



Centro Universitario del Sur

## Programa de Estudio por Competencias Profesionales Integradas

### 1. IDENTIFICACIÓN DEL CURSO

Centro Universitario  
Centro Universitario del Sur

Departamento:  
Ciencias Clínicas

Academia:

Nombre de la unidad de aprendizaje:

**Toxicología Clínica**

Clave de la materia:	Horas de teoría:	Horas de práctica:	Total de horas:	Valor en créditos:
	32	0	32	2

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	Programa Académico para la Especialidad de Medicina de Urgencias	

Área de formación:

Especializante selectiva

## Perfil docente:

Médico Especialista en Medicina de Urgencias

- Contar con labor asistencial en los Servicios de Urgencias Hospitalarias o Pre hospitalarios con un periodo mínimo de tres años.

Elaborado por:

Sonia Carreola Lara	Sonia Carreola Lara
---------------------	---------------------

Evaluado y actualizado por:

Fecha de elaboración:

Fecha de última actualización aprobada por la Academia

Agosto del 2016

Actualizado enero 2022 Dr Rafael Bustos Saldaña

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

- Evaluación inicial: Crear en el perfil del egresado de primer año de la especialidad de urgencias, habilidades en la identificación y abordaje general del paciente intoxicado: con antidepresivos tricíclicos, síndrome de serotonina, inhibidores de IMAO, antipsicóticos, litio, barbitúricos, benzodiacepinas, alcoholes, opioides, cocaína, anfetaminas, salicilatos, paracetamol, glucósidos cardiacos, beta bloqueadores, antihipertensivos, cáusticos.

Crear en el perfil del egresado de segundo año de la especialidad de urgencias, habilidades en la identificación y abordaje del paciente con urgencias toxicológicas de tipo: intoxicación por insecticidas, herbicidas, raticidas, herbolarias y vitaminas, cianuro e hipoglucemiantes orales, intoxicación por alacranismo, lactrodectismo, loxocelismo, metahemoglobinemia, dermatitis necrotizante y Steven Johnson.

- Proceso diagnóstico: Evaluación e interpretación de variables clínicas y paraclínicas, para estratificar el riesgo y mortalidad del paciente intoxicado.
- Proceso terapéutico: Toma de decisiones y actuación urgente, mediante criterios de medicina basada en evidencias en relación del proceso diagnóstico,
- Destino del paciente: Estabilización y limitación del daño para la continuidad en la atención del paciente con proceso de intoxicaciones.

## 3. PRESENTACIÓN

Algunos autores mencionan que la intoxicación es actualmente la tercera causa principal de muerte, y se ha afirmado que la incidencia de muerte relacionada con toxinas aumentó alrededor del 300%. Aunque muchas de estas exposiciones se describieron como accidentes la mayor parte de ellas pudo prevenirse. Los centros de toxicología deben formar parte integral del tratamiento de los pacientes expuestos. Es característico que estos centros empleen especialistas que tiene conocimiento en el tratamiento de intoxicaciones, en las que se sospecha agudeza y/o cronicidad en donde se puede llevar a cabo el diagnostico con prontitud, así como reducir costos y hospitalizaciones innecesarias.

## 4. UNIDAD DE COMPETENCIA

Conocimiento científico para el diagnóstico y tratamiento, así como crear habilidades para el oportuno abordaje en el servicio de urgencias.

## 5. SABERES

<p><b>Prácticos</b></p>	<p>Capacidad de obtención de los datos importantes para la realización de una historia clínica en urgencias.          Identificar los principales datos clínico, evolución y tratamiento adecuado de los pacientes intoxicados por diversas causas.          Identificar los métodos de evaluación y tratamiento del paciente con picadura y/o mordedura de animales de ponzoña e intoxicaciones agudas.          Identificar datos paraclínicos de las principales intoxicaciones en nuestro medio.</p>
<p><b>Teóricos</b></p>	<p>Conocimientos teóricos básicos en relación a los pacientes intoxicados con antidepresivos tricíclicos, síndrome de serotonina, inhibidores de IMAO, antipsicóticos, litio, barbitúricos, benzodiazepinas, alcoholes, opioides, cocaína, anfetaminas, salicilatos, paracetamol, glucósidos cardíacos, beta bloqueadores, antihipertensivos, cáusticos, intoxicación por insecticidas, herbicidas, raticidas, herbolarias y vitaminas, cianuro e hipoglucemiantes orales, intoxicación por alacranismo, lactrodectismo, loxocelismo, metahemoglobinemia, dermatitis necrotizante y Steven Johnson.</p>
<p><b>Formativos</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Juzgar el valor de la información en función del razonamiento clínico.</li> <li>-Trabajar con precisión dentro de los límites, tolerancia, o normas establecidas en la práctica médica.</li> <li>-Mostrar respeto a sí mismo y a los demás.</li> <li>-Preservar la vida.</li> <li>-Responsabilidad.</li> <li>-Interés por el paciente.</li> <li>-Honestidad.</li> <li>-Tolerancia.</li> </ul>

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

<p>Conocimientos teóricos básicos en relación a los pacientes intoxicados con antidepresivos tricíclicos, síndrome de serotonina, inhibidores de IMAO, antipsicóticos, litio, barbitúricos, benzodiazepinas, alcoholes, opioides, cocaína, anfetaminas, salicilatos, paracetamol, glucósidos cardíacos, beta bloqueadores, antihipertensivos, cáusticos, intoxicación por insecticidas, herbicidas, raticidas, herbolarias y vitaminas, cianuro e hipoglucemiantes orales, intoxicación por alacranismo, lactrodectismo, loxocelismo, metahemoglobinemia, dermatitis necrotizante y Steven Johnson.</p>
---

## 7. ESTRATEGIAS DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE POR CPI

<p>-ACTIVIDADES DE ENSEÑANZA:          Exposición.          Observación.          Mesa redonda.</p> <p>-RECURSOS REQUERIDOS:          Material didáctico.          Computadora.          Cañón.          Revisión de casos clínicos.          Revisión de artículos.          Base de datos.          Internet.          Norma Oficial Mexicana.</p> <p>-ESTRATEGIAS:          La revisión del artículo debe contener aspectos clínicos, epidemiológicos, terapéuticos relevantes.          Exposición debe ser basada en información contenida en normas oficiales, literatura actualizada, con</p>
--

sustento en medicina basada en evidencias. Y su adaptación a la realidad hospitalaria.  
 Dominio de flujogramas que contengan pasos en el manejo del paciente desde el ingreso por la sala de urgencias hasta su resolución o derivación.  
 Realización de historia clínica en urgencias, clara, resumida y con los datos más importantes, para el manejo del paciente.  
 Ordenamiento jerarquizado de los aspectos fisiopatológicos, involucrados.  
 Resumen clínico claro que contenga los datos más importantes para el manejo de la urgencia médica.

## 8. EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE POR CPI

8. 1. Evidencias de aprendizaje	8.2. Criterios de desempeño	8.3. Contexto de aplicación
<p>-Exámenes escritos aplicados cada trimestre.            - Reportes mensuales que contengan calificaciones, así como observaciones que contengan en el desempeño del médico residente.            -Bitácora de actividades, así como de realización de procedimientos.</p>	<p>-Evaluación del examen escrito con casos clínicos, con opción múltiple.            -Realización de presentaciones sobre patologías urgentes endocrinológicas.            -Revisión completa de literatura y artículos de revisión sobre las actualizaciones en patologías endocrinológicas de urgencias.            -Comprensión de la importancia del manejo ético en la sala de urgencias.            -identificación de los datos clínicos más importantes dentro de la historia clínica.</p>	<p>Que el egresado de urgencias tenga la capacidad de laborar tanto en una sala de urgencias donde se enfrente a patologías varias que pongan en peligro la vida como en centros toxicológicos específicos donde se refieran únicamente pacientes intoxicados por sustancias varias así como picados /o mordidos por animales de ponzoña y poder iniciar el diagnóstico y tratamiento de manera oportuna.</p>

## 9. CALIFICACIÓN

- 60% exámenes escritos cada cuatrimestre (con una calificación final mínima de 80/100)
- 10% de asistencias a sesiones académicas (con un porcentaje de al menos 90/100)
- 10 % evidencias de sesiones académicas (exposiciones, carteles, publicaciones)
- 20% de sus reportes de procedimientos

## 10. ACREDITACIÓN

Obtener una calificación mínima aprobatoria de 80 puntos de calificación para acreditar y pasar al siguiente año.  
No tener faltas administrativas acumuladas  
Tener asistencia del 95% de sus actividades practico-asistenciales con el paciente (guardias)

## 11. BIBLIOGRAFÍA

118

### BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

1. ROSEN'S EMERGENCY MEDICINE. Concepts and Clinical Practice. Elsevier. 8th edition.
2. MANUAL DE MEDICINA DE URGENCIAS. Tintinalli. Editorial Mcgraw\_Hill. 7ª. Edicion.
3. MEDICINA DE URGENCIAS. Principales problemas clinicos y su tratamiento basado en la evidencia. Gutierrez, Dominguez, Acevedo. Editorial Panamericana.
4. MEDICINA DE URGENCIAS. Guia Terapeutica. Jimenez Murillo, Montero Perez. Elsevier 3era. Edicion.
5. EMERGENCY MEDICINE SECRETS. Markovchick, Pons, Baker. Elsevier. 5th edition.

### BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA