



Centro Universitario del Sur

Programa de Estudio por Competencias Profesionales Integradas

1. IDENTIFICACIÓN DEL CURSO

Centro Universitario

Del Sur

Departamento:

Ciencias Clínicas

Academia:

Especialidad

Nombre de la unidad de aprendizaje:

Medicina Familiar III

Clave de la materia:	Horas de teoría:	Horas de práctica:	Total de horas:	Valor en créditos:
C	32	96	128	14

Tipo de curso:	Nivel en que se ubica:	Programa educativo	Prerrequisitos:
C = curso CL = curso laboratorio L = laboratorio P = práctica T = taller CT = curso - taller N = clínica M = módulo S = seminario	Técnico Medio Técnico Superior Universitario Licenciatura <u>Especialidad</u> Maestría Doctorado	Especialidad en Medicina Familiar	

Área de formación:

Especializante Obligatoria

Perfil docente:

El docente tendrá la capacidad para propiciar en los alumnos una formación y actualización que responda de manera efectiva a las demandas sociales de atención con el enfoque de médico familiar no individualista sino de todo el núcleo familiar propiciando los conocimientos básicos de la atención en las familias través de un enfoque preventivo, curativo y limitando el daño y rehabilitador si así lo amerita

Elaborado por:

Evaluado y actualizado por:

**Dra. Esther Serrano Garzón**  
**Dr. Rigoberto Frias Mora**  
**Dra. Elsa Armida Gutiérrez Román**  
**Dr. Jaime Eduardo Guzmán Pantoja**

Fecha de elaboración:

Fecha de última actualización aprobada por la Academia

04 Julio 2016

Actualización enero 2022  
Dr Rafael Bustos Saldaña  
dr Marco Tulio Chávez Mota

## 2. COMPETENCIA (S) DEL PERFIL DE EGRESO

El egresado de la Especialidad en Medicina Familiar desarrollará competencias para el manejo integral en la atención de la medicina familiar II al haber adquirido las competencias teórico-prácticas, éticas, humanísticas, y con respeto a la diversidad cultural, que le permitirán brindar una atención de calidad y con alto sentido humano. Colaborar y participar en grupos interdisciplinarios para la generación, evaluación, desarrollo y transmisión de nuevos conocimientos

## 3. PRESENTACIÓN

En su quehacer cotidiano el especialista en Medicina Familiar se enfrenta con situaciones reales que demandan su atención y le plantean de inicio un conflicto conceptual y de toma de decisiones; sea en aspectos preventivo diagnósticos, terapéuticos, hacia las familias. Estas situaciones problema que se presentan en las unidades médicas, en la sala de urgencias, consulta externa, en la comunidad, y en cualquier ámbito donde se precise la acción del especialista, constituyen el sustento de la metodología educativa del plan de estudios

## 4. UNIDAD DE COMPETENCIA

A través de los seminarios de atención médica, y el propio trabajo de la especialidad, el residente logrará un mayor grado de dominio sobre esta especialidad y asumirá con solidez su función educativa ante las familias obteniendo habilidades, destrezas para conocer la situación de las familias y así como el personal que integra el equipo de salud interdisciplinario

## 5. SABERES

<b>Prácticos</b>	Pensamiento reflexivo, analítico, crítico y práctico ante la atención de un paciente en cualquier área el impacto en su familia como generadora de salud o enfermedad con apertura a diferentes ideologías de su práctica profesional
<b>Teóricos</b>	Conocer las principales características de las familias las más frecuentes a través de un análisis y juicio clínico y metodológico no solo enfocado solo al individuo sino al núcleo familiar

<b>Formativos</b>	<p>Emplear con eficacia, eficiencia y éticamente el conocimiento –clínico, paraclínico, biomédico, psicológico, legal, sociomédico, humanista– apropiado a las circunstancias individuales del paciente y su familia así como las condiciones de su medio que afronta en su práctica profesional.</p> <p>Seleccionar, analizar y valorar la literatura médica de la especialidad, aplicándola con pertinencia a su quehacer cotidiano con el fin de sustentar, profundizar y ampliar sus acciones profesionales.</p> <p>Analizar los criterios bioéticos que norman la prestación de servicios de salud y los dilemas a los que se enfrenta el especialista en su desempeño profesional.</p>
-------------------	--

## 6. CONTENIDO TEÓRICO PRÁCTICO (temas y subtemas)

<ul style="list-style-type: none"> <li>✚ <b>Crisis familiares</b> El alumno conocerá el impacto en la familia de las crisis familiares para una atención integral primaria</li> <li>✚ <b>Proceso de duelo normal y patológico</b> el residente será capaz de identificar el proceso de duelo, su duración y etapas por las que cursa para identificación de un proceso de duelo patológico</li> <li>✚ <b>Abordajes psicoterapéutico de la familia.</b> El residente será capaz de conocer los abordajes psicoterapéuticos para la atención de la familia</li> <li>✚ <b>Psicoterapia familiar: corriente estructural</b> El residente será capaz de identificar la psicoterapia familiar de acuerdo a la corriente estructural como una herramienta valiosa en la atención de la familiar.</li> <li>✚ <b>Psicoterapia familiar: corriente estratégica</b> El residente será capaz de identificar la psicoterapia familiar de acuerdo a la corriente estratégica como una herramienta valiosa en la atención de la familiar</li> <li>✚ <b>Psicoterapia familiar; corriente comunicacional</b> El alumno será capaz de identificar la psicoterapia familiar de acuerdo a la corriente comunicacional como una herramienta valiosa en la atención de la familiar</li> <li>✚ <b>Psicoterapia familiar: corriente breve</b> El residente será capaz de identificar la psicoterapia familiar de acuerdo a la corriente breve como una herramienta valiosa en la atención de la familiar</li> <li>✚ el residente será capaz de identificar y diagnosticar la disfunción familiar, así como su manejo inicial y su derivación oportuna</li> <li>✚ <b>Terapia familiar consideraciones en primer nivel de atención</b> alumno conocerá el manejo psicoterapéutico utilizado en primer nivel de atención.</li> <li>✚ <b>El enfoque comunicacional</b> El alumno identificar y aplicar los elementos que integran la Terapia comunicacional.</li> <li>✚ <b>El enfoque psicodinámico</b> El alumno conocerá el tipo de protocolo de abordaje integral a la familia</li> <li>✚ <b>El enfoque estratégico estructural</b> El alumno identificar y aplicar los elementos que integran la Terapia estratégico estructural.</li> <li>✚ <b>Psicoterapia psicodinámica</b> . El residente será capaz de identificar la psicoterapia familiar de acuerdo a la corriente psicodinámica como una herramienta valiosa en la atención de la familiar</li> <li>✚ <b>Psicoterapia gestáltica</b> El residente será capaz de identificar la psicoterapia familiar de acuerdo a la corriente gestáltica como una herramienta valiosa en la atención de la familiar</li> </ul>
--

- ✚ **Psicoterapia transaccional** El residente será capaz de identificar la psicoterapia familiar de acuerdo a la corriente transaccional como una herramienta valiosa en la atención de la familiar
- ✚ **Psicoterapia de grupo operativo** El residente será capaz de identificar la psicoterapia familiar de grupo operativo como una herramienta valiosa en la atención de la familiar
- ✚ **Técnicas psicoterapéuticas aplicadas a la medicina familiar** El residente será capaz de identificar las técnicas psicoterapéuticas aplicadas a la medicina familiar como una herramienta valiosa en la atención del medico familiar
- ✚ **Disfunciones sexuales mas comunes.** El residente será capaz de identificar las disfunciones sexuales mas comunes
- ✚ **Fármacos que influyen en la respuesta sexual humana** El residente será capaz de identificar los fármacos que influyen en la respuesta sexual humana
- ✚ **Familia y sexualidad** El residente será capaz de reconocer la importancia de la sexualidad en la familiar

**7. ESTRATEGIAS DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE POR CPI**

Ejercitar al alumno en la búsqueda independiente de información y en la reflexión crítica de la misma para el estudio a fondo de un tema de conocimiento, así como en la exposición y confrontación sustentada de sus ideas y experiencias profesionales. Propiciar la adquisición y aplicación de técnicas, procedimientos, e instrumentos de investigación, así como de formas académicas de presentación de informes y resultados. Desarrollar la disciplina (hábito) de trabajo regular, constante y socializado que responsabilice al alumno y propicie su iniciativa y creatividad, al situarlo como sujeto de su propio aprendizaje.

**8. EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE POR CPI**

8. 1. Evidencias de aprendizaje	8.2. Criterios de desempeño	8.3. Contexto de aplicación
Carta descriptiva Programa por competencias Recursos didáctico utilizados por el alumno para la presentación de los temas Reporte de participación en clase Entrega de trabajos en tiempo y forma Entrega de Estudios de salud familiar	Conocimiento de los términos importantes, coherentes y precisas y análisis de las situaciones presentadas con los pacientes y en las tareas planteadas Tanto la carta descriptiva como el programa por competencias deben desarrollar todos los apartados, y ser coherente con la teoría correspondiente. Deben ser claros, creativos. Congruente, respetuosos, específicos.	Aula de clases Situación simulada mediante estudios de salud familiar Area de Consulta externa

## 9. CALIFICACIÓN

Estudio de salud familiar 60%
Procedimental 10%
Participación, presentaciones y tareas 10%
Rotación por consulta externa de medicina familiar 10%
Actitud, puntualidad, asistencia, uniforme 10%

## 10. ACREDITACIÓN

- |   |
|---|
| <ol style="list-style-type: none"><li>1. El resultado de las evaluaciones se expresan con una calificación en la escala de 0 a 100</li><li>2. La calificación mínima aprobatoria por unidad de aprendizaje es de 80.</li><li>3. El promedio de calificación del total de cursos en un ciclo escolar debe ser de 80 mínimo para permanecer en el programa y optar por el grado y diploma de la especialidad.</li></ol> |
|---|

## 11. BIBLIOGRAFÍA

### MEMBRILLO LUNA, A.

Familia

**En el texto:** (Membrillo Luna, 2008)

**Bibliografía:** Membrillo Luna, A. (2008). *Familia*. México: Editores de Textos Mexicanos.

### HUERTA GONZÁLEZ, J. L.

Medicina familiar

**En el texto:** (Huerta González, n.d.)

**Bibliografía:** Huerta González, J. (n.d.). *Medicina familiar*.

### SOUTH-PAUL, J. E., MATHENY, S. C. Y LEWIS, E. L.

Current diagnosis & treatment in family medicine

**En el texto:** (South-Paul, Matheny and Lewis, 2008)

**Bibliografía:** South-Paul, J., Matheny, S. and Lewis, E. (2008). *Current diagnosis & treatment in family medicine*. New York: Lange Medical Books/McGraw-Hill.

### IRIGOYEN CORIA, A.

Fundamentos de medicina familiar

**En el texto:** (Irigoyen Coria, 2006)

**Bibliografía:** Irigoyen Coria, A. (2006). *Fundamentos de medicina familiar*. México: Medicina Familiar Mexicana.

**REVILLA, L. D. L.**

Conceptos e instrumentos de la atención familiar

**En el texto:** (Revilla, 1993)

**Bibliografía:** Revilla, L. (1993). *Conceptos e instrumentos de la atención familiar*. Barcelona: Doyma.

**RUBINSTEIN, A.**

Medicina familiar y práctica ambulatoria

**En el texto:** (Rubinstein, 2001)

**Bibliografía:** Rubinstein, A. (2001). *Medicina familiar y práctica ambulatoria*. Buenos Aires: Médica Panamericana.

**SATIR, V.**

Peoplemaking

**En el texto:** (Satir, 1972)

**Bibliografía:** Satir, V. (1972). *Peoplemaking*. Palo Alto, Calif.: Science and Behavior Books.

**SATIR, V.**

Conjoint family therapy

**En el texto:** (Satir, 1967)

**Bibliografía:** Satir, V. (1967). *Conjoint family therapy*. Palo Alto, Calif.: Science and Behavior Books.

**SATIR, V.**

The Satir model

**En el texto:** (Satir, 1991)

**Bibliografía:** Satir, V. (1991). *The Satir model*. Palo Alto, Calif.: Science and Behavior Books.

**ATIR, V., STACHOWIAK, J. Y TASCHMAN, H. A.**

Helping families to change

**En el texto:** (Satir, Stachowiak and Taschman, 1975)

**Bibliografía:** Satir, V., Stachowiak, J. and Taschman, H. (1975). *Helping families to change*. New York: J. Aronson.

**SATIR, V.**

Making contact

**En el texto:** (Satir, 1976)

**Bibliografía:** Satir, V. (1976). *Making contact*. Millbrae, Calif.: Celestial Arts.

**SATIR, V.**

Your many faces

**En el texto:** (Satir, 1978)

**Bibliografía:** Satir, V. (1978). *Your many faces*. Millbrae, CA: Celestial Arts.

**ALARID, H. J.**

Fundamentos de medicina familiar

**En el texto:** (Alarid, 1982)

**Bibliografía:** Alarid, H. (1982). *Fundamentos de medicina familiar*. México: Medicina Familiar Mexicana.

**RIGOYEN CORIA, A., ROMERO VAZQUEZ, R. Y MEDINA NAVA, M.**

Clasificación de familias: prioridad a investigar en medicina familiar

**En el texto:** (Irigoyen Coria, Romero Vazquez and Medina Nava, n.d.)

**Bibliografía:** Irigoyen Coria, A., Romero Vazquez, R. and Medina Nava, M. (n.d.). *Clasificación de familias: prioridad a investigar en medicina familiar*.

**IRIGOYEN CORIA, A. Y MAZON RAMIREZ, J. J.**

Desarrollo profesional del médico familiar: un punto de vista (carta)

**En el texto:** (Irigoyen Coria and Mazon Ramirez, n.d.)

**Bibliografía:** Irigoyen Coria, A. and Mazon Ramirez, J. (n.d.). *Desarrollo profesional del médico familiar: un punto de vista (carta)*. Irigoyen Coria, A., Mazon Ramirez, J. J., Landgrave Ibanez, S. y Melchor Gonzalez, M.

### ***Aportaciones del doctor Bernardo Sepulveda a la medicina familiar mexicana***

**En el texto:** (Irigoyen Coria et al., n.d.)

**Bibliografía:** Irigoyen Coria, A., Mazon Ramirez, J., Landgrave Ibanez, S. and Melchor Gonzalez, M. (n.d.). Aportaciones del doctor Bernardo Sepulveda a la medicina familiar mexicana.

### **Guía exploratoria y signos clínicos en la práctica del médico familiar**

**En el texto:** (Irigoyen Coría, 1993) **Bibliografía:** Irigoyen Coría, A. (1993). Guía exploratoria y signos clínicos en la práctica del médico familiar. México: Medicina familiar mexicana. Mazon Ramirez, J. J., Irigoyen Coria, A., Gomez Clavelina, F. J. y Landgrave Ibanez,