvador Propedéutica Médica. La Hist. Clínica. Edit. Trillas México 1era. De. 1987.
- 14.- Novey W. D. Guía de exploración clínica. Interamericana. Mac Graw Hill. 1era. de. 1990.
- 15.- Potter O. Estudio Clínico Integral. Edit. Interamericana. 1986.
- 16.- Penzo Wilma. Psicología Médica Salvar. Editores 1990.
- 17.- Schneider. Pierre. Psicología aplicada a la práctica Médica. Edit. Paidos. 3era. reimp. 1986.
- 18.- San Martín Hernan. Salud y Enfermedad. Prensa Médica Mexicana 4a. edic. 1984.
- 19.- Tauber R. Manipulaciones quirúrgicas Básicas Interamericana 1957.
- 20.- Vilardell Francisco Etica y Medicina. De. España. España 1988

**MÓDULO DE PRÁCTICA CLÍNICA  
CLÍNICA UNIVERSITARIA DE SALUD INTEGRAL**

**GUÍA DE EVALUACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA**

<b>INDICADOR</b>	<b>OMITIDO (0)</b>	<b>INSUFICIENTE (0 a 59)</b>	<b>SUFICIENTE (60 A 74)</b>	<b>BIEN (75- A 86)</b>	<b>MUY BIEN (87 A 100)</b>
1.- Interrogatorio					
1.1 Ficha de Identificación					
1.2 Motivo de consulta					
1.3 Cronología de padecimiento actual					
1.4 Semiología de Padecimiento Actual					
1.5 Exámenes Previos					
1.6 Terapéutica empleada					
1.7 Interrogatorio por Sistemas					
1.8 Síntomas Generales					
1.9 Ant. Heredofamiliares					
1.10 Ant. Personales No Patológicos					
1.11 Ant. Personales Patológicos					
1.12 Antecedentes . Gineco-Obstétricos					
2- Exploración Física					
2.1 Antropometría					
2.2 Signos vitales					
2.3 Inspección General					
2.4. Cabeza					
2.5 Cuello					
2.6 Tórax					
2.7. Abdomen					
2.8 Genitales					
2.9. Recto					
2.10 Extremidades					
2.11 Columna vertebral					
2.12 Piel y Anexos					
3- Conclusiones					
3.1 Diagnósticos					
3.2 Plan de estudios					
3.3 Plan Terapéutico					
3.4 Pronóstico					

ALUMNO QUE ELABORO LA HISTORIA CLÍNICA \_\_\_\_\_

FIRMA Y NOMBRE DEL PROFESOR \_\_\_\_\_

**MÓDULO DE PRÁCTICA CLÍNICA  
CLÍNICA UNIVERSITARIA DE SALUD INTEGRAL**

**LISTA DE COTEJO DE LA INTERACCIÓN DEL MÉDICO CON EL PACIENTE**

	SÍ	NO
1.- Sale a recibirlo a la puerta del consultorio		
2.- Lo saluda cortésmente		
3.- Le asigna explícitamente un lugar en el consultorio		
4.- Lo identifica por su nombre		
5.- Cuando se dirige a él lo ve directamente a los ojos		
6.- Emplea fórmulas de cortesía al dirigirse a el		
7.- Permite espontaneidad del paciente en el Interrogatorio		
8.- Le indica adecuadamente que lo va a explorar		
9.- Le indica la posición correcta para la exploración física		
10.- Le informa de su estado físico al término de la enfermedad		
11.- Le proporciona el diagnóstico médico de su estado		
12.- Le explica la relación de sus síntomas con el diagnóstico		
13.- Le da su pronóstico sobre la evolución de la enfermedad		
14.- Brinda instrucciones precisas		
15.- Se asegura que sus instrucciones fueron comprendidas		
16.- Da explícitamente por terminado el encuentro		
17.- Despide amablemente al paciente		
18.- En el proceso acompaña la comunicación verbal con la paraverbal		
19.- Evito interrupciones por terceras personas		
20.- Empleo el tiempo suficiente		

NOMBRE DEL ALUMNO..... GRUPO.....

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESOR.....

## FICHA DE EVALUACIÓN DE EQUIPOS

GRUPO.....SEMESTRE.....FECHA.....

EL EQUIPO:

	SÍ	NO
1.- Se presentó puntualmente a la clase		
2.- Se presentó completo a la clase		
3.- Indicó el objetivo de la clase según el programa		
4.- Coordinó adecuadamente su actividades en la clase		
5.- Evidencio durante la clase que planeo las actividades de acuerdo a los contenidos del programa		
6.- La técnica que empleo en la clase fue predominantemente participativa		
7.- Empleo un enfoque predominantemente práctico en el desarrollo del tema		
8.- Expuso correctamente el tema		
9.- Cumplió completamente el tiempo de la clase		
10.- Cumplió con el objetivo del programa		

**NOMBRE Y FIRMA DE LOS PROFESORES**

.....

.....

**MÓDULO DE PRÁCTICA CLÍNICA  
CLÍNICA UNIVERSITARIA DE SALUD INTEGRAL**

**EVALUACIÓN DE INFORMES DE TRABAJO DE COMUNIDAD**

	SÍ	NO
1.- Limpieza		
2.- Aspecto estético		
3.- Mecnografiado correcto		
4.- Disposición correcta de las páginas		
5.- Paginación correcta		
6.- Títulos bien ubicados en las paginas		
7.- Uso correcto de abreviaturas		
8.- Uso correcto de los números		
9.- Uso correcto de las notas		
10.- Mención correcta de las fuentes		
11.- Estilo impersonal		
12.- Claridad en el estilo		
13.- Estilo conciso		
14.- Cuenta con portada o caratula		
15.- Incluye índice o tabla de contenido de materias		
16.- Tiene introducción		
17.- Texto o cuerpo del informe		
18.- Incluye gráficos		
19.- Conclusiones o recomendaciones		
20.- Bibliografía		
21.- Descripción correcta de las circunstancias relativas al informe		
22.- Selección correcta de las fuentes de información		
23.- Historización pertinente del asunto del informe		
24.- Desarrollo lógico de la información en torno del asunto del informe		
25.- Definición pertinente del asunto		
26.- Explicación correcta de los términos especiales empleados en el informe		
27.- Explicitación de la importancia y o trascendencia del asunto del informe		
28.- Elección pertinente del método de abordaje del asunto		
29.- Análisis o interpretación correctos de los datos		
30.- Conclusiones pertinentes al manejo del asunto		
31.- Recomendaciones pertinentes al manejo del asunto		

**NOMBRE DEL ALUMNO**.....

**NOMBRE DEL**

**PROFESOR**.....

**GRUPO**.....**FECHA**.....



**MÓDULO DE PRACTICA CLÍNICA  
CLÍNICA UNIVERSITARIA DE SALUD INTEGRAL**

**EVALUACIÓN DE HABILIDADES PARA EL INTERROGATORIO**

	SÍ	NO
1.- Formula preguntas abiertas para abrir el interrogatorio		
2.- Formula continuación preguntas cerradas para precisar la información		
3.- Formula una pregunta por vez		
4.- Formula sus preguntas con orden lógico		
5.- Evita formular preguntas que sugieran tácitamente la afirmación o negación de la cuestión planteada		
6.- Evita formular preguntas cuya respuesta deje duda		
7.- Evita formular preguntas irrelevantes		
8.- Evita repetir sin necesidad alguna pregunta que ya haya formulado		
9.- Evita formular intempestivamente aquellas preguntas directamente relacionadas con la intimidad del paciente		
10.- Evita interrumpir bruscamente al paciente para pasar de un punto a otro del interrogatorio		
11.- Evita hostilizar al paciente con sus preguntas.		
12.- Evita angustiar innecesariamente al paciente con sus preguntas		
13.- Evita acompañar a sus preguntas con juicios morales		
14.- Formula un interrogatorio completo		
15.- Su lenguaje es fluido		
16.- Emplea lenguaje claro		
17.- Su lenguaje es directo		
18.- Emplea lenguaje comprensible para el paciente		
19.- Su lenguaje es breve		
20.- Su tono de voz es adecuado		

**NOMBRE DEL ALUMNO**

**NOMBRE DEL PROFESOR**

.....

.....

**MÓDULO DE PRÁCTICA CLÍNICA  
CLÍNICA UNIVERSITARIA DE SALUD INTEGRAL**

**EVALUACIÓN DE HABILIDADES PARA LA REDACCIÓN**

	SI	NO
1.- Estilo impersonal		
2.- Puntuación correcta		
3.- Ortografía correcta		
4.- Uso correcto de los términos		
5.- Coherencia entre las palabras		
6.- Frases cortas		
7.- Concordancia entre el número de los pronombres y sustantivos		
8.- Concordancia entre sujeto y verbo		
9.- Concordancia entre adjetivo y sustantivo		
10.- Diptongación correcta		
11.- Coherencia entre las frases		
12.- Variedad en la expresión		
13.- Construcciones gramaticales que admiten única y exclusivamente un solo significado		
14.- Párrafos breves		
15.- Coherencia entre los párrafos		

**NOMBRE DEL ALUMNO .....**

**NOMBRE DEL PROFESOR.....**

**FECHA.....**

**MÓDULO DE PRÁCTICA CLÍNICA  
CLÍNICA UNIVERSITARIA DE SALUD INTEGRAL**

**EVALUACIÓN PRÁCTICA DEL EXAMEN DE UNA PLACA RADIOGRÁFICA**

	SÍ	NO
1.- Coloca la placa en posición adecuada para su consecuente lectura		
2.- Determina qué tipo de estudio radiográfico se trata		
3.- Determina en qué posición fue tomada la placa		
4.- Determina en qué condiciones técnicas se encuentra la placa tomada		
5.- Describe correctamente las características del continente		
7.- Identifica entre las características de continente y o contenido la presencia de signos radiológicos		
8.- Integra a partir de esos signos uno o más síndromes radiológicos		

**NOMBRE DEL ALUMNO**

**NOMBRE DEL PROFESOR**

.....

.....

**MÓDULO DE PRÁCTICA CLÍNICA  
CLÍNICA UNIVERSITARIA DE SALUD INTEGRAL**

**EVALUACIÓN PRÁCTICA EXAMEN DE PAUTAS GENERALES DE EXPLORACIÓN**

	SÍ	NO
1.- Se coloca en posición adecuada para la exploración.		
2.- Verifica que el paciente adopte la posición adecuada para la exploración		
3.- Verifica que el paciente tenga convenientemente descubierta la región a explorar		
4.- Controla convenientemente los factores del ambiente que pueden incidir en la exploración		
5.- Elige adecuadamente el instrumental que requiere Para la exploración		
6.- Utiliza en forma adecuada el instrumental de exploración		
7.- Efectúa la exploración en el orden adecuado		
8.- Realiza la exploración en la dirección conveniente		
9.- La realiza comparativa y o simétricamente		
10.- Realiza un examen físico completo		

**NOMBRE DEL ALUMNO**

**NOMBRE DEL PROFESOR**

.....

.....