

Vázquez, Fernando Javier

Semiología y fisiopatología

Carrera de Medicina

Programa primer cuatrimestre 2016

Cita sugerida (Vancouver): Vázquez JA. Semiología y fisiopatología [programas] [Internet]. [Buenos Aires]: Instituto Universitario del Hospital Italiano. Carrera de Medicina; 2016 [citado AAAA MM DD]. Disponible en: <http://trovare.hospitalitaliano.org.ar/descargas/planes/20160621095642/pograma-semiologia-y-fisiopatologia-2016.pdf>





MEDICINA

Semiología y Fisiopatología 2016

1. **Año y cuatrimestre:** 1° cuatrimestre 4° año. cursada A / 2° cuatrimestre 3° año. cursada B.
2. **Carga horaria total:** 640 horas.
3. **Carga horaria semanal:** 20 horas.
4. **Duración:** cuatrimestral.
5. **Equipo docente:**

Profesor Titular: Doctor Fernando Javier Vázquez.

Profesores Adjuntos: Diego Andresik y Paula Russo.

Docentes a cargo de los trabajos prácticos: Adela Aguirre (Prof. Tit.), Luis Camera (Prof. Tit.), Esteban De LaTorre (Prof. Adj.), Marcelo Vallone (Prof. Asist.), Marcelo Serra (Prof. Asist.), Jorge Esteban (JTP), Paula Gutiérrez (JTP), Miguel Sassano, Julia Bagdonavicius (JTP), Héctor José Peroni (JTP), Pablo Pérez Mesa (JTP), Hugo Peralta (JTP), Juan Blanco (ATP), Vanina Sylvestre (ATP).

Colaboradores: ver ANEXOS con cronograma de contenidos teóricos y docentes a cargo

Localización de los docentes

Servicio de Clínica Médica. Sector: Medicina Interna

Secretaria: Silvia Espósito. Interno:4161/8201

Email: fernando.vazquez@hospitalitaliano.org.ar

6. Fundamentos:

El aprendizaje de la Clínica y del Método Clínico es indispensable para la práctica médica. El escenario médico actual tiene una complejidad creciente por el aumento de las posibilidades terapéuticas, el aumento de conocimiento sobre medicina preventiva, y la tendencia clara hacia un mayor grado de exigencia, así como la permanente inclusión para el diagnóstico de nuevos métodos que muchas veces se suman (no reemplazan), a otros más antiguos. En el mantenimiento de la calidad, el viejo diálogo (interrogatorio) con el paciente sigue siendo irremplazable, ya que es una de las bases a partir de las cuáles se decidirán las otras conductas diagnósticas, y muchas medidas terapéuticas. Se puede decir que la otra base sigue siendo el examen físico. Ambas instancias tienen un fin puramente asistencial médico y otro, igual de importante, que es el vincular médico-paciente-familia.

La Semiología es la ciencia que estudia los signos y síntomas de las enfermedades y es una de las materias más importantes de la carrera de Medicina y la primera en la que el alumno toma contacto directo con los pacientes.

El estudiante de Semiología debe aprender a escuchar a los pacientes y poder interpretar lo que está mal y que pasos se necesitan dar para intentar solucionarlo.

Para lograrlo debe tener un amplio conocimiento en ciencias biológicas desde lo molecular hasta la fisiopatología sistémica y debe ser capaz de apreciar la vida y las necesidades de la gente que sufre, actuando con responsabilidad ética dentro de las organizaciones de salud.

Los grandes avances que se producen vertiginosamente en técnicas más modernas inmunológicas, bioquímicas y radiológicas han permitido además, mejorar en gran medida nuestro entendimiento de la fisiopatología de las enfermedades y nuestra capacidad para establecer relaciones clínico-fisiopatológicas.



Es totalmente razonable pensar que la función del médico clínico no puede ser reemplazable por una suma de especialistas. La visión de conjunto del clínico permite jerarquizar los problemas del paciente, y armonizar las conductas diagnósticas y terapéuticas.

Debe aprender a interconsultar a los colegas cuando es necesario, ayudar a los que sufren, acompañar a los moribundos, cuidar de los ancianos e interactuar con los familiares.

El objetivo máximo es lograr la transformación del alumno en un profesional médico, expresando el profundo sentido de ser "profesional", para ello es fundamental que adquiera las competencias, habilidades y dominio de los conocimientos que le permitan interpretar los signos y síntomas de las enfermedades y plantear hipótesis diagnósticas y finalmente el diagnóstico exacto de las mismas.

7. Destinatario y Nivel de los Receptores:

Por lo expuesto anteriormente, los alumnos a los que se destina esta materia serán aquellos que:

a. Hayan adquirido durante los primeros dos (plan nuevo) o tres (plan viejo) años de formación básica los conocimientos básicos fundamentales para comprender la estructura y funcionamiento de los seres vivos, sus mecanismos de enfermedad y las bases de los recursos terapéuticos de que se dispone. Ello supone adquirir las herramientas necesarias para poder comprender temas nuevos y profundizar otros que le resulten imprescindibles para comprender situaciones nuevas.

b. Hayan tenido un acercamiento general a los grandes problemas de la salud, como abordarlos, donde y como encontrar las respuestas, para comenzar a relacionarse con los pacientes y entrenarse en el lenguaje médico y la comunicación en medicina.

c. Sean capaces de entender la velocidad de cambio, los descubrimientos, las nuevas tecnologías y su aplicación. Para ello han tenido entrenamiento en la búsqueda de información por internet, en el manejo de libros de texto y revistas científicas y poseen conocimientos de inglés, que continuaran durante los años superiores de la carrera como optativos.

Los alumnos están en un periodo trascendente de su vida, ya que ingresan al fin de la adolescencia (18 años) y se transforman en estos tres años en jóvenes adultos. Dadas las diferencias de estos hechos biológicos el grupo será ciertamente dispar, participando en ello la disparidad de capacidad e intereses individuales.

Para incorporarse al ciclo clínico deben tener aprobadas todas las materias del ciclo básico; sin embargo, con el concepto de integración vertical, de currículo espiralado y con el apoyo de las materias optativas, los alumnos pueden actualizar y profundizar sus conocimientos en ciencias básicas y trabajar en su aplicación a la clínica.

8. Objetivos específicos:

Deberán adquirir habilidades en los siguientes aspectos.

a) Área del conocimiento científico específico

Incluye:

- Tener seguridad en los conocimientos básicos imprescindibles del saber médico.



- Saber investigar en la literatura aquellos temas en los que su formación sea insuficiente o requiera ser actualizada.
- Estar entrenado en el pensamiento médico, desde el reconocimiento y planteo de los problemas hasta los mecanismos de resolución.
- Confeccionar una historia clínica completa, con buena recolección de datos y planteos diagnósticos. Esto implica realizar un examen clínico completo confiable: elaborar discusiones diagnósticas con base científica y plantear su resolución o confirmación.

b) Área de la interacción personal

Implica:

- Tener eficiencia en las praxias que le permitan lograr una buena comunicación con su paciente, basada en la confianza, la veracidad, la tolerancia y el respeto.
- Trabajar en equipo en forma eficiente y solidaria, actuando en el papel que le fue asignado.
- Manejar un lenguaje adecuado a la situación, discusión entre pares, información al paciente, información a la familia, información a un grupo social.
- Ser continente ante la situación y circunstancias que atraviesa el paciente.

9. Contenidos de Enseñanza:

Habilidades de exploración física definidas por grupos

- Anamnesis: hacer una anamnesis completa centrada en el paciente. Detectar los síntomas relevantes para el manejo del caso.
- Cutáneo: ser capaz de reconocer palidez, ictericia, cianosis, lesiones cutáneas elementales, telangiectasias, púrpura.
- Cabeza y cuello: ser capaz de explorar y valorar si hay adenopatías cervicales, explorar tiroides y detectar hipertensión venosa yugular.

Patología y cuidados de la cavidad oral, nariz y oídos.

- Respiratorio: ser capaz de palpar vibraciones vocales, percudir el tórax, reconocer roncus, sibilancias, estertores, frote pleural, soplo tubárico y pleurítico, valorar una dinámica respiratoria insuficiente (tiraje).
- Cardiovascular: ser capaz de localizar los focos de auscultación cardíaca, auscultar los ruidos cardíacos normales, auscultar un soplo, auscultar un frote, tomar la presión arterial, tomar los pulsos arteriales periféricos, valorar edemas, explorar trombosis venosa, explorar una oclusión arterial, reconocer un shock cardiovascular y un paro cardíaco, reconocer una fibrilación ventricular.
- Digestivo – Abdomen: ser capaz de valorar peristaltismo intestinal, detectar circulación colateral, palpar hepatomegalia, palpar esplenomegalia, reconocer una contractura abdominal, realizar y reconocer la puño percusión lumbar, percudir el abdomen, reconocer la existencia de ascitis, reconocer la existencia de globo vesical, hacer un tacto rectal, reconocer hernias abdominales.
- Genital: exploración mamaria, explorar adenopatías axilares, inguinales, explorar próstata, explorar pene y testículos.
- Sistema Nervioso: ser capaz de valorar el grado de conciencia, explorar la orientación, valorar el lenguaje, explorar el campo visual, explorar los pares craneales, explorar nistagmus, explorar la fuerza muscular, valorar la marcha, explorar los reflejos, explorar la sensibilidad táctil, dolorosa y vibratoria, reconocer signos meníngeos y explorar un enfermo en coma.
- Locomotor: ser capaz de explorar el signo de Laségue, explorar la movilidad de la columna cervical y lumbar, explorar la movilidad de las espaldas y de las caderas, reconocer y evaluar una cifosis, reconocer y evaluar una escoliosis, explorar las rodillas, reconocer una colección de líquido en las rodillas, explorar la movilidad de las muñecas y las manos, explorar la movilidad del tobillo y del pie, reconocer y evaluar un genu valgo y un genu varo, reconocer signos inflamatorios



de las articulaciones periféricas, reconocer el dolor a la movilización de las articulaciones periféricas, reconocer deformidades en las mismas.

Contenidos Conceptuales

- Medicina Ambulatoria:

Atención primaria. Medicina preventiva.

Motivos de consulta y enfermedades más prevalentes en la atención ambulatoria.

- Cardiología: deberán conocer los síntomas y signos de las siguientes enfermedades y los métodos diagnósticos para su confirmación:

Insuficiencia cardíaca. Claudicación aguda de ventrículo derecho e izquierdo.

Coronariopatía. Angor. Infarto de miocardio. Enfermedades valvulares.

Miocardopatías congestivas, hipertróficas, y restrictivas. Diagnóstico diferencial, y pronóstico.

Enfermedades del Pericardio. Arritmias. Hipertensión arterial.

- Nefrología y Medio Interno: deberán conocer los síntomas y signos de las siguientes enfermedades y los métodos diagnósticos para su confirmación:

Insuficiencia renal aguda y crónica, glomerulopatías, tubulopatías. Conceptos básicos sobre hemodiálisis y diálisis peritoneal. Litiasis urinaria, uropatía obstructiva. Trastornos hidro – electrolíticos y trastornos del estado ácido base.

- Gastroenterología: deberán conocer los síntomas y signos de las siguientes enfermedades y los métodos diagnósticos para su confirmación:

Patología esofágica. Patología gástrica. Enfermedad inflamatoria y vascular del intestino delgado.

Malabsorción. Patología colónica. Enfermedades del hígado, vías biliares y páncreas.

- Hematología: deberán conocer los síntomas y signos de las siguientes enfermedades y los métodos diagnósticos para su confirmación:

Anemias, evaluación y clasificación. Insuficiencia de médula ósea. Hemoterapia.

Coagulopatías. Enfermedades leuco y linfoproliferativas. Cuidados de neutropénicos. Síndromes disproteinémicos.

- Endocrinología: deberán conocer los síntomas y signos de las siguientes enfermedades y los métodos diagnósticos para su confirmación:

Diabetes mellitus. Enfermedades tiroideas. Enfermedades suprarrenales.

Enfermedades hipofisarias. Metabolismo fosfo – cálcico. Enfermedades gonadales.

- Reumatología: deberán conocer los síntomas y signos de las siguientes alteraciones y los métodos diagnósticos para su confirmación:

Patología del raquis. Patología del hombro, miembro superior e inferior

Osteoartritis. Artritis. Mialgias. Conocimientos generales de los síndromes de presentación habitual del LES, Enfermedad por superposición, Enfermedad mixta, Polimiositis, dermatomiositis, Esclerodermia, Polimialgia reumática, Fibromialgia. Artropatía por cristales. Interpretación de la radiología y laboratorio

- Geriatría:

Evaluación funcional del paciente anciano. Depresión y ansiedad en el anciano.

Queja cognitiva.

- Neurología:

Generalidades. Interrogatorio. Sistematización del Examen Neurológico.

Pares craneales. Sistema Motor. Tono. Reflejos. Sistema Cerebeloso. Coordinación equilibratoria y no equilibratoria. Ataxias. Métodos de diagnóstico para cada alteración. Sensibilidad. Topografía cortical, troncal, medular. Síndromes Lobares. Métodos de diagnóstico. Músculo. Sistema nervioso periférico. Sistema Extrapiramidal y movimientos anormales. Sistema Nervioso Vegetativo. Conciencia. Afasias. Apraxias. Agnosias. Memoria. Comas. Métodos de diagnóstico.

Radiología:

Interpretación de Radiología y tomografía normal y patológica.



Competencias básicas:

Tomar decisiones diagnósticas apropiadas: Formular diagnósticos diferenciales usando la historia clínica y el examen físico; realizar una lista de estudios necesarios por prioridad; aplicar principios de sensibilidad, especificidad y valor predictivo pre test.

Presentación de casos: resumen de historia clínica, notas de seguimiento y de consultas.

Confección de historia clínica y examen físico. Comunicación y relación con pacientes compañeros y docentes. Interpretación de estudios complementarios: análisis de sangre, orina, estudios radiográficos, ecográficos, tomográficos, pruebas funcionales respiratorias, estudios de fluidos corporales, uso apropiado de la sensibilidad, especificidad y probabilidad pretest.

Aprendizaje autodirigido: búsqueda bibliográfica, manejo de la información, etc.

Prevención: examen periódico de salud, inmunización, cálculo de riesgo, modificación de factores de riesgo, consejos sobre estilo de vida saludable, vida sexual segura, etc.

Cuidados de los ancianos: evaluación funcional del anciano, manejo de fármacos en el geronte, cuidados en instituciones geriátricas, cuidados en el fin de la vida y pacientes terminales.

10. Estrategias de enseñanza

Fechas de la cursada:

Cursada A (plan viejo, alumnos de cuarto año): 29 de Febrero al sábado 16 de Julio.

Cursada B: (plan nuevo, alumnos de tercer año): desde el lunes 1 de Agosto hasta sábado 17 de Diciembre.

La modalidad de cursada tiene como características el dictado de Clases Teóricas de 8.00 a 10 de la mañana. Estas clases tendrán contenidos teóricos de semiología y semiotecnia y serán de concurrencia obligatoria para la totalidad de los alumnos que estén cursando 4º año de Medicina.

En el punto precedente se detallaron los temas. Algunas de las clases serán integradoras de temas dictados en diferentes módulos. A partir de las 10 de la mañana y hasta las 11.45 los alumnos tendrán dos tipos de actividades excluyentes: Talleres vinculados a Métodos complementarios necesarios para comprender los contenidos teóricos dictados, o búsquedas bibliográficas y de materiales necesarios para Presentaciones de Casos previamente seleccionados y otorgados por los Docentes para que los alumnos los presenten en Ateneos pedagógicos planeados para el pre - grado.

Los **Trabajos Prácticos (TP)** se realizarán tres días por semana, por la tarde, en diferentes ámbitos y supervisados por los Docentes Titulares que recibirán asistencia de Ayudantes de Trabajos Prácticos.

Se dividirá a los alumnos en grupos a los fines que concurren a las distintas áreas de práctica del Servicio de Clínica Médica: a) Sala de Internación; b) Hospital de Día; c) Guardia Externa; d) Unidad de Terapia Intermedia y e) diferentes especialidades (cardiología, neurología, dermatología y nefrología).

Los TP de Semiología con Clínicos serán Miércoles y Viernes (de 14 a 16 horas) durante las primeras 2 semanas, luego comenzaran las **rotaciones por las diferentes especialidades**, a las que concurrirán los **jueves y viernes**, mientras que **los miércoles continuarán sus TP con Médicos Clínicos a lo largo de toda la cursada** con la intención de **integrar los contenidos** que van adquiriendo.

La última semana de cursada, nuevamente rotaran miércoles y viernes (igual que al principio) con médicos clínicos, con la intención de integrar y repasar, antes del segundo parcial y examen final.



El cuerpo de Ayudantes de Trabajos Prácticos se constituirá con médicos Adscriptos o de Planta del Servicio de Clínica Médica, en comisiones de trabajo que serán independiente de la actividad asistencial y que tendrán como objetivo la práctica de la anamnesis, examen físico, confección de historias clínicas, interpretación de estudios complementarios y planteo de diagnósticos diferenciales.

Los días miércoles y viernes de 12 a 13 hs. deberán concurrir a los ateneos de medicina interna y ambulatoria, respectivamente, en forma obligatoria, y esto forma parte de la parte práctica de la cursada.

11. Bibliografía

Los textos recomendados se encuentran en la biblioteca a disposición de los alumnos.

Lectura general

Semiología Médica: Semiología, Semiotecnia y Propedéutica. Enseñanza basada en el paciente. **Argente-Alvarez. Ed Panamericana. 2005**

Lectura de integración (idealmente antes de los exámenes)

Semiología Integrada: Disnea, Edemas y Síndrome Confusional Agudo. Fernando J Vázquez. DelHospital Ediciones, 1º edición, 2015.

Otras alternativas:

- Tratado de Semiología de Swart. Sexta Edición.
- Semiología Médica, 3º edición, Alejandro Goic, Gastón Chamorro y Humberto Reyes. Editorial Mediterraneo.
- Semiología. Schaposnik, Fidel. 2002.
- Semiología y Métodos de exploración en Medicina. Rozman, Ciril. 1986.
- Semiología Clínica: instrumento de autoevaluación y aprendizaje. Lasala
- Fernando. 1993.
- Semiología, Semiotecnia y Medicina Interna. Sanguinetti, Carlos-Sanguinetti, Lucio. Ed López. 1991.
- Semiología del sistema nervioso. Fustinioni, Osvaldo. El Ateneo, 2007.
- Técnica del examen neurológico. Ed Panamericana. De Myer, William.

12. Modalidad de evaluación

Cada rotación (Dermatología, Cardiología, Neumonología, Neurología, Nefrología, Gastroenterología, Reumatología, Geriátrica, Hematología, Endocrinología) será **evaluada al finalizar la misma** y la **modalidad de la evaluación quedará a criterio del coordinador** (pudiendo ser desde una evaluación conceptual según la participación en clase, un taller o casos para aplicar el conocimiento adquirido, exámenes con opciones múltiples o preguntas a desarrollar).

En todos los casos el resultado de la misma será **APROBADO o DESAPROBADO**.

Estas evaluaciones deberán ser aprobadas para poder rendir los dos exámenes parciales integradores.

En caso de tener DESAPROBADO en alguna evaluación de rotación, la misma deberá ser recuperada antes de la fecha de parcial integrador y los recuperatorios estarán a cargo de los Coordinadores de cada módulo.



Se realizarán **dos evaluaciones parciales integradoras**, donde los alumnos tendrán que poner en juego los conocimientos y habilidades aprendidas. Será **teórica y práctica**.

En la **parte práctica** deberán realizar la anamnesis, examen físico y confección de la **historia clínica de un paciente seleccionado** y **serán evaluados por los Ayudantes de Trabajos Prácticos**.

La teoría **será evaluada por medio de un examen con opciones múltiples** sobre los contenidos cursados hasta ese momento.

Cursada A

El **primer examen parcial** será el día **Viernes 29 de Abril** e incluirá los contenidos de Semiología General, Reumatología, Cardiología, Gastroenterología, Neurología y Nefrología.

El **segundo parcial** será el **viernes 24 de Junio** e incluirá Neumonología, Endocrinología, Dermatología, Hematología y Geriatria.

El **recuperatorio** de las dos fechas de parciales será el día viernes **1º de Julio**.

Condiciones de Regularidad Obligatorias para presentarse al Examen final:

Presentismo del 80% de la cursada de cada Módulo Teórico, del 80% de todos los teóricos, presentismo del 80% de los Trabajos Prácticos y aprobación de los dos exámenes parciales o en caso de haberlos reprobado, tener aprobado el/los recuperatorio/s.

La **primera fecha de evaluación final** será teórico-práctica: el día **viernes 15 de Julio** se tomará un examen **teórico estructurado de preguntas con respuestas de elección múltiple** y el día **sábado 16 de Julio** se tomará un examen práctico del tipo Examen Clínico Objetivo Estructurado (**ECO**E) con casos, con pacientes simulados y problemas concretos a resolver.

Cursada B

El **primer examen parcial** será el día **Viernes 29 de Septiembre** e incluirá los contenidos de Semiología General, Reumatología, Cardiología, Gastroenterología, Neurología y Nefrología.

El **segundo parcial** será el **viernes 25 de Noviembre** e incluirá Neumonología, Endocrinología, Dermatología, Hematología y Geriatria.

El **recuperatorio** de las dos fechas de parciales será el día viernes **2 de Diciembre**.

Condiciones de Regularidad Obligatorias para presentarse al Examen final:

Presentismo del 80% de la cursada de cada Módulo Teórico, del 80% de todos los teóricos, presentismo del 80% de los Trabajos Prácticos y aprobación de los dos exámenes parciales o en caso de haberlos reprobado, tener aprobado el/los recuperatorio/s.

La **primera fecha de evaluación final** será teórico-práctica: el día **viernes 16 de Diciembre** se tomará un examen **teórico estructurado de preguntas con respuestas de elección múltiple** y el día **sábado 17 de Diciembre** se tomará un examen práctico del tipo Examen Clínico Objetivo Estructurado (**ECO**E) con casos, con pacientes simulados y problemas concretos a resolver.