



I. INFORMACIÓN GENERAL

| | | |
|-------------------------|---|--|
| CURSO | : | Aprendiendo a ser Médico 2 |
| CÓDIGO | : | ME55 |
| CICLO | : | 201502 |
| CUERPO ACADÉMICO | : | Anchaygua Huincho, Piedad Miriam Ascarruz Portilla, Alexander Dany Aymar Vitorino, Jose Luis Balarezo López, Gunther Naldo Barreda Rázuri, Milagros Monica Briceño Lazo, Hector Manuel Cazorla Salinas, Pedro Juan Ceferino Castellanos, Maria Georgina Condor Rojas, Yudy Cley Cruz Trujillo, Ana Ysabel De La Cruz Larru, Maria Teresa Elescano Rojas, Jose Luis Escalante Kanashiro, Raffo Lucio Joaquin Felix Terrazas, María Laysne Antuanet Huapaya Vega, Luz Haydee Ibarra Casablanca, Elsa Eleonora Mesta Leon, Maria Esperanza Muñoz Soto, Bertha Elena Ortega Estacio, Ulises Pun Chinarro, Juan Felix Rumiche Zapata, Carla María Silva Salazar, Maryta Giannina Silva Vasquez, Luisa Margarita Zambrano Lobatón, Roxana Yrene |
| CRÉDITOS | : | 2 |
| SEMANAS | : | 16 |
| HORAS | : | 4 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

Curso de especialidad de la carrera de Medicina, de carácter práctico dirigido a los estudiantes de segundo ciclo que busca desarrollar las siguientes competencias generales:

- Ciudadanía

- Comunicación oral

Y las siguientes competencias específicas:

- Práctica clínica: prevención, promoción y diagnóstico
- Profesionalismo: sentido ético y responsabilidad profesional

Aprendiendo a ser Médico 2 articula los contenidos básicos con los clínicos y las dimensiones biológica, psicológica y social del individuo, visión que permite al profesional de la salud entablar y mantener relaciones empáticas con los pacientes. Adicionalmente, Aprendiendo a ser Médico 2 permite conocer los primeros auxilios, esto capacita al estudiante para actuar de manera racional y efectiva en situaciones de emergencia que puedan presentarse en la vida cotidiana.

IV. LOGRO (S) DEL CURSO

Al finalizar el curso, el estudiante:

- Evalúa los determinantes de salud de los pacientes entrevistados
- Controla funciones vitales y aplica primeros auxilios respetando los principios del control de infecciones y cuidando siempre la integridad física y emocional del paciente.

V. UNIDADES DE APRENDIZAJE

UNIDAD N°: 1 Salud Mental y Sexual del Paciente

LOGRO

Al finalizar la unidad el alumno ejecuta entrevistas a pacientes reales tomando en cuenta los determinantes de la salud en la evolución, manejo y pronóstico de la enfermedad, poniendo énfasis en la salud mental, emocional y sexual del paciente.

TEMARIO

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

HORA(S) / SEMANA(S)

Semanas 1 a 7

UNIDAD N°: 2 FUNCIONES VITALES Y CONTROL DE INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS

LOGRO

Al finalizar la unidad el alumno controla funciones vitales, emplea prácticas correctas para el control de infecciones intrahospitalarias y cuida la integridad física y emocional del paciente.

TEMARIO

- Control de infecciones Intrahospitalarias: Medidas universales para la prevención y control de infecciones intrahospitalarias. Medidas específicas frente a tuberculosis, VIH, Hepatitis B y Hepatitis C. Medidas a tomar frente a un accidente con objeto punzo cortante.

- Funciones vitales: temperatura, pulso, frecuencia cardíaca, frecuencia respiratoria, pulso y presión arterial.

HORA(S) / SEMANA(S)

Semanas 9 -11

UNIDAD N°: 3 PRIMEROS AUXILIOS

LOGRO

Al finalizar la unidad el alumno identifica situaciones que requieren primeros auxilios y los aplica.

TEMARIO

- Reanimación cardio pulmonar básica (RCP básico): Paro cardiorespiratorio, cadena de supervivencia, algoritmo de manejo y uso del desfibrilador automático externo. Uso de guías AHA 2010.
- RCP en situaciones especiales: en gestantes, trauma, ahogados, intoxicaciones.
- Quemaduras y heridas: tipos, características, manejo básico.
- Obstrucción de la vía aérea por cuerpo extraño: tipos, características, manejo básico.

HORA(S) / SEMANA(S)

Semanas 12-15

VI. METODOLOGÍA

La interacción facilitador - alumno se produce a través de seis estrategias metodológicas en las que se trabaja en grupos de 10 alumnos.

Conversatorios:

Revisión de temas con un experto en los temas propuestos, se fomenta la participación del alumno en la construcción del conocimiento.

Rompecabezas:

Cada alumno elabora un mapa conceptual de uno de los cinco temas asignados, luego comparten mapas en información, al integrar los temas asignados alcanzan el objetivo de la sesión.

Juegos de Roles:

Entrevistas a pacientes simulados para desarrollar habilidades de comunicación previas al contacto con pacientes reales.

Trabajo de campo reflexivo:

Inicia con entrevistas a pacientes reales en los establecimientos de salud, aquí el facilitador estimulará a los alumnos a poner en práctica los fundamentos teóricos, orientará el desarrollo y perfeccionamiento de habilidades de comunicación y relaciones interpersonales. Luego se procede a analizar el caso y se fijan objetivos de estudio, en una segunda sesión se discute la información obtenida y se completa el análisis del caso en base a los determinantes de la salud. Posteriormente el alumno elabora un reporte del caso revisado y de la experiencia vivida. En todas las fases de esta actividad el facilitador brindará retroalimentación acerca del desempeño del alumno.

Pre-Test:

Previa a cada sesión de simulación se aplica un cuestionario simple sobre el tema de enseñanza.

Simulación:

Los alumnos realizan funciones vitales y primeros auxilios usando los equipos de simulación, de modo que puedan adquirir las destrezas que les permitan aplicarlas posteriormente en situaciones reales.

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://sica.upc.edu.pe/sites/sica.upc.edu.pe/files/SICA-REG-04-REGLAMENTO-DE-DISCIPLINA-DE-ALUMNOS.pdf>

En la presente metodología el alumno:

- Asiste puntualmente a todas las actividades académicas.
- Mantiene su calendario vacunal actualizado, de lo contrario no puede ingresar a los establecimientos de salud para realizar entrevistas.
- Participa en forma activa en los conversatorios, aportando opiniones y haciendo preguntas que enriquezcan la discusión.
- En los establecimientos de salud, porta identificación, viste de manera pulcra y adecuada, lleva el cabello ordenado y recogido, uñas limpias, mandil blanco, limpio y planchado. Demuestra respeto por el personal y los pacientes y sigue en todo momento las indicaciones de su facilitador a fin de cumplir con los objetivos trazados y no poner en riesgo su integridad física. Durante las entrevistas es cordial y empático con el paciente. El no cumplir con estas normas constituye una falta que será sancionada disminuyendo el puntaje especificado en las rúbricas de cada evaluación.
- Investiga y participa activamente en las discusiones y análisis de los casos, guiados siempre por su facilitador. Dentro de los plazos establecidos cuelga en el aula virtual los informes como resultado del proceso de entrevistas y discusión.
- En las sesiones de simulación respeta las normas de uso del centro de simulación, cuidando el mobiliario e instrumental de simulación, investiga y trabaja en base a las guías diseñadas específicamente para el desarrollo de cada sesión.

VII. EVALUACIÓN

FÓRMULA

$$20\% (DD1) + 30\% (EA1) + 20\% (DD2) + 30\% (EB1)$$

| TIPO DE NOTA | PESO % |
|-------------------------|--------|
| DD - EVAL. DE DESEMPENO | 20 |
| EA - EVALUACIÓN PARCIAL | 30 |
| DD - EVAL. DE DESEMPENO | 20 |
| EB - EVALUACIÓN FINAL | 30 |

VIII. CRONOGRAMA

| TIPO DE PRUEBA | DESCRIPCIÓN NOTA | NÚM. DE PRUEBA | FECHA | OBSERVACIÓN | RECUPERABLE |
|----------------|--------------------|----------------|-----------|---|-------------|
| DD | EVAL. DE DESEMPEÑO | 1 | Semana 7 | Se evalúa desempeño en entrevistas, sesión de discusión y presentación de reporte. | NO |
| EA | EVALUACIÓN PARCIAL | 1 | Semana 8 | Se evalúa conocimientos en los temas desarrollados en conversatorios, lecturas y discusiones. | SÍ |
| DD | EVAL. DE DESEMPEÑO | 2 | Semana 15 | Se evalúa el desempeño en sesiones de simulación. | NO |
| EB | EVALUACIÓN FINAL | 1 | Semana 16 | Se evalúan conocimientos, actitudes y habilidades demostradas en cada estación de evaluación. | SÍ |

IX. BIBLIOGRAFÍA DEL CURSO

BÁSICA

BRENNAN, Troyen A. (1991) Just doctoring : medical ethics in the liberal state,
COLE, Steven A. (2000) The medical interview : the three-function approach,
MINISTERIO DE SALUD DEL PERÚ, Dirección General De Epidemiología (2010) Análisis de la Situación de salud del Perú 2010,
MINISTERIO DE SALUD DEL PERÚ, Dirección General De Epidemiología (2009) Guía para el análisis del proceso salud-enfermedad. 06 de julio de 2009.

RECOMENDADA

(No necesariamente disponible en el Centro de Información)

AMP, Web (2009) Apuntes Médicos del Perú. 06 de julio de 2009.
BUSTOS RAMOANI, Carlos (2002) Cuatrocientos Años de la Salud Pública en el Perú 1533-1933,
CASSELL, Eric J. (1997) Doctoring : the nature of primary care medicine,
CUETO, Marcos (1997) El regreso de las epidemias. Salud y sociedad en el Perú del siglo XX,
DUBOS, Rene (1975) El espejismo de la Salud,
HOSPITAL UNIVERSITARIO, Reina Sofía (2001) Manual de protocolos y procedimientos generales. 06 de julio de 2009.
HOSPITAL UNIVERSITARIO, Reina Sofía (2009) Manualde protocolos y procedimientos generalesde enfermería. 06 de junio de 2009.
LE FANU, James (2002) The rise and fall of modern medicine,
LO, Bernard (2005) Resolving ethical dilemmas : a guide for clinicians,
MASSACHUSETTS, Medical Society (2009) TheNew England Journal of Medicine. 06 de julio de 2009.
MINISTERIO DE SALUD, Dirección De Epidemiología (2009) IndicadoresBásicos 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.

OPS -, Oms (2003) Módulos de Epidemiología para el control de Enfermedades,

ORGANIZACION MUNDIAL, De La Salud (2008) Informe de la Salud del Mundo. 06 de julio de 2009.

ORGANIZACION PANAMERICANA, De La Salud (2002) La Salud de las Américas. 06 de julio de 2009.

SIGERIST, Henry E. (1995) Los grandes médicos,

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