

UNIDAD XOCHIMILCO		DIVISION CIENCIAS BIOLOGICAS Y DE LA SALUD		1 / 10	
NOMBRE DEL PLAN LICENCIATURA EN MEDICINA					
CLAVE		UNIDAD DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL INFANTE Y DEL PRE-ESCOLAR		CRED. 37	
3350065				TIPO OBL.	
H. TEOR. 14.0		SERIACION 3350064		TRIM. VII	
H. PRAC. 9.0					

OBJETIVO(S):

OBJETO DE TRANSFORMACIÓN

El proceso de crecimiento y desarrollo del recién nacido, el infante y el preescolar a través de sus factores de riesgo biológicos, psicológicos, socioculturales y económicos.

PROBLEMA EJE

Problemas perinatales. Control del niño sano, alteraciones del crecimiento y desarrollo, así como de las enfermedades infecto-contagiosas. Lesiones y maltrato infantil.

OBJETIVO GENERAL

Al final de la UEA el alumno sea capaz de:

Ejercer, con principios éticos, las acciones de salud: prevención, promoción, detección temprana; diagnóstico, tratamiento y rehabilitación de los problemas más frecuentes que afectan el proceso de crecimiento y desarrollo del recién nacido, lactante y preescolar en nuestro país, considerando sus factores de riesgo biológicos, sociales, psicológicos, culturales y éticos.

OBJETIVOS PARCIALES

Al final de la UEA el alumno sea capaz de:

1. Explicar el proceso de crecimiento y desarrollo de este grupo etario y ubicar las características del infante y preescolar en el contexto social de nuestro país.
2. Realizar la valoración de crecimiento y desarrollo de manera individual y



UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADEMICO
EN SU SESION NUM. 398

EL SECRETARIO DEL COLEGIO

colectiva.

3. Identificar las alteraciones que con mayor frecuencia afectan el crecimiento y desarrollo del niño en nuestro país partiendo del análisis epidemiológico.
4. Conocer las bases éticas y legales contemporáneas para el ejercicio de la medicina y la investigación en estos grupos etarios.
5. Realizar la historia clínica pediátrica, instrumento fundamental de trabajo que le permitirá elaborar hipótesis diagnósticas, decidir los recursos paraclínicos necesarios para confirmarlas o descartarlas; planear los esquemas terapéuticos e identificar criterios de referencia.
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 promoción de la salud del niño y a la prevención de los principales problemas de salud.
8. Realizar una investigación modular relacionada con el problema eje de la UEA.

CONTENIDO SINTETICO:

UNIDAD I. Introducción al estudio del niño y panorama epidemiológico

- 1.1. Generalidades.
- 1.2. Ubicación epidemiológica de las condiciones de salud en el niño.
- 1.3. Historia natural y social de la enfermedad.

UNIDAD II. Bioética y legislación

- 2.1. Relación clínica y toma de decisiones: consentimiento informado, permiso parental y asentimiento.
- 2.2. Problemas éticos en la vacunación (rechazo de los padres).
- 2.3. La muerte y el morir al inicio de la vida.
- 2.4. Ética de la investigación con sujetos humanos en estos grupos etarios.

UNIDAD III. Historia clínica neonatal y pediátrica

- 3.1. Interrogatorio.
- 3.2. Exploración física.
- 3.3. Análisis crítico de los datos en la historia clínica.
- 3.4. Metodología científica en su elaboración y fundamentarla en evidencias.

UNIDAD IV. Crecimiento y desarrollo intrauterino



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADEMICO
EN SU SESION NUM. 398

EL SECRETARIO DEL COLEGIO

NOMBRE DEL PLAN LICENCIATURA EN MEDICINA		3/10
CLAVE 3350065	CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL INFANTE Y DEL PRE-ESCOLAR	

- 4.1. Aspectos sociales y biológicos de la gestación:
 - 4.1.1. Descripción general de los eventos durante las 40 semanas de gestación.
 - 4.1.2. Análisis de los factores de riesgo de acuerdo con las características de la salud de la madre y su ambiente.
- 4.2. Riesgo transporte.
- 4.3. Análisis etiológico de los principales problemas de salud del recién nacido.

UNIDAD V. Recién nacido

- 5.1. Sano:
 - 5.1.1. Historia clínica.
 - 5.1.2. Cuidados inmediatos:
 - 5.1.2.1. Aspiración.
 - 5.1.2.2. Secado.
 - 5.1.2.3. Pinzamiento de cordón.
 - 5.1.2.4. Método de Credé.
 - 5.1.2.5. Vitamina K y cloranfenicol oftálmico.
 - 5.1.2.6. Permeabilidad (coanas, esófago y ano).
 - 5.1.2.7. Tamiz metabólico (sangre de cordón, talón).
 - 5.1.2.8. Tamiz auditivo.
 - 5.1.3. Valoración inmediata.
 - 5.1.4. Cuidados mediatos.
 - 5.1.5. Valoración mediata.
 - 5.1.6. Indicaciones de salida, signos de alarma.
- 5.2. Enfermo:
 - 5.2.1. Análisis etiológico de los principales problemas de salud del recién nacido.
 - 5.2.2. Trastornos más frecuentes del crecimiento y desarrollo intrauterino:
 - 5.2.2.1. Recién nacido pretérmino.
 - 5.2.2.2. Recién nacido de bajo peso.
 - 5.2.2.3. Recién nacido con peso alto.
 - 5.2.2.4. Recién nacido con malformaciones: cardiovasculares, músculo esqueléticas, neurológicas, de tubo digestivo, renales y pulmonares.
 - 5.2.3. Síndrome icterico:
 - 5.2.3.1. Metabolismo de la bilirrubina.
 - 5.2.3.2. Mecanismos fisiopatológicos.
 - 5.2.3.3. Ictericia por bilirrubina indirecta.
 - 5.2.3.4. Ictericia por bilirrubina directa.
 - 5.2.4. Síndrome de insuficiencia respiratoria:
 - 5.2.4.1. Fisiología respiratoria al nacimiento.
 - 5.2.4.2. Mecanismos fisiopatológicos.



UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADEMICO
EN SU SESION NUM. 398

EL SECRETARIO DEL COLEGIO

[Handwritten signature]

- 5.2.4.3. Patologías más frecuentes.
- 5.2.4.4. Manejo inicial, maniobras de reanimación. Diagnóstico.
- 5.2.4.5. Criterios de referencia.
- 5.2.4.6. Prevención.
- 5.2.5. Síndrome convulsivo:
 - 5.2.5.1. Causas más frecuentes.
 - 5.2.5.2. Fisiopatología de las crisis convulsivas en el recién nacido.
 - 5.2.5.3. Diagnóstico clínico y paraclínico.
 - 5.2.5.4. Manejo inmediato y definitivo.
 - 5.2.5.5. Criterios de referencia.
 - 5.2.5.6. Prevención.
- 5.2.6. Síndrome infeccioso del recién nacido.
- 5.2.7. Síndrome hemorrágico del recién nacido.
- 5.2.8. Hemorragia intracraneana.

UNIDAD VI. Crecimiento y desarrollo

- 6.1. Conceptos generales.
- 6.2. Crecimiento y desarrollo de los 0 a 6 años.
- 6.3. Teorías del desarrollo.
- 6.4. Inmunizaciones.
- 6.5. Alimentación:
 - 6.5.1. Conceptos generales.
 - 6.5.2. Bioquímica y fisiología de los nutrimentos:
 - 6.5.2.1. Carbohidratos
 - 6.5.2.2. Lípidos.
 - 6.5.2.3. Proteínas.
 - 6.5.2.4. Vitaminas (A, B, C, D, E, K).
 - 6.5.2.5. Minerales.
 - 6.5.2.6. Agua.
 - 6.6. Leyes y dimensiones de la alimentación.
 - 6.7. Alimentación al seno materno.
 - 6.8. Indicaciones y cálculo para la administración de leches industrializadas.
 - 6.9. Ablactación y destete.
 - 6.10. Alimentación preescolar.

UNIDAD VII. Patología más frecuente del lactante y del preescolar

- 7.1. Desnutrición:
 - 7.1.1. Definición.
 - 7.1.2. Etiología.
 - 7.1.3. Clasificación.



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		5/10
CLAVE 3350065	CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL INFANTE Y DEL PRE-ESCOLAR	

- 7.1.4. Epidemiología.
- 7.1.5. Fisiopatología.
- 7.1.6. Cuadro clínico.
- 7.1.7. Exámenes de laboratorio y gabinete.
- 7.1.8. Manejo.
- 7.1.9. Medidas preventivas y de promoción a la salud.
- 7.2. Accidentes, intoxicaciones y violencias:
 - 7.2.1. Generalidades.
 - 7.2.2. Intoxicaciones medicamentosas.
 - 7.2.3. Otro tipo de intoxicaciones.
 - 7.2.4. Accidentes.
 - 7.2.5. Aspiración de cuerpo extraño.
 - 7.2.6. Maltrato infantil.

De cada uno de ellos se revisará: Manejo inmediato prehospitalario para cada tipo de lesión y medidas específicas de prevención considerando la triada agente-paciente-ambiente y condiciones de traslado.

- 7.3. Patología más frecuente de la piel.
 - 7.3.1. Dermatitis por pañal.
 - 7.3.2. Prurigo por insectos.
 - 7.3.3. Dermatitis atópica.
 - 7.3.4. Escabiasis.
 - 7.3.5. Pediculosis.
 - 7.3.6. Otras dermatosis.

UNIDAD VIII. Patología infecciosa más frecuente del lactante y del preescolar

- 8.1. Relación huésped-parásito-ambiente:
 - 8.1.1. Mecanismos patogénicos del agente.
 - 8.1.2. Mecanismos de defensa del huésped.
- 8.2. Características generales de bacterias:
 - 8.2.1. Estructurales.
 - 8.2.2. Mecanismos patogénicos.
 - 8.2.3. Clasificación.
 - 8.2.4. Enfermedades que producen.
- 8.3. Características generales de los virus:
 - 8.3.1. Generales.
 - 8.3.2. Estructurales.
 - 8.3.3. Clasificación.
 - 8.3.4. Mecanismos patogénicos.
 - 8.3.5. Enfermedades que producen.
 - 8.3.6. Priones



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADEMICO
EN SU SESION NUM. 398

EL SECRETARIO DEL COLEGIO

CLAVE 3350065

CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL INFANTE Y DEL PRE-ESCOLAR

8.4. Antibióticos de uso más frecuente en pediatría:

- 8.4.1. Generalidades.
- 8.4.2. Mecanismos de acción.
- 8.4.3. Clasificación.
- 8.4.4. Indicaciones.
- 8.4.5. Dosis.
- 8.4.6. Vías de administración.
- 8.4.7. Presentaciones.
- 8.4.8. Efectos colaterales.
- 8.4.9. Contraindicaciones.
- 8.4.10. Grupos de antibióticos:
 - 8.4.10.1. Penicilinas: naturales y sintéticas.
 - 8.4.10.2. Cefalosporinas.
 - 8.4.10.3. Aminoglucósidos.
 - 8.4.10.4. Macrólidos.
 - 8.4.10.5. Sulfas.
 - 8.4.10.6. Antifímicos.
- 8.4.11. Antivirales.
- 8.4.12. Antimicóticos.
- 8.4.13. Antiparasitarios.
- 8.5. Síndrome diarreico:
 - 8.5.1. Generalidades:
 - 8.5.1.1. Definición.
 - 8.5.1.2. Epidemiología.
 - 8.5.1.3. Etiología.
 - 8.5.1.4. Fisiopatología.
 - 8.5.1.5. Bases clínicas y paraclínicas para el diagnóstico.
 - 8.5.1.6. Criterios de manejo.
 - 8.5.1.7. Medidas de promoción a la salud y preventivas.
 - 8.5.2. Complicaciones:
 - 8.5.2.1. Intraabdominales.
 - 8.5.2.2. Extraabdominales.
 - 8.5.3. Hidratación y rehidratación oral y parenteral.
- 8.6. Infecciones de vías aéreas.
 - 8.6.1. Superiores:
 - 8.6.1.1. Rinitis.
 - 8.6.1.2. Adenoiditis.
 - 8.6.1.3. Faringoamigdalitis.
 - 8.6.1.4. Sinusitis.
 - 8.6.1.5. Otitis media aguda.
 - 8.6.1.6. Otitis externa.
 - 8.6.1.7. Laringotraqueitis.
 - 8.6.2. Inferiores:



UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADEMICO
EN SU SESION NUM. 398

[Signature]
EL SECRETARIO DEL COLEGIO

- 8.6.2.1. Bronquitis.
- 8.6.2.2. Bronquiolitis.
- 8.6.2.3. Broncomeunonía.
- 8.6.2.4. Neumonía.

De cada uno de ellos se revisará: a. Etiología. b. Epidemiología. c. Fisiopatología. d. Diagnóstico clínico y para clínicos. e. Manejo. f. Medidas preventivas y de promoción a la salud.

8.7. Enfermedades exantemáticas:

- 8.7.1. Rubéola.
- 8.7.2. Sarampión.
- 8.7.3. Escarlatina.
- 8.7.4. Varicela.
- 8.7.5. Dengue.
- 8.7.6. Exantema súbito.
- 8.7.7. Eritema multiforme.
- 8.7.8. Mononucleosis infecciosa.

De cada uno de ellos se revisará: a. Etiología. b. Epidemiología. c. Fisiopatología. d. Diagnóstico clínico y para clínicos. e. Manejo. f. Medidas preventivas.

8.8. Neuroinfecciones:

- 8.8.1. Síndrome de neurona motora superior:
 - 8.8.1.1. Meningoencefalitis.
- 8.8.2. Síndrome de neurona motora inferior:
 - 8.8.2.1. Síndrome de Guillain Barré.
 - 8.8.2.2. Poliomiелitis.

De cada uno de ellos se revisará: a. Etiología. b. Epidemiología. c. Fisiopatología. d. Diagnóstico clínico y paraclínicos. e. Manejo. f. Medidas preventivas y de promoción a la salud.

UNIDAD IX. Habilidades y destrezas en el campo clínico

Se realiza en hospitales de segundo nivel de atención durante 10 semanas y el alumno rotará por los servicios de pediatría en consulta externa, hospitalización y urgencias; para que en cada servicio el alumno:

- 9.1. Asista al servicio, pase de visita.
- 9.2. Elaborar la historia clínica pediátrica.
- 9.3. Maneje la indicación e interpretación de exámenes de laboratorio y



UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADEMICO
EN SU SESION NUM. 398

EL SECRETARIO DEL COLEGIO

gabinete.

- 9.4. Manejo del expediente clínico con bases éticas y legales.
- 9.5. Aplique métodos de valoración del recién nacido.
- 9.6. Asista y colabore en la toma de productos.
- 9.7. Aplique sondas orogástrica y nasogástrica bajo supervisión.
- 9.8. Toma de muestra para Tamiz.
- 9.9. Ligadura de cordón umbilical.
- 9.10. Aseo ocular y aplicación de gotas oftálmicas.
- 9.11. Revise bajo supervisión a las pacientes.
- 9.12. Participe bajo supervisión en maniobras de reanimación del recién nacido.
- 9.13. Asista a sesiones académicas y anatomo-clínicas del hospital.

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

- 10.1. Protocolo de investigación.
- 10.2. En su caso carta de consentimiento informado y consideraciones éticas.
- 10.3. Recolección de datos de la investigación.
- 10.4. 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 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. 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.



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADEMICO
EN SU SESION NUM. 398

EL SECRETARIO DEL COLEGIO

NOMBRE DEL PLAN LICENCIATURA EN MEDICINA		9/10
CLAVE 3350065	CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL INFANTE Y DEL PRE-ESCOLAR	

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 %

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:




UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADEMICO
EN SU SESION NÚM. 398

EL SECRETARIO DEL COLEGIO

NOMBRE DEL PLAN LICENCIATURA EN MEDICINA		10/10
CLAVE 3350065	CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL INFANTE Y DEL PRE-ESCOLAR	

1. Bickley S., Szilagyu P. Bates. Guía de exploración física & historia clínica. 11a ed. Wolters Kluwer. Lippincott Williams & Wilkins; 2013.
2. Ceriani J. M., Fustiñana C.A., Mariani G., Jenik A., Lupo E. A. Neonatología práctica. 4a ed. Buenos Aires, Argentina: Panamericana; 2009.
3. Cloherty J. R., Eric C. E., Anne R. H., Stark A. R. Manual de neonatología. 7a ed. E.U.A: Lippincott Williams & Wilkins; 2012.
4. García Aranda J., Valencia M. P., y cols. Hospital Infantil de México. Urgencias en pediatría. 6a ed. México: McGraw-Hill; 2011.
5. García G. S., Sánchez M. R. Decisiones en urgencias pediátricas. 1a ed. España: Ergon; 2011.
6. González S.N., Torales T. N., y Gómez B.D. Infectología clínica pediátrica. 8a ed. México: McGraw-Hill; 2011.
7. Green T., Franklin W., Tanz R. R. Pediatrics, just the facts. 1a ed. Nueva York, U. S. A: Mc Graw Hill; 2005.
8. Jasso G. L. Neonatología práctica. 7a ed. México: Manual Moderno; 2008.
9. Kliegman R. M., Stanton B. F., Stgema J. W., Behrman B. Nelson. tratado de pediatría. 19a ed. Madrid, España: Elsevier-Saunders; 2013.
10. Martínez y Martínez R. Pediatría. La salud y enfermedad del niño y del adolescente. 8a ed. México: Manual Moderno; 2013.
11. Moore K. L., Mark G. T., Persaud V. N. Embriología clínica. 95 ed. México: Elsevier; 2013.
12. Muñoz H. A., Ruiz C. C., Martín G. M., Gallegos H. A. Urgencias en pediatría. 3a ed. España: Formación Alcala Jaen; 2011.
13. Neira .P, Farías J. A., Monterde E. Manual de emergencias pediátricas. 1a ed. Rosario, Argentina: Corpus; 2011.
14. Papalia D. E., Wendkos O. S. Desarrollo humano. 6a ed. Madrid, España: McGraw-Hill; 2012.
15. Piaget J. Seis estudios psicológicos. 1a ed. México: Seix Barra!: 1996.
16. Ruza F. Tratado de cuidados intensivos pediátricos. 3a ed. Madrid, España: Norma Capitel; 2003.
17. Ruza T.F. y cols. Manual de cuidados intensivos pediátricos. 2a ed. Madrid, España: Norma Capitel; 2010.
18. Seidel H., Ball J., Dains J., y Benedict G. Manual Mosby de exploración física. 7a. ed. España: Elsevier; 2011.
19. Takemoto C. K, Hodding J. H., Donna M. K. Manual de prescripción pediátrica. 18a ed. México: Lexi-Comp; 2012.
20. Vygotski L. S. El desarrollo de los procesos psicológicos superiores. 3a ed. México: Biblioteca de bolsillo; 2009.
21. Wallon H. La vida mental. 1a ed. Barcelona, España: Crítica Grijalbo; 1991.

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