



PROGRAMA DE ESTUDIOS

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN			
UNIDAD DE APRENDIZAJE	PROPEDEÚTICA MÉDICA CON PRACTICA CLÍNICA		
Clave:	PM0424		
Horas y créditos:	Teóricas: 32	Prácticas: 48	Estudio Independiente: 16
	Total de horas: 96		Créditos: 6
Tipo de unidad de aprendizaje:	Teórico:	Teórico-práctico: X	Práctico:
Competencia (s) del perfil de egreso que desarrolla o a las que aporta.	<p>Competencia general: Establece diagnóstico clínico para fundamentar acciones que favorezcan la salud humana, con base en el análisis integral de historia y evidencia clínicas.</p> <p>Competencia específica: Establece la hipótesis diagnóstica con base en los datos de la historia clínica.</p> <p>Competencia de la unidad de aprendizaje: Conoce y analiza la historia clínica aplicando las técnicas de exploración clínica estableciendo una relación médico-paciente empática para lograr un diagnóstico oportuno y correcto con base a la elaboración de la historia clínica del paciente tomando en cuenta a la NOM del expediente clínico.</p>		
Cursos antecedentes y consecuentes relacionados.	<p>Antecedentes: Materias Básicas: Anatomía, Embriología, Fisiología, Bioquímica, Histología, Inmunología, Psicología, Comunicación Y Te, Ética Y Valores, Pensamiento Crítico, Fisiopatología, Genética, Microbiología Y Parasitología, Epidemiología, Bioética.</p> <p>Consecuentes: Gastroenterología con Clínica, Infectología con Clínica, Hematología con Clínica, Urología con Clínica, Nefrología con Clínica, Cardiología con Clínica, Neumología con Clínica, Nutrición, Neurología con Clínica, Oncología con Clínica, Dermatología con Clínica, Geriátrica, Traumatología Y Ortopedia con Clínica, Psiquiatría con Clínica, Ginecología Y Obstetricia con Clínica, Pediatría con Clínica, Otorrinolaringología con Clínica, Oftalmología con Clínica, Medicina Del Trabajo, Medicina Legal.</p>		
Responsables de elaborar y/o actualizar el programa:	Dra. María Elena Ochoa Álvarez Dr. Manuel Alfonso Urtuzuastegui Ibarra Dra. Carolina Zazueta Robles		
Fecha de elaboración:	Enero 2016		Actualización: Diciembre 2016
2. PROPÓSITO			
<p>El alumno adquirirá y aplicará el conocimiento de la historia clínica y de la relación médico-paciente, las formas de comunicación así como los métodos y estrategias útiles para obtener información relacionada con el proceso salud-enfermedad y lograr obtener una hipótesis diagnóstica.</p>			

3. SABERES

Teóricos: (saber)	<ul style="list-style-type: none"> • Identifica los elementos de la relación médico-paciente. • Conoce reglas y las estrategias de abordaje de una entrevista. • Conoce como iniciar y dirigir el interrogatorio- médico. • Conoce los elementos de una historia clínica, los diferentes tipos y sus características específicas y su utilización. • Conoce la Norma Oficial Mexicana del expediente clínico y el carácter legal de la historia clínica como parte fundamental del expediente médico. • Reconoce los diferentes métodos de exploración física, sabe el momento de su utilización, y el objetivo de los mismos. • Identifica los conocimientos de las materias básicas con el fin de iniciar una integración diagnóstica. • Conoce y analiza los auxiliares de diagnóstico de laboratorio y gabinete de manera general y su importancia en el diagnóstico clínico.
Prácticos: (saber hacer)	<ul style="list-style-type: none"> • Realiza la entrevista, con un interrogatorio asertivo y dirigido con el fin de obtener información relevante y relacionada con el proceso de salud-enfermedad. • Elaborar historias clínicas relacionadas con la anamnesis. • Inicia la exploración física clínica. • Practica los cuatro métodos clínicos de la exploración física. (En las diferentes áreas del cuerpo). • Utiliza y maneja los diferentes instrumentos específicos para áreas endoscópicas
Actitudinales: (saber ser)	<ul style="list-style-type: none"> • Responsable para el desarrollo de sus actividades teóricas y prácticas. • Confiante ante la historia clínica del paciente • Respeta a todo paciente, docentes y compañeros • Respeta a la normativa de las instituciones de salud. • Acepta las críticas constructivas • Respeta su imagen personal y académica • Actitud positiva permanente • Utiliza el léxico adecuado

4. CONTENIDOS

TEMAS SUBTEMAS	APRENDIZAJES ESPERADOS
<p>1. TORAX ANTERIOR (REGION PRECORDIAL)</p> <p>1.1. Caracteres específicos de S1 (duración, tono, timbre, sitio de máxima percepción).</p> <p>1.2. Caracteres específicos de S2 (duración, tono, timbre, sitio, de máxima percepción).</p> <p>1.3. Posiciones para intensificar S1 y S2 (Panchon y Harvey)</p> <p>1.4. Relación de ruidos cardiacos con diástole y sístole ventricular.</p> <p>1.5. Presencia y origen de S3 y “4, así como tiempo de producción.</p> <p>1.6. Ruidos cardiacos agregados: 1) Características Desdoblamientos</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Identifica los sitios de máxima percepción para S1 y S2. • Comprende y realiza las diferentes maniobras y posiciones para intensificar S1 y S2. • Categoriza la relación de S1 y S2 con la diástole y sístole ventricular. • Identifica las causas de producción de S3 y S4, así como su significado clínico y tiempos de aparición, dentro del ciclo cardiaco. • Localiza causas y características de ruidos cardiacos agregados (frotos, chasquidos, reforzamientos, galopes, soplos, etc). • Comprende la clasificación y concepto de soplos.

<p>Valvulares.</p> <p>1.7. Galopes: S3 y S4.</p> <p>1.8. Ruidos valvulares: Chasquidos de apertura Reforzamiento de cierre.</p> <p>1.9. Tipo (eyección, reflujo) Etiología (orgánicos, anorgánicos, funcionales). Tiempo de producción (diastólicos, sistólicos) Sitio de máxima percepción (base, punta). Irradiaciones Patrón (creciente, decreciente, romboide) Intensidad Timbre y tono.</p> <p>1.10. Relaciones de lesiones valvulares con caracteres de soplos orgánicos.</p> <p>1.11. Terminología y manifestaciones clínicas más comunes de aparatos cardiovascular (disnea, hipoxia, cianosis, edema etc)., así como sus clasificaciones.</p> <p>1.12. Inspección de área precordial (choque de punta, deformaciones), y sus relaciones con hábitos exterior (facies, constitución, actitud, etc).</p> <p>1.13. Palpación de área precordial: choque de puntas y sus caracteres (frecuencia, ritmo, localización, intensidad, extensión y movilidad). Factores que provocan desplazamientos de choque de punta.</p> <p>1.14. Etiología y origen de las vibraciones de choque de punta. Vibraciones agregadas (frotos, chasquidos valvulares, galopes y temblores catarios).</p> <p>1.15. Percusión de tórax anterior: Limitación de silueta cardiaca. Limitación de borde hepático Superior.</p> <p>1.17. Auscultación de área precordial: Localización de focos de auscultación cardiaca (aórtico, pulmonar, mitral, tricustideo, accesorio aórtico).</p> <p>1.18. Concepto y fisiología básica del ciclo cardíaco. Caracteres generales de S1 y S2 (frecuencia, ritmo, intensidad), y sus modificaciones funcionales y patológicas más comunes.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Analiza las diferentes características de los soplos, así como sus subclasificaciones e importancia clínica. • Comprende la relación de los diferentes soplos orgánicos con las diferentes lesiones valvulares. • Identifica la sintomatología más común relacionada con el aparato cardiovascular, su fisiopatología y en significado, así como su relación con los padecimientos más frecuentes de aparato cardiovascular. • Conoce los límites del área precordial, así como su utilidad clínica. • Realiza una inspección completa del paciente, identificando las manifestaciones clínicas que pudieran tener relación con aparato cardiovascular. • Aplica y evalúa la técnica para la palpación del choque de punta, su significado y origen, así como sus caracteres y modificaciones normales y patológicas. • Identifica las características principales y origen de vibraciones anormales y en área precordial (chasquidos, frotos, galopes, trills) y su importancia clínica. • Aplica y justifica la técnica correcta para la percusión de área precordial y conocen su utilidad clínica. • Realiza auscultación de área precordial con una técnica adecuada, identificando los 5 diferentes focos de auscultación clínica: así como su importancia. • Identifica los ruidos cardiacos y diferenciarlos por sus características específicas y generales. • Comprende el origen de los ruidos cardiacos y su significado dentro del ciclo. • Describe las modificaciones funcionales y patológicas más comunes de los ruidos cardiacos y su aplicación clínica.
<p>2. ABDOMEN</p> <p>2.1. Percusión de abdomen: (Técnica) Causas de timpanismo y áreas de Matidez.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Analiza la técnica adecuada para la percusión de abdomen, así como el significado de los diferentes fenómenos acústicos que pudiera encontrar y su utilidad

- 2.2. Concepto y etiologías de ascitis. signos de la onda y matidez cambiante, delimitación de hígado y bazo, signo de Giordano.
- 2.2. Palpación de abdomen: Superficial: (monomanual en la mayoría de los casos).
- 2.2.1 Técnica
- 2.2.2. Datos a recabar
- 2.2.3. Sensibilidad
- 2.2.4. Reflejos cutáneos
- 2.2.5. Masas superficiales
- 2.2.6. Panículo adiposo
- 2.2.7. Consistencia
- 2.3. Palpación de abdomen: Profunda: (Generalmente bimanual)
- 2.3.1. Técnica
- 2.3.2. Puntos dolorosos Murphy, Mcbourney, Lanz y Morris.
- 2.3.3. Epigástrico
- 2.3.4. Ureterales
- 2.4. Topografía del área abdominal y su relación con las diferentes vísceras por regiones.
- 2.5. Manifestaciones clínicas más comunes de aparato digestivo (pirosis, halitosis, meteorismo, borborigmos, sialorrea, etc., y su relación con los padecimientos más frecuentes.
- 2.6. Semiología y clasificación de vómitos.
- 2.7. Semiología de evacuaciones (heces fecales)
- 2.8. Inspección de abdomen (condiciones): Forma (globoso, semigloboso, en batea, en delantal, etc). Movimientos. (pulsátiles, respiratorios) Deformaciones (asimetrías, masas) Edo. De la superficie (lesiones cutáneas, cicatrices) Cicatriz umbilical (forma y localización) Diastasis de rectos (causas).
- 2.9. Auscultación de abdomen. condiciones Ruidos peristálticos (características) Soplos vasculares, foco fetal.
- 2.10. Percusión: Condiciones y técnicas Delimitar vísceras. Puntos dolorosos Palpación superficial : Sensibilidad, temperatura, edo de superficie. Masas superficiales, grosor de

- para la delimitación de algunas vísceras, compactas como son hígado y bazo.
- Comprende el concepto de ascitis y sus diferentes etiologías.
 - Identifica la utilidad y técnica para la búsqueda del signo de la onda y de la matidez cambiante, así como sus significados así como del significado y técnica para la búsqueda del signo de Giordano.
 - Identifica la técnica para la palpación superficial de abdomen, así como los datos clínicos a recabar con dicho método y las diferentes maniobras a realizar para optimizar el procedimiento.
 - Destaca la importancia clínica de los datos obtenidos con la palpación superficial de abdomen.
 - Conoce el significado del signo de Blumberg y (rebote) y técnica de búsqueda.
 - Aplica la técnica y condiciones para la adecuada palpación profunda de abdomen, así como los datos a recabar con dicho método y maniobras especiales a realizar durante el procedimiento.
 - Analiza la clínica de los datos obtenidos con este método. La técnica adecuada para búsqueda de puntos dolorosos abdominales; así como su localización y significado.
 - Aplica ñas técnicas para la palpación de vísceras compactas, como son bazo, hígado, riñón y sus caracteres normales y patológicos.
 - Conoce la semiología de masas abdominales profunda.
 - Examina la división topográfica del abdomen en 4 y 9 regiones; las líneas de referencia de abdomen y las relaciones que existen las regiones topográficas y las diferentes vísceras abdominales.
 - Identifica las manifestaciones clínicas más comunes del aparato digestivo y su importancia clínica en relación con los padecimientos más frecuentes.
 - Comprende el concepto de vómito, así como su clasificación y semiología.
 - Comprende los diferentes datos a buscar en las heces fecales, así como su aplicación e importancia clínica.
 - Aplica la técnica y posición adecuadas para realizar la inspección de abdomen, así como los datos a recabar con la misma y las

<p>panículo adiposo, hernias, reflejos superficiales, etc.</p> <p>2.11. Palpación profunda: Masas profundas, visceromegalias y dolor abdominal profundo. Maniobras de palpación de Hígado: Glenard, Chawfard, Mathew. Maniobras de palpación de Bazo Maniobras de palpación de Riñón: Guyón, pulgar de Glenard, Montenegro e Israel.</p>	<p>maniobras especiales a realizar en dicho método exploratorio y su utilidad.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Clasifica las causas de la modificación de las características normales del abdomen en lo que se refiere a forma, simetría, movimientos, edo. de la superficie, etc., y su importancia clínica. • Describe la técnica y condiciones ideales para la auscultación de abdomen, así como los datos a recabar con dicho método exploratorio. Interpretar el concepto de peristaltismo, su causa y caracteres normales.
<p>3. GENITALES MASCULINO</p> <p>3.1. Generalidades: Anatomía y caracteres normales de genitales externos e internos, así como sus funciones básicas.</p> <p>3.2. Manifestaciones clínicas más frecuentes (hipospadias, epispadias, hidrocele, postitis, fimosis, paraquimosis, orquitis priapismo, etc), y su relación con los padecimientos más frecuentes del aparato genitourinario.</p> <p>3.3. Inspección de genitales externos:</p> <p>3.3.1. Pene: forma, volumen, edo. De la superficie, etc. Testículos: Posición, forma, volumen, transiluminación.</p> <p>3.3.2. Caracteres generales: congruencia, edad-desarrollo, distribución del vello púbico, caracteres sexuales secundarios.</p> <p>3.4. Palpación de genitales externos:</p> <p>3.4.1. Pene: Consistencia, sensibilidad, secreciones.</p> <p>3.4.2. Testículos: Consistencia, forma, volumen, sensibilidad, movilidad, posición, textura.</p> <p>3.4.3. Regiones inguinales: Búsqueda de hernias o ganglios linfáticos infectados (semiología).</p> <p>3.5. Palpación de genitales internos:</p> <p>3.5.1. Próstata: Indicaciones y posiciones exploración.</p> <p>3.5.2. Indicaciones y posiciones de exploración (tacto rectal) Simms Genupectoral Litotomía</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Conoce la anatomía y fisiología básica del aparato reproductor masculino. • Identifica las manifestaciones clínicas más comunes de aparato genitourinario, la terminología médica relacionada con ellos y su relación con los padecimientos más frecuentes de dicho aparato. • Aplica la técnica adecuada para la inspección de genitales masculinos externos identificando sus indicaciones precisas y recabando los datos más importantes inherentes a dicho método. • Conoce las diferentes etapas en la diferenciación sexual en el hombre. • Aplica adecuadamente el método de transiluminación escrotal conociendo su utilidad e interpretando resultados. • Aplica correctamente las técnicas para la palpación de genitales masculinos externos en sus diferentes regiones (pene, testículos, regiones inguinales, escroto, glande, prepucio, etc), y conocer sus datos normales y anormales • Clasifica y diferencia de hernias inguinales, características, importancia y utilidad clínica, así como la localización de las cadenas ganglionares inguinales, caracteres normales y anormales. • Identifica las diferentes lesiones superficiales de genitales externos y su relación con los diversos padecimientos. • Analiza las diferentes causas de aumento de volumen escrotal y las técnicas para su diferenciación. • Distingue y describe características estructurales y funcionales de la glándula prostática, así como su localización anatómica. • Comprende la utilidad e indicaciones del tacto rectal, así como la técnica de ejecución

<p>Técnica de exploración: Características normales de próstata: Forma Consistencia, Sensibilidad, Volumen y Movilidad.</p>	<p>y las diferentes posiciones a utilizar para el procedimiento.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Clasifica las características normales de la próstata en lo que se refiere a forma, volumen, consistencia, sensibilidad, etc. • Desarrolla y aplica las técnicas para el masaje prostático y conocer su utilidad diagnóstica. • Interpreta la importancia estadística y epidemiológica del cáncer de próstata, así como su localización más frecuente y factores de riesgo.
<p>4. GENITALES FEMENINOS</p> <p>4.1. Generalidades Anatomía y caracteres normales de genitales externos e internos, así como funciones básicas.</p> <p>4.2. Manifestaciones clínicas más frecuentes del aparato genitourinario (secreciones, prurito vaginal, disuria, polaquiuria, tenesmo vesical, etc). , y su relación con los padecimientos más comunes.</p> <p>4.3. Semiología de secreciones vaginales y relación con padecimientos.</p> <p>4.3.1. Hidrorrea</p> <p>4.3.2. Xantorrea Clororrea</p> <p>4.3.3. Mixorrea Leucorrea.</p> <p>4.4. Transtornos menstruales (conceptos)</p> <p>4.4.1 Hipermenorrea</p> <p>4.4.2. Hipomenorrea</p> <p>4.4.3. Opsomenorrea</p> <p>4.4.4. Dismenorrea</p> <p>4.4.5. Polimenorrea</p> <p>4.4.6. Oligomenorrea</p> <p>4.4.7. Proiomenorrea</p> <p>4.4.8. Amenorrea</p> <p>4.5. Inspección de genitales externos: Indicaciones y contraindicaciones Congruencia edad-desarrollo (caracteres sexuales sec.) Vello público (forma y distribución) Vulva (componentes, integridad y edo. De la superficie).</p> <p>4.6. Palpación de genitales externos: (tecnicas) Glándulas de Litrré y Bartholini Elasticidad vaginal Región Inguinal.</p> <p>4.7. Palpación de genitales internos: (técnicas) Tacto vaginal: Indicaciones y técnicas.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Describe la anatomía y funcionamiento básico del aparato reproductor femenino. • Aplica la terminología médica y las manifestaciones clínicas más frecuentes, relacionadas con dicho aparato. • Identifica los diferentes caracteres de las secreciones vaginales y su clasificación. • Reconoce por sus características los diferentes trastornos del ciclo menstrual y sus conceptos. • Describe el concepto de metrorragias y sus causas más comunes. • Identifica las diferentes etapas de la diferenciación sexual femenina, las edades en que deben ocurrir, así como los conceptos de telarquía, pubarqu-oa y menarca. • Reconoce las indicaciones y contraindicaciones para la realización de la exploración de genitales femeninos. • Realiza una inspección completa de genitales externos, identificar y recabar los datos más importantes tanto normales, como anormales, dándoles una aplicación clínica adecuada. • Describe y aplica las posiciones para la exploración de genitales femeninos. • Aplica correctamente las técnicas para la palpación de vulva, región inguinal, glándulas de litrré y de Bartholini, identificando características normales. • Realiza con la técnica y posición adecuada el tacto vaginal cuando así este indicado, recabando los datos correspondientes a las paredes vaginales, cerviz y orificio cervical externo, conociendo además la técnica adecuada para la palpación bimanual del fono uterino. • Realiza una inspección armada de genitales internos (espejo vaginal) identificando sus

	<p>indicaciones precisas y aplicando la técnica adecuada para el objetivo en cada caso.</p>
<p>5. SISTEMA MÚSCULO ESQUELETICO.</p> <p>5.1. Generalidades Definición e importancia del sistema musculoesquelético.</p> <p>5.2. Funciones básicas.</p> <p>5.3. Manifestaciones clínicas más comunes del sistema M-E.</p> <p>5.4. Concepto y clasificación de parálisis:</p> <p>5.4.1. Neuropática</p> <p>5.4.2. Miopática</p> <p>5.4.3. Flácida Espástica</p> <p>5.5. Definición de:</p> <p>5.5.1. Hemiplejía</p> <p>5.5.2. Monoplejía</p> <p>5.5.3. Paraplejía</p> <p>5.5.4. Cuadriplejía Estauroplejía.</p> <p>5.6. Diferencias entre concepto de parálisis y paresia.</p> <p>5.7. Conceptos de: Contractura Espasmo, Parestesia, Esguince, Luxación Fractura y Flacidez.</p> <p>5.8. Palpación de músculos y articulaciones de extremidades y tronco: Comparativo y simétrico Tono muscular (definición y técnica exploratorio).</p> <p>5.9. Fuerza muscular (definición y técnica de exp.) Movimientos pasivos Sensibilidad Deformaciones (nódulos, quistes, tumoraciones, etc).</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Conoce la importancia y el funcionamiento del sistema musculoesquelético, así como sus diferentes componentes. • Identifica las manifestaciones clínicas más frecuentes del aparato locomotor. • Conoce el concepto y clasificación etiológica y regional de parálisis y paresias estableciendo sus diferencias funcionales. • Conceptualiza lo que es esguince, fractura, luxación y otras alteraciones estructurales y funcionales del sistema M-E. • Realiza una adecuada inspección de tronco y extremidades aplicando las técnicas adecuadas y recabando ordenadamente los datos correspondientes al método exploratorio, reconociendo las variantes normales y anormales de cada uno de ellos. • Conoce y aplica correctamente los conceptos de VARO y VALGO cuando sea apropiado en cada una de las articulaciones. • Analiza los ángulos de movimientos normales de cada una de las articulaciones con dicha capacidad. • Realiza una palpación comparativa y simétrica de masa muscular de extremidades y tronco, recabando los datos correspondientes a tono y fuerza muscular, sensibilidad, deformaciones y movimientos pasivos.
<p>6. EXPLORACIÓN NEUROLÓGICA</p> <p>6.1. Anatomía Básica del S.N.C. y el S.N.P.</p> <p>6.2. Manifestaciones neurológicas más comunes y su relación diversos padecimientos.</p> <p>6.3. Estado mental: Area cognoscitiva: Conciencia Orientación Atención Asociación de ideas Memoria Formación de juicios Inteligencia Valoración de Glasgow.</p> <p>6.4. Area afectiva: Conducta Sentimientos de hábitos exterior: Facies Actitud (en gatillo, hemipléjica de descerebración de decortización, etc).</p> <p>6.5. Sensibilidad profunda (funciones corticales).</p> <p>6.6. Técnicas de exploración para: Coordinación Estereognosia Praxis Vibración Grafestesia Discriminación de 2 puntos.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Conoce la estructura y funcionamiento del S.N.P., así como las manifestaciones clínicas más frecuentes relacionadas con ellos. • Realiza una adecuada valoración del estado mental abarcando lo que es la inspección general area

<p>6.7. Exploración de funciones cerebelosas (técnicas) Equilibrio (prueba de Romberg) Tono muscular (prueba de rebote) Sinergismo (prueba de Curvatura del tronco) Coordinación (diadocoscinecia, dedonariz, talón, rodilla).</p> <p>6.8. Exploración de reflejos (técnica: de defensa) Cutáneos (plantar, cremasteriano, etc) Mucosos (conjuntival, nasal, nauseoso) Viscerales (micción, defecación) Pupilares (fotomotor, consensual de acomodación)</p> <p>6.9. Pupilares (fotomotor, consensual de acomodación) Osteotendinosos (rotuliano, aquileon, bicipital, tricipital, etc).</p> <p>6.10. Reflejos anormales (técnica de búsqueda) Babinsky Chaddock Gordon Schaffer.</p> <p>6.11. Signos de irritación meníngea (brudzinksky, Kernig, etc).</p> <p>6.12. Exploración del sistema nervioso periférico (técnica). Pares craneales.</p>	
---	--

5. ACTIVIDADES PARA DESARROLLAR LAS COMPETENCIAS

5.1 ACTIVIDADES DEL MAESTRO:

Actividades previas:	Actividades de desarrollo:	Actividades finales:
<ul style="list-style-type: none"> • Encuadre del grupo. • Presentación del programa • Establecer los criterios de evaluación. • Activación del conocimiento previo. • Lluvia de ideas. • Organización de actividades en grupos de aprendizaje. • Ejercicio: Qué se, qué quiero saber y que aprenderé de propedéutica. 	<ul style="list-style-type: none"> • Exposición • Aplicación de recursos clínicos tales como: Historias clínicas, estudios auxiliares de diagnóstico según el caso y tema. • Casos clínicos completos • Mesas de discusión y foros temáticos. • Revisión y realimentación constante sobre temas específicos. • Revisión de artículos científicos. • Mapas mentales, conceptuales y redes semánticas. • Práctica clínica. 	<ul style="list-style-type: none"> • Pruebas realizadas por el colectivo de profesores. • Aclaración de dudas y realimentación de aprendizaje. • Reporte de tareas. • Reporte Historia clínica. • Reporte de maestros de práctica clínica. • Examen práctico de exploración. • Portafolio de evidencias.

5.2 ACTIVIDADES DEL ESTUDIANTE:

Actividades previas:	Actividades de desarrollo:	Actividades finales:
<ul style="list-style-type: none"> • Lectura previa del tema diario a tratar. • Elaboración de cuestionarios. 	<ul style="list-style-type: none"> • Explicación de los temas indagados. • Discusión de un tema. 	<ul style="list-style-type: none"> • Exposición • Ejercicios dentro de clase que se realizaron en el desarrollo.

<ul style="list-style-type: none"> • Búsqueda de información. • Trabajo colaborativo, para entrega de tareas y exposiciones. • Organizadores gráficos. 	<ul style="list-style-type: none"> • Lluvia de ideas durante la clase. • Organizadores gráficos • Elaboración de cuadros comparativos. • Elaboración de resúmenes. • Elaboración de historia clínica. • Cuestionarios. • Trabajo colaborativo • Exposición. • Revisión de artículos académicos. • Práctica clínica 	<ul style="list-style-type: none"> • Aprendizaje basado en tareas • Reporte de la práctica clínica. • Solución de escenarios clínicos • Trabajo integrador de historia clínica. • Reporte de historia clínica. • Portafolio de evidencias.
---	--	--

6. EVALUACIÓN DE LAS COMPETENCIAS

6.1. Evidencias de Aprendizaje	6.2. Criterios de Desempeño	6.3. Calificación y Acreditación												
<ul style="list-style-type: none"> • Exposición de los temas. • Exámenes • Ejercicios dentro de clases que se realizaron en el desarrollo. • Revisión con reporte de los artículos científicos. • Aprendizaje basado en tareas, • Reporte de la práctica clínica. • Reporte de la historia clínica. • Mapas conceptuales • Resolución de escenarios clínicos. 	<ul style="list-style-type: none"> • Utiliza adecuadamente el lenguaje técnico y aprende a desenvolverse en público con respeto. • Elabora presentaciones para sus compañeros. • Elabora y discute los resultados obtenidos en la práctica clínica. • Utiliza el apoyo didáctico. • Elabora organizadores gráficos y cuestionarios. • Utiliza los métodos auxiliares. • Utiliza los instrumentos auxiliares para el diagnóstico. • Mapas conceptuales y redes semánticas. 	<p>Porcentaje de evaluación:</p> <table style="margin-left: 20px;"> <tr> <td>Teoría:</td> <td style="text-align: right;">60%</td> </tr> <tr> <td style="padding-left: 20px;">Exámenes</td> <td style="text-align: right;">35%</td> </tr> <tr> <td style="padding-left: 20px;">Participación</td> <td style="text-align: right;">10%</td> </tr> <tr> <td style="padding-left: 20px;">Asistencia</td> <td style="text-align: right;">15%</td> </tr> <tr> <td>Práctica clínica:</td> <td style="text-align: right;">40%</td> </tr> <tr> <td>Total:</td> <td style="text-align: right;">100%</td> </tr> </table> <p>*El alumno para tener derecho a ser promediado deberá tener una calificación aprobatoria en teoría y práctica clínica. *Para tener derecho a presentar el examen ordinario debe tener el 80% de asistencia; en caso contrario presentará examen extraordinario. *No se promedia calificación reprobatoria. Automáticamente presentara examen extraordinario. *El alumno sacará su promedio final de la materia, sacando el porcentaje que corresponde a teoría y práctica clínica, la suma de ese porcentaje, es su calificación final. *La calificación final será un número entero, el 0.5 lo llevara al siguiente número, el 0.4 lo llevara al número inferior, ejemplo: (8.5 = 9.0 o 8.4 = 8.0).</p>	Teoría:	60%	Exámenes	35%	Participación	10%	Asistencia	15%	Práctica clínica:	40%	Total:	100%
Teoría:	60%													
Exámenes	35%													
Participación	10%													
Asistencia	15%													
Práctica clínica:	40%													
Total:	100%													

6.4. MEDIOS DE REGISTRO, HERRAMIENTAS Y MEDICIÓN DE LAS EVALUACIONES:

Ordenadores portátiles, listas de asistencia y de registro de actividades, lista de cotejo, de exposiciones, rúbrica y portafolio de evidencias.

7. FUENTES DE INFORMACIÓN

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA:

- Bickley. Lynn. (2013). *Bates. Guía de exploración física e historia clínica*. Barcelona, España: Lippincott.
- Argente A. (2013). *Semiología médica. Fisiopatología, semiotecnia y propedéutica*. Buenos Aires, Argentina: Panamericana.
- Swartz H. (2015). *Tratado de semiología. Anamnesis y exploración física*. Brooklyn, New York: Elsevier.
- Martínez C. (2008). *Clinica propedéutica medica*. México, DF: Méndez Editores.
- Surós A. (2005). *Semiología clínica y técnica exploratoria*. España: ELSEVIER.

8. PERFIL DEL PROFESOR:

- Licenciatura en medicina general
- Especialidad en medicina familiar
- Posgrado maestría y/o doctorado en áreas afines.
- Tener práctica clínica reconocida en institución pública o privada