

Lage, María Fernanda

Problemática del adulto joven (módulo IV)

Carrera de Medicina

Programa segundo cuatrimestre 2020

Cita sugerida: Lage MF. Problemática del adulto joven (módulo IV) [programas] [Internet]. [Buenos Aires]: Instituto Universitario Hospital Italiano de Buenos Aires. Carrera de Medicina; 2020 [citado AAAA MM DD]. Disponible en: <http://trovare.hospitalitaliano.org.ar/descargas/planes/20210730121058/programa-modulo-iv-problematica-del-adulto-joven-2020.pdf>

Este documento integra la colección Planes de Estudio y Programas de Trovare Repositorio Institucional del Instituto Universitario Hospital Italiano de Buenos Aires y del Hospital Italiano de Buenos Aires. Su utilización debe ser acompañada por la cita bibliográfica con reconocimiento de la fuente.

Para más información visite el sitio <http://trovare.hospitalitaliano.org.ar/>





Carrera: Medicina

Materia: **Problemática del adulto joven (Módulo IV)**

Año: 2020

1. Año de la carrera: 2°
2. Duración: cuatrimestral
3. Cuatrimestre: 2°
4. Carga horaria total: 400 horas
5. Carga horaria semanal: 25 horas
6. Equipo docente:

Cargo	Nombre y apellido
Coordinadora del módulo	María Fernanda Lage
Colaboradora de coordinación	María Belén Bonella
Tutores ABP	María Florencia Calvo Mariana Pedace Mariana Rosa Juan Precerutti Ignacio Muñoz Daniel Winocur Carina Fernandez Christian Rhaiel
Tutores LPP	Rocio Moreno Mercedes Volpi Verónica Orrego Jorge Díaz Adela Aguirre Agustina Maturi
Tutores LPO	Alberto Velázquez Francisco Pepper María Arantxa Palacio Soler Juan Campana



	Pablo Huespe Agustina Starvaggi
Tutores APOC	Leila Garipe (coordinación) Ana Mines (colaboradora de coordinación) Verónica Campana Virginia Vera Mariano Granero David Cólica Laura Fraguas Melisa Elberling
Tutores de LGI	Juan Franco (coordinación) Camila Micaela Escobar Liquitay Pablo Rosón Rodríguez Luis Ignacio Garegnani

7. Fundamentación:

Este módulo tiene como eje central al adulto en pleno desarrollo familiar y laboral. Con este anclaje, los estudiantes podrán experimentar que la medicina trata con personas con una historia única, que son seres sociales, viven en familias, comunidades y áreas geográficas con distintas culturas, creencias, valores, vida laboral y puntos de vista y deberán familiarizarse con los problemas de salud en esta etapa vital.

8. Objetivos:

Los objetivos de aprendizaje se desprenden de las EPAs (Entrustable Professional Activities)¹ abordadas en este módulo:

EPA 1.1: Realizar la anamnesis y examen físico adaptados a la situación clínica del paciente.

- Lograr un conocimiento inicial del paciente, familia y red vincular en donde se comprenda el impacto de la sociedad, el contexto y la familia en la salud

¹ Las EPAs son las actividades profesionales que el médico recién graduado será capaz de desarrollar. Desde el inicio de la cursada los estudiantes estarán construyendo las habilidades necesarias para llevarlas adelante e ir ganando autonomía en el logro de cada una. A lo largo de la carrera y a medida que vayan ganando experiencia podrán ir trabajando las EPAs en mayor profundidad y complejidad.



- Comprender al paciente en relación con su entorno familiar, red vincular y contexto sociocultural
- Preguntar abiertamente sobre hábitos: consumo de sustancias (alcohol y tabaco), actividad física, hábitos alimentarios y sueño.
- Desarrollar estrategias comunicacionales que permitan interrogar abiertamente al paciente sobre hábitos (en torno al consumo de alcohol y tabaco, actividad física, hábitos alimenticios, otros factores de riesgo cardiovascular)
- Realizar anamnesis socio - cultural
- Desarrollar estrategias para realizar la anamnesis acerca de la condición del paciente y sus posibles causas, además de explorar representaciones de salud y enfermedad del paciente
- Realizar el examen físico de un adulto joven, orientado principalmente a sistemas cardiovascular y respiratorio
- Identificar cuáles son las maniobras y cómo es un examen físico normal cardiovascular y respiratorio
- Seleccionar las maniobras del examen físico adecuadas a los síntomas que presentan las patologías cardiovasculares y respiratorias más frecuentes
- Desarrollar habilidades para la realización del examen físico cardiovascular y respiratorio
- Realizar la semiología cardiovascular y respiratoria

EPA 1.2: Formular y justificar diagnósticos diferenciales

- Reconocer elementos fisiopatológicos de los signos y síntomas para elaborar diagnósticos diferenciales que los puedan explicar
- Conocer la anatomía, histología y fisiología del sistema cardiovascular y respiratorio.
- Conocer los signos y síntomas y su correlato fisiopatológico de los problemas cardiovasculares y respiratorios más frecuentes
- Reconocer condiciones de vida del paciente y su relación con determinantes sociales de la salud
- Indagar e identificar cuáles son las condiciones de vida del paciente que puedan participar del proceso de salud - enfermedad del adulto joven
- Diagnosticar consumo problemático de sustancias: tabaquismo y consumo de alcohol.
- Conocer los aspectos bioquímicos, biológicos y conductuales del consumo problemático de sustancias.



- Reconocer las características de un consumo problemático de sustancias.
- Reflexionar sobre las diferentes intervenciones (tanto a nivel individual como colectivo) para reducir el consumo problemático de sustancias
- Realizar diagnósticos diferenciales en exposición a contaminantes ambientales (asbesto, polución ambiental, urbanización).
- Reconocer la población en riesgo de padecer patologías cardio respiratorias asociadas a exposición laboral
- Conocer los mecanismos fisiopatológicos que las producen

EPA 1.3: Formular un plan inicial de exámenes complementarios basado en hipótesis diagnósticas

- Formular un plan inicial de control de salud del adulto joven: consultas y estudios complementarios.
- Comprender la importancia que tiene el control de salud periódico en el adulto joven.
- Relacionar las acciones que se realizan en el control de salud con los conceptos de niveles de prevención.
- Identificar qué acciones son necesarias realmente en el control periódico de salud de un adulto joven.
- Seleccionar los estudios complementarios necesarios para la corroboración de hipótesis diagnósticas orientados a identificar las causas de síntomas cardiovascular y respiratorio.
- Conocer los diferentes métodos complementarios de diagnóstico (imágenes, electrocardiogramas, pruebas funcionales, etc) y su utilidad.
- Seleccionar los más adecuados en base a las diferentes hipótesis diagnósticas, la fisiopatología y los recursos disponibles.
- Formular un plan inicial de estudio en pacientes con trastornos del sueño
- Conocer y aplicar procedimientos para la formulación de planes iniciales de estudio.
- Identificar patrones anormales de sueño en el adulto joven
- Formular un plan inicial de estudio en pacientes con trastornos del sueño
- Conocer y aplicar procedimientos para la formulación de planes iniciales de estudio.
- Identificar patrones anormales de sueño en el adulto joven
- Formular un plan inicial de estudio en pacientes con problemas psicosociales
- Identificar pacientes adultos jóvenes que se encuentra en riesgo de presentar problemas



psicosociales

EPA 1.4: Interpretar y comunicar los resultados de los estudios diagnósticos y de rastreo más comunes

- Comprender, interpretar y comunicar los resultados de estudios complementarios utilizados para screening y diagnóstico de patología prevalente en el adulto joven
- Comprender la importancia de la relación médico paciente en la entrevista médica
- Comprender los resultados de los diferentes métodos de estudios complementarios
- Conocer diferentes abordajes para lograr una comunicación efectiva con los pacientes y sus familias

EPA 1.5: Formular, comunicar e implementar planes de manejo

- Realizar intervenciones breves para prevención y tratamiento de adicciones (alcohol y tabaquismo)
- Conocer los tipos de intervenciones existentes acordes a distintos diagnósticos de consumo problemático.
- Reflexionar sobre la aplicación de las diferentes intervenciones a nivel individual y colectivo
- Formular, comunicar y realizar intervenciones sobre factores de riesgo cardiovascular modificables
- Comprender la importancia de la pesquisa oportuna de factores de riesgo modificables
- Generar estrategias para modificarlos

EPA 1.6: Educar a los pacientes en promoción de la salud, prevención y manejo de la enfermedad.

- Generar propuestas educativas (virtuales, folletería, consejería en consultorio, etc) para llevar a cabo como maniobras orientadas a la prevención de enfermedad en el adulto joven
- Desarrollo de estrategias educativas a nivel individual y colectivo, enfocadas en el adulto joven

EPA 1.7: Realizar procedimientos médicos generales

- Requerir el consentimiento informado del paciente en los casos en que amerite.
- Desarrollar habilidades comunicacionales en lo inherente a la obtención de consentimientos



informados

EPA 2: Hacer una presentación oral y escrita de una entrevista clínica

- Obtener información a través de la anamnesis, usando otras fuentes directas o indirectas de información, y el examen físico, en una variedad de ámbitos.
- Conocer herramientas de comunicación verbal y no verbal
- Contextualizar la entrevista clínica en el marco de los pacientes adultos jóvenes.
- Identificar las características particulares de la entrevista clínica de los pacientes que consultan por síntomas cardiorespiratorios
- Documentar en la historia clínica y presentar una síntesis relevante y concisa de la entrevista clínica a uno o más miembros del equipo de salud (incluyendo, cuando sea apropiado, a pacientes y familiares) para alcanzar una comprensión compartida de las condiciones actuales de los pacientes y para facilitar el cuidado longitudinal del mismo
- Conocer la información necesaria para realizar un registro adecuado en la historia clínica, poder organizar y establecer prioridades con la misma en los diferentes ámbitos de atención.

EPA 3: Pasar o recibir la responsabilidad del cuidado de un paciente (“pasar o recibir un paciente”): NC

EPA 4: Reconocer pacientes en situaciones de urgencia o emergencia, proveer el cuidado inicial y buscar ayuda

- Reconocer los signos y síntomas del paro cardiorespiratorio.
- Asistir al paciente en paro cardiorespiratorio (maniobras de reanimación básicas, uso de cardiodesfibrilador)
- Articular las instancias de ayuda según el ámbito donde ocurre la urgencia o emergencia
- Conocer e identificar cuáles son los circuitos que se generan al activar los sistemas de emergencias en diferentes lugares (vía pública, domicilio, espacio público, dentro de un hospital, etc)

EPA 5: Comunicación en situaciones difíciles



- Adquirir herramientas y habilidades comunicacionales en situaciones dificultosas
- Comprender el concepto y las implicancias de la toma de decisiones compartidas.
- Conocer los procesos de crisis vital que pueden acontecer en el adulto joven y comprender la importancia del acompañamiento en estos momentos.

EPA 6: Participar en iniciativas de mejoramiento de la calidad en el sistema de salud

- Identificar problemas de salud frecuente en el adulto joven.
- Conocer los dispositivos comunitarios existentes para atender los problemas y necesidades identificados
- Reflexionar sobre la importancia de la solicitud adecuada de estudios complementarios en el adulto joven
- Comprender cuándo y para qué deben solicitarse, en qué casos particulares y cuando NO es necesario
- Desarrollar estrategias para comunicar los diferentes resultados que puedan surgir de los mismos, teniendo presente el impacto en el paciente y su entorno
- Reconocer la importancia y las implicancias médico legales de la extensión de certificados
- Trabajar sobre diferentes situaciones que impliquen la extensión de certificados médicos para reflexionar sobre su importancia

9. Contenidos:

A continuación se presentan los contenidos que serán abordados a lo largo del módulo y a través de las actividades de enseñanza planteadas. Debe tenerse en cuenta que son orientadores y que este listado no permite indicar ninguna relación de jerarquía o relevancia, ni las relaciones entre estos conceptos, así como tampoco cómo cada uno de ellos se integran para la adquisición de competencias.

Algunos de estos contenidos NO podrán ser abordados mediante actividades virtuales, los mismos serán detallados y quedarán para una instancia presencial posterior.

Contenidos a trabajar en la virtualidad:

Sistema cardiovascular

Anatomía del corazón y grandes vasos. Desarrollo embriológico del corazón y grandes vasos. Histología de vasos y corazón: Túnicas histológicas de vasos y corazón. Miocardiocitos. Sistema



cardionector y Fibras de purkinje (ubicación). Músculos papilares. Diferencia venas y arterias. Válvulas cardíacas (vascularización). Tejido elástico de grandes vasos. Diagnóstico por imágenes: ecocardiograma.

Función cardiovascular. Sístole y diástole. Mecanismos que permiten el desplazamiento de líquidos. Función endocrina del corazón, barorreceptores. Actividad eléctrica cardíaca. Canales iónicos. Electrocardiograma normal. Viscosidad. Dinámica de los fluidos. Gasto o caudal. Trabajo cardíaco. Elasticidad vascular. Regulación autonómica e inervación cardíaca. Farmacología cardiovascular: Insuficiencia cardíaca, antiarrítmicos esenciales, antihipertensivos, hipolipemiantes, tratamiento infarto agudo de miocardio.

Función endotelial: Relación del endotelio con hemostasia primaria y secundaria. Cascada de coagulación y mecanismos antitrombóticos.

Hemodinamia: Tensión arterial, factores determinantes y reguladores. Sistema renina angiotensina aldosterona. Volumen minuto cardíaco. Régimen laminar y turbulento.

Mediastino: Organización, contenido y relaciones. Diagnóstico por imágenes.

Sistema respiratorio y pleura:

Anatomía de la vía respiratoria superior. Anatomía vía respiratoria inferior. Ramificaciones bronquiales. Anatomía del pulmón y pleura. Segmentación pulmonar. Histología del sistema respiratorio. Barrera hematogaseosa. Diferencia histológica bronquio bronquiolo. Origen del surfactante. Cartílago y vía respiratoria. Epitelio respiratorio. Función ciliar. Pleura. Cavity pleural. Patología pleural: neumotórax, derrame pleural. Diagnóstico por imágenes.

Infecciones prevalentes y su tratamiento: Infecciones vía aérea superior. Sinusitis, rinitis alérgica. Infecciones vía aérea inferior. Neumonía de la comunidad, tuberculosis. Diferentes técnicas de diagnóstico y muestras biológicas necesarias para su procesamiento en el laboratorio. Antibióticos en infecciones de vía aérea superior e inferior. Farmacología respiratoria: broncodilatadores, estabilizadores de membrana, corticoides inhalatorios.

Respiración celular: Generalidades. Visión macroscópica. Ubicación subcelular. Ciclo de krebs como encrucijada metabólica. Cianuro, monóxido de carbono. Cadena respiratoria y fosforilación oxidativa. Mecanismos de toxicidad del oxígeno. Radicales libres. Mitocondrias. Herencia mitocondrial. Teoría endosimbiótica. Ubicación Ciclo de Krebs.

Ventilación: Mecánica ventilatoria. Distribución del aire inspirado. Pruebas de función pulmonar. Espirometría. Gasometría arterial. Difusión libre CO. Control de la función respiratoria y quimio



reguladores. Cascada del O₂ y respuesta al CO₂. Tensión superficial.

Circulación pulmonar: Relación V/Q.

Hematosi. Intercambio gaseoso. Eritrocito estructura y función. Hemoglobina.

Estado ácido base. Concepto de ph. Homeostasis del ph. Aporte renal y respiratorio.

Patología **prevalente**

Asma: ubicar músculo liso en bronquiolos. Entender la regulación fisiológica y farmacológica del músculo liso (broncodilatadores). Fisiopatología inflamatoria para explicar efecto de corticoides.

Infecciones respiratorias: explicar efecto de campo epitelial, comunicación de senos paranasales, oídos, etc. Asociar imagen de consolidación en imágenes con histología pulmonar en neumonía.

Rinitis alérgica: mecanismos de hipersensibilidad

Tabaquismo: ubicar anatómicamente e histológicamente los cambios que produce en vía aérea, parénquima y vasos.

Hipertensión arterial: relacionar con fisiología de la tensión arterial, ubicar histológicamente sitios de resistencia periférica. Hipertensión arterial sistólica (pérdida de elasticidad aórtica) o diastólica por resistencia periférica.

Aterosclerosis: asociar histopatología de placa a metabolismo lipídico-inflamación y anatomía de la circulación

Enfermedad cardiovascular, enfermedad respiratoria crónica

Construcción social del proceso de salud enfermedad.

Eficacia simbólica. Cuerpo, corporización, persona. Dolor y sufrimiento.

Impacto de la enfermedad en la familia y de la familia en la enfermedad. La familia y el individuo con una enfermedad crónica. **Contaminación ambiental** como factor de riesgo del proceso salud enfermedad.

Determinantes ambientales sobre el envejecimiento.

Fisiopatogenia. Hábitos de vida. Riesgo cardiovascular. Tendencias históricas de la mortalidad cardiovascular. La urbanización y sus consecuencias. Estrategias de prevención, rastreo. Tabaco.

Salud Pública - Determinantes sociales de la salud - Condiciones de vida

Epidemiología de las enfermedades crónicas Carga de enfermedad. Calidad de vida. Estrategias poblacionales. Sobrediagnóstico. Prevención cuaternaria. Farmacoepidemiología y farmacovigilancia. Notificación de enfermedades prevalentes (Dengue, COVID-19).

Legislación internacional, nacional y provincial sobre enfermedades crónicas no transmisibles.



Práctica profesional (en relación a sistema cardiovascular y adulto joven)

Examen periódico de salud en el adulto.

Apto físico. Anamnesis y examen físico. Certificados. Legislación nacional relacionada.

Relación médico paciente: Anamnesis y comunicación paciente/familia adecuada a la etapa vital.

Consentimiento informado. Derechos del paciente. Noción de autonomía.

Métodos diagnósticos según contexto, interpretación de electrocardiograma, imágenes radiografía, tomografía, ecocardiografía Doppler, Fibrobroncoscopia.

Sueño. Fisiología del sueño normal. Fases del sueño y sus características. Trastornos del sueño: Reconocer los trastornos del sueño, especialmente el insomnio, como problema frecuente en el adulto joven. Calidad de vida y sueño. Consecuencias para la salud física, psíquica y social de los trastornos del sueño.

Contenidos a trabajar en la presencialidad

Semiología cardiovascular y respiratoria. Auscultación cardiovascular, ruidos cardíacos normales, soplo. Toma de presión arterial. Pulso yugular. Miembros: edema, temperatura, relleno capilar, trofismo piel y faneras. Semiología de procesos pleurales, de la insuficiencia respiratoria y de enfermedades intersticiales, obstructivas, infecciosas y tumorales. (EPA dolor de tórax).

Reanimación cardio pulmonar inicial y manejo de la vía aérea.

Nota aclaratoria: algunos aspectos de estos contenidos se abordarán en forma virtual pero se profundizará cuando se retomen las actividades presenciales.

10. Metodología de enseñanza:

Requerimientos para conservar la regularidad en la virtualidad

- Asistir al 80% de los encuentros virtuales propuestos (plenarias, LPO, LPP, AB, LGI y APOC).
- Presentar el 80% de las actividades virtuales (generación de documentos, videos, trabajos en grupo, etc).

Los contenidos planteados se abordarán a través de seis tipos de espacios de aprendizaje:



a- Aprendizaje Basado en Problemas (ABP)²

El aprendizaje basado en problemas se lleva adelante en grupos tutoriales de estudiantes. Se trata de grupos reducidos, que se mantienen a lo largo del módulo. El grupo se encuentra dos veces por semana en cuyo intervalo los estudiantes disponen de tiempo planificado para el estudio individual o en grupos. Se aplica un método particular en las sesiones de ABP que consiste en siete pasos definidos. El facilitador (docente) coordina la discusión y guía el proceso en el grupo tutorial.

Las funciones de un grupo tutorial son:

- entrenar a los estudiantes en el análisis de problemas
- aumentar su motivación intrínseca
- entrenar a los estudiantes en la comunicación
- entrenar a los estudiantes a cooperar con otros
- estimular una manera más integral de estudiar y como consecuencia, un mejor dominio del contenido

Durante el contexto de pandemia, el encuentro del grupo con su tutor se realizará mediante 2 encuentros sincrónicos semanales en los mismos horarios que tienen previstos por cronograma, a través de la plataforma zoom. Además, se realizarán asincrónicamente las tareas que son propias de esta estrategia de enseñanza (búsqueda de bibliografía y recorte de información).

Los Laboratorios

Siendo el ABP una estrategia de enseñanza dirigida al desarrollo de las habilidades cognitivas de los estudiantes, los laboratorios constituyen espacios para el entrenamiento de habilidades.

Para llevar adelante los laboratorios, los estudiantes se dividirán en grupos reducidos de 7-8. Cada grupo tendrá un tutor (docente) que guiará las propuestas de enseñanza de cada espacio. Durante la pandemia, los laboratorios tendrán lugar en encuentros sincrónicos a través de zoom, donde se trabajarán las actividades que requieran realizarse con apoyo del tutor en el momento. Estos encuentros sincrónicos, serán en los mismos horarios que se tienen previstos por cronograma. A su vez, algunas actividades serán desarrolladas en momentos asincrónicos, donde los estudiantes trabajarán durante la semana en alguna producción y el docente luego dará feedback en los casos que así corresponda.

² Modificado de Schmidt HG, Medical Education, 1983, 17, 11- 16



Se distinguen los siguientes laboratorios:

b- Laboratorio de Prácticas Orientadas (LPO): en este espacio se proponen tareas que permiten a los estudiantes poner el foco en aspectos que requieren especial atención (por ejemplo el reconocimiento de estructuras anatómicas, histológicas y procesos fisiológicos, el desarrollo del razonamiento clínico y la adquisición de habilidades tales como toma de PAP, toma de presión, etc.). Desde el punto de vista educativo, se trabajan de manera intensiva aspectos de la tarea completa que requieren ser practicados por separado, "entrenamiento de partes de la tarea completa y compleja" (part- task training).

c- Laboratorio de Prácticas Profesionales (LPP): se trata de un espacio integrador que retoma lo trabajado en otros espacios de aprendizaje de cada semana (ABP, LPO, APOC). Se organiza a través de tareas donde los estudiantes trabajan activamente contenidos sobre la relación médico - paciente considerando la comunicación y ética profesional y con foco en determinados procedimientos específicos. Desde el punto de vista educacional se llama "entrenamiento de la tarea completa y compleja" (whole task training). Incluye todos los conocimientos necesarios para llevar adelante la actividad profesional correspondiente (EPA).

d- Atención primaria orientada a la comunidad (APOC): este espacio propone el abordaje de conceptos y herramientas básicas para el desarrollo de la estrategia de Atención Primaria de la Salud orientada a la Comunidad. Parte de un enfoque integral de la salud que considera el papel protagónico de las comunidades en la construcción de los procesos de salud/ enfermedad/ atención. Comprende actividades en terreno en distintos centros periféricos del HIBA y encuentros plenarios en el IUHI.

e. Actividades plenarias: es una actividad semanal de 2 horas de duración en la que se reúnen todos los estudiantes. Se trata de una sesión con un docente experto en un área del conocimiento que sea difícil de conceptualizar por su complejidad o que sea de reciente desarrollo. De esta manera, podrán interactuar con un experto para conocer su forma de pensar y razonar. Por otra parte, será una oportunidad para que el grupo completo trabaje en forma diferente al trabajo en pequeños grupos. Durante la pandemia, este espacio se desarrollará con un encuentro sincrónico a través de zoom en los horarios pautados por cronograma.



f. Estudio independiente: es el espacio previsto institucionalmente para el estudio autónomo.

11. Evaluación:

Modalidad de exámenes en el marco de la virtualidad

Cada espacio de aprendizaje contará con una evaluación específica. Los tutores de los distintos espacios evaluarán individualmente el desempeño de cada estudiante a lo largo de las sesiones, por medio de registros en un formulario. En el caso de ABP, la evaluación será mensual, y en el caso de LPO, LPP y APOC bimestral.

Habrà una evaluación escrita en la mitad del cuatrimestre, la cual será en modalidad virtual y tendrá una devolución por parte de los tutores / coordinadores de módulo. La misma es FORMATIVA, por lo tanto su aprobación NO es indispensable para la aprobación del módulo.

Cabe aclarar que el módulo NO quedará cerrado hasta que se puedan abordar todos los contenidos del programa, por lo tanto el examen final queda supeditado al retorno a la presencialidad.

El examen final integrador del módulo consta de **tres instancias:**

- 1) Examen escrito en modalidad virtual o presencial (según cuál sea la modalidad para ese momento) sobre los aprendizajes construidos a partir de las sesiones de ABP, laboratorios y talleres.
- 2) La presentación de los trabajos realizados en Atención Primaria Orientada a la Comunidad (APOC).
- 3) Una evaluación de la capacidad de resolución de situaciones clínicas simuladas (GOSCE), en la cual se incluyen competencias adquiridas en los talleres y laboratorios. Esta instancia quedará supeditada a la situación epidemiológica en ese momento. El mismo se realizará cuando podamos volver a los encuentros presenciales.

Sobre la correlatividad entre módulos

La aprobación del examen final integrador de un módulo es condición para rendir el examen final integrador del módulo que sigue. El alumno se puede presentar en una cantidad determinada de fechas consecutivas de exámenes (pautadas por calendario académico). Si finalizadas esas fechas



consecutivas el estudiante no hubiera aprobado el examen, deberá cursar el módulo correspondiente en forma completa.

En relación a los contenidos del Módulo 3 que quedaron pendientes, los estudiantes podrán cursar y rendir el módulo 4 pero su aprobación final estará supeditada a la realización y evaluación de dichos contenidos.

13. Bibliografía:

Anatomía

- Anatomía Clínica. Eduardo Pró. (2014) 2º edición. Editorial Panamericana.
- Gray. Anatomía para estudiantes. Drake, Richard y Mitchell, Adam. (2015) 3º edición. Elsevier.
- Anatomía humana. Michel Latarjet y Alfredo Ruiz Liard. (2004) 4º edición. Editorial Panamericana.
- Ejercicios de Anatomía. Velan, Osvaldo. (2009) 1º edición. Del Hospital ediciones.

Histología

- Ross, M.H. Histología. Texto y Atlas. Correlación con Biología Molecular y Celular. Wolters Kluwer. Séptima Edición Pawlina. 2016.

Embriología

- Embriología Humana y Biología del Desarrollo. Manuel Arteaga Martínez e Isabel García Peláez. (2017) 2º edición. Editorial Panamericana.
- Embriología Humana y Biología del Desarrollo. Bruce Carlson. (2014) 5º edición. Elsevier
- Embriología médica de Lagman. Sadler, Thomas W. (2016) 13º edición. Lippincott Castellan.

Fisiología

- Best & Taylor. Bases Fisiológicas de la Práctica Médica. Autores: Mario A. Dvorkin / Daniel P. Cardinali / Roberto Iermoli. Fisiología 2010. Edición 14.
- Guyton y Hall. Tratado de Fisiología Médica, 13º edición.

Semiología

- Argente y Alvarez. Semiología Médica. Fisiopatología, Semiología y Propedéutica. Enseñanza -



aprendizaje centrada en la persona. (2013) Segunda edición. Editorial Panamericana.

Medicina interna

- Harrison. Principios de Medicina Interna. Dennis Kasper, Anthony Fauci, Stephen Hauser, Dan Longo, J. Larry Jameson, Joseph Loscalzo. Edición 18. McGraw-Hill Medical ediciones
- Farreras Rozman. Medicina Interna. Edición 18. Volumen I. Rozman Borstnar & Cardellach. Editorial Elsevier

Control de salud / entrevista clínica / familia y crisis vitales

- La entrevista motivacional. Ayudar a las personas a cambiar. Edición tercera. Autores Miller W, Rollnick S.
- El respeto a la intimidad del paciente. Rev Med Chile 2014; 142: 506-511. Grupo de estudios de ética clínica de la sociedad médica de Santiago.
- Intimidad del paciente, pudor y educación médica. Autora: Orellana Peña, C ISSN 0123-3122 • pers.bioét. • V OL. 12 • REVISTA N ° 1 (30) • PÁGS . 8-15 • 2008
- Habilidades narrativas en la formación de profesionales de la salud: el entrenamiento de la escucha. Autores: Carrió S., Janson J. Rev. Hosp. Ital. B. Aires 2010;30(2):76-77
- Aproximaciones a la medicina narrativa. Autor: Carrió S. Rev. Hosp. Ital. B.Aires 2006;26(1):14-19
- Servicio de Medicina Familiar y Comunitaria del Hospital Italiano de Buenos Aires. Medicina Familiar y Práctica Ambulatoria. 3ra Edición. Buenos Aires: Editorial Médica Panamericana; 2016.

Reanimación cardiopulmonar

- Guía: RCP. 2015-AHA-Guidelines-Highlights-Spanish (artículo en carpeta)

Antropología

- Bonet, Octavio. "Los Protocolos y las Prácticas en el Cotidiano de la Biomedicina". En: Publicar en Antropología y Ciencias Sociales. No 8 (1999)
- Brown, Peter. Understanding and Applying Medical Anthropology. Mayfield Publishing Company, 1998.
- Cucho Denys. "Desafíos y usos sociales de la noción de cultura". En: La noción de cultura en las ciencias sociales. Nueva Visión, Buenos Aires, 2002.
- Good, Byron. Medicina, racionalidad y experiencia. Una perspectiva antropológica. Edicions



Bellaterra, Barcelona, 1994

- Le Breton, David. Antropología del cuerpo y modernidad. Ediciones Nueva Visión, Buenos Aires, 1995
- Le Breton, David. Antropología del dolor. Seix Barral, Barcelona, 1999.
- Lévi-Strauss, C. "La eficacia simbólica". En: Antropología Estructural. EUDEBA, Buenos Aires, 1984.
- Menéndez, Eduardo L. "Estilos de vida, riesgos y construcción social. Conceptos similares y significados diferentes". En: Estudios Sociológicos XVI: 46, 1998.
- Scheper-Hughes, Nancy; Lock, Margaret M. "The Mindful Body: A Prolegomenon to Future Work in Medical Anthropology". En: Medical Anthropology Quarterly, New Series, Vol. 1, No. 1 (Mar., 1987), pp. 6-41
- UNESCO. ¿Por qué una Bioética Global?. Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura, 2015