



MEDICINA

PROGRAMA

**ATENCION PRIMARIA.
PASANTÍA RURAL / COMUNITARIA**

(Modalidad Presencial)

DR. RICARDO ZNAIDAK

DECANO



1. DATOS GENERALES

CICLO	PRÁCTICO FINAL OBLIGATORIO
MODALIDAD DE CURSADA	PRESENCIAL
RÉGIMEN DE CURSADA	Bimestral
CARGA HORARIA (de acuerdo al Plan de Estudio)	Carga Horaria Total: 400 Carga Horaria Teórica: 80 Carga Horaria Práctica: 320

1.1 CONTENIDOS MÍNIMOS

El destacado en negrita indican que los contenidos pertenecen a los estándares según Resolución del Ministerio de Educación N° 788/22.

Práctica hospitalaria (en servicios de internación y ambulatorios, en centros asistenciales de la Comunidad y Rurales), de las destrezas y habilidades adquiridas por el alumno con anterioridad, en el ámbito de la atención primaria.

Protección y prevención de las enfermedades tanto agudas como crónicas. Prevención primaria. Prevención de los problemas de salud prevalentes, emergentes y reemergentes, tanto agudas como crónicas. Elaboración, implementación y evaluación de programas de promoción de la salud y prevención. Promoción y desarrollo de actividades en educación para la salud en distintos contextos y escenarios, tanto individuales como comunitarios. Control periódico de salud en las etapas del ciclo vital. Consejería. Uso racional de los medicamentos. Implicancias del Centro de Atención Primaria de la Salud. Abordaje de problemáticas más frecuentes de la población. Aprender a conocer la problemática de la población con la cual se trabaja. Manejo sindrómico de las distintas patologías de motivos frecuentes de atención. Comunicación de diferentes tipos de situaciones. Certificado de defunción, confección de negativa de maniobras invasivas, conocer y confección de maniobras anticipadas. Entorno legal de La ley de muerte digna. Cuidados preventivos y paliativos del adulto. **Adicciones. Infecciones de transmisión sexual. Salud del adulto mayor. Cambios fisiológicos del envejecimiento. Evaluación multidimensional. Prevención de caídas y accidentes. Inmunizaciones. Problemas de salud frecuentes.** Diagnóstico de condiciones de riesgo para la salud mental. Diagnóstico y tratamiento adecuado de las patologías psiquiátricas. Epidemiología. Vigilancia epidemiológica: Análisis de situación de salud. Método epidemiológico. Investigación. **Comunicación de diagnósticos y pronósticos desfavorables. Modelos de historia clínica y realización de la historia clínica completa en los distintos contextos de la práctica médica, entendiendo a la misma como documento científico, legal y de comunicación escrita. Comunicación adecuada oral, escrita y no verbal con las personas, sus familias, sus entornos, el equipo y las organizaciones de salud.**



2. FUNDAMENTACIÓN

La Práctica Final Obligatoria corresponde a la última etapa de la formación en la carrera de Medicina, desarrollándose mediante la concurrencia del alumno a la práctica hospitalaria y a los centros de salud del área programática.

La atención primaria de la salud es contemplada como una parte esencial del sistema sanitario de hoy. Es la puerta de entrada a través de la cual los pacientes toman inicialmente contacto con los servicios de salud. Está basada en métodos y tecnologías accesibles, científicamente fundados y socialmente aceptables, y es puesta al alcance de todos los individuos y familias de la comunidad.

Es de fundamental importancia, trabajar en la accesibilidad de la población al sistema de salud, centrado en la prevención y promoción y, haciendo que la población participe del cuidado de su propia salud.

El programa presenta como objetivo, fomentar el trabajo en equipo y multidisciplinario, contribuyendo a la formación y actualización de los futuros profesionales que poseen perfil de médico generalista, desarrollando y profundizando los temas más prevalentes de la consulta trabajando en las problemáticas vigentes.

Los Cuidados paliativos son un concepto amplio que considera la intervención de un equipo interdisciplinario, integrado por médicos y otros profesionales del área de la salud. La importancia de incluir nociones básicas del manejo del paciente paliativo en la currícula de la carrera de medicina, reside en los conocimientos y prácticas que debe integrar el profesional de la salud.

La Salud mental es un componente primordial de la salud social, la detección primaria de los factores que puedan provocar su pérdida y la pesquisa de enfermedades psiquiátricas es fundamental para iniciar un tratamiento acorde, ya que en los últimos años han aumentado radicalmente las consultas crisis de ansiedad y depresión.

Lograr un conocimiento de las patologías que comprometen a la población es el paso inicial para generar estrategias para mejorar la calidad de vida de una sociedad. Es por esto que consideramos de suma importancia el estudio de la Epidemiología en la carrera.

3. OBJETIVOS DE APRENDIZAJE

Que los alumnos sean capaces de:

- Incorporar el concepto de Promoción de la salud y prevención de la enfermedad.
- Promover el uso racional de los medicamentos.
- Conocer las implicancias que tiene un Centro de Atención Primaria de la Salud.
- Abordar las problemáticas en salud más frecuentes de la población.
- Seguir normativas ministeriales.
- Aprender a conocer la problemática de la población con la cual se trabaja.
- Manejar el abordaje sindrómico de las distintas patologías de motivos frecuentes de atención.



- Contemplar el trabajo interdisciplinario y todo lo que ello conlleva, logrando una fluida relación entre el primer nivel de atención y el segundo nivel, consolidando así la accesibilidad a la salud.
- Definir las condiciones y el entorno que implica el Paciente en cuidados paliativos.
- Adquirir las bases teóricas de la comunicación interpersonal a la hora de comunicar diferentes tipos de situaciones.
- Comprender el entorno Psico biosocial del paciente al final de la vida.
- Realizar de forma correcta el certificado de defunción, confeccionar una negativa de maniobras invasivas, conocer y asesorar en la confección de Maniobras anticipadas.
- Conocer el entorno legal de La ley de muerte digna en nuestro país.
- Diagnosticar condiciones de riesgo para la salud mental en la consulta de salud.
- Diagnosticar y tratar adecuadamente las patologías psiquiátricas.
- Abordar la patología psiquiátrica desde una mirada interdisciplinaria.
- Conocer los determinantes e indicadores de salud.
- Conocer la importancia y las herramientas necesarias para realizar la vigilancia epidemiológica.

4. CONTENIDOS

UNIDAD I: CUIDADOS PREVENTIVOS DEL ADULTO

Protección y prevención de las enfermedades tanto agudas como crónicas. Prevención primaria. Prevención de los problemas de salud prevalentes, emergentes y reemergentes, tanto agudas como crónicas. Elaboración, implementación y evaluación de programas de promoción de la salud y prevención. Promoción y desarrollo de actividades en educación para la salud en distintos contextos y escenarios, tanto individuales como comunitarios. Control periódico de salud en las etapas del ciclo vital. Consejería. Uso racional de los medicamentos. Reorientación de los servicios de salud. Modelo de atención de personas con enfermedades crónicas. Rastreo de patologías oncológicas según grado de evidencia. Estratificación del riesgo cardiovascular. Diabetes Mellitus tipo 2 (Insulinización oportuna en Atención Primaria). Hipertensión arterial. Obesidad. Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica). Enfermedad Renal Crónica (ERC). Manejo de enfermedades crónicas no transmisibles en Atención Primaria. Vacunación. Alimentación saludable. Actividad física Cesación tabáquica. Entrenamiento en realización de recetas médicas, derivación e interconsultas. Modelos de historias clínicas utilizadas en la actualidad en Atención primaria. Programas de salud existentes.

Salud de la mujer: Rastreo de cáncer de mama. Rastreo del cáncer cervicouterino. Rastreo de Enfermedades Infecciosas Infecciones de transmisión sexual (ITS). Planificación familiar /Métodos anticonceptivos. Consejerías en salud sexual y reproductiva. Control Preconcepcional, control de embarazo en Atención Primaria. Derivación a 2do nivel oportunamente. Violencia obstétrica.

UNIDAD II: MEDICINA FAMILIAR



Modelos de historia clínica y realización de la historia clínica completa en los distintos contextos de la práctica médica.

Recién Nacido. Screening. Prevención anemia Ferropénica. Prevención de accidentes, maltrato infantil.

Adolescencia, adicciones Trastornos de conducta. Consumo problemático de sustancias, Excitación psicomotriz. Maltrato invisibilizado.

Adulto mayor. Caídas en los ancianos. Practicas preventivas: mayores de 65 años. Violencia.

Fiebre. Métodos Diagnósticos. Tratamiento sintomático. Prescripción de antitérmicos.

Abordaje Síndrome Febril prolongado. Estudio Síndrome Febril sin Foco

Patología de Piel y sus consultas Frecuentes. Exantemas en pediatría. Manejo de medicación sintomática

Final de vida (Certificado de defunción, consentimiento informado, maniobras anticipadas), manejo del dolor, sedoanalgesia. Manejo de medicación, recetarios, indicación de opioides.

Consultas frecuentes en medicina familiar, abordaje inicial: Dolor crónico, Cervicalgia, Lumbalgia, Insomnio.

Comunicación oral y escrita y no verbal con las personas, sus familias, sus entornos, el equipo y las organizaciones de salud. Comunicación de diagnósticos y pronósticos desfavorables

Cambio climático e impacto en enfermedades infecciosas

UNIDAD III: INFECCIONES FRECUENTES EN ATENCION PRIMARIA.

Abordaje de infecciones de piel y partes blandas (Impétigo, Celulitis, Erisipela, Forunculosis., Micosis superficiales, Escabiosis.

Abordaje de enfermedades de transmisión sexual (manejo sindromáticos de enfermedades de transmisión sexual, practicas preventivas, derivación a 2 do Nivel).

Abordaje de infecciones respiratorias altas y bajas desde Atención Primaria. (Resfrío común, Faringitis Aguda, Otitis Media Aguda, Sinusitis Aguda, Laringitis, Bronquitis Aguda, Neumonía Adquirida en la Comunidad.

UNIDAD IV: SALUD MENTAL

Abordaje de personas con trastornos psicóticos en el primer nivel de atención. Presentación clínica de las psicosis.

Trastornos del estado del ánimo: Depresión y Distimia. Criterios Diagnósticos. Abordaje. Tratamiento farmacológico. Trastorno bipolar.

Motivos de consulta frecuentes: Trastornos del sueño. Clasificación del insomnio. Presentación clínica y herramientas diagnósticas. Abordaje. Tratamiento farmacológico.

Trastornos de ansiedad: Trastorno de pánico. Trastornos por ansiedad generalizada. Trastorno obsesivo compulsivo. Fobias. Trastorno por estrés postraumático

Consumo problemático de alcohol y otras sustancias psicoactivas: Rastreo de alcoholismo. Rastreo del consumo de riesgo de drogas. Evaluación diagnóstica. Abordaje. Síndrome de abstinencia de sustancias psicoactivas.

Problemáticas de salud mental infanto – juvenil: Trastornos de Ansiedad en la Infancia y la Adolescencia. Trastornos de conducta. Trastornos por el consumo problemático de



sustancias: alcohol y otras drogas. Trastornos mentales severos de inicio en la infancia: psicosis de inicio temprano y bipolaridad.

Riesgo y prevención del suicidio: Epidemiología. Factores de riesgo. Tratamiento.

UNIDAD V: EPIDEMIOLOGIA

Introducción a la salud Pública, salud social y comunitaria. Sistemas de Salud. Políticas de Salud.

Introducción a la Epidemiología. Conceptos Básicos. Relación con la Salud Pública. Planificación de la Salud y políticas de Salud: Desarrollo y Salud. Determinantes de la Salud. Alcances de la epidemiología moderna y sus aplicaciones. Indicadores de salud. Medidas básicas en Epidemiología. Vigilancia epidemiológica: Análisis de situación de salud. Método epidemiológico. Investigación. Medicina basada en la evidencia.

5. ESTRATEGIAS DE ENSEÑANZA

Sugiero reorganizar este apartado de la siguiente manera:

La asignatura plantea diversas estrategias de enseñanza para lograr los objetivos de aprendizaje propuestos, promoviendo situaciones para que los estudiantes se involucren activamente en el aprendizaje y presenten motivación por la solución de los diferentes problemas planteados.

- Prácticas en distintos Centros de Salud y Acción Comunitaria. El objetivo de las prácticas ambulatorias es el abordaje asistencial de los contenidos teóricos analizados en la cursada de acuerdo a las problemáticas encontradas en los centros asistenciales.
- Clases teóricas - prácticas de debate sobre problemáticas de salud frecuentes centradas en la prevención y promoción de la salud y, abordando temas frecuentes en donde el alumno sea capaz de abordar al paciente de una manera integral.

Se propondrá realizar el debate a partir del análisis de casos clínicos, para poner en práctica los conocimientos abordados en cada unidad y reflexionar sobre las principales problemáticas actuales.

Los temas de debate serán asignados por grupos de alumnos, quienes posteriormente realizarán una autoevaluación sobre el trabajo realizado.

- Actividades de articulación. Los alumnos realizarán la exposición de un paciente evaluado durante las diferentes actividades y contenidos teóricos abordados en la cursada. Estas actividades integran el conocimiento acumulado por los alumnos a lo largo de la carrera y permiten ponerlo en práctica para resolver diversos escenarios clínicos de patologías prevalentes y relevantes para la práctica del médico general.
- En cada una de las instancias, se incentivará la lectura de artículos científicos actualizados con el objetivo que los alumnos se familiaricen en la lectura de artículos científicos, la búsqueda bibliográfica de los mismos y el análisis y exposición de la metodología y resultados.

5.1 DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES TEÓRICAS Y PRÁCTICAS

Actividades prácticas:



Actividad hospitalaria: los estudiantes concurrirán diariamente a un CESAC, allí asistirán a los consultorios de diversas especialidades. Asimismo, realizarán charlas y llevarán a cabo proyectos de prevención y promoción de la salud. Con el equipo de salud, realizarán visitas a domicilios particulares, escuelas y comercios de cercanía, a fin de realizar un relevamiento sobre la salud poblacional y definir estrategias de prevención y promoción de la salud.

Actividades teórico- prácticas de análisis de casos: Se plantearán casos clínicos como disparadores para el abordaje de los temas prevalentes de Atención primaria de la salud.

Actividades teóricas:

Clases teóricas de exposición dialogada con participación e interacción permanente de los alumnos, utilizando presentaciones como recurso de apoyo.

Actividades integradoras:

Se realizarán casos clínicos interdisciplinarios, desde la perspectiva del médico generalista. En ellos participaran diferentes especialistas.

A la vez, la materia cuenta con un espacio virtual de soporte, es decir un aula específica dentro del entorno virtual de aprendizaje (Campus FHAB), que complementa la propuesta de enseñanza.

Mediante este espacio se garantiza que el alumno tenga acceso a la información necesaria para planificar, organizar y llevar a cabo su cursada (programa, cronograma, anuncios y avisos), así como a los materiales de estudio y la bibliografía, a fin de consultarlos en todo momento, las veces que se necesite. Es posible que se lleve a cabo algún encuentro sincrónico a través de software webinar (Zoom). En este caso, el video resultante forma parte del material de estudio.

También, a través de la zona de comunicación del aula virtual, se habilita un intercambio fluido entre el equipo de cátedra y el alumno/grupo clase, con el objeto de evacuar dudas y realizar consultas. Este espacio virtual, además, se articula con el espacio presencial para concretar las estrategias de enseñanza propuestas. Su función es la de brindar soporte y complemento a los procesos de enseñanza y aprendizaje presenciales de manera articulada; permite, por ejemplo: la entrega y corrección de actividades realizadas presencialmente, anticipar y comenzar virtualmente con las actividades que se desarrollarán en la clase presencial, efectuar autoevaluaciones y ejercitaciones adicionales, etc.

6. INTEGRACIÓN

La asignatura Atención Primaria de la Salud, se ubica en un área de integración denominada Rotaciones y por lo tanto se integra y articula con todas las especialidades clínicas, como así también con el resto de las todas asignaturas propuestas en el plan de estudio y con todo el eje vertical de Atención Primaria de la Salud.

7. METODOLOGÍA DE EVALUACIÓN

Para el logro de los objetivos, el sistema que se ha definido es el siguiente:



- Tres exámenes parciales (ERA), para indagar la comprensión y fijación de los contenidos en donde se deberá obtener una calificación igual o mayor a 4 (cuatro) puntos. Cada ERA resulta de las evaluaciones realizadas en cada uno de los ámbitos donde se desarrolla la materia (hospitalario, laboratorio de simulación, aula). Dichas evaluaciones resultan de la consideración de 2 (dos) instancias: Evaluaciones Continuas de aprendizaje y realización de trabajos específicos
- Una evaluación final (EFI), para indagar los contenidos generales cuyo resultado constituye la calificación final de la asignatura en donde se deberá obtener una calificación igual o mayor a 4 (cuatro) puntos. La Evaluación Final Integradora está conformada por 3 instancias de evaluación final escritas y orales correspondientes a cada uno de los ámbitos donde se desarrolla la materia. La calificación final de la materia resulta de un promedio de las tres.

En caso de reprobar el/los exámenes parciales, el alumno contará con una fecha de recuperatorio en cada instancia.

Criterio de regularidad

Para mantener su condición de regular el alumno deberá:

- Asistir, al menos, al 80% de las clases vespertinas. En las rotaciones matutinas podrán tener 2 inasistencias.
- Aprobar las evaluaciones parciales (ERA) con un mínimo de 4 (cuatro) puntos hasta 10 (diez).

Requisitos de aprobación y ponderación de las instancias

Este espacio curricular posee examen final de carácter obligatorio, por lo tanto, no podrá promocionarse.

En cuanto a la acreditación, tanto en las instancias parciales (primer parcial y trabajos prácticos), como en la evaluación final, la calificación debe ser de 4 (cuatro) puntos o más (hasta 10, diez).

8. BIBLIOGRAFÍA

Obligatoria

- TRAPS (2016). Manual para el Cuidado Integral de Personas Adultas en el Primer Nivel de Atención Manual Control de Enfermedades No Transmisibles. Ministerio de salud.
- TRAPS (2017). Insulinización oportuna en el primer nivel de atención. Ministerio de salud.
- Ministerio de salud (2014). MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS. Guía práctica para profesionales de la salud. Ministerio de salud.
- TRAPS (2018) Infecciones prevalentes en PNA/infecciones del tracto urinario. Ministerio de Salud.
- Rubinstein, E (2018). Medicina Familiar. Panamericana.



- Gonzalez Otero, J; Stable Duharte, M. (2014) Cuidados Paliativos. Recomendaciones Terapéuticas Para la Atención primaria. Panamericana.
- Pastrana, T; De Lima, L. (2020) Atlas de cuidados Paliativos en Latinoamérica. Asociación internacional para los cuidados paliativos.
- Argentina. Ministerio de Salud. (2020) Manual de cuidados paliativos para la atención primaria de la salud. Ministerio de Salud.
- American Psychiatric Assocation (2018) DSM V Manual de Diagnóstico y estadística. Panamericana.

Optativa

- Argentina. Ministerio de Salud (2017) Vacunación contra el Neumococo. Lineamientos técnicos. Estrategia Argentina 2017-2018.
- Barragán, H (2007). Fundamentos de Salud Pública. Editorial de la Universidad Nacional de La Plata (EDULP)

http://sedici.unlp.edu.ar/bitstream/handle/10915/29128/Documento_completo_.pdf?sequence=4

- Galli, A; Pagés, M; Swieszkowski, S. (2017). Contenidos transversales. El Sistema de Salud Argentino. Área de Docencia de la Sociedad Argentina de Cardiología

<https://www.sac.org.ar/wp-content/uploads/2020/10/el-sistema-de-salud-argentino.pdf>

- TRAPS. (2018) Factores de riesgo cardiovascular. Consenso argentino intersociedades de infección urinaria 2018-2019. SATI.