



Casa abierta al tiempo

UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

PROGRAMA DE ESTUDIOS

UNIDAD	XOCHIMILCO	DIVISION	CIENCIAS BIOLOGICAS Y DE LA SALUD	1 / 9
NOMBRE DEL PLAN LICENCIATURA EN MEDICINA				
CLAVE	UNIDAD DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE		CRED.	37
3350067	ATENCION INTEGRAL DEL ADULTO I		TIPO	OBL.
H.TEOR. 14.0	SERIACION		TRIM.	IX
H.PRAC. 9.0	3350066			

OBJETIVO(S) :

OBJETO DE TRANSFORMACIÓN

La atención médica integral del adulto y el adulto mayor, atendiendo a sus factores de riesgo biológicos, psicológicos y sociales.

PROBLEMA EJE

Se podrán abordar e integrar los contenidos modulares a través de: Autoinmunidad; Síndrome de respuesta inflamatoria sistémica; Síndrome de inmunodeficiencia adquirida.

OBJETIVO GENERAL

Al final de la UEA el alumno sea capaz de:

Identificar, describir y efectuar medidas de prevención, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y educación para la salud de las enfermedades más frecuentes del aparato respiratorio, de la piel, reumatológicas, del sistema inmune e infecciones.

OBJETIVOS PARCIALES

Al final de la UEA el alumno sea capaz de:

1. Identificar los padecimientos más frecuentes: respiratorios, inmunológicos, reumatológicos, infectocontagiosos y de la piel más frecuentes en el adulto y en el adulto mayor, en la consulta del médico general.
2. Identificar los agentes causales, de las enfermedades infectocontagiosas, sus mecanismos de propagación y patogenicidad, así como los factores de



UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADEMICO
EN SU SESION NUM. 398

EL SECRETARIO DEL COLEGIO

[Handwritten signature]

NOMBRE DEL PLAN LICENCIATURA EN MEDICINA	2/ 9
CLAVE 3350067	ATENCION INTEGRAL DEL ADULTO I

- riesgo.
3. Analizar la historia natural de la enfermedad e identificar cada uno de sus componentes.
 4. Elaborar de forma correcta la historia clínica con las modalidades pertinentes para cada uno de los padecimientos vistos en la UEA.
 5. Identificar las bases fisiopatológicas de los síntomas y signos que le permitan establecer los diagnósticos sindromáticos y nosológicos pertinentes.
 6. Seleccionar los estudios adecuados de laboratorio y gabinete para aprobar o rechazar las hipótesis diagnósticas.
 7. Detectar, diagnosticar y tratar, con principios éticos, los problemas más frecuentes, así como referir oportunamente los casos que lo requieran a un centro de atención especializada.
 8. Aplicar la terapéutica médica, procedimientos quirúrgicos básicos y la rehabilitación pertinente en el nivel correspondiente.
 9. Planear las medidas de prevención y los programas de educación para la salud del individuo y la colectividad.
 10. Discutir estudios de investigación experimental, epidemiológicos y clínicos que nos permitan el análisis crítico de la metodología, análisis estadístico y aplicación en la práctica de los resultados obtenidos.
 11. Realizar una investigación modular basada en el problema eje de la UEA.

CONTENIDO SINTETICO:

UNIDAD 1. Inmunología

- 1.1. Generalidades del sistema inmune.
- 1.2. Tejidos y células:
 - 1.2.1. Fundamentos anatómo-fisiológicos del tejido linfoide.
 - 1.2.2. Filogenia de las células del sistema inmune.
- 1.3. Inmunidad innata:
 - 1.3.1. Receptores de reconocimiento antigénico (PAMP y DAMP).
 - 1.3.2. Componentes celulares.
 - 1.3.3. Muerte inducida por macrófagos, neutrófilos y células cebadoras.
 - 1.3.4. Moléculas solubles de reconocimiento y efectoras.
 - 1.3.5. Las vías alterna y de lectinas del sistema del complemento.
- 1.4. Respuesta inflamatoria y diapédesis:
 - 1.4.1. Respuesta inflamatoria aguda.
 - 1.4.2. Principales sistemas de citocinas.
 - 1.4.3. Reclutamiento y adhesión de leucocitos al endotelio.
 - 1.4.4. Transmigración de leucocitos.
 - 1.4.5. Respuesta contra virus.



UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADEMICO
EN SU SESION NUM. 398

[Handwritten Signature]
EL SECRETARIO DEL COLEGIO

CLAVE 3350067

ATENCIÓN INTEGRAL DEL ADULTO I

- 1.5. Moléculas del complejo principal de histocompatibilidad:
- 1.5.1. Concepto de presentación antigénica.
- 1.5.2. Estructura de moléculas de clase I y II (descripción breve de moléculas de clase III).
- 1.5.3. Procesamiento y presentación de antígenos en moléculas de clase I.
- 1.5.4. Procesamiento y presentación de antígenos en moléculas de clase II.
- 1.5.5. Interacciones entre MHC, antígeno y TCR.
- 1.6. Receptores de reconocimiento antigénico:
- 1.6.1. Estructura del complejo co-receptor de LT.
- 1.6.2. Estructura del complejo receptor de LB y de las inmunoglobulinas.
- 1.6.3. Rearreglo génico al azar (hipermutaciones somáticas).
- 1.7. Activación de LT:
- 1.7.1. Relevancia de las células dendríticas y formación de sinapsis inmune.
- 1.7.2. Sistemas de señalización y co-señalización.
- 1.7.3. Secreción de IL-2 y co-expresión del receptor para IL-2.
- 1.7.4. Expansión clonal y desarrollo de células de memoria.
- 1.8. Mecanismos efectores mediados por células:
- 1.8.1. Migración de linfocitos T efectores a los sitios de infección.
- 1.8.2. Polarización de la respuesta en fenotipos (TH1, TH2, TH17 y TH3).
- 1.8.3. Funciones efectoras dependientes de LT CD4+ cooperadores.
- 1.8.4. Funciones efectoras dependientes de LT CD8+ citotóxicos.
- 1.9. Activación de LB:
- 1.9.1. Reconocimiento de antígenos y sistemas de co-señalización.
- 1.9.2. Respuesta de anticuerpos dependientes de LT cooperadores ("switching" de isotipo).
- 1.9.3. Expansión clonal, LB de memoria y células plasmáticas.
- 1.9.4. Respuesta primaria y secundaria.
- 1.10. Mecanismos efectores de la inmunidad humoral:
- 1.10.1. Neutralización de toxinas.
- 1.10.2. Oponización y fagocitosis.
- 1.10.3. Desgranulación de células cebadoras.
- 1.10.4. La vía clásica del complemento.
- 1.10.5. Regulación de respuestas mediante receptores Fc y circuitos idiotipo/anti-idiotipo.
- 1.11. Tolerancia inmunológica:
- 1.11.1. Tolerancia central y periférica para LT.
- 1.11.2. Tolerancia central y periférica para LB.
- 1.11.3. Tejidos de inmuno-privilegio.
- 1.11.4. Regulación natural de la respuesta inmune.
- 1.12. Respuesta de hipersensibilidad:
- 1.12.1. Mecanismos de hipersensibilidad de tipos I, II, III y IV.
- 1.12.2. Modelos de patogenidad en reumatología e inmunología clínica.
- 1.13. Nuevas terapias:



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADÉMICO
EN SU SESIÓN NUM. 398

[Handwritten Signature]
EL SECRETARIO DEL COLEGIO

NOMBRE DEL PLAN LICENCIATURA EN MEDICINA		4/ 9
CLAVE 3350067	ATENCION INTEGRAL DEL ADULTO I	

- 1.13.1. Anticuerpos monoclonales, proteínas de fusión y terapias F(ab')₂.
- 1.13.2. Bloqueo de receptores y de moléculas de co-señalización.
- 1.13.3. Tolerógenos.
- 1.13.4. Generación de circuitos idiotipo/anti-idiotipos.
- 1.13.5. Plasmaféresis.
- 1.13.6. Gamaglobulina endovenosa.

UNIDAD II. Reumatología

- 2.1. Generalidades de reumatología.
- 2.2. Exámenes de laboratorio en reumatología: PCR, VSG, FR, Anti-CCP, ANA, anti-dsDNA, ANCA, reactividades nucleares finas, complemento.
- 2.3. Osteoartritis.
- 2.4. Fibromialgia.
- 2.5. Osteoporosis.
- 2.6. Artropatías microcristalinas.
- 2.7. Artritis reumatoide.
- 2.8. Síndrome de Sjögren.
- 2.9. Lupus eritematoso sistémico.
- 2.10. Síndrome de anticuerpos antifosfolípidos.
- 2.11. Espondiloartritis.
- 2.12. Esclerosis sistémica.
- 2.13. Miopatías inflamatorias.
- 2.14. Vasculitis sistémica.

Del numeral 3 al 14 se revisará: 1. Epidemiología, 2. Fisiopatología, 3. Manifestaciones clínicas, 4. Diagnóstico, 5. Diagnóstico diferencial, 6. Tratamiento, criterios de referencia y manejo del paciente crónico. 7. Pronóstico.

UNIDAD III. Infectología

- 3.1. Panorama epidemiológico general de las enfermedades infecciosas más frecuentes en nuestro país.
- 3.2. Enfermedades infecciosas más frecuentes:
 - 3.2.1. Meningitis.
 - 3.2.2. Gastroenteritis infecciosa.
 - 3.2.3. Infección de vías urinarias.
 - 3.2.4. Infecciones de transmisión sexual.
 - 3.2.5. Infecciones cardiovasculares.
 - 3.2.6. Infección por VIH/SIDA. Principios éticos en su tratamiento.
 - 3.2.7. Hepatitis viral.
 - 3.2.8. Fiebre tifoidea.



UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADEMICO
EN SU SESION NÚM. 398

[Handwritten Signature]
EL SECRETARIO DEL COLEGIO

CLAVE 3350067

ATENCION INTEGRAL DEL ADULTO I

3.2.9. Enfermedades exantemáticas del adulto.

De cada una se revisará: 1. Definición. 2. Factores de riesgo, del hospedero, del agente etiológico, gérmenes más frecuentes y factores del medio ambiente. 3. Epidemiología. 4. Clasificación y fisiopatología. 5. Manifestaciones clínicas y síndromes clínicos. 6. Patogénesis. 7. Métodos diagnósticos. 8. Tratamiento integral. 9. Medidas preventivas y vacunación.

UNIDAD IV. Farmacología: antibióticos, antivirales y antimicóticos

4.1. Antibióticos:

- 4.1.1. Mecanismo de acción farmacocinética y farmacodinamia.
- 4.1.2. Efectos secundarios y adversos.
- 4.1.3. Indicaciones específicas según gérmenes y patologías.
- 4.1.4. Mecanismos de resistencia.
- 4.1.5. Interpretación de antibiogramas y métodos de detección de resistencia.
- 4.1.6. Profilaxis antibiótica y vacunación.

4.2. Antivirales:

- 4.2.1. Agentes antivirales.
- 4.2.2. Interferón humano.

4.3. Antimicóticos.

- 4.3.1. Agentes antimicóticos.

UNIDAD V. Neumología

- 5.1. Epidemiología de las enfermedades pulmonares más frecuentes en nuestro país.
- 5.2. Fundamentos anatómo-fisiológicos del aparato respiratorio.
- 5.3. Pruebas de función respiratoria.
- 5.4. Radiografía de tórax.
- 5.5. Síndromes pleuropulmonares.
- 5.6. Principales patologías del aparato respiratorio:
 - 5.6.1. Asma.
 - 5.6.2. Enfermedad pulmonar obstructiva crónica.
 - 5.6.3. Bronquiolitis y bronquiectasias.
 - 5.6.4. Absceso pulmonar.
 - 5.6.5. Neumopatía intersticial difusa.
 - 5.6.6. Nódulo pulmonar solitario.
 - 5.6.7. Cáncer broncogénico.
 - 5.6.8. Neumotórax.
 - 5.6.9. Atelectasia.
 - 5.6.10. Micosis pulmonares.
 - 5.6.11. Hipertensión arterial pulmonar.



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADÉMICO
EN SU SESION NUM. 398

[Handwritten Signature]
EL SECRETARIO DEL COLEGIO

CLAVE 3350067

ATENCION INTEGRAL DEL ADULTO I

- 5.6.12. Síndrome de apnea obstructiva del sueño.
- 5.6.13. Tromboembolia pulmonar
- 5.6.14. Insuficiencia respiratoria.
- 5.6.15. Neumonías.
- 5.6.16. Tuberculosis pulmonar.
- 5.6.17. Patología de la pleura.

De cada una se revisará: 1. Definición. 2. Factores de riesgo, del hospedero, del agente etiológico, gérmenes más frecuentes y factores del medio ambiente. 3. Epidemiología. 4. Clasificación y fisiopatología. 5. Manifestaciones clínicas y síndromes clínicos. 6. Patogénesis. 7. Métodos diagnósticos. 8. Tratamiento integral. 9. Medidas preventivas y en su caso vacunación.

5.7. Taller de gasometría.

UNIDAD VI. Dermatología

- 6.1. Definición.
- 6.2. Fundamentos anatómo-fisiológicos de la piel.
- 6.3. Propedéutica dermatológica.
- 6.4. Identificación, diagnóstico clínico, paraclínico y tratamiento de las principales enfermedades dermatológicas:
 - 6.4.1. Lesiones primarias y secundarias.
 - 6.4.2. Piodermias.
 - 6.4.3. Infección de tejidos blandos: erisipela y celulitis.
 - 6.4.4. Infecciones virales de la piel: herpes simple, herpes zóster y verrugas vulgares.
 - 6.4.5. Parasitosis de la piel: escabiosis, puliliasis.
 - 6.4.6. Micosis superficiales: tiñas, candidiasis y pitiriasis versicolor.
 - 6.4.7. Micosis profundas: micetoma, esporotricosis, cromomicosis.
 - 6.4.8. Urticaria y prurigos.
 - 6.4.9. Dermatitis atópica.
 - 6.4.10. Dermatitis por contacto.
 - 6.4.11. Dermatitis numular.
 - 6.4.12. Síndromes dermatológicos: síndrome de Steven-Jhonson, síndrome de Lyell, púrpuras.
 - 6.4.13. Discromías: melasma y vitíligo.
 - 6.4.14. Dermatitis eritemato-escamosas: psoriasis, dermatitis seborreica.
 - 6.4.15. Psicodermatosis: alopecia areata, onicofagia, dermatitis flacticia o autoinflingida.
 - 6.4.16. Acné y rosácea.
 - 6.4.17. Complejo de pierna.
 - 6.4.18. Dermatosis ampollosas: pénfigo y penfigoides.



UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADEMICO
EN SU SESION NUM. 398

[Handwritten Signature]
EL SECRETARIO DEL COLEGIO

- 6.4.19. Tumores benignos: nevos, queratosis seborreica, fibromas y quistes epiteliales.
- 6.4.20. Tumores malignos: carcinoma basocelular, carcinoma epidermoide, melanoma maligno.
- 6.4.21. Lepra.
- 6.4.22. Quemaduras.
- 6.4.23. Infección por rickettsias.
- 6.5. Terapéutica farmacológica:
- 6.5.1. Antihistamínicos.
- 6.5.2. Antimicrobianos.
- 6.5.3. Antimicóticos.
- 6.5.4. Antisépticos y escabicidas.
- 6.5.5. Esteroides tópicos.
- 6.5.6. Emolientes y astringentes.
- 6.5.7. Protectores solares y antipruriginosos.

UNIDAD VII. Habilidades y destrezas en el campo clínico

Se realiza en hospitales de 2do nivel durante diez semanas y el alumno rotará por los servicios de infectología, neumología, dermatología y reumatología (si la hay) para que en cada servicio el alumno:

- 7.1. Colabore en el pase de visita médica.
- 7.2. Realice historias clínicas completas.
- 7.3. Revise y asista a exploraciones de los pacientes hospitalizados.
- 7.4. Realice los siguientes procedimientos: curación de heridas, flujometrias, espirometrías, toma de biopsias cutáneas, toma de sangre para gásmetría, solicitud para exámenes de gabinete.
- 7.5. Intervenga en diversos procedimientos diagnósticos y terapéuticos y participe en su interpretación.
- 7.6. Asista a sesiones académicas y anatomo-clínicas del hospital.

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

- 8.1. Protocolo de investigación.
- 8.2. En su caso carta de consentimiento informado y consideraciones éticas.
- 8.3. Recolección y análisis de datos de la investigación.
- 8.4. Reporte final.

MODALIDADES DE CONDUCCION DEL PROCESO DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE:



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADÉMICO
EN SU SESION NUM. 398

Y. W. [Signature]
EL SECRETARIO DEL COLEGIO

CLAVE 3350067

ATENCION INTEGRAL DEL ADULTO I

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 requieren. Dirige la investigación modular y se encarga de la evaluación del alumno para fines de acreditación.

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. Resolución de ejercicios y tareas.
6. Elaboración de protocolo de investigación y realización del mismo.
7. Práctica clínica supervisada.

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, 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.



UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADEMICO
EN SU SESION NUM. 398

[Handwritten Signature]
EL SECRETARIO DEL COLEGIO

NOMBRE DEL PLAN LICENCIATURA EN MEDICINA	9/ 9
CLAVE 3350067	ATENCION INTEGRAL DEL ADULTO I

El alumno será evaluado considerando los siguientes porcentajes:


Contenidos teóricos 60 %
 Área Clínica 30 %
 Investigación 10 %

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. Abbas A. K., Lichtman A. H., Pillai S. Cellular and molecular immunology. 6a ed. Philadelphia, U.S.A: Elsevier-Saunders; 2012.
2. Arenas R. Dermatología: Atlas, diagnóstico y tratamiento. 5a ed. México: McGraw-Hill/Interamericana; 2013.
3. Brooks G. S., Butel J. S., Morse S. A. Microbiología médica de Jawets Melnick y Adelberg. 26a ed. E.U.A: McGraw-Hill/Lange; 2014.
4. Cano F., Cicero R., Baltazares E., Ibarra C. Enfermedades del aparato respiratorio. 3a ed. México: Méndez Editores; 2013.
5. Goldsby R. Inmunología de Kuby. 7a ed. E.U.A: McGraw-Hill; 2014.
6. Klippel J. H., Stone J. H., Crofford L. J., White P. H. Primer on the rheumatic diseases. 13a ed. Atlanta U.S.A: Springer/Arthritis foundation; 2008.
7. Magaña G. M., Magaña L. M. Dermatología. 2a ed. México: Médica panamericana; 2012.
8. Narro R. J., Rivero S. O., López B. J. Diagnóstico y tratamiento en la práctica médica. 4a ed. México: Manual moderno; 2011.
9. Parham P. El sistema inmune. 3a ed. México: Manual Moderno; 2011.
10. Wolff K., Johnson R. Fitzpatrick: Atlas de dermatología clínica. 6a ed. México: Panamericana; 2010.

	UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA
	<p>ADECUACION PRESENTADA AL COLEGIO ACADEMICO EN SU SESION NUM. <u>398</u></p> <p><i>[Handwritten Signature]</i> EL SECRETARIO DEL COLEGIO</p>