



Centro Universitario del Sur

Programa de Estudio por Competencias Profesionales Integradas

1. IDENTIFICACIÓN DEL CURSO

Centro Universitario

Del Sur

Departamento:

Ciencias Clínicas

Academia:

Especialidad

Nombre de la unidad de aprendizaje:

Urgencias II

Clave de la materia:	Horas de teoría:	Horas de práctica:	Total de horas:	Valor en créditos:
C	16	96	112	7

Tipo de curso:	Nivel en que se ubica:	Programa educativo	Prerrequisitos:
C = curso CL = curso laboratorio L = laboratorio P = práctica T = taller CT = curso - taller N = clínica M = módulo S = seminario	Técnico Medio Técnico Superior Universitario Licenciatura <u>Especialidad</u> Maestría Doctorado	Especialidad en Medicina Familiar	

Área de formación:

Especializante Obligatoria

Perfil docente:

El docente tendrá la capacidad para propiciar en los alumnos una formación y actualización que responda de manera efectiva a las demandas sociales de atención con el enfoque de médico familiar no individualista sino de todo el núcleo familiar propiciando los conocimientos básicos del área de Urgencias II a través de un enfoque curativo, rehabilitador y limitando el daño si así lo amerita

Elaborado por:

Evaluado y actualizado por:

**Dra. Esther Serrano Garzón**  
**Dr. Rigoberto Frias Mora**  
**Dra. Elsa Armida Gutiérrez Román**  
**Dr. Jaime Eduardo Guzmán Pantoja**

Fecha de elaboración:

Fecha de última actualización aprobada por la Academia

04 Julio 2016

Actualización enero 2022  
Dr Rafael bustos Saldaña  
Dr Marco Tulio Mota Chávez

## 2. COMPETENCIA (S) DEL PERFIL DE EGRESO

El egresado de la Especialidad en Medicina Familiar desarrollará competencias para el manejo del área de Urgencias II al haber adquirido las competencias teórico-prácticas, éticas, humanísticas, y con respeto a la diversidad cultural, que le permitirán brindar una atención de calidad y con alto sentido humano. Colaborar y participar en grupos interdisciplinarios para la generación, evaluación, desarrollo y transmisión de nuevos conocimientos

## 3. PRESENTACIÓN

En su quehacer cotidiano el especialista en Medicina Familiar se enfrenta con situaciones reales que demandan su atención y le plantean de inicio un conflicto conceptual y de toma de decisiones; sea en aspectos diagnósticos, terapéuticos, de limitación del daño. Estas situaciones problema que se presentan en las unidades médicas, en la sala de urgencias, en la comunidad y en cualquier ámbito donde se precise la acción del especialista, constituyen el sustento de la metodología educativa del plan de estudios

## 4. UNIDAD DE COMPETENCIA

A través de los seminarios de atención integral del área de Urgencias II, y el propio trabajo de la especialidad, el residente logrará un mayor grado de dominio sobre esta especialidad y asumirá con solidez su función educativa ante las familias con habilidades en la atención del área de Urgencias II así como el personal que integra el equipo de salud interdisciplinario

## 5. SABERES

<b>Prácticos</b>	Pensamiento reflexivo, analítico, crítico y practico ante la atención integral del área de Urgencias II asi como el impacto en su familia con apertura a diferentes ideologías de su práctica profesional
<b>Teóricos</b>	Conocer todas las patología más frecuentes a través de un análisis y juicio clínico y metodológico no solo enfocado solo al individuo sino al núcleo familiar

<b>Formativos</b>	<p>Emplear con eficacia, eficiencia y éticamente el conocimiento –clínico, paraclínico, biomédico, psicológico, legal, sociomédico, humanista– apropiado a las circunstancias individuales del paciente y su familia así como las condiciones de su medio que afronta en su práctica profesional.</p> <p>Seleccionar, analizar y valorar la literatura médica de la especialidad, aplicándola con pertinencia a su quehacer cotidiano con el fin de sustentar, profundizar y ampliar sus acciones profesionales.</p> <p>Analizar los criterios bioéticos que norman la prestación de servicios de salud y los dilemas a los que se enfrenta el especialista en su desempeño profesional.</p>
-------------------	--

## 6. CONTENIDO TEÓRICO PRÁCTICO (temas y subtemas)

<ul style="list-style-type: none"> <li>✚ <b>Cólico Renal</b> el residente será capaz de conocer e identificará las principales características clínicas del cólico renal su diagnóstico correcto, diferenciales, así como su tratamiento y envío adecuado a segundo nivel de atención para quitar el origen del colico renal evitando mayor complicaciones y limitando el daño.</li> <li>✚ <b>Choque Séptico</b> el residente será capaz de Conocerá e identificará las principales características clínicas del Choque séptico, su diagnóstico correcto y diferenciales, así como su tratamiento ,envío adecuado a segundo nivel de atención para evitar mayor complicaciones y limitar el daño.</li> <li>✚ <b>Choque Medular</b> el residente será capaz de conocer e identificará las principales características clínicas del choque medular, su diagnóstico correcto y diferenciales, así como su tratamiento envío adecuado a segundo nivel de atención evitando mayor complicaciones o limitando el daño.</li> <li>✚ <b>Choque Hipovolémico</b> el residente conocerá e identificará las principales características clínicas de la choque hipovolémico, su diagnóstico correcto y diferenciales, así como su tratamiento, envío adecuado a segundo nivel de atención evitando complicaciones o limitando el daño</li> <li>✚ <b>Choque Cardiogénico</b> Conocerá e identificará las principales características clínicas de la Choque carcinogénico, su diagnóstico correcto y diferenciales asi como sus complicaciones</li> <li>✚ <b>Choque Anafiláctico</b> el residente conocerá e identificará las principales características clínicas de la Choque anafiláctico, su diagnóstico correcto y diferenciales, así como su tratamiento, envío adecuado a segundo nivel de atención evitando complicaciones o limitando el daño</li> <li>✚ <b>Sx hiperosmolar hiperglucémico</b> el residente e identificará las principales características clínicas , su diagnóstico correcto y diferenciales, así como su tratamiento, envío adecuado a segundo nivel de atención evitando complicaciones o limitando el daño</li> <li>✚ <b>Cetoacidosis Diabética</b> el residente será capaz de conocer e identificará las principales características clínicas, su diagnóstico correcto y diferenciales, así como su tratamiento, envío adecuado a segundo nivel de atención evitando complicaciones o limitando el daño</li> <li>✚ <b>Hipoglucemia y Crisis hiperglucémica</b> el residente será capaz de identificar las principales características clínicas de la hipoglucemia y crisis hiperglucémica, su diagnóstico correcto y diferenciales, así como su tratamiento, envío adecuado a segundo nivel de atención evitando complicaciones o limitando el daño</li> <li>✚ <b>Urgencia y Emergencia Hipertensiva.</b>el médico residente conocerá e identificará las principales características clínicas de la hipoglucemia y crisis hiperglucémica, su diagnóstico correcto y diferenciales, así como su tratamiento, envío adecuado a segundo nivel de atención evitando complicaciones o limitando el daño</li> </ul>
--

## 7. ESTRATEGIAS DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE POR CPI

Ejercitar al alumno en la búsqueda independiente de información y en la reflexión crítica de la misma para el estudio a fondo de un tema de conocimiento, así como en la exposición y confrontación sustentada de sus ideas y experiencias profesionales. Propiciar la adquisición y aplicación de técnicas, procedimientos, e instrumentos de investigación, así como de formas académicas de presentación de informes y resultados. Desarrollar la disciplina (hábito) de trabajo regular, constante y socializado que responsabilice al alumno y propicie su iniciativa y creatividad, al situarlo como sujeto de su propio aprendizaje es decir autoconstructivismo.

## 8. EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE POR CPI

8.1. Evidencias de aprendizaje	8.2. Criterios de desempeño	8.3. Contexto de aplicación
Carta descriptiva Programa por competencias Recursos didáctico utilizados por el alumno para la presentación de los temas Reporte de participación en clase Entrega de trabajos en tiempo y forma Bitácora del servicio del área afectiva (puntualidad, limpieza, trato con los pacientes y tutores etc. Bitácora del área psicomotriz (habilidades desarrolladas durante su rotación) Examen Escrito Final	Conocimiento de los términos importantes, coherentes y precisas y análisis de las situaciones presentadas con los pacientes y en las tareas planteadas Tanto la carta descriptiva como el programa por competencias deben desarrollar todos los apartados, y ser coherente con la teoría correspondiente. Deben ser claros, creativos. Congruente, respetuosos, específicos.	Aula de clases Situación simulada mediante casos clínicos Rotaciones por servicios calendarizados Actividad clínica complementaria

## 9. CALIFICACIÓN

Examen Escrito Final 50%  
 Actividad clínica complementaria 10 %  
 Procedimental 10%  
 Participación, presentaciones y tareas 10%  
 Rotación por servicios calendarizados 10%  
 Actitud, puntualidad, asistencia, uniforme 10%

## 10. ACREDITACIÓN

1. El resultado de las evaluaciones se expresan con una calificación en la escala de 0 a

2. La calificación mínima aprobatoria por unidad de aprendizaje es de 80.
3. El promedio de calificación del total de cursos en un ciclo escolar debe ser de 80 mínimos para permanecer en el programa y optar por el grado y diploma de la especialidad.

## 11. BIBLIOGRAFÍA

### URGENCIAS

- Garca Rodriguez, M., Antol Royo, A., Gonzalez Maroo, C., & Garca Mingo, A. (2012). Complicaciones hiperglucemicas agudas de la diabetes mellitus: cetoacidosis diabetica y estado hiperosmolar hipergluc?mico. *Medicine - Programa De FormacioN MeDica Continuada Acreditado*, 10(18), 1177-1183. doi:10.1016/s0211-3449(08)73224-7
- Cipriani T., E. (2014). Características demográficas y epidemiológicas de pacientes con diabetes mellitus tipo 2 hospitalizados por cetoacidosis diabética. *Rev Med Hered*, 25(3), 183. doi:10.20453/rmh.v25i3.2000
- Tintinalli, J., & Cline, D. (2012). Tintinalli's emergency medicine manual. New York: McGraw-Hill Medical. Vergara Amador, E. (2014).
- *Manual de terapéutica médica y procedimientos de urgencias*. (2012). México..
- Bibliografía: *ATLS, advanced trauma life support for doctors*. (2008). Chicago, I
- Aguayo M., B. (2011). Manejo inicial de las quemaduras. *Rev. Chil. Pediatr.*, 70(4). <http://dx.doi.org/10.4067/s0370-41061999000400014>
- Nieto-Sampedro, M. (2011). Reparación del traumatismo medular. *Rehabilitación*, 39(3), 91-94. [http://dx.doi.org/10.1016/s0048-7120\(05\)74325-5](http://dx.doi.org/10.1016/s0048-7120(05)74325-5)
- Strickler, J. (2011). Shock hipovolémico traumático: interrupción del círculo vicioso. *Nursing (Ed. Española)*, 29(2), 8-13. [http://dx.doi.org/10.1016/s0212-5382\(11\)70178-9](http://dx.doi.org/10.1016/s0212-5382(11)70178-9)
- Bibliografía: *ATLS, advanced trauma life support for doctors*. (2008). Chicago, I