



PROGRAMA DE ESTUDIOS

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN			
UNIDAD DE APRENDIZAJE	GASTROENTEROLOGÍA CON CLÍNICA		
Clave:	GC0638		
Horas y créditos:	Teóricas: 80	Prácticas: 80	Estudio Independiente: 16
	Total de horas: 176		Créditos: 11
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: Elabora el diagnóstico clínico definitivo, y lo informa al paciente considerando atributos de comunicación asertiva.</p> <p>Competencia de la unidad de aprendizaje: Conoce e identifica los diferentes padecimientos que afectan el aparato digestivo y sus complicaciones asociadas para diagnosticar oportunamente e indicar un tratamiento personalizado basado en el cuadro clínico y en los estudios paraclínicos pertinentes, así como derivar oportunamente a los pacientes que requieran atención especializada.</p>		
Cursos antecedentes y consecuentes relacionados.	<p>Antecedentes: Anatomía General con Disección I, Histología con Laboratorio, Bioquímica Básica con Laboratorio, Anatomía de Cabeza y Cuello con Disección, Bioquímica Médica con Laboratorio, Embriología con Laboratorio, Fisiología Básica y Médica con Laboratorio, Fisiopatología, Anatomía Patológica con Laboratorio.</p> <p>Consecuentes: Nutrición, Geriatría, Psiquiatría con Clínica, Oncología con Clínica, Pediatría con Clínica, Medicina del Trabajo, Medicina Comunitaria I y II.</p>		
Responsables de elaborar y/o actualizar el programa:	<p>Dr. José Luis Tamayo De La Cuesta Dr. Benjamín Quintero García Dr. José Cándido Ortiz Bojórquez Dr. Efrén Gallardo Angulo Dr. José Mercedes Velarde Cervantes Dr. Marcel Antonio Cázares Aguilar</p>		
Fecha de elaboración:	Enero 2016		Actualización: Diciembre 2016
2. PROPÓSITO			
<p>Adquirirá los conocimientos básicos para el diagnóstico y tratamiento oportuno de las patologías más prevalentes del aparato digestivo.</p>			

3. SABERES

Teóricos: (saber)	<ul style="list-style-type: none"> • Conoce, identifica, define los síntomas y cuadros clínicos de las principales patologías de los distintos órganos que conforman el aparato digestivo. • Construye los pasos a seguir en un orden establecido de la historia clínica gastroenterológica. • Conoce los auxiliares de diagnóstico de mayor utilidad y menor riesgo que se requieren para llegar a un diagnóstico oportuno y definitivo. • Conoce el diagnóstico diferencial de cada una de las principales entidades nosológicas que afectan al aparato digestivo. • Conoce los avances terapéuticos actuales para el manejo eficaz de las principales patologías digestivas
Prácticos: (saber hacer)	<ul style="list-style-type: none"> • Realiza historias clínicas integrales enfocadas a gastroenterología • Realiza una exploración física general y enfocada a gastroenterología. • Interpreta los resultados de los auxiliares de diagnóstico más comunes • Establece el diagnóstico y emite un tratamiento inicial de las principales patologías digestivas frente a paciente supervisado.
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 • Acepta las críticas constructivas • Respeta su imagen personal • Actitud positiva permanente

4. CONTENIDOS

TEMAS SUBTEMAS	APRENDIZAJES ESPERADOS
<p>1. ENFERMEDADES ESOFÁGICAS.</p> <p>1.1. Enfermedad por reflujo gastroesofágico</p> <p>1.1.1. Cuadro Clínico</p> <p>1.1.2. Estudios Paraclínicos: Laboratorio, Imagen, Histopatológicos.</p> <p>1.1.3. Tratamiento integral inicial y momento de derivar a especialista.</p> <p>1.1.4. Complicaciones</p> <p>1.2. Esofagitis eosinofílica</p> <p>1.2.1. Cuadro Clínico</p> <p>1.2.2. Estudios Paraclínicos: Laboratorio, Imagen, endoscópico e histopatológico.</p> <p>1.2.3. Tratamiento integral inicial y momento de derivar a especialista.</p> <p>1.2.4. Complicaciones</p> <p>1.3. Trastornos motores primarios del esófago</p> <p>1.3.1. Cuadro Clínico</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Identifica y diagnostica los diferentes padecimientos esofágicos y sus complicaciones, en base al cuadro clínico y estudios paraclínicos pertinentes, indicando el tratamiento integral personalizado y si es necesario derivar oportunamente a los pacientes que requieran atención especializada.

<p>1.3.2. Estudios Paraclínicos: Laboratorio, Imagen, endoscópico, fisiológicos e histopatológicos.</p> <p>1.3.3. Tratamiento integral inicial y momento de derivar a especialista</p> <p>1.4. Esófago de Barrett y adenocarcinoma del esófago</p> <p>1.4.1. Cuadro clínico</p> <p>1.4.2. Diagnósticos diferenciales</p> <p>1.4.3. Estudios paraclínicos para diagnóstico y estadificación</p> <p>1.4.4. Selección de pacientes para tratamiento paliativo o curativo al momento de derivar a especialista</p>	
<p>2. ENFERMEDAD ÁCIDO-PÉPTICA:</p> <p>2.1. Gastritis aguda y crónica</p> <p>2.1.1. Cuadro Clínico</p> <p>2.1.2. Estudios Paraclínicos: Laboratorio, Imagen, Histopatológicos.</p> <p>2.1.3. Tratamiento integral inicial y Al momento de derivar hacia un especialista.</p> <p>2.1.4. Complicaciones</p> <p>2.2. Úlceras Gástrica y Duodenal</p> <p>2.2.1. Gastritis Aguda y Crónica, infección por Helicobacter Pylori</p> <p>2.2.1. Cuadro Clínico</p> <p>2.2.2. Estudios Paraclínicos: Laboratorio, Imagen, Histopatológicos.</p> <p>2.2.3. Tratamiento integral inicial y momento de derivar a especialista.</p> <p>2.2.4. Complicaciones</p> <p>2.3. Cáncer de estómago y otros tumores malignos</p> <p>2.3.1. Cuadro Clínico</p> <p>2.3.2. Diagnósticos Diferenciales</p> <p>2.3.3. Estudios paraclínicos para diagnóstico y estadificación</p> <p>2.3.4. Selección de pacientes para tratamiento paliativo o curativo al momento de derivar a especialista</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Identifica el cuadro clínico y los factores de riesgo para la enfermedad ácido-péptica, así como los procedimientos adecuados para su diagnóstico, el manejo apropiado y medidas preventivas para cada condición clínica, derivando oportunamente los casos que requieran atención especializada.
<p>3. GENERALIDADES.</p> <p>3.1. Definición y Clasificación: digestiva alta, digestiva baja o tubo digestivo medio (origen oculto)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Identifica y diagnostica los diferentes padecimientos hemorrágicos de tubo digestivo y sus complicaciones, basado en el cuadro clínico y estudios paraclínicos

<p>3.2. Etiología y Cuadro clínico 3.3 Estudios paraclínicos 3.4. Tratamiento integral inicial y momento de derivar a especialista</p>	<p>necesarios para el manejo apropiado y medidas preventivas para cada condición clínica, derivando oportunamente los casos que requieran atención especializada.</p>
<p>4. DIARREA AGUDA y CRÓNICA. 4.1. Diarrea aguda 4.1.1. Síndromes diarreico y disentérico 4.1.1.1. Dx. diferencial. Diarrea y disentería, motora, neoplásica, bacteriana, parasitaria, viral, por enfermedad sistémica, etc. 4.1.1.2. Estudios Paraclínicos. Coprológico, coprocultivo, coproparasitoscópico, ameba en fresco, anticuerpos antiamebianos, sondeo duodenal, búsqueda de PMN en heces (prueba de azul de metileno), estudios radiológicos, estudios endoscópicos, biopsias, etc. 4.1.1.3. Complicaciones 4.1.1.4. Tratamiento integral inicial y momento de derivar a especialista 4.2. Diarrea Crónica 4.2.1. Absorción Intestinal Deficiente: por deficiencia de enzimas disacaridasas, (lactosa, enfermedad celiaca) por insuficiencia pancreática, o de sales biliares, o por intestino corto. 4.2.1.1. Etiología 4.2.1.2. Cuadro clínico 4.2.1.3. Estudios paraclínicos 4.2.1.4. Tratamiento integral inicial y momento de derivar a especialista 4.2.2. Enfermedades Inflamatorias Intestinales: Crohn y CUCI. 4.2.2.1. Etiología 4.2.2.2. Cuadro clínico 4.2.2.3. Estudios paraclínicos 4.2.2.4. Tratamiento integral</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Identifica y diagnostica los padecimientos más frecuentes que causan diarrea y sus complicaciones, en base al cuadro clínico y estudios paraclínicos pertinentes, para el manejo apropiado y medidas preventivas para cada condición clínica, derivando oportunamente los casos que requieran atención especializada.

<p>inicial y momento de derivar a especialista</p> <p>4.2.3. Infecciones Y Enfermedades Sistémicas: Neuropatía diabética, giardiasis, sprue tropical, enfermedad de Whipple</p> <p>4.2.3.1. Generalidades</p> <p>4.2.3.2. Diagnóstico</p> <p>4.2.3.3. Tratamiento integral inicial y momento de derivar a especialista</p>	
<p>5. ESTREÑIMIENTO Y SUS COMPLICACIONES.</p> <p>5.1. Estreñimiento</p> <p>5.1.1. Cuadro clínico y clasificación</p> <p>5.1.2. Estudios paraclínicos: laboratoriales, imagenología, endoscópicos e histopatológicos</p> <p>5.1.3. Tratamiento integral inicial y momento de derivar a especialista</p> <p>5.2. Enfermedad Diverticular Del Colon</p> <p>5.2.1. Cuadro clínico y clasificación: Diverticulosis VS diverticulitis</p> <p>5.2.2. Estudios paraclínicos: laboratoriales, imagenología, endoscópicos,</p> <p>5.2.3. Tratamiento integral inicial y momento de derivar a especialista.</p> <p>5.3. Obstrucción Intestinal (Ileo)</p> <p>5.3.1. Cuadro clínico: Mecánica vs Adinámica (metabólico o paralítico)</p> <p>5.3.2. Estudios paraclínicos: laboratoriales, imagenología, endoscópicos e histopatológicos</p> <p>5.3.3. Tratamiento integral inicial y momento de derivar a especialista inicial.</p> <p>5.4. Cáncer de Colon.</p> <p>5.4.1. Cuadro Clínico</p> <p>5.4.2. Diagnósticos Diferenciales</p> <p>5.4.3. Estudios paraclínicos para diagnóstico y estadificación</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Diagnostica os diferentes padecimientos que pueden causar estreñimiento, así como sus complicaciones, con base al cuadro clínico y estudios paraclínicos pertinentes, para el manejo apropiado y medidas preventivas para cada condición clínica, derivando oportunamente los casos que requieran atención especializada.

<p>5.4.4. Selección de pacientes para tratamiento paliativo o curativo al momento de derivar a especialista.</p>	
<p>6. ENFERMEDADES ANO-RECTALES.</p> <p>6.1. Hemorroides Internas y Externas</p> <p>6.1.1. Cuadro clínico y clasificación</p> <p>6.1.2. Diagnóstico</p> <p>6.1.3. Tratamiento integral inicial y momento de derivar a especialista</p> <p>6.2. Fisura y Prurito Anal</p> <p>6.2.1. Cuadro clínico y clasificación</p> <p>6.2.2. Diagnóstico</p> <p>6.2.3. Tratamiento integral inicial y momento de derivar a especialista</p> <p>6.3. Abscesos y Fístulas</p> <p>6.3.1. Cuadro clínico y clasificación</p> <p>6.3.2. Diagnóstico</p> <p>6.3.3. Tratamiento integral inicial y momento de derivar a especialista</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Diagnostica los diferentes padecimientos que pueden causar enfermedades ano-rectales, así como sus complicaciones, con base al cuadro clínico y estudios paraclínicos pertinentes, para el manejo apropiado y medidas preventivas para cada condición clínica, derivando oportunamente los casos que requieran atención especializada.
<p>7. TRASTORNOS FUNCIONALES GASTROINTESTINALES.</p> <p>7.1. Definición y Clasificación de Roma IV</p> <p>7.2. Pirosis Funcional</p> <p>7.3.1. Cuadro clínico y clasificación</p> <p>7.3.2. Algoritmos diagnósticos</p> <p>7.3.3. Tratamiento integral inicial y momento de derivar a especialista</p> <p>7.3. Dispepsia</p> <p>7.3.1. Cuadro clínico y clasificación</p> <p>7.3.2. Algoritmos diagnósticos</p> <p>7.3.3. Tratamiento integral inicial y momento de derivar a especialista</p> <p>7.4. Síndrome De Intestino Irritable</p> <p>7.4.1. Cuadro clínico y clasificación</p> <p>7.4.2. Algoritmos diagnósticos</p> <p>7.4.3. Tratamiento integral inicial y momento de derivar a especialista</p> <p>7.5. Otros Trastornos Funcionales (Estreñimiento, diarrea y distensión)</p> <p>7.5.1. Cuadro clínico y clasificación</p> <p>7.5.2. Algoritmos diagnósticos</p> <p>7.5.3. Tratamiento integral inicial y momento de derivar a especialista</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Diagnostica los diferentes trastornos funcionales digestivos (TFD), con base a los criterios establecidos por expertos y estudios paraclínicos pertinentes, para el manejo apropiado y medidas preventivas para cada condición clínica, derivando oportunamente los casos que requieran atención especializada.

<p>8. ESTUDIO DEL PACIENTE ICTÉRICO.</p> <p>8.1. Clasificación de la ictericia</p> <p>8.2. Estudio inicial e interpretación del llamado perfil hepático</p> <p>8.3. Ictericias pre-hepáticas</p> <p>8.3.1. Etiología y cuadro clínico</p> <p>8.3.2. Diagnóstico y tratamiento</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Identifica los diferentes patrones de ictericia así como el abordaje clínico inicial de un paciente con ictericia
<p>9. PATOLOGÍA DE LA VESÍCULA Y VÍAS BILIARES.</p> <p>9.1. Colecistitis Aguda y Crónica</p> <p>9.1.1. Cuadro clínico, etiología y clasificación</p> <p>9.1.2. Diagnóstico</p> <p>9.1.3. Tratamiento integral inicial y momento de derivar a especialista</p> <p>9.2. Obstrucción de la Vía Biliar</p> <p>9.3.1. Litiasis y estenosis benignas</p> <p>9.3.2. Cuadro clínico</p> <p>9.3.3. Diagnóstico</p> <p>9.3.4. Manejo inicial y momento de derivar a especialista</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Identifica y diagnostica las enfermedades más frecuentes de la vesícula y vías biliares, así como sus complicaciones, en base al cuadro clínico y estudios paraclínicos pertinentes, para el manejo apropiado y medidas preventivas para cada condición clínica, derivando oportunamente los casos que requieran atención especializada.
<p>10. HEPATITIS VIRAL Y NO VIRAL.</p> <p>10.1. Hígado Graso y Esteatohepatitis no Alcohólica</p> <p>10.1.1. Cuadro clínico</p> <p>10.1.2. Diagnóstico</p> <p>10.1.3. Tratamiento integral inicial y momento de derivar a especialista.</p> <p>10.2. Hepatitis Alcohólica y/o Tóxica.</p> <p>10.2.1. Cuadro clínico</p> <p>10.2.2. Diagnóstico</p> <p>10.2.3. Tratamiento integral inicial y momento de derivar a especialista</p> <p>10.3. Hepatopatías Autoinmunes.</p> <p>10.3.1. Cuadro clínico</p> <p>10.3.2. Diagnóstico</p> <p>10.3.3. Tratamiento integral inicial y momento de derivar a especialista</p> <p>10.4. Hepatitis Viral Aguda y Crónica</p> <p>10.4.1. Cuadro clínico</p> <p>10.4.2. Diagnóstico</p> <p>10.4.3. Tratamiento integral inicial y momento de derivar a especialista.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Identifica y diagnostica las diferentes causas de hepatitis y sus complicaciones en base al cuadro clínico y estudios paraclínicos pertinentes, para el manejo apropiado y medidas preventivas para cada condición clínica, derivando oportunamente los casos que requieran atención especializada.

11. CIRROSIS HEPÁTICA E HIPERTENSIÓN PORTAL.

11.1. Cirrosis Hepática

11.1.1. Generalidades y Epidemiología

11.1.2. Cuadro clínico y complicaciones (ascitis, encefalopatía, peritonitis bacteriana espontánea)

11.1.3. Diagnóstico y estudios paraclínicos.

11.1.4. Tratamiento integral inicial y momento de derivar a especialista.

11.2. Hipertensión Portal

11.2.1. Etiología, cuadro clínico y complicaciones (hemorragia por várices esofágicas)

11.2.2. Diagnóstico y estudios paraclínicos

11.2.4. Tratamiento integral inicial y momento de derivar a especialista.

11.3. Neoplasias Benignas y Malignas del Hígado

11.3.1. Cuadro clínico

11.3.2. Diagnósticos diferenciales

11.3.3. Estudios paraclínicos para diagnóstico y estadificación

11.3.4. Selección de pacientes para tratamiento paliativo o curativo al momento de derivar a especialista

- Identifica los factores de riesgo para desarrollar la enfermedad y diagnosticar en base al cuadro clínico y estudios paraclínicos pertinentes, para el manejo apropiado y medidas para un buen control de cada condición clínica, derivando oportunamente los casos que requieran atención especializada.

12. PATOLOGÍA PANCREÁTICA.

12.1. Pancreatitis Aguda.

12.1.1. Etiología y cuadro clínico.

12.1.2. Estudios paraclínicos.

12.1.3. Diagnósticos diferenciales y complicaciones.

12.2.4. Manejo y Tratamiento integral inicial y momento de derivar a especialista.

12.2. Pancreatitis Crónica.

12.2.1. Etiología y cuadro clínico.

12.2.2. Estudios paraclínicos.

12.2.3. Diagnósticos diferenciales y complicaciones

12.2.4. Manejo y Tratamiento integral inicial y momento de

- Identifica y diagnostica los diferentes padecimientos pancreáticos y sus complicaciones, basado en el cuadro clínico y estudios paraclínicos pertinentes, para el manejo apropiado y medidas preventivas para cada condición clínica, derivando oportunamente los casos que requieran atención especializada.

derivar a especialista. 12.3. Cáncer Pancreático. 12.3.1. Cuadro clínico 12.3.2. Diagnósticos diferenciales 12.3.3. Estudios paraclínicos para diagnóstico y estadificación		
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. 	<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"> • Realizar las pruebas por el colectivo de profesores. • Aclaración de dudas y realimentación de aprendizaje. • Reporte de tareas. • Historia clínica gastroenterológica. • Reporte de maestros de práctica clínica. • 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 • Búsqueda de información • Trabajo colaborativo, para entrega de tareas y exposiciones. • Organizadores gráficos. 	<ul style="list-style-type: none"> • Explicación de los temas indagados. • Discusión de un tema. • Lluvia de ideas durante la clase. • Organizadores gráficos • Elaboración de cuadros comparativos. • Elaboración de resúmenes • Cuestionarios • Trabajo colaborativo • Exposición • Revisión de artículos académicos • Práctica clínica 	<ul style="list-style-type: none"> • Exposición • Ejercicios dentro de clase que se realizaron en el desarrollo. • Aprendizaje basado en tareas • Reporte de la práctica clínica. • Solución de los casos clínicos • Trabajo integrador • 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. • Seminarios • Mapas conceptuales • Resolución de casos clínicos 	<ul style="list-style-type: none"> • Utiliza adecuadamente el lenguaje técnico y aprende a desenvolverse en público. • 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 • Mapas conceptuales y redes semánticas. 	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2">Porcentaje de evaluación</td> </tr> <tr> <td>Teoría</td> <td style="text-align: right;">80%</td> </tr> <tr> <td style="padding-left: 20px;">1. Examen</td> <td style="text-align: right;">40%</td> </tr> <tr> <td style="padding-left: 20px;">2. Actividades</td> <td style="text-align: right;">20%</td> </tr> <tr> <td style="padding-left: 20px;">3. Trabajo final</td> <td style="text-align: right;">20%</td> </tr> <tr> <td>Practica</td> <td style="text-align: right;">20%</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="border-top: 1px solid black;"></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 clínica.</p> <p>*Para tener derecho a presentar el examen ordinario debe tener el 80% de asistencia; en caso contrario presentará examen extraordinario.</p> <p>*El alumno podrá exentar la teoría con un promedio general de 8.0, en la suma de todos los parciales. *No se promedia calificación reprobatoria.</p> <p>Automáticamente presentara examen ordinario.</p> <p>*Los alumnos que presenten ordinario, se promediará la calificación del examen ordinario con la calificación de todos los parciales y obtendrá su calificación final de teoría (por lo que está obligado a presentar todos los parciales).</p> <p>*El alumno sacará su promedio final de la materia, sacando el porcentaje que corresponde a teoría y práctica, la suma de ese porcentaje, es su calificación final.</p> <p>*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>	Porcentaje de evaluación		Teoría	80%	1. Examen	40%	2. Actividades	20%	3. Trabajo final	20%	Practica	20%			Total.	100%
Porcentaje de evaluación																		
Teoría	80%																	
1. Examen	40%																	
2. Actividades	20%																	
3. Trabajo final	20%																	
Practica	20%																	
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:

- Gastroenterología 6ta edición 2012. Villalobos Pérez J.J., Valdovinos Díaz MA, Olivera Martínez MA t cols.
- Gastroenterología Clínica, 2º EDICIÓN 2008, Editorial Alfil, Roesch Dietlen F, Remes-Troche JM, Ramos de la Medina A y cols.
- Harrison Principios de Medicina Interna 18º ed. McGraw-Hill Interamericana Editores Loscalzo, Joseph; Jameson, J.; Hauser, Stephen; Kasper, Dennis; Fauci, Anthony; Longo, Dan.
- Textbook of Gastroenterology, 2 Volume Set, 5th Edition editorial John Wiley Sons. Tadataka Yamada (Editor), David H. Alpers (Associate Editor), Anthony N. Kalloo (Associate Editor), Neil Kaplowitz (Associate Editor), Chung Owyang (Associate Editor), Don W. Powell (Associate Editor) December 2008.
- Sleisenger & Fordtran Enfermedades Gastrointestinales y Hepáticas Fisiopatología Diagnóstico y Tratamiento Última Edición.

8. PERFIL DEL PROFESOR:

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