

MEDICINA INTERNA I

I. IDENTIFICACIÓN

Asignatura	Medicina Interna I
Código	22672
Curso	Cuarto
Semestre	Séptimo
Cantidad de sesiones	17
Carga Horaria Total	119
Horas Teóricas	51
Horas Prácticas	68
Correlación	Patología Médica II

II. FUNDAMENTACIÓN

La medicina interna es una rama amplia, que abarca diversas patologías, donde nos vemos obligados a empezar en este módulo con la Semiología Médica, es una asignatura de gran importancia dentro del Plan de Estudios de la carrera, debido a que durante su desarrollo el estudiante se pondrá en contacto estrecho por primera vez con un enfermo ante el cual debe asumir un “Rol Profesional” nuevo y difícil, por lo tanto, para lograr un buen desempeño, se requiere máxima dedicación del alumno y que el estamento docente le brinde un soporte tutorial permanente y calificado.

La formación integral del futuro médico, meta institucional, requiere incluir en el proceso de enseñanza-aprendizaje todos los dominios de la conducta humana: cognoscitivos, psicomotores y socioafectivos.

III. OBJETIVOS

General

- Aprender a realizar el Interrogatorio del enfermo, de manera cronológica, detallada, simple y exacta.
- Aprender a realizar el Examen físico completo, ordenado y metódico de cada uno de los órganos, aparatos y sistemas, aplicando la semiotecnia recomendada.
- Aprender a razonar desarrollando su capacidad de análisis y síntesis, tendiente a obtener un correcto Juicio Clínico sobre los problemas de los enfermos estudiados.
- Adquirir habilidad en el “manejo de pacientes”, creando una relación médico-paciente óptima, basada fundamentalmente en el respeto y la confianza.

Específicos

A. Cognoscitivos:

A.1. Reconocer, Interpretar y Jerarquizar los hallazgos clínicos del paciente.

A.2. Comprender la definición de cada uno de los Síndromes y los por qué y cómo se producen (Semiogénesis), la manera de buscarlos (semiotecnica) y luego reconocer, interpretar y jerarquizarlos (Juicio Clínico).

A.3. Conocer como “tomar” los signos vitales conociendo su importancia. Con la inspección en general del paciente recogerá también datos relacionados con posibles afecciones cuando se aparta de las referencias consideradas normales.

A.4. Reconocer los cambios de la coloración cutánea y mucosa, así como las lesiones elementales de la piel, que constituyen la manera de manifestarse las diferentes patologías del área.

A.5. Conocer las diferentes manifestaciones clínicas de las afecciones que se presentan en esta región y adquirir destreza en el examen físico correspondiente.

A.6. Conocer síntomas y signos de afecciones reumatológicas y adquirir práctica para el examen de las articulaciones axiales y periféricas.

B. Psicomotrices:

B.1. Confeccionar una Historia Clínica completa.

B.2. Elaborar en base a ellos los Diagnósticos Sindromáticos y Presuntivos.

B.3. Trazar y Ejecutar un Plan de Trabajos, seleccionando los métodos auxiliares necesarios.

B.4. Suscribir el o los Diagnósticos finales (aunque esto no constituye una exigencia en este nivel).

C. Socioafectivos:

C.1. Comprender el gran valor de la Semiología para el ejercicio profesional.

C.2. Tomará contacto con persona enferma y deberá recoger datos relativos a síntomas y signos para con ellos hacer diagnóstico de la afección que ella padece.

C.3. Valorar la adquisición de destrezas en Interrogatorio y Examen Físico completo de los pacientes, siguiendo las maniobras recomendadas por la semiotecnia.

C.4. Apremiar la confianza y la colaboración de los enfermos en base a respeto y consideración a los mismos

IV. CONTENIDOS PROGRAMÁTICO

Semiología General

UNIDAD I - DEFINICIONES Y CONCEPTOS

Semiología Médica. Importancia. Definición. Partes: Simbiogénesis. Semiotecnia. Clínica Propedéutica. Conceptos sobre Signos. Síntomas. Síndromes. Diagnóstico: Definición. Etapas. Tipos. Conceptos sobre Salud y Enfermedad. Etiología. Patogenia. Patocronía.

UNIDAD II - HISTORIA CLÍNICA

Generalidades. Definición. Valor. Normas para su confección. Plan general-
Constituyentes: INTERROGATORIO: Datos de filiación. Fuente de la historia y fe que merece. Motivo de consulta. Antecedentes de la enfermedad actual. Antecedentes remotos de enfermedad actual. Antecedentes patológicos personales. Antecedentes patológicos familiares. Revisión de aparatos y sistemas. Historial personal. Hábitos fisiológicos y tóxicos. Influencias del ambiente. EXAMEN FÍSICO: Signos vitales. Apariencia general. Cabeza (cráneo, cuero cabelludo, cara). Ojos y anexos (cejas, párpados, pestañas). Oídos. Nariz y Senos Paranasales. Boca y Garganta. Cuello. Ganglios Linfáticos. Piel y anexos (pelos y uñas). Tórax: Aparato Cardiovascular. Aparato Respiratorio. Abdomen. Fosas lumbares. Genitales. Tacto Rectal y Vaginal. Aparato Locomotor. Sistema Nervioso.

SUMARIO DE HALLAZGOS– CONSTRUCCIÓN DE SÍNDROMES – DIAGNÓSTICO PRESUNTIVO. PLAN DE TRABAJOS. Curso Clínico y Terapéutica. Diagnóstico Definitivo. Recomendaciones y Firma.

UNIDAD III - SÍNDROMES CLÍNICOS

Dolor. Fiebre. Edema. Disnea. Síndrome de Afectación General: Astenia, Anorexia, Pérdida de peso. Anemia. Ictericia. Cianosis.

UNIDAD IV - ECTOSCOPIA (EXAMEN GENERAL DEL ENFERMO)

Signos Vitales: Presión Arterial. Pulso. Respiraciones. Temperatura. Peso y Talla. Apariencia General: Sexo. Relación entre edad aparente y cronológica. Raza. Estado Nutricional: Obesidad. Delgadez. Desnutrición. Estado de hidratación. Talla: Enanismo. Gigantismo. Hábito o Tipo Constitucional. Facies: Compuesta y Descompuesta. Actitud. Decúbito. Marcha. Estado de conciencia: niveles y contenido. Coloración de piel y presencia de lesiones.

UNIDAD V - SEMIOLOGÍA DE PIEL, ANEXOS Y TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO:

Generalidades. Modificaciones del color de la piel: Palidez. Rubicundez. Cianosis. Ictericia. Examen físico: Lesiones elementales primarias y secundarias. Humedad. Turgencia o Elasticidad. Sistema venoso y linfático superficial. Trofismo. Signos inflamatorios. Edema. Enfisema subcutáneo. Semiología de Pelos y Uñas.

UNIDAD VI – SEMIOLOGÍA DE CABEZA Y CUELLO. MOTIVOS DE CONSULTA:

Cabeza: Cefaleas. Mareos y Vértigo. Trastorno de conciencia. Convulsiones. Ojos: Ambliopías. Amaurosis. Fosfenos. Dolor ocular. Escotomas. Epífora. Fotofobia. Diplopía. Vicios de refracción. Oídos: Hipoacusias. Otagias. Otorreas. Otorragias. Acúfenos. Nariz y Senos Paranasales: Obstrucción nasal. Sequedad nasal. Trastornos del olfato. Rinorrea. Epistaxis. Boca y Garganta: Dolor y disestesias orofaciales. Tumefacción. Estomatorrágias. Halitosis. Trismo. Bruxismo. Sialorrea. Xerostomía. Trastornos del gusto. Disfagia. Odinofagia. Dolor de garganta. Cuello: Masas cervicales. Bocio. Tumefacción de glándulas salivales. Latidos cervicales. Disfonías. EXAMEN FÍSICO: Cabeza: Forma, tamaño, simetría del cráneo y de la cara, anomalías óseas, zonas sensibles, cuero cabelludo, cabellos. Ojos: Motilidad ocular, agudeza visual, campimetría clínica, pupilas, fondo de ojos, hendidura palpebral, conjuntivas. Oídos: Pabellón auricular: Forma, tamaño. Conducto auditivo externo (secreciones). Otoscopía: Membrana timpánica características. Agudeza auditiva. Acumetría instrumental. Nariz y Senos Paranasales: Permeabilidad de fosas nasales, secreciones, deformidades de la pirámide nasal, olfato, puntos sinusales. Boca y garganta: Sistemática del Examen: Labios, borde libre y comisuras, dientes y encías. Mucosa Bucal: Labial, yugal, bóveda palatina, velo del paladar, úvula, lengua, piso de boca, pilares del velo, amígdalas, pared posterior de faringe. Lesiones elementales primarias y secundarias. Cuello: Rigidez de nuca y sucedáneos, latidos anormales, masas tumorales, tiroides, laringe y tráquea, carótidas y yugulares, ganglios cervicales y cérvico faciales.

UNIDAD VII - SEMIOLOGÍA DEL APARATO LOCOMOTOR. SÍNTOMAS Y SIGNOS ARTICULARES: INTERROGATORIO:

Dolor. Rigidez. Tumefacción. Deformidades. Calor. Rubor. Limitaciones de Movilidad. Impotencia Funcional. Derrame Articular. Dolores Óseos. Dolor Muscular. Atrofias Muscular. Otras Manifestaciones Asociadas al Dolor.

EXAMEN ARTICULAR: Generalidades y sistemática. A) Examen de la Columna Vertebral y Sacro Iliacas. B) Examen de las Articulaciones de los Miembros Inferiores: Caderas, Rodillas, Tobillos y Pies. C) Examen de las Articulaciones de los Miembros Superiores: Hombros, Codos, Muñecas, Manos SÍNDROMES ARTICULARES: Mono-

Oligo y Poliarticulares Agudos y Crónicos.

V. METODOLOGÍA DE ENSEÑANZA

El primer día de clase se dará a conocer el programa de estudios de la asignatura. Luego se hará entrega de una copia del programa de estudios al delegado de curso

También se tomará una prueba Diagnóstica

Clases Teóricas de orientación con el Encargado de Cátedra (martes, jueves y sábados)

Clases prácticas con Auxiliares de Enseñanza (Instructores).

Clases teóricas: Clases Teóricas de orientación con el Encargado de Cátedra (martes, jueves y sábados).

Trabajo en equipos. Seminarios.

Los seminarios serán preparados preferentemente por los estudiantes, con una estructura acordada previamente con el profesor. Siempre que sea posible, se basarán en un caso clínico o varios que ejemplifiquen el problema sobre el que versa el seminario. Se tendrá en cuenta la relevancia del problema médico, posibilidades diagnósticas y esquema terapéutico. Serán moderados por el profesor, animando a la intervención de los asistentes, de manera que sean lo más interactivos posibles.

Clases teórico-prácticas:

Clases prácticas con Auxiliares de Enseñanza (Instructores).

Los estudiantes expondrán de manera organizada y sistemática la valoración de casos clínicos, cerrado y con diagnóstico diferencial. En el caso de las resoluciones de problemas, su labor consistirá en solicitar e interpretar la información médica aportada, para conseguir establecer de manera secuencial y progresiva el diagnóstico de confirmación, junto con su manejo terapéutico básico.

Trabajo Autónomo Supervisado:

No se aplica en esta asignatura.

VI. METODOLOGÍA DE EVALUACIÓN

Parciales:

3 parciales por semestre.

1 examen final ordinario (teórico y práctico).

Los instructores registran en una Planilla las actividades de los estudiantes a su cargo y realizan una ponderación final del rendimiento académico teniendo en cuenta

Conocimientos, Destreza y Actitud.

Trabajo de Investigación: con una ponderación de 10%

Trabajo de Extensión: habilitante para el examen final.

Evaluación final: a través de un test de examen de evaluación donde se evalúa conocimientos teóricos y prácticos, 60%, este porcentaje debe ser logrado para aprobar la asignatura.

Requisitos para examen final:

Asistencia a clases:

Porcentaje de clases teóricas: 70%

Porcentaje de clases prácticas: 80%.

La asistencia a las prácticas será obligatoria y la obtención de una valoración positiva de las mismas por ambos criterios será imprescindible para la aprobación en la materia en ambas modalidades de evaluación. Con 80% a clases prácticas.

El estudiante que no haya cumplido con los porcentajes de clases teóricas y prácticas volverá a cursar la materia.

La suma del porcentaje del puntaje acumulado y el porcentaje del examen final.

La promoción de los estudiantes se rige por el Reglamento Interno de la Facultad.

Escala de valoración utilizada:

Porcentaje	Nota
Menor a 60%	1
Entre 60% - 70%	2
Entre 71% - 80%	3
Entre 81% - 90%	4
Entre 91% - 100%	5

VII. RECURSOS DIDÁCTICOS AUXILIARES

Programa Microsoft PowerPoint, proyector, pizarra, pinceles, borrador.

VIII. VINCULACIÓN CON INVESTIGACIÓN

Trabajos sobre búsqueda bibliográfica:

Objetivo: lograr que el estudiante adquiera capacidad para el uso de la información y su

tecnología en el manejo de la información, la búsqueda de información en fuentes confiables y el análisis crítico de la literatura científica.

Los estudiantes podrán presentar una revisión bibliográfica sobre temas frecuentes en la consulta de Medicina Interna I.

Se presentarán en una carpeta con un mínimo de 5 páginas. Se harán revisiones de 3 textos como mínimo, citados de acuerdo con las normas de Vancouver.

IX. VINCULACIÓN CON EXTENSIÓN UNIVERSITARIA

Para este propósito se realizarán charlas educativas acompañadas de encuestas acerca del conocimiento con relación a temas desarrollados en las Unidades de Medicina Interna I.

X. BIBLIOGRAFÍA

Básica

- Sanguinetti, L. – Sanguinetti, C. Semiología-Semiotécnica y Medicina Interna. López Libreros Editores. Buenos Aires. Argentina. 6ta. Edición. 2 tomos. 1991.
- Sanguinetti, C. Síndromes en Medicina Interna. Editorial Corpus. Rosario. Argentina. 2008.
- Porto, C. Semiología Médica. Mc. Graw-Hill-Interamericana. México. 3ra. Edición 1999.
- Cossio/Fustinoni/Rospide. Semiología Médica Fisiopatológica. Editorial Eudeba. Buenos Aires-Argentina. 2014.
- Jinich, H. Síntomas y Signos Cardinales de las Enfermedades. Manual Moderno. México. 4ta. Edición. 2006.
- Padilla – Fustinoni. Síndromes clínicos en esquemas. Editorial El Ateneo. Buenos Aires. Argentina. 17ma. Edición. 2001.

Complementaria

- Argente, H. Álvarez, M. Semiología Médica. Editorial Médica Panamericana. Buenos Aires. Argentina. 2da. Edición. 2013.
- Caino, H. – Sánchez, R. Semiología y Orientación Diagnóstica de las enfermedades cardiovasculares. Editorial Médica Panamericana. Buenos Aires. Argentina. 3ra. Reimpresión 1986.
- Fustinoni, O. Semiología del Sistema Nervioso. Editorial El Ateneo. Buenos Aires.

Argentina. 14^o Edición. 2006.

- Bare, G. – Califano, J. Semiotécnica. Mc. Graw-Hill-Inter-americana. México. 4ta. Edición 1996.
- Lasala/Álvarez/Argente/Giannaula. Semiología Clínica. Instrumento de autoevaluación y aprendizaje. Librería Editorial Akadia. Buenos Aires. Argentina. 2da. Edición.1993.