



I. INFORMACIÓN GENERAL

CURSO	:	Aprendiendo a ser Médico 2
CÓDIGO	:	ME55
CICLO	:	201300
CUERPO ACADÉMICO	:	Balarezo López, Gunther Naldo Huapaya Vega, Luz Haydee Maguiña Vargas, Ciro Peregrino Matta Ugaz, Maria Del Pilar Muñoz Soto, Bertha Elena Muro Slocovich, Juan Cesar Pando Berrocal, Alicia Karina Robles Pino, Alexander Anibal Rumiche Zapata, Carla María Silva Vasquez, Luisa Margarita Zambrano Lobatón, Roxana Yrene
CRÉDITOS	:	2
SEMANAS	:	7
HORAS	:	8 H (Práctica) Semanal
ÁREA O CARRERA	:	Medicina

II. MISIÓN Y VISIÓN DE LA UPC

Misión: Formar líderes íntegros e innovadores con visión global para que transformen el Perú.

Visión: Ser líder en la educación superior por su excelencia académica y su capacidad de innovación.

III. INTRODUCCIÓN

La línea de cursos Médico Paciente tiene como base la filosofía de Atención Primaria en Salud, la cual pone en relieve la necesidad de brindar atención integral de calidad y al alcance de las poblaciones. Uno de los componentes de la calidad es la adecuada relación médico paciente, En ASM2 el alumno refuerza las bases de esta relación perfeccionando la técnica de entrevista, incluyendo aspectos importantes como la salud mental y sexual de los pacientes y afianzando el análisis de los determinantes de la salud de los casos revisados.

Aprendiendo a ser Médico 2 instruye al alumno para lograr una eficaz y segura intervención, otorgando no sólo conocimientos si no también desarrollando habilidades clínicas básicas; primero a través de la simulación y luego en pacientes reales.

ASM2 contribuye al desarrollo de las siguientes competencias del perfil del médico:

- Salud Pública y Sistemas de Salud
- Comunicación.
- Sentido ético.

- Profesionalismo.
- Habilidades clínicas.

Estas competencias se seguirán desarrollando y perfeccionando a lo largo de la línea de cursos Médico Paciente que se prolonga hasta el octavo ciclo.

IV. LOGRO (S) DEL CURSO

El alumno construye una buena relación médico-paciente a través de la entrevista y la realización oportuna de procedimientos clínicos básicos, respetando los principios de la bioseguridad y cuidando siempre la integridad física y emocional del paciente.

V. UNIDADES DE APRENDIZAJE

UNIDAD N°: 1 Salud Sexual del Paciente

LOGRO

El alumno conoce los problemas prevalentes relacionados a la conducta sexual de la población y valora la importancia de un adecuado abordaje de los mismos ante el paciente.

TEMARIO

- Magnitud y consecuencias de los problemas relacionados a la conducta sexual de la población: embarazo adolescente, VIH - SIDA e ITS.
- Interrogatorio acerca de la conducta sexual del paciente.

HORA(S) / SEMANA(S)

Semana 1

UNIDAD N°: 2 El Paciente y su entorno

LOGRO

El alumno integra y aplica estrategias para entrevistar pacientes y valorar la influencia de los determinantes de la salud en la evolución, manejo y pronóstico de la enfermedad.

TEMARIO

- Aspectos de la salud Mental del Paciente.
- Aspectos de la salud Sexual del Paciente.
- Integración en la exploración de los determinantes de la Salud.

HORA(S) / SEMANA(S)

Semanas 1 a 4

UNIDAD N°: 3 Estado Mental y Emocional del Paciente

LOGRO

El alumno describe la distribución de los problemas de salud mental prevalentes, y se inicia en la exploración del estado mental y emocional de los pacientes frente al proceso salud-enfermedad.

TEMARIO

- Prevalencia de los problemas de salud mental.

- Valoración del estado mental.
- Reacciones emocionales normales ante la enfermedad.
- Reacciones que denotan mala adaptación a la enfermedad.

HORA(S) / SEMANA(S)

Semana 2

UNIDAD N°: 4 Bioseguridad

LOGRO

El alumno reconoce los problemas derivados de la falta de bioseguridad y aplica las medidas y técnicas de bioseguridad.

TEMARIO

- Medidas universales de Bioseguridad.
- Desinfectantes, esterilizantes y antisépticos.
- Medidas específicas:
 - ° Tuberculosis.
 - ° VIH, Hepatitis B, Hepatitis C.
- Medidas a tomar frente a un accidente con objeto punzo cortante.

HORA(S) / SEMANA(S)

Semanas 3 y 5

UNIDAD N°: 5 Control de Funciones Vitales, Cuidados Generales Básicos y Cuidados de Enfermería

LOGRO

El alumno controla las funciones vitales de pacientes reales y brinda cuidados generales básicos.

TEMARIO

- Control de funciones vitales (temperatura, pulso y frecuencia cardíaca, frecuencia respiratoria, presión arterial).
- Movilización, baño de los pacientes y manejo de excretas.
- Cuidados generales de la tegumentos, cavidad oral, gastrointestinal, genitourinario y respiratorio.

HORA(S) / SEMANA(S)

Semanas 5 a 7

UNIDAD N°: 6 Administración de Medicamentos, Inyectables y Venoclisis

LOGRO

El alumno aplica medicamentos por vía parenteral haciendo uso de los principios de bioseguridad.

TEMARIO

- Concepto de medicamento.
- Vías y formas de administración de fármacos
- Inyectables y venoclisis:
 - ° Vías de administración de medicamentos intradérmica, subcutánea, intramuscular, endovenosa).
 - ° Usos y aplicaciones de la venoclisis
 - ° Consideraciones importantes.

HORA(S) / SEMANA(S)

Semanas 5 a 7

UNIDAD N°: 7 Reanimación Cardiopulmonar Básica**LOGRO**

El alumno adquiere habilidades para realizar reanimación cardiopulmonar básica, haciendo uso de los principios de bioseguridad.

TEMARIO

- Anatomía básica de las vías aéreas y el sistema cardiovascular.
- Cadena de supervivencia.
- Paro cardiorrespiratorio, manejo y maniobras de reanimación básica.
- Desfibrilación externa automática.

HORA(S) / SEMANA(S)

Semanas 6 y 7

VI. METODOLOGÍA

La interacción facilitador - alumno se produce a través de seis estrategias metodológicas (10 alumnos por cada sección):

Conversatorios.- Revisión con un experto en el tema que fomenta la participación del alumno en la construcción del conocimiento, se realizan en grupos de 5 secciones en la primera, tercera, quinta y séptima semanas.

Trabajo en pequeños grupos bajo metodología activa: se realiza en grupos de 10 alumnos y un facilitador, incluye estrategias como charadas, rompecabezas, rally y debates.

Entrevista a pacientes.- En esta actividad cada sección estará a cargo de un facilitador quien estimulará a los alumnos a poner en práctica los fundamentos teóricos, orientará el desarrollo y perfeccionamiento de habilidades de comunicación y relaciones interpersonales. Las entrevistas se llevan a cabo en tres visitas a los establecimientos de Salud en la segunda, cuarta y sexta semana del semestre.

Discusión de casos.- A partir de las entrevistas realizadas, los alumnos intercambian ideas, discuten y analizan la situación de salud del paciente y su entorno, orientados por los conceptos que han recibido en los conversatorios. Cada sección estará a cargo de un facilitador en la tercera, quinta y séptima semana según el cronograma.

Entrega de reportes: como producto de las entrevistas y del análisis de cada caso, los alumnos presentan reportes escritos a través del Aula Virtual, los mismos que serán calificados por el facilitador a cargo.

La producción intelectual de los alumnos es altamente valorada en la UPC por ello, en el Reglamento de Disciplina se detallan diversas situaciones que atentan contra la honestidad académica, como copiar en la elaboración de un trabajo académico o cualquier tipo de evaluación, copiar el trabajo de otro o el elaborado con otros como si fuera propio, falsear la información, entre otros casos. Al respecto, véase el Reglamento en http://www.upc.edu.pe/RepositorioAPS/0/4/JER/REG_PREGRADO/Reglamento_de_Disciplina_2012-1.pdf

Simulación.- Los alumnos realizan procedimientos básicos generales, cuidados de enfermería y primeros auxilios usando los equipos de simulación, de modo que puedan adquirir las destrezas que les permitan aplicarlas posteriormente en situaciones reales. Dependiendo del tema las sesiones estarán a cargo de médicos o enfermeras, se llevan a cabo entre la novena y décimo segunda semana en grupos de 5 a 10 alumnos según el tema a tratar.

Práctica clínica.- Los alumnos realizarán procedimientos básicos generales, cuidados de enfermería y primeros auxilios en pacientes reales en los establecimientos de salud. Las sesiones estarán a cargo de enfermeras en grupos de 5 alumnos.

En la presente metodología el alumno:

- Asiste puntualmente a las actividades académicas, vistiendo adecuadamente.
- Participa en forma activa en los conversatorios, aportando opiniones y haciendo preguntas que enriquezcan la discusión.
- En las entrevistas con los pacientes demuestra respeto por el paciente y capacidad e hacer empatía con este. Lee previamente la guía de entrevista para tener claro los objetivos de trabajo, los procedimientos a seguir y los conceptos involucrados en la experiencia.
- Investiga y participa activamente en las discusiones y análisis de los caso, guiados siempre por su facilitador. Dentro de los plazos establecidos cuelga en el aula virtual los informes como resultado de del proceso de entrevistas y discusión.
- En las sesiones de simulación respeta las normas para el cuidado del mobiliario e instrumental de simulación, investiga y trabaja en base a las guías diseñadas específicamente para el desarrollo de cada sesión.
- En las prácticas en hospitales demuestra profesionalismo y trata con mucho respeto y consideración al paciente, quien en un acto de solidaridad otorga su consentimiento para que el alumno pueda poner en práctica lo aprendido en simulación.

Para llevar a cabo esta metodología, se cuenta con las siguientes herramientas de apoyo: proyector multimedia, pizarras acrílicas, mapas conceptuales, equipos de simulación, guías de práctica, sistemas de información y en los establecimientos de salud, pacientes, como eje central de nuestro quehacer.

VII. EVALUACIÓN

FÓRMULA

8% (DD1) + 9% (DD2) + 9% (DD3) + 20% (EA1) + 10% (DD4) + 10% (DD5) + 10% (DD6) + 24% (EB1)

TIPO DE NOTA	PESO %
DD - EVAL. DE DESEMPENO	8
DD - EVAL. DE DESEMPENO	9
EA - EVALUACIÓN PARCIAL	20
DD - EVAL. DE DESEMPENO	9
DD - EVAL. DE DESEMPENO	10
DD - EVAL. DE DESEMPENO	10
DD - EVAL. DE DESEMPENO	10
EB - EVALUACIÓN FINAL	24

VIII. CRONOGRAMA

TIPO DE PRUEBA	DESCRIPCIÓN NOTA	NÚM. DE PRUEBA	FECHA	OBSERVACIÓN	RECUPERABLE
DD	EVAL. DE DESEMPENO	1	Semana 2		NO
DD	EVAL. DE DESEMPENO	2	Semana 3		NO
EA	EVALUACIÓN PARCIAL	1	Semana 4		SÍ
DD	EVAL. DE DESEMPENO	3	Semana 4		NO
DD	EVAL. DE DESEMPENO	4	Semana 5		NO
DD	EVAL. DE DESEMPENO	5	Semana 6		NO
DD	EVAL. DE DESEMPENO	6	Semana 7		NO
EB	EVALUACIÓN FINAL	1	Semana 8		SÍ

IX. BIBLIOGRAFÍA DEL CURSO

BÁSICA

BRENNAN, Troyen A. (1991) Just doctoring : medical ethics in the liberal state. Berkeley : University of California Press.

(174.2 BREN)

CASELL, Eric J. (1997) Doctoring : the nature of primary care medicine. New York : Oxford University Press.

(610.69 CASS)

COLE, Steven A. (2000) The medical interview : the three-function approach. St. Louis : Mosby.

(616.0751 COLE)

FADEM, Barbara (2004) Behavioral science in medicine. Philadelphia : Lippincott Williams & Wilkins.

(616.89 FADE)

HOSPITAL UNIVERSITARIO REINA SOFÍA (2001)Manual de protocolos y procedimientos generales de enfermería. 06 de julio de 2009 ()

LO, Bernard (2005) Resolving ethical dilemmas : a guide for clinicians. Philadelphia, PA : Lippincott Williams & Wilkins.

(174.2 LO)

MINISTERIO DE SALUD DEL PERÚ. DIRECCIÓN GENERAL DE EPIDEMIOLOGÍA. (2001)Guía para el análisis del proceso salud-enfermedad. 06 de julio de 2009 ()

MINISTERIO DE SALUD DEL PERÚ. DIRECCIÓN GENERAL DE EPIDEMIOLOGÍA.

STEELE, David J. (2003) Student guide to primary care : making the most of your early clinical experience. Philadelphia : Hanley & Belfus.

(616 STEE)

RECOMENDADA

(No necesariamente disponible en el Centro de Información)

AMP WEB (2009)Apuntes Médicos del Perú 06 de julio de 2009 ()

BUSTIOS ROMANI, Carlos

CUETO, Marcos

DUBOS, Rene

HOSPITAL UNIVERSITARIO REINA SOFÍA (2001)Manual de protocolos y procedimientos generales de enfermería. 06 de julio de 2009 ()

LE FANU, James (2002) The rise and fall of modern medicine. New York : Carroll & Graf Pub.
(610.904 LEFA)

MASSACHUSETTS MEDICAL SOCIETY (2009)The New England Journal of Medicine. 06 de julio de 2009 ()

MINISTERIO DE SALUD. DIRECCIÓN DE EPIDEMIOLOGÍA (2009)Indicadores Básicos de Salud
06 de julio de 2009 ()

MINISTERIO DE SALUD. DIRECCIÓN GENERAL DE EPIDEMIOLOGÍA (2005)Análisis de
Situación de Salud del Perú 2005. 06 de julio de 2009 ()

MINISTERIO DE SALUD. DIRECCIÓN GENERAL DE EPIDEMIOLOGÍA (2009)Guías
Metodológicas para el Análisis de Situación de Salud. 06 de julio de 2009 ()

OMS (2008)Informe de la Salud del Mundo. 06 de julio de 2009 ()

OPS

OPS (2002)La Salud de las Américas. 06 de julio de 2009 ()

OPS - OMS

SIGERIST, Henry E.