



UNIDAD	XOCHIMILCO	DIVISION	CIENCIAS BIOLÓGICAS Y DE LA SALUD	1 / 10
NOMBRE DEL PLAN LICENCIATURA EN MEDICINA				
CLAVE	UNIDAD DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE		CRED.	37
3350066	CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL ESCOLAR Y DEL ADOLESCENTE		TIPO	OBL.
H.TEOR. 14.0	SERIACION		TRIM.	VIII
H.PRAC. 9.0	3350065			

OBJETIVO(S) :

OBJETO DE TRANSFORMACIÓN

El proceso de crecimiento y desarrollo del escolar y del adolescente a través de sus factores de riesgo biológicos, psicológicos, socioculturales y económicos.

PROBLEMA EJE

Prevención de trastornos del crecimiento y desarrollo del escolar y adolescente.

OBJETIVO GENERAL

Al final de la UEA el alumno sea capaz de:

Identificar, describir y ejercer con principios éticos, las siguientes acciones de salud: Prevención, promoción, detección temprana, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación de los problemas más frecuentes que afectan el proceso de salud-enfermedad del escolar y del adolescente en nuestro país, considerando sus factores de riesgo biológicos, psicológicos, socioculturales, económicos.

OBJETIVOS PARCIALES

Al final de la UEA el alumno sea capaz de:

1. Explicar el proceso de crecimiento y desarrollo de estos grupos etarios y ubicar sus características en el contexto de nuestro país.
2. Realizar la valoración de crecimiento y desarrollo de manera individual y colectiva.



ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADÉMICO
EN SU SESION NUM. 398

[Handwritten Signature]
EL SECRETARIO DEL COLEGIO

3. Identificar las alteraciones que con mayor frecuencia afectan el crecimiento y desarrollo de los escolares y adolescentes en nuestro país, partiendo del análisis epidemiológico.
4. Realizar la historia clínica en escolares y adolescentes atendiendo a las bases éticas y legales.
5. Conocer y aplicar los criterios para la referencia de pacientes pediátricos a otros niveles de atención.
6. Aplicar e impulsar las medidas de prevención, promoción, control y rehabilitación de las patologías más frecuentes de estos grupos etarios.
7. Establecer actividades educativas dirigidas a la salud del niño y prevención de los principales problemas de salud.
8. Realizar una investigación modular relacionada con el problema eje de la UEA.

CONTENIDO SINTETICO:

UNIDAD I. Epidemiología

- 1.1. Análisis epidemiológico de la situación nacional e internacional del niño en edad escolar. Selección y jerarquización de los problemas de salud más frecuentes en nuestro país.
- 1.2. Análisis epidemiológico de la situación nacional e internacional del adolescente. Selección y jerarquización de los problemas de salud más frecuentes en nuestro país.
- 1.3. Análisis crítico de los contenidos temáticos de la UEA.

UNIDAD II. Bioética y legislación

- 2.1. Relación clínica y toma de decisiones: asentimiento; menor maduro, confidencialidad y ética profesional con adolescentes.
- 2.2. La muerte y el morir en escolares y adolescentes.
- 2.3. Limitación del esfuerzo terapéutico.
- 2.4. Ética de la investigación en estos grupos etarios.

UNIDAD III. Crecimiento y desarrollo del escolar y del adolescente

- 3.1. Crecimiento: Incrementos pondoestaturales anuales; características de la dentición; centros de osificación y características anatomofuncionales.
- 3.2. Desarrollo: Definición de pubertad y adolescencia; clasificación de adolescencia y sus características; cambios neuroendócrinos y sus manifestaciones clínicas; valoración chica del desarrollo sexual; teorías del desarrollo; pruebas de valoración del desarrollo.



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADEMICO
EN SU SESION NUM. 398

[Handwritten Signature]
EL SECRETARIO DEL COLEGIO

CLAVE 3350066

CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL ESCOLAR Y DEL ADOLESCENTE

3.3. Alimentación: Generalidades, requerimientos; gasto energético; elaboración de dietas.

3.4. Inmunizaciones: Generalidades; vacunas en el escolar y adolescente.

UNIDAD IV. Alteraciones más frecuentes del crecimiento y desarrollo del escolar y del adolescente.

4.1. Bases endocrinológicas de los trastornos del crecimiento y desarrollo.

4.2. Talla baja

4.3. Talla alta.

4.4. Pubertad precoz.

4.5. Pubertad tardía.

UNIDAD V. Alteraciones más frecuentes del desarrollo psicosocial y su atención con principios éticos y legales

5.1. Síndrome de fracaso escolar o trastornos del aprendizaje en el escolar y en el adolescente.

5.1.1. Daño neurológico.

5.1.2. Trastornos de la audición.

5.1.3. Trastornos de la visión.

5.1.4. Trastornos de la lectoescritura.

5.1.5. Trastornos de déficit de atención.

5.1.6. Trastornos psiquiátricos en la infancia y la adolescencia.

De cada uno de ellos se revisará: a. Definición. b. Epidemiología. c. Etiología. d. Cuadro clínico. e. Diagnóstico paraclínico. f. Manejo y mecanismos de acción de los medicamentos utilizados.

5.2. Salud sexual y reproductiva:

5.2.1. Información y orientación de la sexualidad adolescente (condón masculino y femenino).

5.2.2. Métodos anticonceptivos e intercepción.

5.2.3. Embarazo en adolescentes; aborto, interrupción voluntaria del embarazo (IVE) e interrupción legal del embarazo (ILE).

5.3. Bulling.

5.4. Intento de suicidio.

5.5. Suicidio.

5.6. Delincuencia juvenil.

5.7. Abuso de sustancias.

De cada uno de ellos se revisará: a. Definición. b. Epidemiología. c. Etiología. d. Cuadro clínico. e. Diagnóstico paraclínico. f. Manejo y



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADÉMICO
EN SU SESION NUM. 398

EL SECRETARIO DEL COLEGIO

mecanismos de acción de los medicamentos utilizados. g. Criterios de referencia y control periódico. H. Medidas de prevención y detección temprana.

UNIDAD VI. Patología no infecciosa más frecuente del escolar y del adolescente

6.1. Accidentes y violencias.

6.2. Traumatismos:

6.2.1. Craneoencefálico.

6.2.2. Torácico.

6.2.3. Abdominal.

6.2.4. Esguinces, fracturas y luxaciones más frecuentes en el escolar y adolescente.

6.3. Quemaduras.

6.4. Ahogamiento por inmersión.

De cada uno de ellos se revisará: a. Epidemiología. b. Manejo inmediato en el sitio de la lesión.

6.5. Intoxicaciones.

De cada uno de ellos se revisará: a. concepto de farmacocinética y farmacodinamia, antídoto. b. clasificación de tóxicos (mecanismo de acción).

6.6. Lesiones no accidentales o intencionales:

6.6.1. Maltrato infantil

6.6.2. Abuso sexual.

6.6.3. Violación.

6.6.4. Homicidio.

6.6.5. Suicidio.

6.6.6. Autolesiones.

UNIDAD VII. Trastornos de la conducta alimentaria

7.1. Obesidad:

7.1.1. Epidemiología.

7.1.2. Definiciones y factores de riesgo.

7.1.3. Etiología y fisiopatología.

7.1.4. Bases clínicas y paraclínicas para su diagnóstico.

7.1.5. Esquemas de manejo integral:

7.1.5.1. Análisis de propuestas de manejo nutricional.

7.1.5.2. Ejercicio y actividad física.



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADÉMICO
EN SU SESION NUM. 398

V. Wau
EL SECRETARIO DEL COLEGIO

- 7.1.5.3. Medicamentos. Indicaciones, contraindicaciones.
- 7.1.5.4. Alternativas quirúrgicas.
- 7.1.5.5. Apoyo profesional psico-emocional.
- 7.1.5.6. Manejo familiar y social.
- 7.1.6. Medidas de prevención, promoción y educación para la salud.
- 7.1.7. Análisis de riesgo y detección temprana.
- 7.2. Anorexia y bulimia.
- 7.3. Anemias carenciales.

UNIDAD VIII. Patología no infecciosa: Trastornos endocrinológicos

- 8.1. Diabetes Mellitus tipo I y II:
 - 8.1.1. Páncreas endocrino.
 - 8.1.2. Epidemiología.
 - 8.1.3. Bases genéticas, inmunológicas y ambientales.
 - 8.1.4. Trastornos metabólicos y fisiopatológicos generados por la deficiencia-ausencia de insulina.
 - 8.1.5. Cuadro clínico.
 - 8.1.6. Manejo integral:
 - 8.1.6.1. Hipoglucemiantes orales
 - 8.1.6.2. Insulinas (humana, análogos de insulina, por tiempo de acción). Esquemas de manejo.
 - 8.1.6.3. Dieta.
 - 8.1.6.4. Automonitoreo.
 - 8.1.6.5. Ejercicio.
 - 8.1.6.7. Apoyo profesional psico-emocional.
 - 8.1.6.8. Educación al paciente y su familia.
 - 8.1.7. Manejo grupal, familiar y social.
 - 8.1.8. Complicaciones agudas.
 - 8.1.9. Complicaciones crónicas.
 - 8.1.10. Criterios para la detección temprana.
 - 8.1.11. Control crónico.
 - 8.1.12. Medidas de prevención.
- 8.2. Cetoacidosis diabética:
 - 8.2.1. Epidemiología.
 - 8.2.2. Etiología.
 - 8.2.3. Manifestaciones clínicas.
 - 8.2.4. Pruebas de laboratorio.
 - 8.2.5. Diagnóstico diferencial.
 - 8.2.6. Tratamiento.
 - 8.2.7. Pronóstico.

UNIDAD IX. Trastornos Inmunoalérgicos



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADÉMICO
EN SU SESION NUM. 398

EL SECRETARIO DEL COLEGIO

NOMBRE DEL PLAN LICENCIATURA EN MEDICINA		6/10
CLAVE 3350066	CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL ESCOLAR Y DEL ADOLESCENTE	

- 9.1. Fiebre reumática.
- 9.2. Glomérulonefritis postestreptocócica y postinfecciosa aguda.
- 9.3. Síndrome nefrótico.
- 9.4. Asma bronquial.
- 9.5. Púrpura trombocitopénica.
- 9.6. Púrpura vascular o de Henoch-Schölein.
- 9.7. Enfermedades de la colágena.

UNIDAD X. Problemas hematológicos y oncológicos más frecuentes

- 10.1. Leucemia linfooblástica aguda.
- 10.2. Enfermedad de Hodgkin y no Hodgkin.
- 10.3. Nefroblastoma.
- 10.4. Neuroblastoma.
- 10.5. Retinoblastoma.
- 10.6. Osteosarcoma.
- 10.7. Sarcoma de Ewing.
- 10.8. Neoplasias intracaneales

De cada uno de ellos se revisará: a. Definición. b. Epidemiología. c. Bases genéticas e inmunológicas de las neoplasias. d. Características anatómicas y fisiológicas. e. Fisiopatología-cuadro clínico. f. Clasificación por grado de evolución y severidad para cada neoplasia. g. Bases para el diagnóstico clínico y paraclínico. h. Protocolos internacionales de riesgo y la detección temprana de neoplasias en la infancia y adolescencia. i. Criterios de referencia al tercer nivel para diagnóstico definitivo y manejo. j. Manejo de contrareferencia. k. Duelo anticipado y tanatología.

UNIDAD XI. Trastornos neurológicos más frecuentes

- 11.1. Epilepsia. Clasificación.
- 11.2. Causas más frecuentes.
- 11.3. Mecanismos fisiopatológicos que originan crisis convulsivas.
- 11.4. Bases clínicas y paraclínicas que fundamentan el diagnóstico definitivo.
- 11.5. Manejo integral.
- 11.6. Anticonvulsivos. Mecanismos de acción. Indicaciones. Contraindicaciones. Dosis.
- 11.7. Educación para la salud al paciente y su familia.

UNIDAD XII. Patología parasitaria e infecciosa más frecuente en el escolar y en el adolescente



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADÉMICO
EN SU SESION NUM. 398

[Handwritten Signature]
EL SECRETARIO DEL COLEGIO

- 12.1. Parasitosis.
 - 12.1.1. Amibiasis.
 - 12.1.2. Giardiasis.
 - 12.1.3. Ascariasis.
 - 12.1.4. Oxiuriasis.
 - 12.1.5. Tricocefalosis.
 - 12.1.6. Uncinariasis.
 - 12.1.7. Teniasis.
 - 12.1.8. Paludismo.
- 12.2. Hepatitis viral.
- 12.3. Fiebre tifoidea.
- 12.4. Tuberculosis.
- 12.5. Infecciones de transmisión sexual:
 - 12.5.1. Sífilis.
 - 12.5.2. Gonorrea.
 - 12.5.3. Tricomoniiasis.
 - 12.5.4. Herpes genital.
 - 12.5.5. Linfocitoma venéreo.
 - 12.5.6. Clamidiiasis.
 - 12.5.7. Síndrome de inmunodeficiencia adquirida.

De cada uno de ellos se revisará: a. Epidemiología. b. Etiología. c. Agente etiológico. d. Anatomía patológica. e. Fisiopatología. f. Cuadro clínico. g. Exámenes de laboratorio y gabinete. h. Complicaciones. i. Manejo general y específico, mecanismos de acción de los medicamentos utilizados. j. Medidas generales y específicas de prevención, promoción y educación para la salud.

UNIDAD XIII. Otros trastornos frecuentes en este grupo etario

- 13.1. Infecciones de vías urinarias:
 - 13.1.1. Etiología.
 - 13.1.2. Fisiopatología-Cuadro clínico.
 - 13.1.3. Bases clínicas y paraclínicas del diagnóstico.
 - 13.1.4. Manejo integral.
 - 13.1.5. Medidas de prevención, promoción y educación para la salud.
- 13.2. Problemas dermatológicos:
 - 13.2.1. Acné.
 - 13.2.2. Impétigo húmedo y seco.
 - 13.2.3. Neurodermatitis.
 - 13.2.4. Micosis superficiales.
- 13.3. Problemas ortopédicos más frecuentes:
 - 13.3.1. Dolor de extremidades.



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADEMICO
EN SU SESION NUM. 398

[Handwritten Signature]
EL SECRETARIO DEL COLEGIO

NOMBRE DEL PLAN LICENCIATURA EN MEDICINA		8/10
CLAVE 3350066	CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL ESCOLAR Y DEL ADOLESCENTE	

13.3.2. Problemas de rodillas.
13.3.3. Cifosis.
13.3.4. Escoliosis idiopática.
13.3.5. Claudicación.
13.3.6. Dorsalgia.

De cada uno de ellos se revisará: a. Etiología. b. Fisiopatología-Cuadro clínico. c. Bases clínicas y paraclínicas para el diagnóstico. d. Manejo integral. e. Medidas de prevención, promoción y educación para la salud.

UNIDAD XIV. Habilidades y destrezas en el campo clínico

Se realiza en hospitales de 2o nivel durante diez semanas y rotará por los servicios de pediatría en consulta externa, hospitalización y urgencias para que en cada servicio el alumno:


14.1. Revise expedientes clínicos.
14.2. Elabore historias clínicas.
14.3. Asista al pase de visita.
14.4. Elabore resumen clínico de los pacientes.
14.5. Revise bajo supervisión a los pacientes.
14.6. Participe bajo supervisión en la realización de procedimientos clínicos.
14.7. Participe bajo supervisión en la indicación e interpretación de estudios de laboratorio y gabinete.
14.8. Asista a sesiones académicas y anatomoclínicas del hospital.

UNIDAD XV. Realización de una investigación modular basada en el problema eje

15.1. Protocolo de investigación.
15.2. En su caso carta de consentimiento informado y consideraciones éticas.
15.3. Recolección y análisis de datos de la investigación.
15.4. Reporte final.

MODALIDADES DE CONDUCCION DEL PROCESO DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE:

Se basa en la participación activa del alumno, quien busca, procesa, selecciona la información, la asimila y la aplica en el problema en estudio. El profesor se responsabiliza y asesora el proceso de enseñanza-aprendizaje interviniendo en las áreas del conocimiento que se requieran. Dirige la investigación modular y se encarga de la evaluación del alumno para fines de acreditación.



UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADEMICO
EN SU SESION NUM. 398

[Handwritten Signature]
EL SECRETARIO DEL COLEGIO

Las modalidades de conducción del proceso incluyen:

1. Presentación de temas por parte de los alumnos.
2. Exposición del profesor.
3. Trabajo en equipo.
4. Análisis y discusión de literatura médica relacionada con los temas del módulo.
5. Presentación y análisis de casos clínicos.
6. Resolución de ejercicios y tareas.
7. Elaboración de protocolo de investigación y realización del mismo.
8. Práctica clínica supervisada.
9. Actividades de servicio supervisadas.

El aprendizaje se lleva a cabo a través de múltiples recursos que van de la consulta bibliográfica al trabajo de campo. Las modalidades varían según las necesidades del grupo y el problema de investigación que se aborda, en general se incluye una fase tutorial a los diferentes equipos de trabajo.

Con el objeto de promover la participación grupal, se puede trabajar con base en problemas por resolver. Se analizan casos clínicos, apoyados por bibliografía y presentados por los alumnos para su discusión, o la temática sugerida por el profesor.

Los espacios de la enseñanza incluyen aula, laboratorios, área clínica y áreas de servicio. El aprendizaje se apoya con la educación virtual y equipo audiovisual.

MODALIDADES DE EVALUACION:

El número de oportunidades para acreditar una misma UEA no excederá de cinco.

Evaluación Global:

El contenido teórico se evaluará con evaluaciones objetivas y productos tangibles del aprendizaje. Se evaluarán actitudes y aptitudes tanto en el área clínica como en las diversas áreas de la formación académica del alumno. También se evaluarán las habilidades y destrezas.

El alumno será evaluado considerando los siguientes porcentajes:

Contenidos teóricos 50 %



UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADEMICO
EN SU SESION NUM. 398

V. Wau
EL SECRETARIO DEL COLEGIO

NOMBRE DEL PLAN LICENCIATURA EN MEDICINA	10/10
CLAVE 3350066	CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL ESCOLAR Y DEL ADOLESCENTE



Área clínica 20 %
 Investigación 10 %
 Formación profesional 20 %
 (bitácora, mapas conceptuales, tareas, asistencia y puntualidad)

Para acreditar, el alumno deberá aprobar todos los componentes de la UEA. El cumplimiento de las actividades teóricas será mínimo del 80% y para las actividades clínicas será del 100%.

Para esta UEA, no se prevé evaluación de recuperación.

BIBLIOGRAFIA NECESARIA O RECOMENDABLE:

1. Botero D., Restrepo M. Parasitosis humanas. 5a ed. Colombia: CIB; 2012.
2. Dulanto G. E. El adolescente. la ed. México: McGraw-Hill/Interamericana; 2000.
3. González S.N., Torales T. N., y Gómez B.D. Infectología clínica pediátrica. 8a ed. México: McGraw-Hill; 2011.
4. Jawetz., Melnick y Adelberg. Microbiología médica. 26a ed. México: McGraw-Hill/LANGE; 2014.
5. Kliegman R. M., Stanton B. F., Stgema J. W., Behrman B. Nelson. tratado de pediatria. 19a ed. Madrid, España: Elsevier-Saunders; 2013.
6. Lorenzo P., Ladero J., Leza C. M. Drogodependencias. 3a ed. Madrid España: Panamericana; 2009.
7. Martínez y Martínez R. Pediatría. La salud y enfermedad del niño y del adolescente. 8a ed. México: Manual Moderno; 2013.
8. Pombo A. M. et al. Tratado de endocrinología pediátrica. 3a ed. México: McGraw-Hill/Interamericana; 2002.
9. Rudolph A. M., Colin D. R. Pediatría de Rudolph. 21a ed. México: McGraw-Hill; 2004.
10. Ruza T.F. y cols. Manual de cuidados intensivos pediátricos. r ed. Madrid, España: Norma Capitel; 2010.
11. Takemoto C. K, Hodding J. H., Donna M. K. Manual de prescripción pediátrica. 18a ed. México: Lexi-Comp; 2012.
12. Vygotski L. S. El desarrollo de los procesos psicológicos superiores. 3a ed. México: Biblioteca de bolsillo; 2009.
13. Wallon H. La vida mental. la ed. Barcelona, España: Crítica Grijalbo; 1991.

	UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA
Coordinación	
ADECUACION PRESENTADA AL COLEGIO ACADEMICO EN SU SESION NUM. <u>398</u>	
 EL SECRETARIO DEL COLEGIO	