

## MEDICINA FAMILIAR Y APS III

### I. IDENTIFICACIÓN

<b>Asignatura</b>	Medicina Familiar y APS III
<b>Código</b>	22701
<b>Curso</b>	Quinto
<b>Semestre</b>	Décimo
<b>Cantidad de sesiones</b>	17
<b>Carga Horaria Total</b>	68
<b>Horas Teóricas</b>	51
<b>Horas Prácticas</b>	17
<b>Prerrequisito</b>	Medicina Familiar y APS II

### II. FUNDAMENTACIÓN

Hablar de la salud y la formación del médico para la salud, implica en primer lugar descentrarnos, producir un corrimiento de los ejes sobre los que giran las acciones sanitarias. Significa hacer girar el proceso de salud sobre el individuo y la población, desde la perspectiva de la prevención para trabajar con los sanos evitando que se enfermen. Significa controlar permanentemente la salud, generar y promover una cultura por la vida sana, antecediendo la efectividad de nuestras acciones en la salud y no cuando se ha perdido.

Esto exige romper "moldes", hábitos arraigados tanto en la gente como en el profesional de la salud. Exige romper con una cultura que privilegia el hospital y las enfermedades, el médico especialista sobre el médico de familia, las estructuras rígidas y generalmente burocratizadas que los aspectos y vínculos humanos.

Se impone una concepción de salud amplia, reconocida solo en el abordaje integral del individuo, la familia y la comunidad, desde el mayor acercamiento posible de la atención preventiva, curativa y rehabilitadora de los procesos gestados en los contextos propios donde se desarrolla la vida de la gente en comunidad.

El perfil del alumno establecido en los estándares para la formación del médico se tiene que lograr asumiendo un nuevo modelo educativo sustentado en la necesidad de producir un cambio que supere el esquema tradicional de la enseñanza en dos aspectos fundamentales: el primero convertir el proceso centrado en la enseñanza, en un proceso centrado en el aprendizaje; y el segundo, desarrollar de una manera estructurada y programada habilidades, actitudes y valores. Estos cambios requieren ser implementados en forma paralela y concomitante, ya que el logro de uno es requerido para el logro del otro.

La tendencia mundial actualmente es basar los sistemas de salud en medicina familiar y en atención primaria, fenómeno exigido por las necesidades sociales y los problemas a nivel salud

que enfrentan las poblaciones. Podemos observar el buen nivel a nivel salud que existe en Canadá y Cuba, por ejemplo, gracias a que su sistema está basado en medicina familiar.

En nuestro país se necesitan médicos a nivel primario, pues nuestra realidad nos demuestra que tenemos muchos médicos “sub-especializados” pero pocos médicos a primer nivel de atención. Ya en 1969, White y col, demostraron que más del 90% de los problemas médicos se pueden resolver a nivel de atención primaria, y que menos del 1% de las consultas necesitan una complejidad de alto nivel.

Todo esto, entre otras, nos confirma que la Medicina Familiar debe ser impartida como materia de pregrado.

### III. OBJETIVOS

#### Generales

- Orientar la formación de un Médico altamente competente en la atención de los pacientes, que integre la atención de la salud individual con la de la comunidad, que promueva una atención humanizada e integrada en el contexto Familiar.

#### Específicos

##### A. Cognoscitivos:

A.1. Comprender el modelo Biopsicosocial en la atención médica brindada al individuo y su familia.

A.2. Identificar la definición de Médico familiar.

##### B. Psicomotrices:

B.1. Elaborar lista de riesgo y factores de riesgo de aspectos generales.

B.2. Utilizar los conocimientos del riesgo.

##### C. Socioafectivos:

C.1. Someter a juicio las diferencias entre Médicos Generalistas y Familiares.

C.2. Valorar la importancia de la Prevención, sus niveles y su aplicación en la práctica.

### IV. CONTENIDOS PROGRAMÁTICOS

#### UNIDAD I - PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE SALUD

Conceptos. Importancia. Utilización – manejo.

#### UNIDAD II - HERRAMIENTAS DE APS

Censo, plan local, paquete básico. Utilización Trabajo de las USF.

#### UNIDAD III- ACTIVIDADES PREVENTIVAS Y DE PROMOCIÓN DE LA SALUD

Terminología Estrategias. Condiciones y criterios para la prevención. Integración de la prevención en las consultas. Obstáculos y restricciones para el desarrollo de las actividades preventivas. Evaluación general de las actividades preventivas. Programa de actividades. Preventivas y promoción de salud.

#### UNIDAD IV - ACTIVIDADES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD EN LA INFANCIA Y LA ADOLESCENCIA

Contexto epidemiológico e implicaciones preventivas. Prevención en el ámbito materno infantil y adolescencia c. educación del entorno familiar y del niño. Guía anticipatoria: rasgos de las sucesivas edades, problemas y situaciones.

## **UNIDAD V - ACTIVIDADES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD EN EL ADULTO**

Actividades preventivas sistemáticas. Aspectos organizativos. Cardiovasculares. Cáncer. Infecciosos. Transmisión sexual. Abuso de alcohol. Anticoncepción. Obesidad. Trastornos mentales. Actividades de prevención en grupos de alto riesgo.

## **UNIDAD VI - INMUNIZACIONES**

Generalidades. Tipos de vacunas. Eficacia de las vacunas. Esquemas de vacunaciones. Infancia. Adultos. Situaciones especiales. Inmunoglobulinas

## **UNIDAD VII - EDUCACIÓN SANITARIA**

Modelos de intervención en educación sanitaria. Principios pedagógicos. Métodos y medios. Metodología. Niveles de Intervención. Situaciones especiales.

## **UNIDAD VIII - FACTORES DE RIESGO: ASPECTOS GENERALES**

Riesgo y factores de riesgo. Utilidad del conocimiento del riesgo. Asociación y causalidad.

## **UNIDAD IX - HIPERTENSIÓN ARTERIAL**

Epidemiología. Cribado. Factores predictores. Diagnósticos.

## **UNIDAD X - DROGODEPENDENCIAS**

Aspectos generales Tabaquismo. Alcoholismo. Dependencia de fármacos. Drogodependencias no institucionalizadas.

## **UNIDAD XI - HIPERLIPEMIAS**

Clasificación. Epidemiología. Abordaje. Detección. Valoración.

## **UNIDAD XII - OBESIDAD**

Diagnósticos. Clasificación. Epidemiología. Etiopatogenia.

## **UNIDAD XIII - DIABETES MELLITUS**

Epidemiología. Criterio. Diagnósticos. Criterios de control. Organización y evaluación de la atención del diabético

## **UNIDAD XIV - RIESGOS MEDIOAMBIENTALES Y LABORALES**

Conceptos básicos de riesgo medioambiental. Salud laboral y APS. Aproximación a enfermedades laborales.

## V. METODOLOGÍA DE ENSEÑANZA

El primer día de clase se dará a conocer el programa de la asignatura, también se entregará una copia del programa al delegado del curso.

Ese mismo día se tomará una prueba diagnóstica.

**a) Clases teóricas:** Se implementarán estrategias expositivas, colaborativas, participativas de enseñanza y aprendizaje para desarrollar las actividades teóricas y prácticas orientadas a promover autoaprendizajes en los estudiantes, y administrar en forma autónoma los procesos de apropiación de los conocimientos, para que los estudiantes construyan sus aprendizajes.

También se harán presentación de situaciones problemáticas para cuya resolución se recurrirán a líneas de investigación mediante la presentación de hipótesis de trabajo.

Exposiciones didácticas en aulas, teniendo los estudiantes los materiales en forma adelantada, para desarrollar los contenidos con la participación activa de los mismos.

Para cumplir esto, los multimedios a utilizar son: pizarra, carteles, retroproyector e infocus.

El Proceso de Enseñanza-Aprendizaje se llevará a cabo con las siguientes estrategias:

- Lluvia de ideas.
- Aprendizaje Basado en Problemas (ABP).
- Problematización
- Ejercicios de simulación.
- Trabajo de campo
- Dinámica de grupo (discusión, debate, panel, etc.) Exposición.
- Taller-aula.
- Ateneo.

## VI. METODOLOGÍA DE EVALUACIÓN

Para tener aprobada la materia, el estudiante debe reunir las condiciones establecidas en el Reglamento Interno de la Institución, y el Reglamento Interno de la Cátedra:

Exámenes Parciales: 15-15 puntos

Clases prácticas en el policlínico: Derecho a examen (Modalidad presencial) Creación de contenido para difusión (podcats, videos, imágenes, etc.)

Trabajo práctico de investigación: 10 puntos.

Extensión universitaria: La participación en dicha actividad es habilitante para el Examen Final.

Examen final: 60 puntos

### **Evaluación de clases prácticas:**

- Asistencia.
- Presencia, uso de chaqueta, la NO utilización del celular durante la atención a pacientes.
- Participación.
- Empatía y respeto con el paciente.

- Evaluación de Extensión Universitaria
- Presencia
- Manejo y conocimiento de la información, bibliografía usada
- Material auxiliar para la extensión
- La participación en dicha actividad es habilitante para el Examen Final.

**Escala de notas: la calificación final se establecerá conforme la siguiente escala:**

**Requisitos para examen final:**

- Asistencia a clases:
- Porcentaje de clases teóricas: 70%
- Porcentaje de clases prácticas: 80%
- El estudiante que no haya cumplido con los porcentajes de clases teóricas volverá a cursar la materia.
- La suma del porcentaje del puntaje acumulado y el porcentaje del examen final.

**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**

Infraestructura física: Aulas de clases teórica y práctica.

Proyectors multimedia.

Pizarrón acrílico

Pinceles.

Borradores.

Fotocopias de materiales de trabajo.

Programas informáticos interactivos.

**VIII. VINCULACIÓN CON INVESTIGACIÓN**

Los Trabajos de Investigación serán realizados por los estudiantes de acuerdo con una distribución preestablecida, en base al sistema de Investigación y Acción comunitaria.

Realizarán encuestas, estudios de prevalencia, relevamiento de datos, entre otros trabajos, con temas relacionados a la Medicina Familiar y la Atención Primaria de Salud como ser: Familigrama, Test de APGAR familiar, Autoevaluación de Stress o Escala de Holmes, Crisis de Ciclos vitales, etc. en una comunidad asignada donde realizarán la devolución correspondiente a la misma y autoridades de salud.

Realizarán trabajos de investigación descriptivos o analíticos de acuerdo con tema a investigar.

#### IX. **VINCULACIÓN CON EXTENSIÓN UNIVERSITARIA**

Las actividades de Extensión Universitaria ser realizaran según esquema a presentar cada año a la Unidad de Extensión Universitaria, o acomodándose a las actividades programadas por dicha unidad. Pasantías por las USF en coordinación con la Cátedra.

#### X. **BIBLIOGRAFÍA**

##### **Básica**

- Camiro Zúñiga, Antonio. Guía APS Atención Primaria en Salud Tapa blanda. ISBN-14: 978-6074436372. Editorial: Intersistemas. 2017.
- Lemus, Jorge Daniel. Aragües, Valentín y Oroz. Lucioni, María Carmen y colaboradores. Salud Pública y Atención Primaria de la Salud. Corpus Editorial. 2013.
- -Szwako, A; De Mestral, E. Manual de Medicina Familiar. Editorial: EFACIM-EDUNA. 2da. Edición. ISBN: 9789996790850. Paraguay. 2018.
- Zurro, Amando Martín. Atención Primaria, claves y secretos de 30 años como obra de referencia de la especialidad. Editorial Elsevier. 8va. Edición. 2020.
- Zurro, Amando Martín; Cano Pérez, Juan Francisco, and Badia, Joan Gené. Atención primaria. Problemas de salud en la consulta de medicina de familia. Editorial: Elsevier. ISBN: 9788491131854. 8va. Edición. 2019.

##### **Complementaria**

- Irigoyen Coria E. Arnulfo. Nuevos Fundamentos de Medicina Familiar. 7ma. Edición. MFM Editorial. ISBN 97896876064537. España. 2017.
- Turabián, José Luís; Pérez Franco, Benjamín. Actividades comunitarias en medicina de familia y atención primaria. Tag Archives: Atención Primaria. Editorial: Ediciones Diaz de Santos. 2015. <https://booksmedicos.org/actividades-comunitarias-en-medicina-de-familia-y-atencion-primaria/#more-120009>
- Villalón, Durante y otros. MEDICINA FAMILIAR Y PRÁCTICA AMBULATORIA. Editorial: Panamericana Médica, 3ra. Edición. Argentina. 2016.
- Zorrilla, Alberto. Atención Primaria de la Salud. ISBN:9789876938211. Editorial: CICCUS. 2020.