



**PROGRAMA DE ESTUDIOS POR COMPETENCIAS**

**1. IDENTIFICACIÓN DEL CURSO**

<b>Centro Universitario:</b>	Centro Universitario de la Costa
<b>División:</b>	Ciencias Biológicas y de la Salud
<b>Departamento:</b>	Ciencias Médicas
<b>Academia:</b>	Clínicas Médicas
<b>Unidad de aprendizaje:</b>	Clínica de Pediatría

<b>Clave de la Unidad:</b>	<b>Horas de teoría:</b>	<b>Horas de práctica:</b>	<b>Total de horas:</b>	<b>No. Créditos</b>
RC145	0	180	180	12

<b>Tipo de curso:</b>	<b>Nivel en que se ubica:</b>	<b>Carrera</b>	<b>Prerrequisitos:</b>
<input type="checkbox"/> C = _Curso <input type="checkbox"/> CL = Curso Laboratorio <input type="checkbox"/> L = Laboratorio <input type="checkbox"/> <b><u>N = Clínica</u></b> <input type="checkbox"/> T = Taller <input type="checkbox"/> CT = Curso Taller	<input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Técnico Superior <input type="checkbox"/> <b><u>Licenciatura</u></b> <input type="checkbox"/> Especialidad <input type="checkbox"/> Maestría <input type="checkbox"/> Doctorado	<input type="checkbox"/> Cultura Física y Deportes <input type="checkbox"/> Enfermería <input type="checkbox"/> <b><u>Medicina</u></b>	Pediatría RC144

<b>Área de Formación:</b>	Básico Particular Obligatoria
---------------------------	-------------------------------

**Elaborado por:**

DR. J. JESÚS PÉREZ MOLINA, DR. CARLOS GARCÍA CÁZARES  
DR. PEDRO MORENO TORRES, DR. LUIS GUSTAVO OROZCO  
ALATORRE, DR. EDUARDO SILVA CHÁVEZ, DR. FERNANDO  
MORENO AVILA, DRA. BLANCA A BARRAGÁN GUZMÁN  
DRA ROSARIO GALLEGOS LÓPEZ, DR. JOSÉ AZAEL MEZA PÉREZ,  
DR. LUIS C. VILLARROEL CRUZ, DR. GUILLERMO GONZÁLEZ  
IBARRA, DR. JOSÉ FCO MIJANGOS LÓPEZ, DR. ROGELIO LLAMAS  
HERNÁNDEZ, DRA. LAURA LÓPEZ VARGAS , DR. FERNANDO  
GONZÁLEZ PACHECO, DR. HORACIO PADILLA, DR. MANUEL  
GARCÍA DELGADILLO, DRA. SOCORRO RODRIGUEZ, DR. RODRIGO  
CELIS, DRA. OLIVIA SANTANA LOMELÍ, DR. JAIME ROMERO, DR.  
MANUEL MEDINA CERVANTES, DR. CRISTÓBAL MARTÍNEZ  
REYES, DR. SERGIO LÓPEZ RONQUILLO, DRA. IRENE SANTOS  
TORRES, DRA. IRMA ARCE GARCÍA, DR. ERNESTO FERNÁNDEZ  
RODRÍGUEZ, DR. SALVADOR MORENO SÁNCHEZ, DR. AZAEL  
MEZA PÉREZ, DR. OSCAR AGUIRRE JÁUREGUI, DR. EUSEBIO  
ANGULO CASTELLANOS, DRA. HILDA CASTILLO SÁNCHEZ, DRA.  
JOSEFINA GONZÁLEZ SÁNCHEZ, DR. MIGUEL ANGEL ORTIZ  
ORTEGA, DRA. ROCIO PELAYO GARCÍA, DR. ANTONIO LUEVANOS  
VELÁZQUEZ

**Evaluado y Actualizado por:**

DR. JAIME ÁLVAREZ ZAYAS  
DR. RAYMUNDO AVILÉS  
DR. JOSE ENRIQUE CASTRO OROPEZA  
DR. EDUARDO CERVANTES GUTIÉRREZ  
DRA. MARÍA JOSÉ CUEVAS VALDEZ  
DR. JESUS AARÓN CURIEL BELTRÁN  
DR. ENRIQUE DÍAZ RODRÍGUEZ  
DR. JUAN ANDRÉS DÍAZ RODRÍGUEZ  
DR. VICTOR MANUEL MEDINA RAMOS  
DR. FRANCISCO JAVIER MERCADO GARCÍA  
DR. RAÚL MORALES ACEVES  
DRA. ARCELIA DE LOURDES MUÑOZ MEDRANO  
DRA. ERIKA DINORAH OLIVA NIEHUS  
DR. FRANCISCO JAVIER ORTÍZ ACEVES  
DR. ALFREDO PLACITO BRAVO  
DRA. AZUCENA PONCE CORONA  
DR. ÁNGEL POZOS CASTRO  
DRA. CECILIA SANDOVAL TRESS  
DR. HÉCTOR MANUEL SOTO OCAMPO  
DR. ALEJANDRO VALADEZ JASSO  
DR. JORGE HUMBERTO VALDIVIA FLORES  
DR. JULIO IGNACIO VARGAS ESTRADA  
DRA. MA. DE LOS ÁNGELES CRISTINA VILLALOBOS MARTÍNEZ

		DR. ALFREDO ZAGAL JACOBO	
<b>Fecha de Elaboración:</b>	Febrero 2002	<b>Fecha de Revisión/Actualización:</b>	21/10/2021

<b>Fecha última aprobación de la Academia:</b>	Julio 2015
--	------------

### Aporte al perfil de egreso del alumno

Aplica los conocimientos básicos para la prevención, diagnóstico, tratamiento, pronóstico y rehabilitación de las enfermedades prevalentes de acuerdo al perfil epidemiológico local, nacional e internacional.  
 Integra los conocimientos sobre la estructura y función del ser humano y su entorno en situaciones de salud-enfermedad en sus aspectos biológicos, psicológicos, históricos, sociales y culturales.  
 Aplica su juicio crítico para la atención o referencia de pacientes a otros niveles de atención o profesionales de la salud actuando con ética y en apego a la normatividad vigente.  
 Establece una relación médico-paciente efectiva con un enfoque biopsicosocial durante su práctica profesional, para mejorar la calidad de atención.

## 2. PRESENTACIÓN

La cátedra de Clínica de Pediatría es una materia totalmente práctica en la que el alumno utilizará los conocimientos teóricos adquiridos previamente, para aprender a resolver de cara al enfermo, los problemas que le plantea toda la patología del niño y del adolescente. Se trata en última instancia de capacitar al médico general para diagnosticar y tratar eficazmente las enfermedades más frecuentes del grupo pediátrico y pueda detectar y derivar correctamente aquellas que son competencia del especialista para prevenir al máximo el daño ocasionado por los procesos mórbidos. La importancia de la cátedra queda resaltada no solo por la magnitud numérica de los niños y adolescentes en la pirámide poblacional sino fundamentalmente porque se trata de la salud de nuestros hijos. La asignatura se ubica en el octavo ciclo y tiene como prerrequisitos a las asignaturas: Pediatría del recién nacido y el lactante y Pediatría del preescolar y el escolar, además de que para cursarla no deberá tenerse pendiente de aprobar ninguna materia obligatoria.

## 3. UNIDAD DE COMPETENCIA

Diagnosticar y manejar correctamente la patología pediátrica más frecuente en nuestro medio, así como detectar y derivar aquellos problemas que son competencia del especialista, con el fin de preservar y restablecer la salud del niño de nuestra comunidad.

## 4. ATRIBUTOS O SABERES

<b>Saberes Mínimos a desarrollar</b>		
<b>Saberes prácticos (Saber hacer)</b>	<b>Saberes teóricos (Saber pensar)</b>	<b>Saberes formativos (Saber ser)</b>
<p>Obtener y reconocer en los pacientes pediátricos los datos de la anamnesis y los signos físicos que definen a c/u de los síndromes clínicos.</p> <p>Integrar a partir de los datos anteriores c/u de los síndromes.</p> <p>Elaborar y describir para cada síndrome un camino diagnóstico-terapéutico.</p>	<p>Los saberes teóricos de las cátedras Pediatría del recién nacido y Pediatría del preescolar y el escolar.</p> <p>Conocer los síndromes clínicos pediátricos más frecuentes en nuestro medio.</p> <p>Enumerar las causas que pueden dar origen con mayor frecuencia a c/u de los síndromes pediátricos, tomando en cuenta la variación en cuanto a</p>	<p>Organizar y obtener la información clínica a través del método científico.</p> <p>Respetar la dignidad y derechos del niño enfermo y sus familiares.</p> <p>Cumplir con la disciplina y puntualidad en su área de trabajo.</p> <p>Ser responsable en su ejercicio profesional.</p>

<p>Identificar las posibilidades etiológicas más probables en casos clínicos particulares.</p> <p>Elegir correctamente los estudios paraclínicos y de gabinete que son útiles para el diagnóstico diferencial y llegar al diagnóstico etiológico.</p> <p>Aplicar el esquema de manejo más acertado en cada caso clínico particular en el momento en que aún no se identifica la etiología.</p> <p>Aplicar el esquema de manejo más actualizado y correcto para las causas más frecuentes de c/u de los síndromes.</p> <p>Aplicar el esquema de manejo más actualizado y correcto para las complicaciones más frecuentes que acompañan a c/u de los síndromes.</p> <p>Identificar aquellas situaciones clínicas que corresponden al especialista y derivarlas correcta y oportunamente.</p>	<p>edad y sexo.</p> <p>Conocer las principales complicaciones que suelen acompañar a c/u de los síndromes.</p> <p>Conocer los esquemas de manejo actualizado y correcto que pueden verse involucrados en el tratamiento de las patologías y complicaciones de c/u de los síndromes.</p> <p>Sustentar el apoyo teórico de los esquemas de manejo involucrados en el tratamiento de las patologías relacionadas con c/u de los síndromes.</p>	<p>Estar motivado al compromiso de desarrollar sus habilidades y conocimientos a través del autoaprendizaje.</p> <p>Trabajar en la cultura de calidad y excelencia en el quehacer asistencial y académico y de investigación.</p> <p>Cumplir con su ética profesional. Trabajar en equipo.</p> <p>Comprometerse con la salud de la comunidad.</p>
--	---	---

## 5. CONTENIDO TEÓRICO-PRÁCTICO (desglose de temas y subtemas)

<p>TEMAS</p> <p>Síndrome diarreico agudo.</p> <p>Síndrome respiratorio agudo alto y bajo.</p> <p>Politraumatizado.</p> <p>Dolor abdominal agudo.</p> <p>Síndrome de dificultad respiratoria aguda.</p> <p>Enfermedades exantemáticas febriles agudas.</p> <p>Retardo del desarrollo psicomotor.</p> <p>Fiebre de evolución prolongada.</p> <p>Dolor abdominal recurrente.</p> <p>Falla para incrementar peso en el primer año de vida.</p> <p>Masa abdominal.</p> <p>Síndrome meníngeo.</p> <p>Insuficiencia respiratoria del recién nacido.</p> <p>Síndrome diarreico de evolución prolongada.</p> <p>Desnutrición.</p> <p>Síndrome convulsivo.</p> <p>Síndrome icterico del recién nacido.</p> <p>Asfixia perinatal.</p> <p>Síndrome anémico.</p> <p>Síndrome hemorrágico.</p> <p>Síndrome de hiperreactividad bronquial.</p> <p>El niño intoxicado.</p>
--

## 6. ACCIONES (ESTRATEGIAS, TÉCNICAS Y HERRAMIENTAS DE ENSEÑANZA Y APRENDIZAJE CON ENFOQUE EN COMPETENCIAS).

Existen dos tipos fundamentales de actividades:

I. ACTIVIDAD HOSPITALARIA INTEGRAL. Se integra al alumno al trabajo diarios de un hospital y sus rutinas, rotándolo por 5 servicios básicos con la siguiente distribución:

Servicios	Duración (días)
Recién Nacidos	15
Urgencias	15
Lactantes	15
Preescolar	08
Escolar	08

Las Unidades Hospitalarias que no estén estructuradas de la manera anterior, podrán sustituir los mencionados servicios por otros equivalentes.

Los alumnos se ajustarán a los reglamentos internos de los hospitales, acudiendo en forma puntual al servicio específico y a sus guardias, participando en el interrogatorio y revisión de los enfermos (visita hospitalaria y consulta externa), informados de sus historias clínicas, activos en las sesiones programadas de los departamentos y tratando con corrección a los enfermos.

II. ACTIVIDAD TUTORIAL. La adhesión a la actividad hospitalaria no siempre garantiza, dadas las características de la atención institucional, que el alumno tenga en conjunto con su profesor, el espacio necesario para la reflexión y el comentario del ejercicio clínico que se está efectuando al abordar al paciente, es por esto que independientemente del servicio por el que se esté rotando, los estudiantes en grupos de cinco o seis elementos, tendrán asignado un profesor tutor que será el mismo durante todo el curso y con el que se reunirán durante una hora (en espacios de tiempo que interfieran lo menos posible con las actividades hospitalarias) a la discusión de un caso clínico concreto, preferentemente después de haber interrogado y explorado al paciente en conjunto con su tutor.

El trabajo deberá incluir la elaboración del interrogatorio, el reconocimiento de signos clínicos y su interpretación y análisis para llegar al diagnóstico así como los aspectos más relevantes de las complicaciones y el tratamiento. Se cubrirán de esta manera los temas sugeridos que representan los problemas sindrómicos más frecuentes en nuestro medio.

Este trabajo pretende además crear un clima de confianza que permita al alumno avanzar con mayor profundidad en la resolución de sus dudas y al profesor detectar con mayor facilidad las necesidades y lagunas del alumno.

7. EVIDENCIAS DE APRENDIZAJE	8. CRITERIOS DE DESEMPEÑO	9. CAMPO DE APLICACIÓN
<p>Listas de cotejo para la actividad hospitalaria integral.</p> <p>Listas de cotejo para la actividad tutorial.</p> <p>Examen escrito.</p>	<p><i>Para la actividad hospitalaria integral:</i></p> <p>Puntualidad y asistencia al servicio y guardias.</p> <p>Participación en la revisión de los enfermos.</p> <p>Conocimiento de la historia clínica de sus pacientes.</p> <p>Asistencia a las sesiones del departamento.</p> <p>Trato correcto a los enfermos.</p> <p><i>Para la actividad tutorial:</i></p> <p>Elaboración del interrogatorio.</p> <p>Reconocimiento de signos clínicos.</p> <p>Interpretación de signos clínicos.</p> <p>Participación en la discusión del caso.</p> <p>Sugerencia de elementos para un plan diagnóstico-terapéutico.</p> <p>Examen escrito de casos clínicos pediátricos en los que se tendrá que identificar el complejo sindrómico, llegar al diagnóstico más probable, identificar las complicaciones y ejercer las acciones terapéuticas o de envío al especialista más adecuadas y oportunas, con respuestas de opción múltiple.</p>	<p>En el internado de pregrado.</p> <p>En el servicio social.</p> <p>En su práctica médica diaria como miembros de alguna institución o en el medio privado.</p>

## 10. ACTIVIDADES NO PRESENCIALES

Búsqueda de Información actualizada en revistas médicas en físico y formato electrónico en relación a la práctica pediátrica. Consulta de guías clínicas y normas oficiales mexicanas.

## 11. ESTUDIO AUTODIRIGIDO

El estudiante identificara sus necesidades de aprendizaje y realizara las siguientes actividades: estudio individual (lecturas), Elaboración de casos clínicos con su análisis bibliográfico y entrega de monografías o reporte de análisis.

## 12. EVALUACIÓN (CON ENFOQUE EN COMPETENCIAS)

Las estrategias que se utilizarán para la evaluación de los alumnos son las siguientes: A. Cognoscitivo: Examen de casos clínicos, aplicando el aprendizaje basado en problemas en el área de pediatría.

B.Psicomotriz: Participación en el campo clínico, destrezas y habilidades en la práctica clínica.

C.Afectivo: Puntualidad, presentación, permanencia en el hospital, disciplina, relación médico paciente, relaciones con compañeros y superiores y cumplimiento con la normatividad vigente.

D.Estudio auto dirigido: Elaboración de casos clínicos con su análisis bibliográfico y entrega de monografías.

E.Evidencias de aprendizaje: Entrega de bitácoras debidamente requisitadas.

## 13. ACREDITACIÓN

Para tener derecho a la acreditación del Curso Clínico con calificación en ordinario, el alumno deberá cumplir con el 80 % de las asistencias así como un reporte de sus actividades diarias durante el curso.

Este curso es clínico y por lo tanto no existe la posibilidad de presentar un examen extraordinario, por lo que de no tener un mínimo de 80 % de asistencias y una calificación mínima aprobatoria 60 puntos el alumno tendrá que volver a realizar el curso.

## 14. CALIFICACIÓN

EVIDENCIA A CALIFICAR	PORCENTAJE
Lista de cotejo de actividad hospitalaria integral	40%
Lista de cotejo de actividad tutorial	20%
Examen escrito	40%
Total	100%

## 15. BIBLIOGRAFÍA

### BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

1. Berman S. Estrategia diagnóstica y terapéutica en pediatría. Mosby de España S.A. Madrid España. 1998.
2. Salas M. Síndromes pediátricos. Interamericana. México D.F. 1987.

### BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA

1. Nelson J Behrman R. Tratado de pediatría. McGraw-Hill Interamericana. México DF. 2001.
2. Martínez R. La salud del niño y del adolescente. Manual Moderno. México DF. 2001

## 16. LABORATORIOS Y ÁREAS DE PRÁCTICA

Hospitales del Sector Salud (SSJ, Hospital Regional, Hospitales Civiles de Guadalajara, IMSS (HGZ No.42))

## 17. MATERIAL DIDÁCTICO Y EQUIPO UTILIZADO

### Utilización de Recursos Humanos y materiales de las Unidades Hospitalarias

#### EQUIPOS

Cañón para la presentación de las clases

Laptop

Apuntador laser

Pintarrón

Plumones

#### MATERIAL DIDÁCTICO

Programas de cómputo como Word, Power Point

Bases de datos de la Universidad de Guadalajara wdg.biblio.udg.mx

Base de artículos de revisión,

Actividades de aprendizaje

Casos clínicos integradores

Libro de texto

## 18. PERFIL DEL DOCENTE

Los profesores deben de cumplir con el siguiente perfil:

- 1.- Licenciatura en Medicina.
- 2.- Especialidad en Pediatría.
- 3.- Tener experiencia en docencia y didáctica en el área clínica Pediática.