

<b>UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SUR</b>						<b>1</b>
BAHIA BLANCA						ARGENTINA
DEPARTAMENTO DE: <b>CIENCIAS DE LA SALUD</b>						
<b>PROGRAMA DE: "RELACION MEDICO PACIENTE II"</b>					CODIGO: <b>20010</b>	
					AREAS: CLINICA Y CS DEL COMPORTAMIENTO I	
H O R A S   D E   C L A S E					P R O F E S O R   R E S P O N S A B L E	
N O   O B L I G A T O R I A S			O B L I G A T O R I A S		<b>Med. German Ramallo</b>	
Por semana	Por Rotación	Por semana	Por Rotación			
		<b>5</b>	<b>210</b>			
U N I D A D E S   C O R R E L A T I V A S   P R E C E D E N T E S						
A P R O B A D A S				C U R S A D A S		
				2000: RELACION MEDICO PACIENTE I		

**DESCRIPCION**

El conocimiento no es el único requisito para que un estudiante logre competencia clínica. En medicina los estudiantes necesitan desarrollar una serie de habilidades, incluyendo habilidades de comunicación en la entrevista con el paciente y su entorno familiar, habilidades semiológicas, manuales - procedimientos y técnicas - y de razonamiento médico.

El programa de HP. se desarrolla a lo largo del curso RMP. e incluye:

- Habilidades Comunicacionales
- Habilidades Clínicas:
  - Habilidades Semiológicas
  - Habilidades Procedimentales y de Intervención
- Habilidades Integradas en el Razonamiento Clínico.

Esta segmentación es necesaria para la planificación, pero no nos debe hacer olvidar que el análisis, el razonamiento y la resolución de las situaciones de salud-enfermedad solo se conseguirá con la integración de información que se obtendrá de diferentes fuentes y requerirá de diferentes habilidades.

---

**OBJETIVOS**

**OBJETIVOS GENERALES.**

1. Abordaje diagnostico y manejo de las situaciones de salud/enfermedad prevalentes.
2. Cuidado integral del paciente. Cuidado de la salud teniendo en cuenta el entorno y las necesidades del paciente.

**OBJETIVOS ESPECIFICOS.**

A través del Programa de Habilidades del Curso RMP., se pretende facilitar al estudiante el adquirir:

- Habilidad para obtener de la entrevista medico paciente datos relevantes en referencia a la situación de salud-enfermedad
- Habilidad para sintetizar la información obtenida en una forma que la torne operativa
- Habilidad para integrar la información obtenida de manera lógica
- Habilidad para formular una lista adecuada de problemas

VIGENCIA AÑOS	2006	2007	2008	2009		
---------------	------	------	------	------	--	--

- Habilidad para desarrollar y ejecutar planes diagnósticos, considerando cuidadosamente sus costos y beneficios
- Habilidad para comunicarse con los demás integrantes del Equipo de Salud, dentro del marco de la actividad profesional.

Al finalizar cada Módulo,

En el contexto de una entrevista medica, el profesional – respetando en todo momento los derechos y la dignidad del paciente - debe:

- Escuchar con atención y dar la posibilidad de un relato abierto y libre
- A través de preguntas abiertas, permitir al paciente el relato de su historia en lo que es significativa para la comprensión del problema,
- Ordenar el diálogo de modo de determinar con detalle la cronología de los hechos
- Interrogar acerca de antecedentes familiares y personales relevantes
- Recabar información de hábitos –dieta, ejercicios-, funciones vitales –defecación, diuresis, sueño, apetito, sexualidad-, adicciones –alcohol, tabaco, drogas-, trabajo, vivienda, etc... como también de tratamientos actuales o pasados,
- Revisar patologías por aparatos y sistemas

En el contexto de una entrevista medica, y durante el examen físico al paciente, el profesional debe:

- Brindar al paciente un clima confortable y confiado, respetando sus derechos y dignidad
- Seguir una sistemática de examen, enfatizando la atención sobre los datos obtenidos en el interrogatorio
- Obtener registro de signos vitales
- Utilizar adecuadamente las maniobras semiológicas de modo de recabar datos relevantes de anomalías o particularidades de todos los órganos y sistemas – aspecto general, piel y faneras, ganglios, cabeza y cara, cuello, tórax, abdomen, urogenital, músculo esqueléticos, neurológico y psicológico.

En el contexto de una entrevista médica, y en el momento de elaborar una impresión diagnóstica y planes diagnósticos y terapéuticos, el profesional debe:

- Demostrar comprensión de la relación entre los hallazgos anormales obtenidos y las ciencias básicas (alteraciones morfológicas, funcionales, bioquímicas, etc....).
- Identificar los problemas mayores del paciente, en un esquema ordenado y lógico en el que prioriza lo grave, lo urgente y lo sintomático (molesto).
- Desarrollar diagnósticos diferenciales según prioridades
- Proponer un plan de manejo en el que considera costo-beneficios de las medidas a tomar
- Elegir test diagnósticos que aclaren los diagnósticos diferenciales planteados, cambien el tratamiento o aclaren el pronóstico de la situación
- Elegir test diagnósticos según una secuencia lógica que va de los más simples a los más complejos.
- Justificar su razonamiento sobre la base de una comprensión de principios y la utilización de bibliografía críticamente analizada, actualizada y apropiada para el caso.
- En todo momento respetar los derechos de los pacientes, su autonomía, su libertad, y su dignidad.

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SUR						3
BAHIA BLANCA						ARGENTINA
DEPARTAMENTO DE: CIENCIAS DE LA SALUD						
PROGRAMA DE: "RELACION MEDICO PACIENTE II"				CODIGO: 20010	ÁREAS: CLINICA Y CS DEL COMPORTAMIENTO	
En su relación con otros integrantes del equipo de salud, y en referencia al intercambio de información medica, el profesional debe:						
<div>➤ Propender al intercambio y la interconsulta, comprendiendo el valor de la tarea multidisciplinaria y manteniendo una actitud positiva respecto a la interacción con los otros integrantes del equipo de salud</div> <div>➤ Confeccionar solicitudes escritas de interconsultas, y de pedidos de exámenes complementarios, en los que brinde la información suficiente para orientar la tarea de los integrantes del equipo de salud convocados en cada caso</div>						
CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES						
Organización						
<div>Duración: anual</div> <div>Inicio: marzo del 2008</div> <div>Finalización: noviembre 2008.</div> <div>Evaluación: semana 24 - 28 de noviembre de 2008</div> <div>Carga horaria semanal: 5 hs.</div> <div>Dividida en 5 módulos</div> <div>1.- LA RESPIRACION</div> <div>2.- EL CORAZON Y LA CIRCULACION PERIFERICA</div> <div>3.- LA SANGRE Y LOS LINFATICOS</div> <div>4.- SISTEMA DIGESTIVO</div> <div>5.- ENDOCRINOLOGIA, METABOLISMO Y NUTRICION_</div>						
Descripción de Actividades						
<div>Recursos para lograr habilidades durante el Curso de RMP.:</div> <div>Para el desarrollo de las habilidades esperadas, se podrán utilizar los siguientes recursos</div> <div>➤ Revisión auditiva o visual de habilidades (videos)</div> <div>➤ Simulaciones: prácticas con modelos artificiales, "role playing" y paciente simulados.</div> <div>➤ Experiencias clínicas supervisadas con pacientes internados o ambulatorios</div> <div>➤ Modelos computarizados</div> <div>Tipo de Actividades Planificadas</div> <div><div>• Examen Físico entre Pares</div><div>• Entrevista entre Pares</div><div>• Entrevista Paciente Simulado</div><div>• Entrevista y Examen Paciente Real</div><div>• Seminarios de Razonamiento Clínico.</div><div>• Análisis de Videos.</div><div>• Actividades en la Comunidad.</div></div> <div>MODULO LA RESPIRACION</div> <div>Obligatorias</div>						
VIGENCIA AÑOS	2011	2012	2013	2014	2015	2016

DEPARTAMENTO DE: **CIENCIAS DE LA SALUD****PROGRAMA DE: "RELACION MEDICO PACIENTE II"**CODIGO: **20010**ÁREAS: CLÍNICA Y CS DEL  
COMPORTAMIENTO**1 Grupo Grande.**

1. Presentación de la Guía
2. Síndromes Respiratorios I. Ejercicio de Razonamiento Clínico

**2- En Pequeño y Gran Grupo:**

1. .
2. Entrevista Medico Paciente. Las dos agendas. El paciente que consulta por tos y expectoración I.
3. Entrevista Medico Paciente. Las dos agendas El paciente consulta por dolor torácico y disnea
4. Examen Físico General y de las Vías Aéreas superiores.
5. Semiología I. Signos y síntomas del aparato respiratorio.
6. Semiología II. Inspección, palpación, percusión, auscultación en el adulto.
7. Procedimientos y técnicas de estudio del aparato respiratorio. Espirometrías. Imágenes.
8. Reflexión sobre lo visto.
9. Historia Clínica del Paciente en Sala.
10. Historia Clínica del paciente en sala. II

**2 Actividad: individual.**

*Entrevista, Semiología y Análisis de Procedimientos y técnicas de estudio del aparato respiratorio en el niño.*

**4 Actividad Autogestionada:**

*Procedimientos y técnicas de estudio del aparato respiratorio.*

1. Diagnostico por imágenes.: Rx. tórax frente y perfil. TAC. de tórax.
2. Laboratorio. : Extracción de gases en sangre Realización de hisopado de fauces.
3. Neumonología: Realización de fibrobroncoscopia y de Espirometría.

**MODULO EL CORAZON Y LA CIRCULACION PERIFERICA****Obligatorias****1 Grupo Grande.**

**Introducción a los problemas Cardio-circulatorios Presentación Unidad Planificación y Síntesis Cardiovascular**

**Seminario de Razonamiento Clínico I**

Seminario de Razonamiento Clínico II Síndromes Cardiovasculares:

**2- En Pequeño y Gran Grupo:**

1. **Entrevista Medico Paciente. Las dos agendas.**
2. Síndromes cardiovasculares: DOLOR TORAXICO, Disnea Súbita.
3. **Examen Físico General y, del aparato cardiovascular BASICO.**
4. **Semiología I. Inspección .Palpación. Pulso y Presión arterial. Inspección, Percusión y Auscultación cardiaca Normal .Pulso y Presión venosa.**
5. Auscultación Cardiaca y Examen Vascular normal. actividad en sala

DEPARTAMENTO DE: **CIENCIAS DE LA SALUD****PROGRAMA DE: "RELACION MEDICO PACIENTE II"**CODIGO: **20010**AREAS: CLINICA Y CS DEL  
COMPORTAMIENTO

6. **Presentación de los Reportes actividad en sala**
7. **Procedimientos y técnicas de estudio del aparato Cardiovascular I.**
8. **RX, ECG.**
9. Auscultación Cardíaca y Examen Vascular normal II. Pacientes reales. Entrevista y examen clínico en sala CON REPORTE
10. Repaso.

**3 Actividad Autogestionada:**

**Entrevista, Semiología y Analisis de Procedimientos y técnicas de estudio del aparato cardiovascular en el niño. Cardiopatía. Congénitas Cianóticas y Acianóticas Ecocardiografía Fetal SOPLOS FUNCIONALES Y ORGANICOS**

**MÓDULO LA SANGRE Y LOS LINFATICOS****Obligatorias****1 Grupo Grande.**

1. Bioética. Dilemas del paciente con lesión invalidante e irreversible y/o en el final de la vida.
2. *Reflexión sobre ética a final de la vida y futilidad.*
3. *Reunión del Coordinador de RMP II Con los estudiantes.* Evaluación de progreso
4. Seminario Integrador Numero 1: anemia.
5. Seminario Integrador Numero 2: hemostasia y coagulación.
6. Seminario Integrador Numero 3: HIV.

**2- En Pequeño y Gran Grupo:**

1. Entrevista Médico Paciente. Entrevista a un paciente con anemia. Entrevista a un paciente con trastornos de la coagulación.
2. Entrevista Médico Paciente. Confección de la Historia Clínica de un paciente con adenopatías.
3. Examen Físico General y del sistema hematopoyético, de la hemostasia y, del sistema linfoglomerular.
4. Examen Físico General y del sistema hematopoyético, de la hemostasia y, del sistema linfoglomerular. II
5. Entrevista Médico Paciente. Dar malas noticias.

**3 Talleres laboratorio de habilidades:**

1. Extracción de sangre de vena, colocación de guía venosa y punción arterial..
2. Reanimación Cardiopulmonar Básica y avanzada.

**MÓDULO APARATO DIGESTIVO. LA DIGESTIÓN****Obligatorias****1 Grupo Grande.**

1. Presentación de la Guía
2. Seminario integrador Somatización: "El Enfermo Imaginario"
3. Imágenes en gastroenterología: Endoscopia digestiva alta y baja
4. Devolución a los estudiantes. Desempeño.

**2- En Pequeño y Gran Grupo:**

1. Entrevista entre pares. Colon irritable Cáncer de colon
2. Entrevista entre pares. Dispepsia no ulcerosa - Dispepsia ulcerosa
3. Examen físico entre pares. Las maniobras semiológicas.—

DEPARTAMENTO DE: **CIENCIAS DE LA SALUD****PROGRAMA DE: "RELACION MEDICO PACIENTE II"**CODIGO: **20010**AREAS: CLINICA Y CS DEL  
COMPORTAMIENTO

4. Examen físico a enfermos reales en sala. Maniobras semiológicas. Confección de reporte de la actividad
5. Entrevista y Examen físico a pacientes internados. Confección de Historia Clínica
6. Entrevista y Examen físico a pacientes internados.
7. Confección de Historia Clínica

**3 Actividades autogestionadas:**

1. Exámenes complementarios El laboratorio en gastroenterología : El paciente con hepatograma alterado
2. Actividades en Pediatría: La consulta gastroenterológica infantil.—Servicios de Pediatría-CAPS

**MÓDULO ENDOCRINOLOGÍA, METABOLISMO Y NUTRICIÓN****Obligatorias****1 Grupo Grande..**

1. Presentación de Modulo
2. Confección de Historia Clínica
3. Diagnostico Por Imágenes. TAC suprarrenal. RMN hipófisis y eco-tiroidea.

**2- En Pequeño y Gran Grupo**

1. Entrevista entre pares Casos Clínicos: Hipotiroidismo e Hipertiroidismo.
2. Entrevista entre pares: Casos Clínicos: Diabetes I Diabetes II
3. Examen físico entre pares. Medidas antropométricas Determinación Índices. Maniobras semiológicas.

4. **Entrevista, Semiología y Análisis de Procedimientos Actividad en Sala Confección de Historia Clínica completa.**

5. **Entrevista, Semiología y Análisis de Procedimientos Actividad en Sala Confección de Historia Clínica completa.**

6. **Entrevista, Semiología y Análisis de Procedimientos Actividad en Sala Confección de Historia Clínica completa.**

7. **Entrevista, Semiología y Análisis de Procedimientos Actividad en Sala Confección de Historia Clínica completa.**

8. **Reafirmacion de habilidades clinicas I**

9. **Reafirmacion de habilidades clinicas II**

10. **Reafirmacion de habilidades clinicas III**

**3 Actividades integración comunitaria:**

Seguimiento Familiar y Diabetes

BAHIA BLANCA

ARGENTINA

DEPARTAMENTO DE: CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE: "RELACION MEDICO PACIENTE II"

CODIGO: 20010

AREAS: CLINICA Y CS DEL  
COMPORTAMIENTO**Bibliografía**

- Posiciones radiológicas y correlación anatómica, Bontrager KL. Editorial Médica Panamericana. 2004
- Imágenes Normales de TC y RM, Möller TB, Reif E. Editorial Médica Panamericana, 2003
- Semiología Médica, fisiopatología, semiología y propedéutica Enseñanza basada en el paciente Argentino Alvarez E. Panamericana. 2006
- Medicina familiar y práctica ambulatoria, Rubinstein AL. Editorial Médica Panamericana, 2006
- Harrison: Principios de medicina interna, Braunwald E. Interamericana Mc Graw Hill, 2005
- Medicina interna, Farreras P, Rozman C. Ed. Elsevier, 2004
- Cecil Tratado de medicina interna, Goldman L, Bennett JC. Ed. Interamericana Mc Graw Hill, 2002
- Medicina de familia, McWhinney IR. Ed. Mosby / Doyma Libros, 1995
- Manual Mosby de exploración física, Seidel H, Ball J, Dains J, Benedict G. Ed. Harcourt Brace, 1997
- Semiología médica fisiopatológica, Cossio P CTM, 2001
- Medicina interna 2 tomos, Rodés Teixidor J, Guardia Massó J. Ed. Masson, 2004
- Fisiopatología médica : una introducción a la medicina clínica, McPhee SJ, Ganong WF. Ed. El Manual Moderno, 2007
- Psicología del desarrollo, Papalia DE, Wendkos Olds S. Ed. Interamericana McGraw-Hill, 1998
- La interacción social : cultura, instituciones y comunicación. Ed. Marc E, Picard D, Paidós, 1992
- Ética, Cortina A, Martínez Navarro E, Ed. Akal, 1998
- Medicina familiar y práctica ambulatoria, Rubinstein AL. Editorial Médica Panamericana, 2001
- Donde no hay doctor, Wermer David. Ed. Pax Mexico, 1996.
- Acerca del Riesgo: para comprender la Epidemiología, Ayres J. Lugar Editorial, 2005
- Reforma de la atención médica en escenarios locales, Belmartino S, Bloch C. Lugar Editorial, 2003
- Investigación Social: Teoría, método y creatividad de Souza Minayo M, Ferreira Deslandes S, et al Lugar editorial 2003
- La ciencia tímida: ensayos de deconstrucción de la epidemiología, Almehida-Filho N. Lugar Editorial, 2000
- Pensar En salud, Testa M. Lugar Editorial, 2007

AÑO	PROFESOR RESPONSABLE (firma aclarada)	AÑO	PROFESOR RESPONSABLE (firma aclarada)
2011	MED. GERMAN RAMALLO		
V I S A D O			
COORDINADOR AREA		SECRETARIO ACADEMICO	
		DIRECTOR DE DEPARTAMENTO	
FECHA:		FECHA:	
		FECHA:	