



**UNIVERSIDAD PRIVADA DEL ESTE**  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS - CARRERA DE MEDICINA**



**MISIÓN:**

Formar profesionales médicos, capacitados para el manejo científico y humanista de la salud, comprometidos con valores éticos, responsabilidad social y voluntad permanente de superación, mediante la investigación, extensión y el servicio a la comunidad.

---

## **I – DATOS DE IDENTIFICACIÓN**

<b>MATERIA:</b>	MEDICINA II
<b>CURSO:</b>	QUINTO
<b>HORAS - CATEDRA SEMANALES:</b>	11
<b>TOTAL HORAS - CATEDRA:</b>	250
<b>PRE – REQUISITOS:</b>	CUARTO CURSO APROBADO
<b>CODIGO:</b>	

## **II – FUNDAMENTACIÓN**

La Clínica Médica es la encrucijada en la que el estudiante debe decidir el camino a tomar. Es allí donde reúne todos sus conocimientos previos y pone de manifiesto su habilidad para discriminar entre varias alternativas para el diagnóstico certero y el tratamiento para cada caso.

El estudiante debe aprender a enfrentarse a todos estos para ofrecer al paciente el alivio necesario a su padecimiento.

La Clínica Médica como asignatura, es un adelanto a lo que será la vida del Médico, sin importar a qué especialidad se dedique, de allí la importancia de encararla de una manera sencilla, práctica y con precisión para el futuro médico adquiera conceptos claros y pautas de manejo precisos ante la diversidad de situaciones que le ofrecerán sus pacientes.

Esta materia se relaciona con el perfil profesional del egresado porque el estudiante al terminar el año lectivo de esta asignatura que engloba todo el conocimiento médico aprendido a lo largo de la carrera, debe desempeñarse ante el paciente con destreza y sabiendo economizar tiempo y dinero, deberá realizar el diagnóstico teniendo como base la clínica y los métodos auxiliares y valorará la importancia de la medicina preventiva en la población general ofreciendo alternativas válidas de tratamiento.

## **III – OBJETIVOS**

- Demostrar comprensión de conceptos incorporando a los conocimientos previos.
- Analizar las estrategias de diagnóstico y tratamiento más apropiadas a la situación socio económica del paciente con el propósito de favorecer un mejor estado de salud del mismo.
- Conocer la patología médica y sus conexiones con la medicina interna.
- Trabajar en equipo para lograr un fin común: la recuperación de la salud perdida.

- Construir una serie de acciones sistemáticas y ordenadas en el manejo integral del paciente.
  
- Comprometerse en el desarrollo de actitudes, intereses y valoración regulados por principios éticos.
- Educar a la comunidad.
- Fijar los conceptos básicos en la ejecución de técnicas de procedimientos.
- Adquirir la capacidad en la obtención de historia clínica y el examen físico.
- Reflexionar sobre la moralidad de un acto médico en función de los beneficios y perjuicios del mismo para el paciente.
- Interpretar los datos que suministran las tecnologías diagnósticas
- Adquirir conocimientos de epidemiología clínica.
- Establecer una positiva relación médico – paciente.
- Estimular el autoaprendizaje debidamente orientado con reuniones clínicas, seminarios, recorridas y bibliografía.
- Realizar punciones venosas, centrales y periféricas, punciones arteriales, punción lumbar, peritoneal, pleural, sondajes digestivos, intubación traqueal, punción articular.
- Investigar elaborando proyectos de trabajo prospectivo, retrospectivo, monografías, experimentos, etc.
- Aprender a entender al enfermo como un ser integral.
- Adquirir conciencia de las molestias y eventuales riesgos de los procedimientos diagnósticos y terapéuticos, teniendo en cuenta el costo de los mismos, utilizándolos en forma adecuada y racional.
- Mantener postura abierta y tolerante con los pacientes y familiares, colegas y personas de la Institución.

#### **IV – CONTENIDOS CURRICULARES**

##### **UNIDAD I**

##### **CARDIOLOGÍA**

- E.C.G.
- Ergometría.
- Insuficiencia cardiaca.
- Arritmias. Holter: su utilidad.
- Shock o Colapso Cardiogénico.
- Cardiopatía Isquémica.
- Hipertensión Arterial – Esencial y secundaria.
- Fiebre Reumática.
- Valvulopatías.
- Miocardiopatías.
- Endocarditis Infecciosa.
- Tromboembolismo Pulmonar.
- Corazón Pulmonar Crónico.
- Enfermedades del Pericardio.
- Vasculopatía Periférica.

## **UNIDAD II**

### **NEUMOLOGÍA**

- E.B.O.C. Asma. Pruebas. Evaluación. Espirométrica.
- Insuficiencia Respiratoria.
- S.D.R.A.
- Cáncer de Pulmón.
- Derrame y Empiema Pulmonar.

## **UNIDAD III**

### **HEMATOLOGÍA**

- Anemia.
- Leucemia.
- Linfoma.
- Aplasia Medular. Neutropenia.
- Sx. Hemorragiparos.
- Anticoagulación. Nuevas Heparinas.
- Estado de Hipercoagulabilidad. Sx. Antifosfolípido.
- Gammapatías.

## **UNIDAD IV**

### **NEUROLOGÍA**

- Enfermedades Vasculares del Encéfalo – A.C.V. Isquémico Avance – A.C.V . Hemorrágicos – Malformaciones Vasculares: Aneurismas – Angiomas.
- Infecciones del S.N.C.
- Tumores Cerebrales.
- Sx. Extrapiramidales.
- Enfermedades Degenerativas.
- Sx. De Hipertensión Endocraneana.
- Miasténia Gravis.
- Hematoma Sud – dural.
- Comas.
- Sx. Convulsivas.
- Mielopatías.
- Polineuritis – Poliradiculoneurítis.
- Punción Lumbar. Indicaciones.
- Pruebas diagnósticas en imagen.

## **UNIDAD V**

### **REUMATOLOGÍA**

- Artritis Reumatoidea.
- Artritis Seronegativos.
- Osteoartritis. Osteoporosis.
- Gota.
- Lupus Eritematoso.

- Sx. De Superposición.
- Esclerosis Sistemáticas y otras Colagenopatías.

## **UNIDAD VI**

### **GASTROENTEROLOGÍA**

- Parasitosis Intestinal.
- Hepatitis Virósica.
- Úlcera Gastroduodenales.
- Gastroenteritis Aguda Infecciosa.
- Cirrosis Hepática.
- Colecistitis Crónica Claculosa.
- Hemorragias del Tubo Digestivo.
- Trastornos Funcionales del Colón.
- Enfermedades Inflamatorias Intestinales.
- Pancreatitis.
- Cáncer del Tubo Digestivo.

## **UNIDAD VII**

### **ENDOCRINOLOGÍA**

- Diabetes Mellitas.
- Enfermedades Tiroideas y Paratifoideas.
- Enfermedades de la Glándula Suprarrenal.
- Enfermedades de la Hipófisis.
- Obesidad.
- Osteoporosis.
- Hipertensión arterial de causa endocrina.

## **UNIDAD VIII**

### **NEFROLOGÍA**

- Glomérulo nefritis difusa (Agudas y Crónicas).
- Infección Urinaria (Alta y Baja).
- Insuficiencia Renal.
- Sx. Nefrítico.
- Sx. Nefrótico.
- Litiasis Renoureteral.
- Vasculítis.
- Hipo e Hipernatremia.
- Hipo e Hipotasemia.
- Hipo e Hipercalcemia.
- Equilibrio Ácido – Básico.

## **UNIDAD IX**

### **ENFERMEDADES INFECCIOSAS**

- Tétanos.
- Neumonías.
- Salmonelosis.

- SIRDS. Sepsis – Shock Séptico.
  - Ofidismo.
  - Micosis.
  - Infecciones emergentes.
- 
- Endocarditis.
  - Leishmanía.
  - Chagas.
  - Toxoplasmosis.
  - S.I.D.A.
  - Infecciones de Piel y partes blandas.
  - Meningitis.

## **UNIDAD X**

### **CONSULTORIO EXTERNO DE MEDICINA INTERNA**

- Cefalea.
- Dolor cervical y lumbar.
- ETS.
- Tabaquismo.
- Dislipidemias.
- Medicina Preventiva.

## **V – ESTRATEGIAS DE ENSEÑANZA**

**CLASES TEÓRICAS:** En el aula, el docente expone sobre un tema de acuerdo al calendario correspondiente o presenta un caso clínico en forma integral. Se discute con los estudiantes el diagnóstico de la patología y el tratamiento.

Estrategia pedagógica: Demostración – Discusión.

**CLASES PRÁCTICAS:** En la sala y en el Consultorio con un Médico Instructor o un Profesor quien con un grupo de estudiantes elige un paciente elaboran la Historia Clínica, examinan en forma completa al mismo y establece un juicio clínico y se razona el diagnóstico y tratamiento.

Estrategia pedagógica: Discusión - Demostración – Panel – Misterios médicos – etc.

**REUNIONES CLÍNICAS:** Una vez al mes se presentan pacientes con problemas de diagnósticos o tratamiento. Son elegidos por el Jefe de Sala y un grupo de estudiantes. En ocasiones se presentan patologías poco comunes.

Son invitados especialistas que hayan participado en la búsqueda de diagnóstico o tratamiento del paciente. El mismo es presentado por el grupo encargado, los Docentes participantes hacen un razonamiento sobre el caso clínico y plantea las dificultades. El estudiante encargado de ese paciente debe opinar sobre el caso, realizando un juicio clínico planteando diagnósticos diferenciales o tratamientos. Actividad de aula.

Estrategia Pedagógica: Panel – Diálogo – Coloquio.

**REUNIONES DE ACTUALIZACIÓN:** Un expositor, que puede ser un Médico Interno, Jefe de Sala o Especialista expone todo lo actual publicado sobre el tema elegido para la fecha.

30 Minutos. Exposición.

Estrategia Pedagógica:

30 Minutos. Coloquio.

**TALLER:** Siguiendo un programa calendarizado una vez por mes, 2 grupos de estudiantes con sus instructores preparan casos clínicos y realizan una revisión de trabajo con el especialista en el tema elegido. En dicha reunión se plantean preguntas entre el especialista y los estudiantes: bidireccional.

Ejemplos: Insuficiencia cardiaca.  
EPOC  
Diabetes  
Sx. Hemorrágicas  
Lupus  
Hipertensión arterial  
ACV  
Arritmias

Estrategia Pedagógica: Se utiliza el método socializado, interrelacionado, como en las clases prácticas.

**RECORRIDAS EN SALAS:** Están dirigidas por el Docente y el Jefe de Servicio, acompañan los Jefes de Salas, Internos y un grupo de estudiantes con su instructor. En esta actividad participan todos los componentes del servicio: médicos especialistas de la Cátedra o invitados. El interno – presenta y se discuten los diagnósticos y tratamientos. Se comentan datos de la literatura referente a cada paciente.

**GUARDIAS DE URGENCIA:** Un grupo de estudiantes no mayor de 5, participan de la guardia de Urgencias. En este tiempo con el Jefe de Guardia participan en forma activa ya sea elaborado Historias Clínicas, examinando pacientes, realizando procedimientos.

**CLASES DE E.C.G.:** Un Docente cardiólogo del Departamento de Cardiología, en forma teórica – practica enseñanza a interpretar un ECG normal y patológicos. Se realiza en el Aula.

#### **PROGRAMA DE EXTENSIÓN UNIVERSITARIA:**

- Educación comunitaria por los medios masivos de comunicación.
- Organización y coordinación de jornadas – talleres – seminarios, caminatas de Medicina Preventiva en lugares públicos de acceso masivo (parques – teatros municipales, etc.)
- Promoción de Medicina Primaria con la aplicación de test diagnóstico de escrutinio de la población general (toma de presión arterial, realización de Hemoglucotest, etc.)

#### **OTRAS ESTRATEGIAS:**

- Confección de Historias clínicas.

- Examen físico minucioso del paciente.
  - Valoración de los resultados laboratoriales.
  - Interpretación de electrocardiograma.
  - Evaluación de los estudios en imágenes.
  - Planteamiento de los diagnósticos diferenciales.
  - Implementación del tratamiento ajustado a cada paciente en particular.
- 
- Prevención de los efectos secundarios del tratamiento implementado y seguimiento del paciente.
  - Trabajos de investigación. Revisión bibliografía. Reporte de casos .
  - El método de difusión a estudiantes y docentes es a través de copias del programa a docentes y el delegado estudiante del curso.
  - Educación comunitaria.

## VI – CRITERIOS DE EVALUACIÓN

**Asistencia de clases prácticas:** con exigencia de 80%.

**Asistencia de clases teóricas:** con exigencia de 80%.

**Examen final oral**

**Clases prácticas:**

Parciales: 3 o 4. evaluación escrita con requisito de aprobación de 70% de respuestas correctas.

En planilla de evaluación de las clases prácticas el instructor debe considerar los siguientes parámetros:

a) Conocimientos:

Evalúa: conocimientos de las ciencias básicas, conocimientos de las ciencias clínicas, reconoce lo importante en la historia clínica, reconoce lo importante en el examen físico.

b) Habilidades Clínicas:

Evalúa: técnicas en el examen físico, uso e interpretación de los estudios diagnósticos, elaboración y justificación de diagnósticos diferenciales, elaboración de un plan de tratamiento, habilidades de comunicación.

c) Actitudes:

Evalúa: Responsabilidad, Relación médico – paciente, ética, autoaprendizaje, trabajo en equipo.

La escala de calificación de los alumnos será de 1 a 5.

Durante la pasantía por la Sala el Auxiliar de la enseñanza calificará diariamente el conocimiento, destreza y aptitud de cada alumno. La nota de la rotación será el promedio resultante de la suma de los mismos.

Los Jefes de Guardia calificarán cada guardia a los alumnos donde evaluarán conocimiento, destreza y aptitud de cada estudiante. La nota será el promedio resultante obtenido.

Durante el curso lectivo se tomarán 3 exámenes parciales en forma de Test sobre 50 ítems, esta Evaluación será con pruebas estructuradas de recordación y reconocimiento, que se calificará de acuerdo a la escala. (70%)

La nota final de Clínica Medica será el resultado del 50% del examen final teórico – práctico (al lado del enfermo) más el 50% de la nota obtenida en las evaluaciones durante el año académico.

## **PERMANENCIA:**

Para la presencia diaria, se dará 10 minutos de tolerancia en las llegadas y debe permanecer en un 90% del tiempo durante el desarrollo de las clases. Contar con el equipamiento necesario para las prácticas.

## **PROGRAMAS DE ROTACIONES. EJES TEMÁTICOS.**

### **TALLERES**

Duración de las rotaciones: 5 Rotaciones de 6 semanas, y 1 rotación de 3 semanas.

#### **Primera rotación**

Repasos durante tres semanas de síndromes semiológicos, cardiovasculares, neurológicos, respiratorios, osteoarticular.  
Hipertensión arterial. Concepto. Clasificación. Tto., medidas generales.  
Diabetes Mellitus, Clasificación. Curva de glicemia. Compilaciones agudas y crónicas.  
Manejo de la insulina, indicaciones. Antidiabéticos orales.  
Factores de riesgo cardiovascular.  
Medio interno. Acidosis metabólica.

#### **Segunda rotación**

Afecciones aguda y crónicas pulmonares.

Asma. Sx. Tto. Criterios internacion.  
Neumopatía bacteriana aguda. Clasificación. Criterios de internacion. Tratamiento.  
Antibióticos.  
I. Renal Aguda. I. Renal Crónica. Causas. Dx. Tratamiento.

#### **Tercera rotación**

Hidratación – Manejo de Electrolitos.  
ACV – Isquémico (Trombótico) – Dx. Causas – Tratamiento – Pronóstico.  
Hipertensión arterial secundaria – Dx. Manejo – Compilaciones.  
Hemorragia Digestiva: Alta y Baja.  
Úlcera Gastroduodenal.  
Sx. Diarreico – Sx. De mal absorción.

#### **Cuarta rotación**

Sepsis – Dx. - Manejo  
Neumonías: Intra y Extra Hospitalaria – Dx. – Manejo – Compilaciones.  
ACV – Hemorrágico – Dx. Causas – Manejo – Compilaciones.  
Pancreatitis Aguda.  
Sx. Ictérico – Dx. – Manejo.  
Hepatitis crónica – Dx. – Compilaciones - Manejo

#### **Quinta rotación**

Hidratación – manejo de Electrolitos  
Neumonía – Compilaciones – Usos de antibióticos  
Meningitis bacterianas – Dx. – Compilaciones  
Inmunizaciones en adulto  
Sx. Convulsiones – Manejo  
Hemorragia sub aracnoidea

### **Sexta rotación**

Hidratación – Manejo de Electrolitos  
LES – Dx. – Manejo  
Artritis Reumatoidea – Dx. - Manejo  
Esclerodermia – Dx. - Manejo  
Asma – Dx. – Manejo – Criterio de internacion  
Tabaquismo – Compilaciones - Manejo

### **VII – BIBLIOGRAFÍA**

- 1) BALLALS, Alfonso. La clínica y el laboratorio 17ma edición, Masson, Barcelona 1997.
- 2) FARRERAS – ROZMAN. Medicina interna, Volumen I y II. Ediciones Mosby – Doyma, Barcelona. 1995.
- 3) GREGORY EWALD. Manual de terapéutica médica. 9na edición, El manual moderno, México. 1996.
- 4) GUDMAN Y GUILLMAN. Las bases farmacológicas de la terapéutica. 9na. Edición. Editorial Panamericana, Buenos Aires.
- 5) ISSELBACHER, KURT, HARRISON. Principios de Medicina Interna 14ta. (Español), 15ta. (Inglés) edición; MC Graw Hill, 1994 (Español), 1998 (Inglés)
- 6) KELLY. Medicina Interna. Editorial Panamericana, Buenos Aires, 1990.
- 7) Revistas: New England Journal of Medicine, JAMA, The Lancet.
- 8) WYNGAARDEN, J. B. SMITH, JR. L. H. BENNET, J. C. CECIL. Texto de Medicina. 19na edición: W. B. Saunders Company, Philadelphia, 1998.
- 9) WILLIS – HURST. Medicina para la practica clínica. 4ta edición. Panamericana, Buenos Aieres. 1998.