



UADY
FACULTAD DE
MEDICINA

PLAN DE ESTUDIOS DE LA ESPECIALIZACIÓN EN

EPIDEMIOLOGÍA

Mérida, Yucatán, México, Febrero 2011



DATOS GENERALES

PLAN DE ESTUDIOS DE LA ESPECIALIZACIÓN EN EPIDEMIOLOGÍA

SE OTORGARÁ:

DIPLOMA DE ESPECIALIZACIÓN
EN EPIDEMIOLOGÍA

DEPENDENCIA QUE HACE LA PROPUESTA:

FACULTAD DE MEDICINA DE LA
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE YUCATÁN

RESPONSABLE DE LA PROPUESTA:

M. C. GUILLERMO STOREY MONTALVO
Director

FECHA DE INICIO:

MARZO 2011

ELABORARON EL PROGRAMA:

M. en C. Ermilo de Jesús Contreras Acosta
M.C. Guadalupe de Jesús Utrilla Lazos
M.C. Gilberto Sierra Basto
M.C. Gaspar Andrés Ley Chi
M.C. Eulogio Alfonso Pérez Peniche



INTRODUCCIÓN

La formación de médicos especialistas en México, se realiza en el marco del Sistema Nacional de Especialidades Médicas, con el propósito de que los planes de estudio de las especialidades sean homogéneos entre las instituciones educativas del país, a fin de favorecer la movilidad estudiantil y lograr que los especialistas puedan realizar las tres funciones sustantivas que distinguen la práctica médica de alto nivel de calidad: la prestación de atención médica, el desarrollo de la investigación y las actividades educativas. Y es en torno a estas funciones, que se organiza el Programa Único de Especialidades Médicas (PUEM), para dar lugar a un ejercicio profesional en el cual, la atención médica da origen y razón de ser a la investigación, y la función educativa representa el vehículo que permite la interacción constante: acción- información-acción. ^{1,2,3}

La Facultad de Medicina de la Universidad Autónoma de Yucatán, tiene como objetivo formar recursos humanos capacitados para el manejo científico y humanista de los problemas de salud, comprometidos con la promoción y el mejoramiento de la calidad de vida de la población, así como generar y difundir conocimientos relacionados con su área de formación profesional.

La epidemiología es la ciencia que estudia la frecuencia de las enfermedades en las poblaciones humanas, consiste en la medición de la frecuencia de la enfermedad y en el análisis de los factores de riesgo. La palabra deriva de los términos del griego, epi sobre o encima, demos pueblo y logos estudio y significa: Lo que está sobre o lo que afecta las personas o a la población. Tiene como propósito describir y explicar la dinámica de la salud poblacional, sus condicionantes y el impacto de la respuesta social organizada para atenderlas⁴.

Desde tiempos prehispánicos existió una gran preocupación en todo lo relacionado a la salud, cronistas como Sahagún, Landa, Torquemada y Fray Toribio de Motolinía ya referían costumbres higiénicas entre los indígenas y algunas normas relacionadas con limpieza, control de enfermedades infecciosas y prevención de epidemias. ¹

En 1805 con la expedición del Dr. Balmis llega a nuestro país la vacuna contra la viruela y se inicia la vacunación a toda la población; en 1833, se formó el Consejo Superior de Salubridad que promulgó el primer código sanitario en el país y en 1870, se lleva a cabo en la casa de los azulejos de la Ciudad de México el primer Congreso Nacional de Médicos donde tuvo un espacio de participación importante la Epidemiología. ¹

A partir de la promulgación de la Constitución de 1917 estas acciones de la epidemiología se amplían en todo el contexto nacional. Bajo la conducción del Dr. José María Rodríguez quien fuera el primer titular del Departamento de Salubridad, se plantean actividades epidemiológicas cuyo reflejo se advierte en las publicaciones hechas desde 1918 en el Boletín del departamento. En este Boletín comenzaron a conocerse informaciones estadísticas concretas sobre diversos padecimientos, que quizás deban considerarse como los primeros registros sistemáticos de categoría nacional, cuya importancia para la evaluación epidemiológica del país fue invaluable. ¹



La epidemiología en México continúa avanzando, hasta la década de los años setenta del siglo pasado, cuando se empieza a incorporar a distintos programas de especialidad y maestría en diversas universidades del país.

Desde 1922, se han efectuado estudios epidemiológicos sobre: Peste bubónica, Fiebre Amarilla, Viruela, Tifo y Gripe. En ese mismo año se inicia la especialidad en Salud Pública, en la Escuela de Salubridad e Higiene de la Ciudad de México que hasta 1995 fue la Escuela de Salud, actualmente pertenece al Instituto Nacional de Salud Pública, en la Ciudad de Cuernavaca, Morelos. ¹

En los últimos años ha tomado fuerza la epidemiología en los componentes para los sistemas de salud como reflejo del acontecer en la población y constituye la base para los lineamientos de Salud Pública, dado que se ha confirmado que es mejor económicamente prevenir las enfermedades que tratarlas, además de los inconvenientes que genera para la misma población que se atiende.

Sin duda alguna el advenimiento de las vacunas y de la Cartilla Nacional de Vacunación ha propiciado y propiciará un mayor control de varias de las enfermedades transmisibles (sarampión, poliomielitis, tétanos neonatal, difteria, tosferina, rubeola congénita, meningitis y neumonía) ¹

Los avances de la medicina en la segunda mitad del siglo XX han permitido establecer que no sólo las enfermedades infecciosas pueden ser prevenidas, sino también las enfermedades crónico-degenerativas. Se conoce desde la década de 1950, la participación del tabaquismo en la génesis de varias neoplasias como de esófago, lengua, y fundamentalmente el carcinoma de pulmón, así como otras entidades como la bronquitis crónica. La participación de la dieta en la presentación del cáncer del colon y recto o de la cardiopatía isquémica, han sido estudiadas en forma reciente. ¹

En México, las enfermedades infecciosas siguen entre las principales causas de muerte y de consulta médica, sin embargo, otras enfermedades no transmisibles, como la diabetes mellitus, la hipertensión arterial y la cardiopatía isquémica, por mencionar algunas, van teniendo día a día un lugar predominante no sólo por su magnitud, sino también por las repercusiones y trascendencia en el contexto de la salud poblacional, razón por la cual el epidemiólogo requiere de una formación y preparación que esté de acuerdo a los cambios de morbilidad y mortalidad en el país.

En la década de 80's, dos de las principales Instituciones de salud en el país, la Secretaría de Salud (SSA) y el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), preocupadas por mejorar la calidad de la atención médica de la población iniciaron actividades académicas en 1983 y 1988 respectivamente, con programas de residencia en epidemiología aplicada y especialidad en salud pública (actualmente epidemiología) las cuales comparten los principios académicos de la enseñanza de la epidemiología para que los futuros especialistas en esa área puedan participar satisfactoriamente en la atención de la necesidad de salud de la población. ¹



JUSTIFICACIÓN

El sitio de referencia para la atención de las diferentes especialidades en Yucatán es la ciudad de Mérida donde se cuenta con epidemiólogos en los hospitales del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado (ISSSTE), Servicios de Salud de Yucatán (SSY), Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) e instituciones privadas. El IMSS brinda atención a pacientes con afecciones epidemiológicas y de casos, a padecimientos prioritarios, actividades de prevención y control, incluyendo los sistemas de vigilancia epidemiológica de las enfermedades prevenibles por vacunación, VIH/SIDA, dengue hemorrágico, cólera, tuberculosis pulmonar, cáncer cérvico-uterino y mamario, entre otros, en las distintas unidades de atención como lo son unidades de medicina familiar, los hospitales de sub-zona y el Hospital General Regional N° 1 “Ignacio García Téllez” al que se refiere el 80% de los pacientes del primero al segundo nivel, lo que lo convierte en un hospital de concentración con una importancia asistencial significativa.

En la Facultad de Medicina, la formación de especialistas está orientada al desarrollo de las características idóneas que les permitan planear, organizar y efectuar la atención integral de pacientes en las áreas de trabajo que se localizan en el primero, segundo y tercer nivel de atención y la experiencia data de 1977, cuando inició la especialidad de gineco-obstetricia en colaboración con el sector salud. (Datos aportados por la Unidad de Posgrado e Investigación de la Facultad de Medicina). Y acorde con los atributos de la visión de la UADY 2020 el programa integrador de responsabilidad social universitaria que contempla 15 programas prioritarios: en el que el primero de ellos es la actualización, ampliación y diversificación de la Oferta Educativa en respuesta a que es el área de cuidados de la salud la que ha tenido un alto crecimiento en los últimos diez años, y pertenecen a esta área diez de las 20 ocupaciones con mayor crecimiento ⁶. Así mismo, problemas medico sociales como son la mortalidad materna y perinatal, indicadores mundiales de desarrollo de un país, región o área, continúan siendo problemas subestimados por la epidemiología y que requieren su atención.

El programa de estudios de la especialización en Epidemiología que se presenta está basado en las recomendaciones emanadas de la UNAM¹, es el resultado de la revisión y actualización de los planes que se llevan a cabo en varias instituciones educativas ^{4,5}, y que sugieren la impartición de la enseñanza bajo un plan de estudios único que posibilite a los educandos las mismas oportunidades de desarrollo profesional favoreciendo la movilidad de los alumnos entre las sedes donde se ofrezca el curso de especialización. Aún cuando el programa tenga variantes en su aplicación debido a los recursos disponibles en cada sede, las unidades didácticas y los contenidos programáticos son los mismos.



OBJETIVOS DEL PLAN DE ESTUDIOS

OBJETIVO GENERAL

Formar especialistas en Epidemiología que apliquen las herramientas epidemiológicas para responder a las necesidades hospitalarias y del entorno social poniendo en práctica los conocimientos científicos propios de la especialidad y los valores éticos para el abordaje integral de los problemas de salud poblacional, en actividades de prevención, seguimiento, control, educación y promoción de salud y de investigación epidemiológica en los diferentes niveles de atención.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Formar especialistas para:

- El dominio del conocimiento, los métodos y las técnicas preventivas, diagnósticas y terapéuticas ante los caso problema de salud propios del ámbito de la epidemiología.
- Realizar un manejo médico integral, basado en conocimientos científicos, habilidades, actitudes y valores de los principales problemas de salud del país.
- Facilitar la comprensión del proceso salud-enfermedad como un fenómeno integral determinado por condiciones individuales, sociales e históricas.
- Diseñar y gestionar programas de prevención de la enfermedad y promoción en salud.
- Desarrollar proyectos de investigación epidemiológica.
- Tomar decisiones médicas sustentadas científica y humanísticamente, para abordar problemas profesionales y de investigación, concernientes al dominio de la especialidad en Epidemiología.
- Aplicar la metodología didáctica para mejorar la interacción con el paciente y la comunidad y realizar promoción y educación en salud.
- Poner en práctica los valores éticos propios del ejercicio de la medicina y de la especialidad.
- Favorecer el análisis de la literatura médica pertinente a su ámbito especializado de acción para su aplicación reflexiva y crítica en las actividades asistenciales.
- Propiciar la interacción productiva con el personal de salud en la atención de los problemas médicos en su especialidad.
- Realizar la vigilancia epidemiológica de los principales problemas de salud poblacional.



PERFIL DE INGRESO

El alumno que desee ingresar a la especialidad deberá ser un Médico Cirujano, con las competencias para:

- Realizar un manejo clínico integral que permita preservar o restaurar la salud del paciente.
- Utilizar el conocimiento teórico, científico, epidemiológico y clínico con la finalidad de tomar decisiones médicas con criterios éticos en la solución de casos clínicos.
- Realizar lectura y comprensión de textos médicos en inglés.



PERFIL DE EGRESO

A través de una práctica médica sustentada en una metodología educativa centrada en la solución de problemas, se propone lograr que el egresado sea un especialista competente en su disciplina para:

- Analizar integralmente la historia natural y social de las enfermedades más frecuentes y coadyuvar a la solución racional y ética de los problemas de salud.
- Analizar el perfil de mortalidad y morbilidad del país.
- Aplicar la metodología y técnicas de atención médica en los tres niveles de atención con un comportamiento ético y una postura apropiada ante los dilemas del ejercicio de la medicina.
- Aplicar el método científico para diagnosticar y tratar las enfermedades más frecuentes de la población mexicana.
- Aplicar con sentido crítico los recursos de prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación en la atención de los pacientes.
- Analizar y valorar la literatura médica de su especialidad aplicándola con pertinencia a su quehacer cotidiano con el fin de sustentar, profundizar y ampliar sus acciones profesionales.
- Participar en acciones de educación para la salud dirigidas a los pacientes y grupos sociales, así como en la difusión del conocimiento médico a sus pares y a las nuevas generaciones de profesionales de la salud.
- Utilizar los enfoques metodológicos de la investigación y de las humanidades para tomar decisiones médicas bien sustentadas.
- Aplicar los principios bioéticos y legales vigentes en la atención de la salud, educación y la investigación clínica, así como en la relación médico-paciente.



MODELO PEDAGÓGICO

En el presente programa de especialización en Epidemiología se adopta el modelo pedagógico basado en competencias integrales, poniendo énfasis en el aprendizaje constructivo y con la incorporación de las nuevas tendencias de la educación en general y de la educación médica en particular.

El modelo basado en competencias tiene una gran exigencia y enfoque hacia el logro de que los estudiantes sean autónomos, responsables y que su aprendizaje sea significativo. Se promoverá el desarrollo integral del estudiante con el propósito de favorecer su incorporación a la sociedad, basándose en:

- Una formación de calidad para resolver problemas de la realidad.
- La articulación de las necesidades de formación del individuo con las necesidades del mundo del trabajo.
- El desarrollo de la creatividad, la iniciativa y la capacidad para la toma de decisiones.
- La integración de la teoría y la práctica de manera interdisciplinaria, así como entre el trabajo manual y el trabajo intelectual.
- El desarrollo de competencias consideradas desde una visión holística, tanto en términos genéricos como específicos.
- La actualización continua dirigida o autodidacta.

Para el logro del aprendizaje significativo se plantea utilizar la discusión dirigida para reforzar los conocimientos teóricos, previos a la utilización del aprendizaje basado en problemas: con énfasis en la solución de casos clínicos problematizados.

Las acciones educativas representan una consecuencia natural del quehacer de la atención médica. La formación del médico cerca del profesional con más experiencia, que al tiempo que realiza su labor asistencial, adiestra a un grupo de aprendices que lo auxilian en las tareas de atención a la salud. El aprendizaje en los escenarios reales (el consultorio, la sala de hospitalización, el quirófano, las unidades de primer nivel de atención y cualquier otro espacio donde ocurre el ejercicio profesional) como es la atención directa de los problemas de salud, donde el alumno: observa, discute y desarrolla las destrezas correspondientes bajo asesoría y supervisión del personal médico de mayor experiencia, constituye los más eficaces procedimientos para que los alumnos se ejerciten en el desempeño de sus funciones profesionales utilizando como estrategias la solución de problemas y el desarrollo de competencias en escenarios reales.

La metodología educativa centrada en la solución de problemas de salud pública locales y nacionales, no depende exclusivamente del interés de profesores y alumnos, se vincula estrechamente con la estructura organizativa del quehacer médico cotidiano -el cómo se realiza la labor de atención médica-, en la institución de salud: en esta dinámica educativa la prevención de las condiciones del medio ambiente institucional constituye un factor clave para hacer eficaz el proceso de aprendizaje y en el diseño del plan didáctico, se favorece toda una gama de experiencias que mejoren la capacidad de los estudiantes para aplicar sus enseñanzas en situaciones nuevas y variadas que permitan profundizar en el significado de los conceptos importantes.



La forma en que el alumno se relaciona y profundiza en el conocimiento de los problemas de salud que afronta, es determinante en el desarrollo de su habilidad para solucionarlos. Para ello, su relación sistemática con problemas significativos de su quehacer cotidiano: vinculan el saber propio de los diversos enfoques disciplinarios que se ocupan del estudio del fenómeno salud-enfermedad-atención con las prácticas profesionales para las cuales se quiere formar, constituyendo la esencia de la metodología educativa centrada en la solución de problemas.

El proceso de resolución de problemas requiere del alumno la capacidad de transferir experiencias pasadas a situaciones nuevas, determinar relaciones, analizar la nueva situación, seleccionar de los principios conocidos los que se adecuan para resolverla y aplicar, recoger, organizar datos, analizar e interpretar documentos; realizar inferencias inductivas, variando los procedimientos según sea el tipo de materia y de problema.

El profesor participa como un guía y facilitador, que plantea los problemas de atención propios de la especialidad, para que a través de la discusión participativa y debate se puedan desarrollar las competencias necesarias de la especialidad, así mismo demuestra, supervisa y orienta la ejecución de las maniobras, técnicas y procedimientos que competen a la especialidad médica, presta atención médica durante el acompañamiento y asesoría del alumno, estimula la participación activa del estudiante en la conducción de su propio aprendizaje, promueve en el alumno la aplicación de conocimientos en el desarrollo de las habilidades necesarias para el desarrollo de los procedimientos específicos del campo de la epidemiología. Adicionalmente asesorará a los alumnos en el desarrollo de sus proyectos de investigación.

ESTRATEGIAS PEDAGÓGICAS

Seminario de atención médica

Incluye la discusión y el análisis de los temas propiamente relacionados con la especialización, ésta es presentada o tutorada por médicos especialistas en Epidemiología, la participación del alumno es básica. Esta actividad académica también incluye la presentación de casos clínicos basados en problemas, obtenidos durante la atención médica a los individuos y a sus familiares, así como la reflexión inmediata con los miembros del equipo de salud, acerca de los problemas de salud que se le presentan. Esta actividad incluye, además, las sesiones médicas propias de cada servicio por el que se rota y se realizarán con una frecuencia mínima de tres por semana y una duración de al menos una hora.

Desempeño clínico práctico (Trabajo de atención médica)

El trabajo de atención médica se realiza a lo largo de los tres años que dura la residencia y su propósito didáctico principal es ejercitar al alumno en la aplicación de los conocimientos, aptitudes y destrezas profesionales necesarias en el desempeño de las competencias específicas de la práctica de la especialidad.

La modalidad de trabajo se centra en la participación del alumno en la prestación de atención médica de alta calidad, a los individuos con problemas de salud propios de su ámbito de formación, de acción



profesional y en la reflexión inmediata acerca de los mismos, con los miembros del equipo de salud en que participa.

Las estrategias educativas del desempeño práctico son las actividades de enseñanza aprendizaje que se planean para lograr la competencia clínica en un tiempo determinado. Se realizan en diferentes escenarios que superan al aula como eje principal del acto educativo. Todo esto tiene la finalidad de centrar el proceso de enseñanza en el aprendizaje de la disciplina que habrá de practicar el residente, representa el acercamiento planeado intencionadamente para enfrentar al objeto y al sujeto de estudio. Las actividades las realizan al rotar por los servicios de epidemiología de las unidades hospitalarias y de las unidades de medicina familiar o de campo, áreas hospitalarias, área de cureros, terapia intensiva, quirófanos, servicio de urgencias y servicio de fomento a la salud, incluyendo estudios de brotes, atención de desastres y de medicina preventiva que se consideran actividades básicas en la formación de los educandos, y se realizan bajo tutela y supervisión de personal médico.

El enfoque de competencia clínica está fundamentado en la interrelación del profesor y residente, donde los escenarios, contenidos y circunstancias propias del objeto de estudio, serán los factores que determinen la facilitación del aprendizaje significativo.

Para lograr el desarrollo de competencias se requiere práctica y pasar por varias etapas de aprendizaje. En la primera el médico de recién ingreso a la especialidad tiene una gran dependencia de los escenarios adoptados para su aprendizaje y requiere de mucho apoyo de sus profesores. En la segunda disminuye al apoyo externo y comienza el mismo a guiar su propio aprendizaje, ya que tiene una mayor percepción de los criterios de desempeño que caracterizan la actividad de los médicos más expertos. En la tercera, el residente controla los escenarios y contenidos, solicita asesoría de sus profesores pero de una manera selectiva, ya que se convierte en su igual, el educando percibe su nivel de realización en la ejecución de las actividades médicas y su competencia clínica y busca aumentar ésta aún en escenarios diferentes.

Las estrategias establecen la división por grado con el propósito de ir graduando la complejidad de las experiencias de aprendizaje y su evaluación y así valorar el dominio de las competencias programadas, esto permite la formación y evaluación sistemática del residente, ya que incluye los estándares de desempeño, garantiza la flexibilidad de las estrategias de enseñanza aprendizaje y posibilita la incorporación de nuevos contenidos y la construcción de escenarios presentes y futuros, todo esto para lograr la satisfacción tanto de los intereses del sistema médico como los del alumno, que le permitan adecuarse a las nuevas políticas y demandas del mercado del trabajo, y logrando al final de todo esto una calidad en su formación, un especialista competente.

Para hacer más eficaz este proceso docente y asegurar una relación bidireccional ininterrumpida entre el saber y el quehacer médico, las actividades de enseñanza aprendizaje que realizan los profesores (especialistas en diversas áreas clínicas y quirúrgicas) y el alumno, se organizan en el curso de especialización en dos modalidades didácticas:

1. Adiestramiento clínico dirigido.

Estas actividades son las que desempeña el educando en los servicios de asignación durante las horas de trabajo rutinario, de acuerdo con las normas de la institución sede, bajo la tutela y supervisión de los profesores del curso y/o de los médicos especialistas.



2. **Práctica clínica complementaria.**

Son las actividades que desarrolla el educando durante las guardias, y días festivos: se realizarán cada tercero o cuarto día, según los programas institucionales, principalmente en los diferentes servicios del área hospitalaria, colaborando con el personal médico de los turnos vespertino y nocturno, en la vigilancia y detección oportuna de alerta epidemiológica.

Las competencias que desarrollarán los estudiantes durante los tres años del curso, les permitirán obtener diferentes niveles tanto de dominio cognoscitivo como de habilidades técnicas que se incluyen en el estudio del proceso salud-enfermedad, se aplican las categorías según la clasificación de Hiss y Vanselow,¹⁰ que indica el grado con el que deben desarrollarse los procedimientos, prácticas y habilidades clínicas propuestas, teniendo en cuenta el grado de avance del conocimiento de los alumnos.

Para dar respuesta al reto de complejidad que significa el evaluar las competencias, será necesario utilizar diversos métodos e instrumentos, tarea que habrá de desarrollarse mediante la investigación y experimentación educativa, ya que no existe un instrumento de evaluación universal y para evaluar las competencias profesionales es mejor utilizar varios.^{11, 12}

Seminario de investigación

Actividad académica transversal que se desarrolla durante cada ciclo del curso, centrada en la participación del residente, que consiste en la presentación de avances de proyectos, protocolos o tesis y el análisis crítico de documentos actuales, con la finalidad de valorar la magnitud, trascendencia, factibilidad y validez de los problemas a resolver mediante la aplicación del método científico.

Seminario de educación

Actividad académica que se desarrolla de manera transversal al inicio del curso, que consiste en el conocimiento básico del aprendizaje participativo y el desarrollo de estrategias tendientes a producir la construcción de su propio conocimiento. El alumno desarrollará sus propias estrategias en cada una de las sesiones académicas; bajo la supervisión, asesoría y guía de los profesores tutores.



ESTRUCTURA DEL PLAN DE ESTUDIOS

El plan de estudios de la especialidad en Epidemiología que se presenta, se basa en el PUEM¹, y en otros programas académicos universitarios^{4,5}. Tiene una duración de tres años, con ciclos académicos anuales. Se compone de 26 asignaturas, con un valor de 245 créditos. Está organizado en tres seminarios donde se vinculan teoría y práctica, y se da realce a tres competencias: la Atención Médica, la Investigación y la Educación.

Las asignaturas tienen todas el carácter de obligatorias y permite la movilidad de alumnos entre las instituciones educativas que tengan el mismo plan, en el marco de lo que cada una de ellas defina para su realización o bien realizar una estancia no mayor de seis meses durante su tercer año de estudios en alguna institución de salud nacional, en otra entidad federativa.

La sede inicial será el Hospital General Regional # 1 "Lic. Ignacio García Téllez" del Instituto Mexicano del Seguro Social en donde se realizará la formación teórico-práctica del epidemiólogo, pero es posible incorporar nuevas sedes, siempre y cuando cumplan con las condiciones para la realización de la especialidad y previa evaluación de la misma por parte de la Facultad de Medicina.

MAPA CURRICULAR

Mapa curricular de la especialidad en Epidemiología										
Año Académico										
		I			II			III		
		ASIGNATURAS	H	C	ASIGNATURAS	H	C	ASIGNATURAS	H	C
Seminario de atención médica	Epidemiología básica	30	4	Epidemiología de las enfermedades infecciosas.	15	2	Epidemiología de las enfermedades neoplásicas	15	2	
	Sociología de la salud	30	4	Epidemiología de las enfermedades cardiovasculares	15	2	Inmunología	15	2	
	Demografía	15	2	Epidemiología de las enfermedades crónico-degenerativas	15	2	Métodos de laboratorio.	15	2	
	Salud ambiental	15	2	Epidemiología de la salud de la madre y del niño	15	2	Método para el trabajo de campo.	15	2	
Seminario de investigación	Metodología de la investigación científica	30	4	Bioestadística II	30	4	Investigación aplicada a la epidemiología.	15	2	
	Bioestadística I	30	4	Informática y lectura crítica de artículos médicos	30	4	Redacción del escrito médico.	30	4	
Seminario de educación	Administración y economía de la salud.	30	4	Introducción a la didáctica.	15	2	Salud pública	15	2	
	Ética y profesionalismo médico	15	2	Seguridad social	15	2				
Trabajo de atención médica (Desempeño clínico-práctico)	Desempeño clínico práctico I	2440	61	Desempeño clínico práctico II	2440	61	Desempeño clínico práctico III	2440	61	
Totales		9	2635	87	9	2590	81	8	2560	77
H= Horas		C= Créditos		Total de asignaturas= 26			Total de créditos= 245			



DESCRIPCIÓN DE LAS ASIGNATURAS DEL SEGUNDO AÑO.

ASIGNATURAS	Actividad	Horas Teoría	Horas Práctica	Créditos
Epidemiología de las enfermedades infecciosas	Teórica	15		2
Epidemiología de las enfermedades cardiovasculares	Teórica	15		2
Epidemiología de las enfermedades crónico-degenerativas	Teórica	15		2
Epidemiología de la salud de la madre y del niño	Teórica	15		2
Bioestadística II	Teórica	30		4
Informática y lectura crítica de artículos médicos	Teórica	30		4
Introducción a la didáctica	Teórica	15		2
Seguridad social	Teórica	15		2
Desempeño clínico práctico II:	Práctica		2440	61
TOTALES		150	2440	81



DESCRIPCIÓN SINTÉTICA DE LAS ASIGNATURAS DEL SEGUNDO AÑO

EPIDEMIOLOGÍA DE LAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS

Horas totales: 15

Horas teóricas: 15

Créditos: 2

Objetivo:

Aplicar la epidemiología molecular en el estudio de las enfermedades infectocontagiosas analizando la ocurrencia de las enfermedades infecciosas en México y contrastarlas con su ocurrencia mundial y diseñar un proyecto de investigación que estudie la historia natural de las enfermedades infecciosas y las medidas de prevención que modifiquen su curso.

CONTENIDO

UNIDAD DIDÁCTICA: EPIDEMIOLOGÍA DE LAS ENFERMEDADES INFECTO-CONTAGIOSAS.

1. Panorama epidemiológico.
2. Factores de riesgo y medidas de prevención en:
 - a. Enfermedades diarreicas.
 - b. Enfermedades infecciosas de vías respiratorias.
 - c. Enfermedades por transmisión sexual.
 - d. Hepatitis viral.
 - e. VIH/ SIDA.
 - f. Enfermedades parasitarias.
 - g. Tifoidea.
 - h. Brucelosis.
 - i. Tuberculosis.
 - j. Enfermedades infecciosas prevenibles por vacunación.
 - k. Paludismo.
 - l. Dengue.
 - m. Rabia.
 - n. Infecciones intra-hospitalarias.
 - o. Tétanos.
 - p. Meningitis.
 - q. Toxoplasmosis.
 - r. Lepra.
3. Medidas y control.
4. Diseño de proyectos de investigación.



5. Aplicación de la epidemiología molecular en las enfermedades infecto-contagiosas

Estrategias de enseñanza-aprendizaje: Discusión dirigida, preguntas intercaladas, análisis documental y resolución de casos.

Criterios de evaluación: Exámenes: 60 %, participación 40% (Presentación de trabajos).

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. González Saldaña N, Torales Torales A, Gómez Barreto D. Infectología clínica pediátrica. 7ª ed. México. McGraw Hill Interamericana. 2006. 1150p.
2. González Saldaña N, Saltigeral Semental P, Macías Parra M. Infectología neonatal. 2ª ed. México: McGraw Hill Interamericana. 2006. 420p.
3. Coría Lorenzo J, Gómez Barreto D, Rosales Uribe RE. Infectología pediátrica ilustrada: casos basados en evidencias clínicas. México: corporativo Intermédica. 2006. 294p.
4. Cecchini E, González Ayala S. Infectología y enfermedades infecciosas. Buenos Aires: Journal. 2008. 1157p.
5. Kumate J. Manual de infectología clínica. 16ª ed. México: Méndez Editores. 2007. 890p.
6. Levinson W. Microbiología e inmunología médicas. Madrid: McGraw Hill Interamericana. 2006. 662p.
7. Piedrota Gil, Gálvez R, Sierra SA, MC: Sáenz González, Fernández J, Salleras L, Cueto A, Gestal J. Medicina Preventiva y Salud Pública. 10ª edición. México: Edit. Masson, 2002. Parte IV, Capítulo 35. Vélez A, Rojas M, Borrero RJ, Restrepo M. Enfermedades infecciosas. 6ta. Edición. Medellín Colombia: Corporación para investigaciones biológicas 2004. p. 806.
8. Botero D, Restrepo M. Parasitosis humanas. 4ta. Edición. Medellín Colombia: Corporación para investigaciones biológicas. 2005. p. 492.
9. Heymann, David L, El control de las enfermedades transmisibles. 18ª. Edición. Washington D.C.: OPS 2005. p.741.
10. Pascual Anderson MR. Enfermedades de origen alimentario. España: Díaz de Santos, 2005. p. 177.
11. Ferri FF. Consultor clínico, Claves diagnósticas y tratamiento. Sección V Guías de medicina preventiva. España: Elsevier, Mosby. 2006. pp. 1317-1387.

Perfil profesiográfico del maestro: Médico especialista en Epidemiología. Médico especialista en Salud Pública o Médico especialista en Infectología.



EPIDEMIOLOGÍA DE LAS ENFERMEDADES CARDIO-VASCULARES

Horas totales: 15

Horas teóricas: 15

Créditos: 2

OBJETIVO

Analizar la ocurrencia de la enfermedad cardiovascular en México y contrastarla con su ocurrencia mundial, la historia natural de las enfermedades cardiovasculares así como la aplicación de la epidemiología en el estudio de las enfermedades cardiovasculares.

CONTENIDO

UNIDAD DIDÁCTICA: EPIDEMIOLOGÍA DE LAS ENFERMEDADES CARDIO-VASCULARES.

1. Panorama epidemiológico.
2. Factores de riesgo y medidas de intervención en:
 - a. Cardiopatía isquémica.
 - b. Hipertensión arterial.
 - c. Trastorno del metabolismo de los lípidos.
 - d. Fiebre reumática y cardiopatía reumática.
 - e. Cardiopatías congénitas.
3. Diseño proyectos de investigación.
4. Aplicación de la epidemiología molecular.

Estrategias de enseñanza-aprendizaje: Discusión dirigida, preguntas intercaladas, análisis documental y resolución de casos.

Criterios de evaluación: Exámenes: 60 %, participación 40% (Presentación de trabajos).

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. Guadalajara Boo JF. Cardiología. 6ª ed. México: Méndez Editores. 2008. 1192p.
2. Moratal Margarit R, Moratal moya P. Manual de emergencias cardiológicas en medicina extra-hospitalaria. Madrid: Arán. 2007. 165p.
3. Durrinton PN, Lip GYH, Lee WK. The year in cardiovascular prevention. Barcelona: Atlas Medicoal Publishing, Oxford. 2004. 2 vol.
4. Piedrota Gil, Gálvez R, Sierra SA, MC: Sáenz González, Fernández J, Salleras L, Cueto A, Gestal J. Medicina Preventiva y salud pública. 10ª edición. Edit. España: Masson 2002; Parte V, Capítulo 56. D Bayés de Luna A, López Sendón J, Attie F, Alegría Ezquerra E. Cardiología clínica. Barcelona España: Masson. 2003. p.990.
5. Cruz Rojo C. Epidemiología de las enfermedades cardiovasculares. Departamento de Medicina preventiva y salud pública. Universidad de Sevilla. 2005.
6. Rodríguez Artalejo F, Banegas JR, Guayar Castellón P. Epidemiología de la insuficiencia cardíaca. Revista Española de Cardiología. Madrid España: 2004; 57:163-70.



7. Marrugat J, Sala J, Aboal J. Epidemiología de las enfermedades cardiovasculares en la mujer. Rev. Esp. Cardiología. Girona España: 2006; 59(3):264-74.
8. Brotons C. Adaptación Española de la Guía Europea de prevención cardiovascular. Revista Española de Salud pública. Madrid: julio- agosto. 2004. V.78 (4)
9. Jaume Marrugata, Joan Salab y Jaime Aboalb. Epidemiología de las enfermedades cardiovasculares en .la mujer Enfermedades cardiovasculares en la mujer; Rev Esp Cardiol. 2006;59(3):264-74
10. Moratal Margarit, Rafael. Moratal Moya, Paloma. Manual de emergencias cardiológicas en medicina extra-hospitalaria. Madrid: Arán, 2007.
11. Rodríguez-Artalejo Fernando, Banegas Banegas José R, Guallar-Castillón Pilar. Epidemiología de la insuficiencia cardíaca; Revista española de Cardiología; Epidemiología de la insuficiencia cardíaca, Avances en el tratamiento de la insuficiencia cardíaca (1). Volumen 57, número 02 febrero 2004.

Perfil profesiográfico del maestro: Médico especialista en Epidemiología. Médico especialista en Salud Pública o Médico especialista en Cardiología.



EPIDEMIOLOGÍA DE LAS ENFERMEDADES CRÓNICO-DEGENERATIVAS

Horas totales: 15

Horas teóricas: 15

Créditos: 2

OBJETIVO:

Analizar la ocurrencia de las enfermedades crónico-degenerativas en México y mundial, su historia natural y las medidas de prevención que modifiquen su curso.

CONTENIDO

UNIDAD DIDÁCTICA: EPIDEMIOLOGÍA DE LAS ENFERMEDADES CRÓNICO-DEGENERATIVAS.

1. Panorama epidemiológico.
2. Factores de riesgo y medidas de prevención en:
 - a. *Diabetes mellitus*.
 - b. Úlcera péptica.
 - c. Insuficiencia renal.
 - d. Cirrosis hepática.
 - e. Enfermedad cerebro-vascular.
3. Diseño de proyecto de investigación.
4. Aplicaciones de la epidemiología molecular.

Estrategias de enseñanza-aprendizaje: Discusión dirigida, preguntas intercaladas, análisis documental, y de casos clínicos problematizados.

Criterios de evaluación: Exámenes: 60 %, participación 40% (Presentación de trabajos).

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. Piedrota Gil, Gálvez R, Sierra SA, MC: Sáenz González, Fernández J, Salleras L, Cueto A, Gestal J. Medicina Preventiva y salud pública. 10ª edición. Edit. Masson 2002; Parte V, Capítulo 55. Epidemiología general de las enfermedades crónicas. pp. 647-662.
2. Piedrota Gil, Gálvez R, Sierra SA, MC: Sáenz González, Fernández J, Salleras L, Cueto A, Gestal J. Medicina Preventiva y salud pública. 10ª edición. Edit. Masson 2002; Parte V, Capítulo 57. Enfermedad Cerebro-vascular e Hipertensión Arterial. pp 679-688.
3. Piedrota Gil, Gálvez R, Sierra SA, MC: Sáenz González, Fernández J, Salleras L, Cueto A, Gestal J. Medicina Preventiva y salud pública. 10ª edición. Edit. Masson 2002. Parte V,
4. Capítulo 61. Epidemiología y prevención de la Diabetes mellitus. pp. 725-734.
5. Breilh Jaime. Epidemiología crítica: ciencia emancipadora e interculturalidad / Jaime Breilh. Buenos Aires: Lugar Editorial: Universidad Nacional de Lanus, Departamento de Salud Comunitaria, Maestría en Epidemiología, Gestión y Políticas de Salud, 2007, c2003. 317 p.
6. Ade y Torrent, María Paz. Bolís, Mónica. Infecciones hospitalarias: legislación en América Latina / Coordinación, María Paz Ade y Torrent, Mónica Bolís. Washington, D. C. : OPS, 2008:127

Perfil profesiográfico del maestro: Médico especialista en Epidemiología. Médico especialista en Salud Pública o Medicina Interna.



EPIDEMIOLOGÍA DE LA SALUD DE LA MADRE Y DEL NIÑO

Horas totales: 15

Horas teóricas: 15

Créditos: 2

OBJETIVO:

Analizar la evolución del perfil de morbilidad y mortalidad en el grupo materno–infantil, el enfoque de riesgo en individuos y grupos expuestos, la metodología existente para la selección de estrategias de intervención y los indicadores positivos de utilidad para evaluar la atención de la salud de la madre y el niño estableciendo un sistema de evaluación.

CONTENIDO

UNIDAD DIDÁCTICA: EPIDEMIOLOGÍA DE LA SALUD DE LA MADRE Y EL NIÑO.

1. Panorama epidemiológico de la morbilidad materno-infantil.
2. Indicadores positivos y negativos en la salud de la madre y el niño.
3. Enfoques de riesgo, evolución y medición.
 - a. Conceptos y definiciones.
 - b. Identificación de expuestos.
 - c. Medición.
1. Estrategias de intervención.
2. Evaluación de las intervenciones basadas en el enfoque de riesgo.
3. Diseño de estudio de evaluación.
4. Instrumentación del proceso de evaluación.

Estrategias de enseñanza-aprendizaje: Discusión dirigida, preguntas intercaladas, análisis documental y resolución de casos.

Criterios de evaluación: Exámenes: 60 %, participación 40% (Presentación de trabajos).

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS:

1. Romieu Isabelle. López- Moreno, Instituto Nacional de Salud Pública (México): Contaminación ambiental y salud de los niños en América Latina y el Caribe; Editor: Instituto Nacional de Salud Pública, 2002, Universidad de Texas; 166 p.
2. Santos-Preciado José Ignacio, B Sc, M Sc, MD^I; Villa-Barragán Juan Pablo, MC, MSP^I; García-Avilés Martha Angélica, MC, MSP^I; León-Álvarez Graciela, MC, MSP, EEA^I; Quezada-Bolaños Sonia, MC, MSP^I; Tapia-Conyer Roberto, MC, MSP, MPH^{II}: La transición epidemiológica de las y los adolescentes en México, Instituto Salud Pública Méx v.45 supl.1 Cuernavaca 2003.
3. Cloherty John; Manuel de cuidados neonatales; Elsevier España; 473pg.
4. Marquillas Josep Bras I; Pediatría en atención primaria; Elsevier España; 264 pg.



5. Piedrota Gil, Gálvez R, Sierra SA, MC: Sáenz González, Fernández J, Salleras L, Cueto A, Gestal J. Medicina Preventiva y salud pública. 10ª edición. Edit. Masson 2002; Parte V, Capítulo 55. Epidemiología general de las enfermedades crónicas. pp. 647-662.

Perfil profesiográfico del maestro: Médico especialista en Epidemiología. Médico especialista en Salud Reproductiva o Médico especialista en Ginecología y Obstetricia.



BIOESTADÍSTICA II

Horas totales: 30
Horas teóricas: 30
Créditos: 4

OBJETIVO:

Aplicar diversas técnicas estadísticas para el análisis de dos o más variables en estudios epidemiológicos.

CONTENIDO

UNIDAD DIDÁCTICA: ENSAYO CLÍNICO.

1. Concepto
2. Diseños: cruzados, estratificados, factoriales, secuenciales y dos muestras independientes.
3. Método de asignación aleatoria.
4. Tamaño de la muestra
5. Duración.

UNIDAD DIDÁCTICA: TEST DE CHI CUADRADA, TABLAS DE CONTINGENCIA, MEDIDAS DE ASOCIACIÓN Y DE EFICACIA.

1. Chi cuadrada y su distribución.
2. Test de bondad de ajuste a una distribución.
3. Test de homogeneidad de varias muestras cualitativas.
4. Test de independencia entre dos variables cualitativas.
5. Test de homogeneidad de varios parámetros de Poisson.
6. Medidas de asociación para datos cualitativos.
7. Eficacia de una vacuna.
8. Eficacia de un test de diagnóstico.
9. Comparación de dos métodos diagnósticos.
10. Medidas de concordancia o acuerdo: coeficiente de Kappa y coeficiente de Delta.

UNIDAD DIDÁCTICA: ANÁLISIS DE LA VARIANZA.

1. Test de comparación de varias varianzas independientes.
2. Análisis de la varianza de una vía.
3. Búsqueda de las causas de la significación: comparaciones múltiples en el anova de una vía.
4. Análisis de la varianza de dos vías.
5. Análisis de la varianza de tres vías.
6. Análisis de la varianza cuando las varianzas son desiguales.
7. Métodos no paramétricos para la comparación de varias muestras.
8. Test de Kruskal-Wallis para varias muestras independientes.
9. Test de Friedman para muestras apareadas.
10. Coeficientes de correlación.

UNIDAD DIDÁCTICA: ANALISIS MULTIVARIANTE.



1. Regresión con dos o más variables independientes.
2. Tabla de anova.
3. Métodos forward y backward.
4. Regresión logística:
 - a. Razón de momios.
 - b. Análisis simple.
 - c. Análisis estratificado.
5. Modelos de análisis epidemiológico.

Estrategias de enseñanza-aprendizaje: Presentación de los estudiantes, discusión dirigida, aprendizaje cooperativo, análisis grupal e individual de las tareas y resolución de problemas.

Criterios de evaluación: Exámenes: 60 %, portafolio de tareas 40%.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. Guisan de González C, Barreiro Felpeto A, Vergara Castaño AR, Vaamonde Liste A. Tratamiento de datos. España: Díaz de Santos 2006. p. 351.
2. Martín Andrés, Luna del Castillo Juan de Dios. Bioestadística para las ciencias de la salud. España: Ediciones Norma-Capitel, 2004.
3. NIETO; Epidemiología intermedia conceptos y aplicaciones; España: Ediciones Díaz de Santos; 2000; 223 pg.
4. Nordness Robert J. Epidemiología y bioestadística: secretos / [ed.] Robert J. Nordness. Madrid: Elsevier, c2006. 294 p.
5. Álvarez Cáceres Rafael; Estadística multivariante y no paramétrica con SPSS: España: Ediciones Díaz de Santos, 2004; 43 pg.
6. Varela Mollou Jesús y Rial Boubeta Antonio; Estadística práctica para la investigación en ciencias de la salud; Netbiblo; 2000; 190 pg.
7. Kahl-Martín Colimón; Fundamentos de epidemiología; España: Ediciones Díaz de Santos; 2000; 205 pg.
8. Sentís Vilalta Joan; Manual de bioestadística. España: Elsevier; 1998; 19 pg.

Perfil profesiográfico del maestro: Médico especialista en Epidemiología. Médico especialista en Bioestadística Médica. Maestro en Ciencias de la Salud.



INFORMÁTICA Y LECTURA CRÍTICA DE ARTÍCULOS MÉDICOS

Horas totales: 30

Horas teóricas: 30

Créditos: 4

Seriación con: Redacción del
Escrito Médico (3er. Año)

Objetivos:

Analizar la bibliografía sobre prueba diagnóstica, curso clínico y pronóstico de las distintas patológicas que afectan el sistema nacional de salud, aplicando los paquetes estadísticos electrónicos para el análisis de datos.

CONTENIDO

UNIDAD DIDÁCTICA: INFORMÁTICA MÉDICA.

1. Componentes y características de los equipo de cómputo.
2. Sistemas de almacenamiento en informática.
3. Sistema operativo DOS, ambiente Windows.
4. Procesador de palabras.
5. Redacción de artículos.
6. Características, limitaciones y comandos de:
 - a) Epi Info.
7. Base de datos en:
 - a) Excel.
 - b) Epi Info.
8. Análisis de base de datos con Epi Info.
9. Paquetes estadísticos en computadoras personales.
10. Elaboración de gráficos.
11. Estadística descriptiva e inferencial en los paquetes estadísticos.
 - a) Análisis discriminantes.
 - b) Análisis de factores.
 - c) Análisis de conglomerados.

UNIDAD DIDÁCTICA: LOS PROPÓSITOS DE LA INVESTIGACIÓN CLÍNICA.

1. Tipos de investigación en biomedicina: Clínica, Básica y Epidemiológica.
2. Investigación Clínica y Epidemiología Clínica.
3. Sesgo en investigación clínica. Concepto y consecuencias.
4. Los propósitos de la Investigación Clínica:
 - a) Estudio de personas sanas.
 - b) Estudio de personas enfermas.
5. Curso clínico y pronóstico.
6. Evaluación terapéutica.
7. Etiología y causalidad.



8. Evaluación económica.

UNIDAD DIDÁCTICA: EVALUACIÓN DE UNA PRUEBA DIAGNÓSTICA.

1. Concepto de prueba diagnóstica.
2. Concepto de estándar de oro.
3. Diseño para evaluación de una prueba diagnóstica.
4. Características de una prueba diagnóstica: Sensibilidad, especificidad, valores predictivos, exactitud.
5. Interpretación y uso clínico de las características de una prueba diagnóstica.
6. Análisis crítico de los artículos médicos sobre prueba diagnóstica.

UNIDAD DIDÁCTICA: EVALUACIÓN DEL CURSO CLÍNICO Y PRONÓSTICO DE LAS ENFERMEDADES.

1. Conceptos de curso clínico e historia natural.
2. Conceptos de prevalencia e incidencia.
3. Importancia de la predicción del curso clínico de las enfermedades.
4. Desenlaces de interés en la práctica clínica.
5. Concepto de factor pronóstico.
6. Diseños para delinear el curso clínico y pronóstico: Serie de casos y estudios de cohorte. Análisis de sobrevivencia.
7. Interpretación y uso clínico de la predicción del curso clínico de las enfermedades.
8. Análisis crítico de los artículos médicos sobre curso clínico y pronóstico.

Estrategias de enseñanza-aprendizaje: Discusión dirigida, análisis documental, presentación de los estudiantes y ejercicios de lectura crítica.

Criterios de Evaluación: Exámenes 50%, ensayos críticos (prueba diagnóstica, curso clínico y pronóstico) 50%

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Calva-Mercado J, Ponce de León-Rosales S, Vargas-Vorackova F. Como leer revistas médicas I. Porqué leerlas y como empezar a leerlas en forma crítica. Rev Inv Clin 1988; 40:67-71.
2. Calva-Mercado J, Ponce de León-Rosales S, Vargas-Vorackova F. Como leer revistas médicas II. Porqué leerlas y como empezar a leerlas en forma crítica. Rev Inv Clin 1988; 40:73-83.
3. Calva-Mercado J, Ponce de León-Rosales S, Vargas-Vorackova F. Como leer revistas médicas III. Porqué leerlas y como empezar a leerlas en forma crítica. Rev Inv Clin 1988; 40:85-90.
4. Fletcher R H, Fletcher S W, Wagner E H. Epidemiología Clínica. Aspectos fundamentales. 2ª ed. Barcelona: Williams & Wilkins, 1998.
5. Huley S B y Cumming SD. Diseño de la investigación clínica. 1ª ed. Barcelona: Doyma, 1993.
6. Ardila E. Sánchez R, Echeverri J. Estrategias de investigación en medicina clínica. Colombia: Manual Moderno, 2001

Perfil profesiográfico del maestro: Médico especialista Investigador Clínico. Maestro en Investigación Clínica.



INTRODUCCIÓN A LA DIDÁCTICA

Horas totales: 15

Horas teóricas: 15

Créditos: 2

OBJETIVO

Comprender la educación, los procesos de enseñanza y aprendizaje y sus bases psicológicas con la finalidad de lograr una comunicación efectiva con otros residentes, especialistas y pacientes para proponer programas de educación en salud en el área de la especialidad.

CONTENIDO

UNIDAD DIDÁCTICA: DIDÁCTICA.

1. Conceptos de educación, enseñanza y aprendizaje..
2. Psicología de la motivación.
3. Guía de estudio efectivo.
 - a) Propósitos de enseñanza.
 - b) Objetivos de aprendizaje.
 - c) Experiencias de aprendizaje.
 - d) Contenidos programáticos.
1. Objetivos de aprendizaje: Clasificación taxonómica.
2. Métodos y técnicas de enseñanza.
3. Práctica preliminar análoga y equivalente.
4. Cartas descriptivas.
5. Medición y evaluación educativa.
6. Evaluación diagnóstica formativa y sumativa.
7. Tablas de especificaciones.
8. Pruebas de opción múltiple.
9. Listas de cotejo y escalas evaluativas.
10. Diseño de diapositivas.
11. Pizarrón, Rotafolios, Retro-proyector, Epidioscopio, proyector de cañón, como recursos auxiliares para la enseñanza.

UNIDAD DIDÁCTICA: BASES PARA EL AUTO-APRENDIZAJE PARTICIPATIVO.

1. Teorías o paradigmas del aprendizaje.
2. La concepción constructivista del aprendizaje.
3. Constructivismo y aprendizaje significativo.
4. Aprendizaje participativo.
5. Condiciones y estrategias que permiten el aprendizaje significativo y la construcción del conocimiento.
6. La evaluación constructivista.



UNIDAD DIDÁCTICA: TÉCNICAS INSTRUMENTALES PARA LA EDUCACIÓN EN SALUD.

1. Bases conceptuales de la educación para la salud.
2. Modelos de educación para la salud.
3. Estrategias educativas y objetivos.
4. Datos para el diagnóstico e implementación de un programa educativo.
5. Actividades de educación para la salud en la comunidad.
6. La metodología activo-participativa de la Investigación-Acción.

Estrategias de enseñanza-aprendizaje: Exposición con discusión dirigida, prácticas para desarrollar habilidades.

Criterios de evaluación: Exámenes: 40 %, portafolio de tareas 40%, participación 20% (presentación de trabajos)

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. Viniestra L. La crítica: aptitud olvidada por la educación. 2ª ed. México: IMSS; 2003.
2. Viniestra L. La investigación en la educación: papel de la teoría y de la observación. 2ª ed. México: IMSS; 2000.
3. Viniestra L. Materiales para una crítica de la educ. 2ª ed. México: IMSS; 1999.
4. Sackett David L. Medicina basada en evidencias. 2ª ed. Madrid: Harcourt; 2001.
5. López Jiménez Francisco. Manual de medicina basada en evidencias. 1ª ed. México: Manual Moderno; 2001.
6. Gutiérrez SR. Introducción a la didáctica. Editorial Esfinge, México, 1976.
7. Heredia AB. La preparación del material didáctico. Una aproximación metodológica al tema. Perfiles educativos. CISE. UNAM, México, 1981. No. 13.
8. Moran OP. La evaluación de los aprendizajes y sus implicaciones educativas y sociales. Perfiles Educativos CISE. UNAM, México, 1981 No.13.
9. Viniestra L. Los intereses académicos de la educación médica. Rev. Investigación Clínica 39:281-90, 1987.
10. Viniestra L. Una nueva estrategia para la educación médica de postgrado. Rev Inv Clin, 1990; 42:150-6.

Perfil profesiográfico del maestro: Médico especialista en Epidemiología u otro especialista con formación a nivel de Diplomado o Maestría en Educación o Docencia.



SEGURIDAD SOCIAL

Horas totales: 15

Horas teóricas: 15

Créditos: 2

Objetivo:

Analizar los aspectos doctrinarios de la seguridad social en el mundo y particularmente en México, las prestaciones del Seguro Social, los aspectos económicos y administrativos que hacen factible la seguridad social en México.

CONTENIDO

UNIDAD DIDÁCTICA: SEGURIDAD SOCIAL.

1. La seguridad social en el mundo.
 - a) Evolución histórica.
 - b) Desarrollo.
 - c) Su relación con el desarrollo socioeconómico de los pueblos.
 - d) La seguridad social en México.
 - e) Antecedentes.
 - f) Evolución y desarrollo.
 - g) Estado actual de la seguridad social en México.
 - h) Concepto actual de seguridad social.
 - i) Organismos que han contribuido al desarrollo de la seguridad social en el mundo.
2. Prestaciones que otorga el Instituto Mexicano del Seguro Social.
3. Bosquejos del Instituto Mexicano del Seguro Social como organismo descentralizado por servicios.
4. Síntesis de la estructura administrativa del Seguro Social mexicano.
5. Descripción de funciones de los principales organismos dentro del Instituto Mexicano del Seguro Social.

Estrategias de enseñanza-aprendizaje: Discusión dirigida sobre casos problematizados, análisis documental.

Criterios de evaluación: Exámenes 70 %, participación 30% (Presentación de trabajos).

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. Informe sobre la Seguridad Social en América 2008: Innovando los modelos de aseguramiento social. México: Conferencia Interamericana de Seguridad Social. 2007. 219p.
2. Soto PC. Dinámica de salud y solidaridad social. Pensiones: 1944-2025.
3. España; Código de seguridad social.
4. Conferencia Interamericana de Seguridad Social. Informe sobre la seguridad social en América 2008: innovando los modelos de aseguramiento social. México: Conferencia Interamericana de



- Seguridad Social, 2007. 219 p.
5. México, Social; Ley del Seguro Social; IMSS, 2002; 329 páginas.
 6. México; Ley del Seguro Social: texto y comentarios; Instituto Mexicano de Contadores Públicos, 2004; 525 páginas.
 7. Martínez González, Adrián.; Gutiérrez Ávila, J. Héctor. Piña Garza, Enrique. Aprendizaje basado en problemas: en la enseñanza de la medicina y ciencias de la salud / Martínez González Adrián, Gutiérrez Ávila J. Héctor, Piña Garza Enrique. México: Editores de Textos Mexicanos: UNAM, Facultad de Medicina, 2007. 199 p.

Perfil profesiográfico del maestro: Médico especialista en Epidemiología o en Salud Pública.



DESEMPEÑO CLÍNICO PRÁCTICO II

Horas totales: 2440

Horas prácticas: 2440

Créditos: 61

Seriación con: Desempeño
clínico práctico III (3er. Año)

Objetivo:

Desarrollar los procedimientos médicos comunes a la especialidad en escenarios reales; de acuerdo a la pertinencia, evidencia científica actual, disponibilidad y accesibilidad, realizándolos de conformidad con los estándares establecidos y las categorías de Hiss y Vanselow, organizando las estrategias de atención médica que permitan abordar y resolver eficazmente la mayor parte de los problemas médicos específicos de la especialidad con ética y humanismo, mostrando compromiso para con el paciente, su familia, el equipo de salud y la sociedad en general.

Contenido:

Procedimientos y destrezas a evaluar:

DESTREZAS	CATEGORIA
PARTICIPACIÓN EN LAS ACTIVIDADES DE DETECCIÓN, VACUNACIÓN, VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA Y EDUCACIÓN PARA LA SALUD	I
PARTICIPACIÓN EN PROGRAMAS DE CAPACITACIÓN CONTINUA DEL PERSONAL, EN EL ÁREA DE EPIDEMIOLOGÍA	I
ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS INSTITUCIONALES	I
PARTICIPACIÓN EN LAS ACTIVIDADES DE COORDINACIÓN INTER, INTRA Y EXTRAINSTITUCIONALES	II
DISEÑO, DESARROLLO, EVALUACIÓN Y ASESORÍA DE TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN	II
APLICACIÓN DE MODELOS DE EVALUACIÓN DE LA ATENCIÓN DE GRUPOS ESPECÍFICOS BAJO EL ENFOQUE DE RIESGO	II
ASESORÍA Y PARTICIPACIÓN EN COMITÉS DE SEGURIDAD E HIGIENE LABORAL Y DE FOMENTO A LA SALUD DEL PERSONAL Y LA COMUNIDAD, PARA LA DETECCIÓN DE FACTORES DE RIESGO Y SUS MEDIDAS DE CONTROL	II
PARTICIPACIÓN EN LOS COMITÉS DE VIGILANCIA PARA IDENTIFICACIÓN DE SEGUIMIENTO Y CONTROL DE PROBLEMAS ESPECÍFICOS	II
PROGRAMACIÓN, ORGANIZACIÓN, SUPERVISIÓN, EVALUACIÓN Y FASES INTENSIVAS DE VACUNACIÓN	I
REALIZA ESTUDIOS DE BROTE	I
OPERACIÓN, EVALUACIÓN DEL SISTEMA DE VIGILANCIA Y EPIDEMIOLOGÍA	II
PARTICIPACIÓN EN LA PROGRAMACIÓN DE METAS	II
ELABORACIÓN DE PROGRAMAS DE TRABAJO	II
ESTUDIO Y VALORACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE PACIENTES POR ENFERMEDADES SUJETAS A VIGILANCIA Y NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA QUE COMPLEMENTEN EL DIAGNÓSTICO CLÍNICO Y ESTABLEZCAN MEDIDAS DE CONTROL	II
INTERCONSULTA PARA EL DIAGNOSTICO Y CONTROL EPIDEMIOLÓGICO DE	II

ENFERMEDADES DE RELEVANCIA EPIDEMIOLÓGICA	
VALIDACIÓN, PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE LAS UNIDADES	II
PROPOSICIÓN DE ALTERNATIVAS DE SOLUCIÓN PARA PROBLEMAS ESPECÍFICOS	II
IDENTIFICACIÓN DE PRIORIDADES DE ATENCIÓN A LA SALUD	II
ELABORACIÓN Y ANÁLISIS CRÍTICO DEL DIAGNÓSTICO DE SALUD O SITUACIONAL DE LA UNIDAD	II
IDENTIFICACIÓN DE PROBLEMAS DE SALUD SUSCEPTIBLES DE SER MODIFICADOS, EN LOS QUE SE PUEDA REALIZAR ESTUDIOS DE INVESTIGACIÓN EPIDEMIOLÓGICAS O SISTEMAS DE SALUD	II
COORDINACIÓN DE ACTIVIDADES PROPIAS DE LOS SERVICIOS DE EPIDEMIOLÓGICA	I
PREPARACIÓN, PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE PUBLICACIONES ACTUALIZADAS DE TRABAJOS RELACIONADOS CON LA EPIDEMIOLÓGICA	II
EXPOSICIÓN AUDIOVISUAL Y DISCUSIÓN COORDINADA DE LOS PROBLEMAS OPERATIVOS ESTABLECIENDO LOS DIAGNÓSTICOS TÉCNICOS ADMINISTRATIVOS Y EPIDEMIOLÓGICOS, DETERMINANDO LAS ACCIONES A REALIZAR.	II
INTEGRACIÓN DE EXPEDIENTES MÉDICOS CON ÉNFASIS EN LOS DATOS EPIDEMIOLÓGICOS, PLANTEANDO CON PRECISIÓN Y CLARIDAD LA INFORMACIÓN MÁS RELEVANTE PARA LA COMPRENSIÓN CABAL DEL CASO INDIVIDUAL O DE GRUPO QUE SE ATIENDE.	II
REALIZAR BÚSQUEDAS Y ANÁLISIS BIBLIOHEMEROGRÁFICOS DE LA INFORMACIÓN PERTINENTE A LOS PROBLEMAS DE CONOCIMIENTO QUE LE PLANTEA SU QUEHACER MÉDICO COTIDIANO.	II
PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LA INFORMACIÓN DE LOS PROBLEMAS DE ATENCIÓN, INVESTIGACIÓN Y EDUCACIÓN MÉDICAS.	II
ANALIZAR CON SUS COLEGAS Y PROFESORES, EN EL MOMENTO MISMO DE LA PRESTACIÓN DE LA ATENCIÓN Y EN LAS SESIONES MÉDICAS PROPIAS DE LOS SERVICIOS, LOS PROBLEMAS DE SALUD QUE SE ATIENDEN.	II

Categorías de Hiss y Vanselow:

CATEGORÍA I

Actividades de acuerdo las categorías de Hiss-Vanselow	Competencias
Puede llevar a cabo todas las fases de diagnóstico y tratamiento, sin consultar en el 90% de los casos	Es capaz de reconocer la necesidad de su procedimiento, de practicarlo e interpretar sin consultar, el 90% de los casos

CATEGORÍA II

Habitualmente requiere consulta en algún punto de manejo del paciente con esa enfermedad, pero es capaz de mantener la responsabilidad primaria del caso en el 90% de los pacientes	En el 90% de los casos, es capaz de reconocer la necesidad del procedimiento a seguir y ordenarlo, pero debe consulta para ejecutarlo y/o interpretarlo.
---	--

CATEGORÍA III

En el 90% de los casos es capaz de reconocer que la enfermedad existe pero no de tener la responsabilidad primaria del caso y refiere al paciente para el diagnóstico o	Enterado de la existencia del procedimiento y de sus características generales, pero requiere consulta para determinar la necesidad del mismo y refiere al paciente para su ejecución o
---	---



tratamiento

interpretación.

ACTITUDES A EVALUAR:

- Interrelación que guarda con los médicos en turno, enfermeras, compañeros residentes y en general con todo el personal que labora en la institución.
- Actitud de compromiso y servicio en el seguimiento de la evolución del paciente.
- Responsabilidad ante las decisiones y acciones que deban tomarse de acuerdo con la situación particular de cada paciente.

Estrategias de enseñanza-aprendizaje: Práctica supervisada por el profesor o un residente de mayor jerarquía, discusión sobre la toma de decisiones respecto al diagnóstico y manejo de cada caso, lectura dirigida hacia los posibles diagnósticos.

Criterios de Evaluación. Exámenes Objetivos 100% (listas de cotejo: Adiestramiento Clínico dirigido y Práctica Clínica complementaria)

Perfil profesiográfico del maestro: Médico especialista en Epidemiología.



RÉGIMEN ACADÉMICO ADMINISTRATIVO

La aceptación de candidatos está limitada a la disponibilidad de plazas en las sedes hospitalarias del sector salud, que cumplan con los requisitos establecidos.

REQUISITOS DE:

INGRESO:

1. Haber sido seleccionado a través del Examen Nacional de Aspirantes a Residencias Médicas (ENARM).
2. Título de Médico Cirujano, válido para el ejercicio en la República Mexicana. (Copia fotostática anverso y reverso tamaño carta).¹
3. Acta de nacimiento o de naturalización. (Copia fotostática tamaño carta).
4. Copia fotostática de la constancia de seleccionado en el Examen Nacional de Aspirantes a Residencias Médicas (ENARM) en las Instituciones del Sector Salud, para la promoción del año correspondiente.
5. Certificado de Estudios Completos de Licenciatura. (Copia fotostática tamaño carta).
6. Carta de la Jefatura de Enseñanza del hospital respectivo, certificando la residencia del alumno.
7. *Curriculum Vitae*.
8. Pagar la cuota de inscripción.
9. Llenar la hoja estadística correspondiente.
10. Disponer de tiempo completo para dedicarse al curso.

PERMANENCIA:

1. Haber aprobado la totalidad de las asignaturas del curso inmediato anterior, con una calificación mínima de 80 puntos.
2. Haber cumplido con un mínimo de 90% de asistencia.
3. De acuerdo con el reglamento de posgrado e investigación de la Universidad Autónoma de Yucatán en el posgrado no se conceden exámenes extraordinarios, por lo que el alumno que no apruebe una asignatura será dado de baja, ya que de acuerdo con el reglamento interior de la Facultad de Medicina no existe la calidad de repetidor.
4. Cumplir con los requisitos académico-administrativos establecidos por la oficina de control escolar de la Secretaría Administrativa para la inscripción al siguiente año

EGRESO:

1. Concluir los créditos del plan de estudios

OBTENCION DEL DIPLOMA: Aprobar el examen para obtención del diploma (presentar y defender una tesis de investigación).

¹ En el caso de inscripción al primer año de especialización, si el título profesional está en trámite, se podrá presentar la copia fotostática del acta de examen profesional, en la inteligencia de que en el transcurso del año se entregará la copia fotostática del título profesional. NO SE ACEPTARÁ LA INSCRIPCIÓN AL SEGUNDO AÑO, NI SE EXPEDIRÁN CERTIFICADOS DE ESTUDIOS PARCIALES SI ESTE REQUISITO NO HA SIDO CUBIERTO.



Los aspectos administrativos para obtener el diploma son:

1. Certificado de Estudios Completos de Posgrado.
2. Aprobar el examen para obtención del diploma.
3. Cumplir con las disposiciones correspondientes establecidas por el Reglamento de posgrado e Investigación de la UADY.
4. Cumplir con los siguientes requisitos académico-administrativos establecidos por la oficina de Control Escolar de la Secretaría Administrativa.
 - a) Copia de la Constancia de haber concluido la especialización, expedida por la institución de salud respectiva
 - b) Once ejemplares de la tesis de especialización, que serán distribuidos de la siguiente manera: 5 para sinodales, 1 para el Hospital O'Horán-SSY, 1 para el HGR No. 12 "Lic. Benito Juárez García" – IMSS, 2 para la biblioteca de Ciencias de la Salud y 1 para la UPI.
 - c) Original y dos copias fotostáticas tamaño carta del Certificado de Estudios Completos de la Especialización (*) Y oficio de Revalidación en caso necesario.
 - d) Dos copias fotostáticas de la Clave Única de Registro de Población (CURP), ampliada al 160%.
 - e) Carta de No adeudar libros y revistas a la Biblioteca de Ciencias de la Salud (este documento tendrá una vigencia de 10 días hábiles).
 - f) Oficio de Asignación de Sinodales, expedido por la UPI.
 - g) Dos copias fotostáticas tamaño carta del Título Profesional (anverso y reverso).
 - h) Dos copias fotostáticas de la Cédula Profesional.
 - i) Original y dos copias fotostáticas tamaño carta del Acta de Nacimiento (expedida en el año en curso).
 - j) Cuatro fotografías tamaño mignon. (**)
 - k) Siete fotografías tamaño infantil. (**)
 - l) Dos fotografías tamaño credencial. (**)
 - m) Derecho para examen profesional (se compra en la Caja de la Facultad).
 - n) Derecho para examen profesional (se compra en la Oficina de Patentes y Derechos del Edificio Central de la UADY).
 - o) Original y dos copias de la Carta de Aprobación del Examen de la Especialidad. (Constancia que se entrega después de presentar el Examen).
 - p) Llenar la solicitud de Registro de Diploma de Especialidad y Autorización para ejercerla, que se le proporcionará en la oficina de Control Escolar de la Facultad.

(*) Para tramitar el Certificado de Estudios Parcial o Completo, se requiere un recibo de pago por el concepto anterior que se compra en la Oficina de Patentes y Derechos de la UADY (calle 60 x 57 segundo piso), éste se entrega en la Oficina de Control Escolar de la Facultad de Medicina, acompañado de dos fotografías tamaño credencial (**). El certificado se entregará a los 20 días hábiles siguientes.

(**) Las fotografías en blanco y negro, con fondo blanco y ropa clara, sin lentes, no instantáneas, de frente, recientes e iguales, no usadas ni selladas.



El resultado aprobatorio del examen de especialización otorga al sustentante el derecho a tramitar el Diploma correspondiente.

El plazo máximo para presentar el examen de especialización será de dos años académicos, después de haber finalizado los estudios correspondientes.



RECURSOS HUMANOS, FISICOS Y FINANCIEROS

PERSONAL ACADÉMICO:

El personal académico necesario para el desarrollo de esta especialización será:

- Un Coordinador especialista en Epidemiología, por cada sede institucional, que será el Profesor Titular.
- Un Auxiliar del coordinador en cada sede o subsede hospitalaria, que será(n) el (los) Profesor(es) Adjunto(s).
- Al menos un profesor auxiliar por cada turno laboral en el que el alumno cumple con sus diversas actividades de formación y asistencia.

El(los) profesor(es) adjunto(s) será(n) propuesto(s) por el Profesor Titular y deberá(n) tener la especialización en epidemiología, experiencia en el área de epidemiología y trabajar en el hospital en que se lleve a cabo la especialización y cumplir con los lineamientos para ser seleccionados como profesores de las especialidades.

Las cátedras de los cursos teóricos y prácticos señalados en este programa serán impartidas por profesores propuestos por la máxima autoridad en docencia de cada institución de salud donde se forme a los especialistas; asimismo podrán participar los profesores de propia UADY, de acuerdo con sus normas y reglamentos.

Anualmente la Facultad de Medicina de la Universidad Autónoma de Yucatán otorgará reconocimiento universitario por horas dedicadas a la enseñanza a todos los médicos (profesor titular, adjunto(s) y auxiliares) que participen activamente en la docencia de los médicos residentes. Previa solicitud a la Unidad de Posgrado e Investigación por del profesor titular. Acorde con la propuesta hecha al inicio del ciclo escolar correspondiente.

RECURSOS FISICOS Y CARACTERISTICAS DE LA SEDE:

La sede debe cumplir con los siguientes requisitos:

- Ser un servicio integrado dentro de un Hospital General de segundo o tercer nivel. Debe contar con una División, Subdirección o estructura análoga, encargada de la Enseñanza y la Investigación, en relación con la Unidad de Posgrado de la Facultad de Medicina de la UADY.
- Contar con organigrama con que incluya planeación, organización y evaluación en el área médico-administrativa, asignando funciones, obligaciones y perfil de cada uno de los puestos.
- Contar con manual de organización: Técnico médico que incluya flujograma de actividades.
- Un mínimo de 100 pacientes, anualmente, por cada alumno en entrenamiento.
- Tener el personal de apoyo suficiente para la atención de pacientes tanto en Urgencias, como en el piso de hospitalización.
- Contar con un archivo clínico adecuadamente organizado, con expedientes por lo menos de los últimos cinco años.
- Contar con manual de procedimientos de la Vigilancia Epidemiológica
- Equipo, material e instrumentos con que debe contar el servicio dentro de la unidad sede:



- Deberá contar con Sala de urgencias actualizada con servicios de primer contacto, observación y área de choque, consultorios, cubículos para la atención de pacientes.
- Servicio de cuidados intensivos con equipo físico y humano completos. Servicio de cuidados intermedios. Servicios de consulta externa.
- Servicio de rehabilitación y para estudios neuropsicológicos.
- Sala de operaciones con equipo de rayos X portátil.
- Sala de recuperación post-quirúrgica y anestésica.
- Laboratorio de análisis clínicos.
- Banco de sangre.
- Una biblio-hemeroteca dentro del servicio o acceso libremente a la biblioteca general del hospital donde se cuente con los títulos bibliográficos, nacionales y extranjeros, de medicina y cirugía plástica requeridos por el curso. Es deseable que los alumnos dispongan de conexión a Internet para la consulta de base de datos y documentos electrónicos.
- El hospital deberá contar con un servicio de Radiodiagnóstico actualizado con los sistemas modernos.
- El hospital deberá contar con servicio de anatomía patológica.
- El servicio deberá tener un programa donde el residente no solo participe como ayudante sino trabaje activamente, guiado por los Médicos de Epidemiología del servicio que funjan como instructores, dentro de un método progresivo de aprendizaje de acuerdo con su habilidad.
- El servicio mantendrá un orden estricto en cuanto al expediente clínico se refiere.
- El servicio necesitará contar con un cuerpo de consultores en las ramas generales y especialistas de la medicina, como son Nefrólogos, Gastroenterólogos, Infectólogos, Cardiólogos, Neumólogos, Urólogos, Reumatólogos y Psiquiatras, todos del hospital y que dediquen una parte de su tiempo a discutir con los alumnos, los problemas que se plantean relacionados con cada especialidad, sugiriéndoles las fuentes bibliográficas adecuadas.
- El servicio deberá tener una organización de sesiones periódicas, que cumplan con cinco horas mínimo por semana, en donde se proporcione la actividad académica complementaria de enseñanza activa a través de seminarios, sesiones bibliográficas, sesiones anatomo-clínicas, revisión de protocolos de investigación, etc. Con esto se estimulará el interés de los alumnos y permitirá al Profesor, juzgar el tiempo que aquellos le dedican al estudio y los progresos que hacen en sus conocimientos. Este programa deberá plasmarse en un documento con la debida anticipación al inicio del año lectivo y deberá darse a conocer a todos los alumnos y Profesores involucrados en la enseñanza. Este sistema deberá producir en el alumno, disciplina en el trabajo, apego al estudio cuidadoso de cada paciente, interés en la búsqueda de las fuentes bibliográficas, respeto en la discusión con sus colegas y una evaluación honesta de su autocrítica.
- Comités de control de la práctica profesional: ética, auditoria médica y expediente clínico, morbi-mortalidad, investigación y enseñanza, infecciones, y de biblioteca.
- Debe de proporcionar alimentación balanceada durante el tiempo que permanezcan los residentes en el hospital.
- Debe de proporcionar áreas de descanso en condiciones higiénicas adecuadas y con las comodidades mínimas, es decir: ropa de cama limpia, servicio sanitario funcional y un lugar seguro para guardar sus objetos personales.



RECURSOS FINANCIEROS:

Todos los estudiantes de la especialidad contarán con una beca que es aportada por la Institución de salud, donde realizan su formación. La Facultad de Medicina cubrirá los honorarios (12 horas/mes/año para el Profesor titular, y 6 horas/mes/año para los Profesores adjuntos), habrá un profesor titular por cada institución y un profesor adjunto por cada sede hospitalaria.



MECANISMOS DE EVALUACIÓN CURRICULAR PERMANENTE Y ACTUALIZACIÓN DEL PLAN DE ESTUDIO

La Facultad de Medicina, a través del Comité de Especialidades Médicas, tendrá a su cargo la evaluación de los profesores, estudiantes y programas docentes. Este Comité tendrá como funciones la revisión y aprobación en su caso, de los proyectos de investigación de los alumnos y la evaluación de los profesores y de los programas docentes y resolver situaciones particulares relacionadas con el desarrollo de las especialidades médicas y que no estén previstas en las normas y reglamentos de las instituciones de salud y/o Universitarias.

EVALUACIÓN DE LOS PROFESORES:

La evaluación de los profesores se hará mediante cuestionarios que se aplicarán a los educandos al finalizar las unidades y las rotaciones por los servicios, para conocer su opinión en cuanto al desempeño de los docentes.

Los aspectos que se evaluarán con los cuestionarios serán: el logro de objetivos, el dominio de los contenidos, las técnicas didácticas utilizadas, el manejo de recursos didácticos, la actitud frente al grupo, la colaboración en los trabajos y el ambiente social.

Al hacer el procesamiento de los datos y analizar la información, cada uno de los docentes conocerá a través del Coordinador de la Especialidad, la opinión de los educandos y, de acuerdo con ella, podrá corregir defectos o reforzar aciertos en sus actividades docentes.

El resultado de esta evaluación sólo será del conocimiento del Comité de Especialidades Médicas y de la persona evaluada.

EVALUACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DEL PROGRAMA ACADÉMICO:

Se realizará a través de la revisión permanente semestral o anual por el comité de Especialidades Médicas, a través de cuestionarios aplicados a los alumnos. Posteriormente se informará a la sede con fines de retroalimentación. El presente programa se actualizará al término de cinco años o antes en caso de ser necesario.

EVALUACIÓN INTEGRADORA:

Se evaluarán las necesidades del programa de acuerdo con los avances científicos y los resultados obtenidos del seguimiento de egresados.

CUPO: El número de residentes dependerá de la demanda y del número de plazas-beca que exista en cada institución de salud.



REFERENCIAS

1. Plan Único de especializaciones Médicas (PUEM).Facultad de Medicina UNAM .Cd. Universitaria, DF.2004.
2. Sistema de educación en salud(SIES-CIFRHS).2005.disponible en www.cifrs.org.mx (consultado diciembre 2007)
3. Norma Oficial Mexicana NOM-090-SSA1-1994.Norma Oficial Mexicana para la organización y funcionamiento de residencias Médicas.
4. Cantú-Martínez PC, Jiménez-Salas Z, Rojas-Márquez JM. Epidemiología, el discurrir del estado salud-enfermedad. Respyn 2001;2(4) disponible en :www.respyn.uanl.mx/.../epidemiologia.htm
5. PROGRAMA ACADÉMICO DE LA ESPECIALIDAD EN EPIDEMIOLOGÍA. Universidad de Guadalajara , México .disponible en:www.cucs.udg.mx/especialidades/files/File/epidemiologia.pdf
6. Plan de Desarrollo Institucional 2010-2020.Universidad Autónoma de Yucatán 2010,pp: 24,95,106
7. INEGI. Censo de población y Vivienda 1970,1990,1995,2000 y 2005
8. Secretaría de Salud. Boletín de Información Estadística. Servicios Otorgados y Programas Sustantivos. Volumen III (varios números). www.salud.gob.mx. Fecha de actualización: Viernes 19 de diciembre de 2008
9. Plan Nacional de Salud 2007-2012.Secretaría de salud ,2007.
10. Miller GO: Objetivos de la enseñanza en : Preparación de programas para la enseñanza de las profesiones sanitarias OMS Ginebra 1974 disponible en [WHO_PHP_52_\(part1\)_spa](http://WHO_PHP_52_(part1)_spa)
11. Prado VR .Generalidades sobre la evaluación de competencias clínicas". *Revista Mexicana de Pediatría* 2002); 67: 278-83.
12. Secretaria de Salud Guía para la elaboración de programas educativos por competencias profesionales. 2002



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE YUCATÁN

FACULTAD DE MEDICINA DE LA UADY
Unidad de Posgrado e Investigación
Coordinación de Especialidades Médicas

Av. Itzáes No. 498 por 59 A. C.P. 97000
Mérida, Yucatán, México.
Teléfono: (999) 924-05-54, extensión: 1102.
Fax: (999) 924-05-54, extensión: 1272
www.medicina.uady.mx