

Fantl, Dorotea Beatriz Eugenia

Clínica y cirugía médica II

Carrera de Medicina

Programa anual 2017

Cita sugerida (Vancouver): *Fantl DBE. Clínica y cirugía médica II [programas] [Internet]. [Buenos Aires]: Instituto Universitario Hospital Italiano. Carrera de Medicina; 2017 [citado AAAA MM DD]. Disponible en: <http://trovare.hospitalitaliano.org.ar/descargas/planes/20180126132312/programa-clinica-ii-y-cirurgia-ii-2017.pdf>*





Carrera: Medicina

Materia: **CLÍNICA Y CIRUGÍA MÉDICA II**

Año: 2017

1. **Año de la carrera:** 5º
2. **Duración:** Anual
3. **Carga horaria total:** 240 hs.
4. **Carga horaria semanal:** 20 hs.
5. **Profesores a cargo:**

	Cargo	Nombre y apellido
1	Prof. Titular	Dra. Dorotea Fantl
2	Prof. Titular	Dr. Alberto Domenech

Coordinador general Cirugía

Prof. Adjunto - Dr. Fernando Wright

Coordinadores de unidades

- Afecciones músculo-esqueléticas: Prof. Asociado Dr. Calabrese, Prof. Asociado Dr. Soriano, Prof. Asociado Dr. Catoggio, Prof. Asistente Dr. Rosa
- Afecciones del aparato genitourinario: Prof. Asociado Dr. Daels, Prof. Asociado Dr. Greloni
- Enfermedades del geronte: Prof. Titular Dr. Cámara
- Afecciones del sistema gastrointestinal: Prof. Asociado Dr. De Paula, Prof. Adjunto Dr. Beskow, Prof. Adjunto Dr. Rossi, Prof. Adjunto Dr. Arbues, Prof. Titular Dr. Gadano
- Afecciones del sistema nervioso: Prof. Adjunto Dra. Patrucco, Prof. Adjunto Dr. Ajler
- Afecciones de la visión: Prof. Asociado Dra. Palis

6. Fundamentación:

El aprendizaje de la Clínica, la Cirugía y del método clínico-quirúrgico es indispensable para una práctica médica eficiente.

El escenario médico actual tiene una complejidad creciente por el aumento del conocimiento sobre medicina preventiva, la permanente inclusión de nuevos métodos diagnósticos que muchas veces se suman, y no reemplazan, a otros más antiguos, y las abundantes posibilidades terapéuticas.

Sin embargo, en el mantenimiento de la calidad, el examen físico y la entrevista con el paciente siguen siendo irremplazables, ya que son las bases a partir de las cuales se decidirán las otras conductas diagnósticas y terapéuticas.

La función del médico clínico y del cirujano general no puede ser reemplazada por una suma de especialistas. La visión de conjunto permite jerarquizar los problemas del paciente y armonizar las conductas diagnósticas y terapéuticas, aprendiendo a interconsultar a los colegas e interactuar con los familiares y su entorno, trabajando armoniosamente en un equipo multidisciplinario.

El propósito de esta materia es lograr la formación de un profesional médico, expresando el profundo sentido del saber, del hacer y del ser profesional.

7. Objetivos:

Al término de la materia se espera que el alumno identifique los aspectos más relevantes en la prevención, el diagnóstico y tratamiento de las afecciones prevalentes del adulto.

Para ello será capaz de:

- Jerarquizar el valor de la prevención en el manejo de las afecciones prevalentes.
- Formular hipótesis diagnósticas orientadoras.
- Seleccionar adecuadamente los medios diagnósticos que permitan confirmar o descartar esas hipótesis.
- Establecer un pronóstico probable.
- Formular un esquema terapéutico.
- Relacionarse con el paciente y con su entorno.
- Identificar las limitaciones propias para el diagnóstico y/o tratamiento adecuado y reconocer la necesidad de la derivación y/o interconsulta.
- Integrarse en un equipo de trabajo multidisciplinario.
- Valorar la importancia de la educación médica continuada en el desarrollo profesional.

8. Contenidos:

Las unidades en que se organiza la materia son:

1. Enfermedades del geronte
2. Afecciones músculo-esqueléticas
3. Afecciones del aparato genitourinario
4. Afecciones del aparato gastrointestinal
5. Afecciones del sistema nervioso
6. Afecciones de la visión

1. **Enfermedades del Geronte:** Equipo Docente: Prof. Adjunto Dr. Marcelo Schapira, Prof. Adjunto Dr. Miguel Sassano, ATP Dr. Rubén Vallejos

2. **Afecciones músculo esqueléticas:** Equipo Docente:

Reumatología: JTP Dra. Mirtha Sabelli, JTP Dra. María Victoria García.

Ortopedia y Traumatología: Prof. Adjunto Dr. Carlos Sancineto, Prof. Honorario Dr. Atilio Miguez, Prof. Adjunto Dr. Pablo De Carli, Prof. Adjunto Dr. Mario Lampropulos, Prof. Adjunto Dr. Martin Buttaró, Prof. Adjunto Dr. Jorge Barla, Prof. Adjunto Dr. Matías Costa Paz, Prof. Adjunto Dr. Matías Petracchi.

Objetivos de la Unidad:

A lo largo del módulo de afecciones musculoesqueléticas, el alumno irá adquiriendo conocimientos básicos sobre la prevalencia, etiopatogenia, características clínicas, herramientas diagnósticas y pautas de tratamiento de las diferentes afectaciones musculo-esqueléticas, tanto ortopédicas y traumatológicas, como aquellas predominantemente inflamatorias o reumáticas. Estos recursos facilitarán que el alumno sea capaz de lograr los siguientes objetivos:

- Evaluar un paciente con signos y síntomas de patología reumática:
 - Determinar uno o más diagnósticos presuntivos (diagnósticos diferenciales).
 - Determinar en qué circunstancias la patología puede ser manejada por el médico clínico (o médico de familia) y conocer los patrones de derivación y la conducta inicial hasta tanto pueda acceder al especialista.
 - Poder discutir y resolver distintas situaciones clínicas de la práctica diaria.
 - Reconocer el nivel de alarma para la urgencia reumatológica.
- Implementar métodos auxiliares de diagnóstico en forma precoz y con uso racional para la prevención, diagnóstico y tratamiento temprano de las enfermedades reumáticas.

Contenidos:

- Enfermedades ortopédicas de alta prevalencia en consultorio
- Fracturas
- Politraumatismos
- Síndromes compartimentales
- Lesiones deportivas
- Lesiones tumorales

- Ortopedia pediátrica
- Mono, oligo y poliartritis
- Polimialgia reumática
- Artritis reumatoidea
- Espondiloartropatías seronegativas
- Osteoartritis Artritis por cristales y líquido sinovial
- Vasculitis
- Esclerodermia
- Dermato/polimiositis.
- Síndrome de Sjogren
- Lupus eritematoso sistémico
- Fibromialgia

Actividades planificadas- metodología de enseñanza:

- Exposición dialogada con clases teóricas.
- Discusión de preguntas disparadoras en pequeños grupos.
- Talleres prácticos de casos clínicos.
- Talleres prácticos de imágenes (radiología convencional).

Modo de evaluación:

Evaluación escrita al final del módulo con sistema multiple choice (aprobación con el 60% de las preguntas). Evaluación coloquial al final del módulo.

Bibliografía sugerida:

- Dr. Maldonado Cocco, J, Dr. Citera G. Reumatología. 1º Edición 2010. ISBN 978-087-25939-0-3. Alarcón-Segovia D, Molina J y col. Tratado hispanoamericano de Reumatología. 1º Edición en español, julio de 2007. ISBN 978-958-44-0136-6.
- Fauci, A; Kasper, D; Longo, D y col. Harrison: Principios de Medicina Interna. Edición 2008. Localización: AR2.1; WB115, H218 17 a ed. REST, box.

Bibliografía complementaria:

- Hochberg M, Silman A, Smolen J, Weinblatt, Weisman M. Rheumatology. Fourth Edition. 2008. ISBN 978-0-323-03364-0.
- Resnick D, Kransdorf M. Huesos y Articulaciones en imágenes radiológicas. Tercera Edición. 2006.

3. Afecciones del aparato Genitourinario

Objetivos de la unidad:

Al finalizar la cursada, los alumnos deberán ser capaces de:

- Identificar las diferentes patologías nefrológicas y urológicas, su incidencia, frecuencia y sus formas clínicas de presentación con los signos y síntomas correspondientes.
- Discernir los estudios diagnósticos para cada caso (interrogatorio, examen físico, estudios complementarios e indicación de biopsia renal)
- Referir los tratamientos existentes para cada patología y las estrategias disponibles para su prevención.
- Reconocer los procedimientos de reemplazo habitual de la función renal por diálisis y trasplante e identificar la aparatología disponible para su implementación - identificar las diferentes patologías urológicas, su incidencia, frecuencia, su sintomatología.
- Reconocer el instrumental urológico de uso habitual.

Contenidos:

Los contenidos a desarrollar serán divididos en capítulos o secciones, haciéndose hincapié en el diagnóstico y tratamiento de cada uno:

- Trastornos de la función renal (IRA e IRC)
- Enfermedades parenquimatosas (Glomerulopatías 1° y 2° y Nefropatías túbulointersticiales)
- Hipertensión y riñón
- Trastornos del medio interno y del estado ácido base (Disnatremias, Diskalemias y Trast del EAB)
- Del Reemplazo de la Función Renal (Hemodiálisis, Diálisis peritoneal, Trasplantes-simples y combinados)
- Urgencias Urológicas
- Litiasis urinaria y uropatía obstructiva alta,
- Prostatismo y uropatía obstructiva baja
- Incontinencia urinaria
- Masas renales y retroperitoneales
- Andrología y disfunción eréctil,

- Cáncer de próstata
- Cáncer de vejiga y urotelio
- Patología escrotal y tumor de testículo

Metodología de enseñanza:

Los alumnos serán divididos en grupos, cada uno de los cuales recibirá un caso para estudiar (con resumen de historia clínica y elementos diagnósticos), una semana antes de la cursada de la materia.

En cada sesión se tratará una patología diferente. Los integrantes de cada grupo deberán presentar y desglosar el caso ante los demás alumnos, estableciendo el diagnóstico y proponiendo la resolución terapéutica. Dispondrán de unos 30 minutos. Luego se debatirá el caso entre todos los presentes. El docente, encargados de la patología presentada, jerarquizará los datos aportados por los alumnos. Luego se mostrarán los estudios diagnósticos y terapéuticos correspondientes a cada patología (cistoscopia, videourodinamia, videos de intervenciones quirúrgicas, etc).

El décimo módulo está reservado para la evaluación. Luego de culminado el examen estructurado basado en 17 preguntas escritas de elección múltiple con 4 opciones cada una (dispondrán de 45 minutos para su realización), se revisarán los resultados con el docente a cargo como una devolución de lo realizado por el alumno, sirviendo además para integrar la evaluación final al sistema de formación Finalmente se le dirá la nota (aprobado/reprobado).

Se solicitará una evaluación por parte de los alumnos de las clases brindadas.

Evaluación

La condición de regularidad para ser examinados es tener el 80% de asistencia.

Se realizará la evaluación el último día de la cursada.

Ante la necesidad de recuperación se coordinará una nueva fecha con el cuerpo docente del módulo.

Evaluación formativa

El repaso evaluativo consta de la exposición por parte de los alumnos de temas en forma de casos clínicos de cada unidad temática con la supervisión e intervención del docente. Es objetivo central que se establezca intercambio de ideas entre todos con guía del docente (x ej el docente expone una situación donde los alumnos discuten cómo resolverlo). Aquí se articula la estrategia de enseñanza con la evaluación.

Examen Parcial

- Se evaluará mediante un examen oral a cargo de los docentes involucrados en el desarrollo de la cursada. Tomará un docente a un alumno con excepción de casos donde un docente solicite una reevaluación situación en la que habrá al menos 2 docentes.

Criterios de evaluación

- Se evaluarán 2 de los grandes Síndromes de la Urología (Patología obstructiva alta, patología obstructiva baja, hematuria y escroto agudo). Estos síndromes se evaluarán en forma de caso problema (caso clínico) donde es valorada la conducta y pensamiento de resolución. Se exigirá planteo de diagnósticos diferenciales, plan de estudio, y posibilidades terapéuticas según los hallazgos obtenidos. Cabe aclarar que muchos de estos síndromes se pueden presentar en cualquier momento a cualquier médico. Esta evaluación va en el mismo sentido en el que se desarrolla la enseñanza durante la cursada

- Luego se evaluará manejo de otras patologías urológicas las cuales tienen una importancia secundaria para un médico general ya que difícilmente le lleguen a su consulta para tener que tomar decisiones. Se tomará 1 de estas patologías. En estas patologías/enfermedades se evaluará el algoritmo diagnóstico, su clasificación, pronósticos y terapias disponibles.

- Por último se le dirá la nota (aprobado/reprobado) y se realizará una devolución sobre lo actuado en el examen y cursada.

Bibliografía

- Campbell Urología Octava edición Panamericana 2004
- Profam Uro Hospital Italiano de Buenos Aires 2004
- Urología en Esquemas Saenz Rey Valzacchi, Mazza Segunda Edición, E Ateneo 2003
- Urología Clínica. Rolando Hereñu. El Ateneo 1995.
- Urología General de Smith. Tanagho E., Mc Aninch . 14° edición 2008. Manual Moderno
- Esquemas en Urología. Juan M. Guzman. Editorial El Ateneo.
- Brenner B. y Rector F. El Riñón. Tratado de nefrología 7° Edición Elsevier. 2005
- Schrier R y Gottschalk C Diseases of the Kidney 6° Edition Little, Brown and Company 1997

4. Afecciones del sistema gastrointestinal:

Equipo Docente: Prof. Adjunto Dr. Fernando Wright, Prof. Adjunto Dr. Gustavo Rossi, Prof. Adjunto Dr. Ricardo Mentz, Prof. Asistente Dr. Oscar Mazza, Prof. Adjunto Dr. Rodrigo Sánchez Clariá, Prof. Adjunto Dra Victoria Ardiles, JTP Dr. Federico Mazzini, JTP Dra. González María L., JTP Dra. M.

Josefina Sobrero.

Objetivos:

Con respecto a las distintas enfermedades del sistema gastrointestinal:

- Conocer su prevalencia
- Conocer los factores de riesgo y comprender los procesos asociados a su desarrollo
- Conocer las formas de presentación clínica
- Conocer y aplicar los métodos de diagnóstico
- Reconocer las distintas modalidades terapéuticas y su efectividad.
- Aplicar con juicio crítico un tipo de tratamiento ante casos simulados
- Conocer los elementos que indican la urgente resolución del cuadro
- Conocer los aspectos técnicos básicos del tratamiento quirúrgico.
- Conocer las indicaciones y contraindicaciones de los diversos procedimientos.

Contenido:

- ERGE, complicaciones y cirugía de la ERGE
- Enfermedades del esófago: acalasia y otros trastornos motores
- Cáncer de esófago
- Úlcera péptica y sus complicaciones. Tratamiento médico y quirúrgico
- Gastritis aguda y crónica y otros tipos de gastropatías
- Hemorragia digestiva alta y sangrado de origen oscuro
- Cáncer gástrico
- Enfermedades funcionales del aparato digestivo (dispepsia y SII)
- Enfermedades del intestino delgado: enfermedad celíaca, sobrecrecimiento y otras causas de malabsorción intestinal.
- Oclusión intestinal
- Abdomen agudo
- Cáncer colorrectal, pólipos y smes. hereditarios
- Diverticulosis del colon y sus complicaciones
- Isquemia intestinal.
- Enfermedades inflamatorias del intestino (colitis ulcerosa y enf. de Crohn) y colitis microscópicas
- Hemorragia digestiva baja (HDB)
- Constipación e incontinencia fecal

- Patología orificial
- Litiasis vesicular y coledociana
- Pancreatitis aguda y crónica.
- Tumores hepáticos
- Tumores de páncreas
- Tumores de vesícula y vía biliar
- Cirugía mini invasiva (percutánea y laparoscópica)
- Trasplante hepático

Actividades planificadas- metodología de enseñanza:

Clases Teóricas y Prácticas, con análisis de casos, resolución de problemas, presentación de pacientes y proyección de videos. Repaso con similar modalidad.

Modo de evaluación:

Presentación de casos y discusión de los mismos en grupos.

Examen de selección múltiple. Aprobación con el 60% de respuestas correctas. Una instancia de examen recuperatorio similar.

80% de asistencia a todas las actividades programadas (de aula y en terreno)

Bibliografía sugerida (preferentemente en español):

- Cirugía de Michans- 5 ta Edición. Pedro Ferraina, Alejandro Oria. Ed El Ateneo 2007.
- Cirugía. Defellito y Cariello. Acceso libre en http://sedici.unlp.edu.ar/search/request.php?id_document=ARG-UNLP-EBook-0000000014&request=request en “tipo de documentos- E-books”
- Harrison, “Principios de Medicina Interna” 17 Edición.
- Cecil, “Tratado de Medicina Interna”, 23 Edición

5. Afectaciones del sistema nervioso central:

Equipo docente: Prof. Adjunto Dra. Patrucco, Prof. Adjunto Dr. Diego Bauso, Prof. Adjunto Dr. Videla, Prof. Asociado Dr. Yampolsky, Prof. Adjunto Dr. Ajler.

Objetivos de la unidad:

- Reconocer los principales síndromes neurológicos y neuroquirúrgicos
- Conocer y diagnosticar las enfermedades neurológicas más prevalentes
- Saber utilizar las herramientas diagnósticas y estudios complementarios de manera racional
- Reconocer y jerarquizar las urgencias y emergencias neurológicas
- Adquirir nociones de los tratamientos y de su grado de evidencia
- Familiarizarse con los principios de la relación médico-paciente y médico-familia del paciente neurológico
- Desarrollar criterios de derivación al especialista
- Aprender los fundamentos de la búsqueda y resolución de problemas a través de la informática
- Adquirir nociones de futuros desarrollos diagnósticos y terapéuticos en las neurociencias
- Aprender a continuar aprendiendo fuera de un ámbito tutelado

Contenidos:

- Enfermedades de los pares craneanos.
- Cefaleas y algias craneofaciales.
- Patología vascular.
- Accidente cerebrovascular isquémico.
- Accidente cerebrovascular hemorrágico.
- Movimientos anormales.
- Demencias.
- Epilepsia.
- Sistema nervioso periférico.
- Enfermedades del músculo y la placa neuromuscular.
- Enfermedades desmielinizantes.
- Enfermedades de la médula espinal.
- Coma.
- Trastornos del sueño.
- Tumores del Sistema Nervioso Central.
- Traumatismo Encefalocraneano.

Actividades planificadas – metodología de enseñanza:

- *Exposición dialogada*

Las clases *teóricas presenciales* serán ser de corta duración (45 minutos) y utilizando PowerPoint, por

lo que se jerarquizarán sus contenidos teniendo en cuenta:

- a. La prevalencia de las entidades o la importancia del problema a discutir
- b. Sus signos y síntomas más relevantes
- c. Los métodos de diagnóstico más apropiados
- d. Los diagnósticos diferenciales
- e. Los tratamientos actuales

- ***Proyección y discusión de imágenes, animaciones y videos ilustrativos***

Los temas tratados en las clases presenciales deberían estar ilustrados, en lo posible, con mostraciones de pacientes que presenten dichas enfermedades. Ahora bien, teniendo en cuenta el elevado número de alumnos y la escasez de tiempo, se utilizarán imágenes, videos y casos clínicos interactivos como herramientas para la enseñanza durante esa clase.

- ***Talleres de movimientos anormales y epilepsia***

Considerando la riqueza semiológica que presentan ambas patologías, se destinarán 2 (dos) talleres para la mostración de videos de pacientes con diferentes tipos de movimientos anormales y crisis epilépticas. Se describirán los aspectos semiológicos de pacientes con movimientos anormales y epilepsia discutidos en las clases teóricas. Será además un espacio de intervención para discusión de casos clínicos y quirúrgicos.

Modo de evaluación:

Para obtener la regularidad el alumno deberá contar con el 80% de asistencia a las clases teóricas y talleres.

Una vez finalizada la cursada se tomará una prueba escrita consistente en 25 preguntas estructuradas de selección múltiple con 4 alternativas. Se darán por aprobadas aquellas evaluaciones en las que el alumno cumpla con el 70% de los objetivos propuestos.

6. Afecciones de la visión:

Equipo Docente: Prof. Asociado Dra. Gabriela Palis, Prof. Asociado Dr. Eduardo Mayorga Argañaraz

Objetivos de la unidad:

Al finalizar la cursada, el alumno debe ser capaz de:

- Evaluar un paciente con signos y síntomas de patología ocular para:
 - Determinar uno o más diagnósticos presuntivos.
 - Determinar si el proceso puede ser manejado por él mismo (no especialista en

Oftalmología), o si debe ser derivado al oftalmólogo.

- o Si debe ser derivado, determinar: a) la urgencia de la derivación, b) la conducta a seguir hasta tanto pueda acceder al especialista.
- o Si puede ser manejado por él, redactar la prescripción o indicaciones adecuadas para el caso.
- aconsejar a sus pacientes sobre la frecuencia necesaria de control oftalmológico para la detección precoz de enfermedades oftalmológicas cuya identificación temprana mejora el pronóstico.
- Implementar métodos de rastreo y detección precoz de patología ocular, en circunstancias en las que los pacientes no tengan un fácil acceso a la consulta con el oftalmólogo.

Contenido:

- Introducción. Importancia del conocimiento de la Oftalmología: desafíos clínicos frecuentes en la consulta oftalmológica.
- El examen ocular: Repaso de anatomía ocular. Interrogatorio del paciente con un problema oftalmológico. Evaluación de: agudeza visual, ojo externo, pupilas, función de músculos extraoculares, reflejo rojo, fondo de ojo, función macular, campo visual, profundidad de la cámara anterior. Eversión del párpado superior. Tinción de la córnea con fluoresceína.
- Pérdida visual aguda no traumática: oclusión de la arteria central de la retina, neuropatía óptica anterior isquémica, glaucoma agudo, desprendimiento de retina, neuritis óptica retrobulbar, papilitis.
- Manejo de pacientes con patología ocular crónica: catarata, glaucoma, maculopatía relacionada a la edad, tumores intraoculares.
- El ojo rojo: signos y síntomas de alarma. Causas más frecuentes o severas: glaucoma agudo, uveítis anterior aguda, conjuntivitis aguda, úlcera/abrasiones de la córnea, abscesos de córnea, endoftalmitis, queratoconjuntivitis sicca, queratitis herpética, hemorragia subconjuntival, blefaritis, pterigion, escleritis/epiescleritis, cuerpos extraños.
- Patologías oculares del niño que comprometen la visión o la vida: leucocoria (retinoblastoma, catarata congénita), ambliopía (por privación, estrábica, refractiva), retinopatía del prematuro.
- Trauma ocular: Quemaduras químicas, trauma ocular contuso/penetrante, cuerpos extraños, trauma orbitario, laceraciones palpebrales.

- Prevención de la ceguera en el paciente diabético: retinopatía diabética.
- Efectos secundarios de algunas drogas: corticoides, abuso de anestésicos tópicos oculares, antiglaucomatosos.
- Controles oftalmológicos en el paciente asintomático: niños y adultos de bajo y alto riesgo.

Actividades planificadas- metodología de enseñanza:

Exposición dialogada.

Discusión de preguntas disparadoras en pequeños grupos.

Proyección y discusión de imágenes, animaciones y videos ilustrativos.

Foro de intervención para discusión de casos clínicos.

Práctica de ejercicios en Campus Virtual (preguntas de elección múltiple y casos clínicos).

Trabajos prácticos:

- Colocación de gotas oculares.
- Realización del fondo de ojo.
- Evaluación del reflejo rojo.
- Realización de tonometría digital.
- Evaluación de la profundidad de cámara anterior.
- Eversión del párpado superior.
- Oclusión ocular (con y sin escudo protector).
- Rotación por el Servicio de Oftalmología (opcional)

Bibliografía sugerida:

- Mayorga EP y Palis AG: Semiología ocular y de la visión. Problemas oftalmológicos frecuentes. De Rubinstein A. y col.: Medicina Familiar y Práctica Ambulatoria. Ed. Panamericana, Buenos Aires, 2006, págs. 1274 a 1300.
- Mayorga EP y col.: Oftalmología para estudiantes de Medicina. Campus Virtual del Hospital Italiano de Buenos Aires
- Argento C: Oftalmología general. Introducción para el especialista. Corpus, 2007.

Bibliografía complementaria:

- Bradford CA: Basic Ophthalmology for Medical Students and Primary Care Residents. American Academy of Ophthalmology, San Francisco, 8a edición, 2004.
- Trobe JD: The Physician's Guide to Eye Care. American Academy of Ophthalmology, San Francisco,

3a edición, 2006.

9. Evaluación:

Para obtener la regularidad se debe cumplir con los siguientes requisitos:

- Cumplir con el 80% de asistencia a las actividades programadas en la asignatura.
- Aprobar las evaluaciones parciales correspondientes a cada una de las 6 unidades de contenidos.
- Se fijará una única fecha para recuperar la totalidad de las unidades reprobadas. En caso de reprobar en esta instancia recuperatoria, se pierde la condición de regularidad de la materia.

La evaluación final constará de una prueba escrita estructurada (de respuesta restringida) y de una instancia oral. Para poder rendir esta última se debe aprobar el examen escrito previo.