**Universidad Nacional de Quilmes.**

**Departamento de Ciencias Sociales.**

**Programa de Clínica Médica.**

**Carrera:** Terapia Ocupacional.

**Año:** Segundo año. Primer Cuatrimestre .

**Curso:** Clínica Médica.

**Profesor:** Dr. Héctor Ganso

**Carga horaria semanal:** 4 horas

**Créditos**: 8.

**Obligatoria**.

**Tipo de asignatura**: teórica

**Objetivos:** - Lograr un aprendizaje conceptual y práctico de la materia, tratando en las distintas unidades temáticas, las manifestaciones clínicas de las patologías mas frecuentes.

- Estimular el interés, hacer comprender e ilustrar para que el estudiante organice sus propios conocimientos, a partir de un conjunto de informaciones mas abiertas.

Comprender el estudio sindromático, poniendo especial énfasis en aquellas patologías de mayor frecuencia y relevancia social, a las que el alumno se ha de enfrentar en su futura tarea profesional.

**Contenidos temáticos:**

**Unidad temática I:** Introducción, generalidades-Semiología-semiotecnia-Clínica Propedéutica-Signos y síntomas-Sindrome- Salud y enfermedad- Pródromos-

Historia clínica-Generalidades: dolor-fiebre-hipertermia-Disnea-Edema-Cianosis:clasificación-Constitución-actitud-decúbitos-

***Bibliografía:*** Semiología,semiotecnia y clínica propedéutica- Lucio V.Sanguinetti Examen del enfermo. (pag 2 a 109)-.

Tratado de Medicina Interna- Cecil- Parte XVIII-Enfermedades infecciosas-(pág 1688-1691)-

UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORRIENTES
FOLIO
Nº 2

**Unidad Temática II**: **Aparato respiratorio:** recuerdo anátomo-fisiológico-Tos-Disnea-Expectoración-Hemoptisis-

Síndromes: sinusal, laríngeo, bronquial, de condensación pulmonar: neumonía y bronconeumonía-Atelectasia-Bronquiectasias-Asma bronquial- enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC)-clasificación, sintomatología- Insuficiencia respiratoria aguda y crónica-

Síndromes pleurales- Métodos complementarios diagnósticos para el aparato respiratorio-

***Bibliografía***: Medicina Interna- Farreras-Rozman-Sección V: Aparato Respiratorio, (pag 693-809)-

Tratado de Medicina Interna- Cecil- Parte 7-Vol. I-(pag, 433-455).

**Unidad Temática III**: **Aparato cardiovascular:** recuerdo anatomofisiológico-Disnea cardiáca-Dolor- pulso arterial y venoso-Fenómenos auscultatorios: ruidos cardiácos y soplos-

Insuficiencia coronaria: angor- síndrome intermedio- infarto de miocardio- Factores de riesgo-Arritmias cardiácas- Insuficiencia cardiáca: derecha, izquierda y global- Hipertensión arterial: clasificación- etiología- sintomatología-Factores de riesgo-

Hipotensión arterial- Síndromes valvulares: estenosis e insuficiencias-

Miocardiopatías- Endocarditis- Pericarditis:clasificación-clínica-

Vasculopatías periféricas: arterioesclerosis.clasificación-clínica- factores de riesgo-Sindrome de obstrucción arterial agudo y crónico- Aneurismas- Flebopatías-várices-

Shock: etiología-clasificación-fisiopatología-

Métodos complementarios para el estudio del aparato cardiovascular-

***Bibliografía***: Medicina Interna- Farreras-Rozman- Sección III: Aparato cardiovascular (pág 483-590) y Sección IV, (pág 631-684)-

Tratado de Medicina Interna- Cecil- Parte VI-Vol I. (pág 241- 430)-

**Unidad temática IV:** **Hematología:** eritropoyesis-gupos sanguíneos-transfusión-compatibilidad-

Anemias: clasificación-sindrome anémico agudo y crónico- Poliglobulia-Policitemia-

Leucopoyesis- leucemia: clasificación-sintomatología- Agranulocitosis- reacciones leucemoides-Linfomas-

Trombopoyesis: síndromes hemorragíparos- Síndromes purpúricos: púrpura trombopénica y no trombopénicas-

Hemofilia- Bazo: esplenomegalias:clasificación etiológica-Hiperesplenismo-

UNIVERSIDAD NACIONAL DE CUYO
FOLIO
Nº 3

Métodos de estudio hematológico-

***Bibliografía***: Medicina Interna- Farreras Rozman- Sección XIV: Hematología-(pág. 1619-1729 y 1765-1792)-

Tratado de Medicina Interna- Cecil- Parte XII. Vol. I-Hematología- - (pág 960-1200)-

**Unidad temática V: Aparato digestivo**: recuerdo anátomo-fisiológico- alteraciones del apetito: anorexia nerviosa- bulimia-obesidad-

Vómitos: clasificación-Hematemesis- Melena- Esófago: disfagia- várices esofágicas- reflujo gastroesofágico-acalasia- megaesófago- compresiones extrínsecas del esófago-

Estómago: gastritis:clasificación y clínica- úlcera gástrica. Síndrome pilórico- Cuerpos extraños- Bezoares- Tumores-

Intestino delgado: úlcera duodenal- duodenitis- diarrea aguda y crónica-Enfermedad celíaca- Enfermedad de Crohn- Meckel-

Intestino grueso: diarrea colónica- constipación- Megacolon:etiologías-Obstrucción intestinal: íleo funcional y mecánico- Colon irritable-Poliposis- Colitis ulcerosa- Apendicitis- Peritonitis-

Patología anorrectal- Métodos complementarios para el estudio del aparato digestivo-

***Bibliografía***: Medicina Interna- Farreras Rozman- Parte I:Sección 2-Enfermedades del Aparato Digestivo-(pág. 55-220)-

Tratado de Medicina Interna- Cecil- Parte X: enfermedades gastrointestinales-(pág. 729- 890)-

**Unidad temática VI**: **Hígado y vías biliares-páncreas exócrino:** recuerdo anatomofuncional- Hepatitis: etiología- clínica-Serología- Hepatograma- Hígado cardiáco- Hígado graso- Hígado y alcohol- cirrosis hepática: clasificación-Abscesos y quistes- insuficiencia hepática-encefalopatía hepática-

Ictericias:clasificación- clínica- Litiasis vesicular. Colecistitis- Síndrome coledociano-

Pancreatitis aguda y crónica- Enfermedad fibroquística del páncreas-

Métodos complementarios de estudio-

***Bibliografía***: Medicina Interna- Farreras Rozman-Sección 2- Parte II: (pág. 280-392)-

Tratado de Medicina Interna- Cecil- Parte XI- Vol I- (pág 910-954)-

FOLIO Nº 4

**Unidad temática VII: Endocrinología:** hipófisis: hipopituitarismo- síndrome de Sheehan- Tumores. Gigantismo-acromegalia- Neurohipófisis: diabetes insípida- síndrome de secreción inadecuada de HAD-

Tiroides: hipertiroidismo-enfermedad de Graves-Basedow- Crisis tirotóxica- Hipotiroidismo-cretinismo- Tiroiditis- Tiroiditis de Hashimoto-

Suprarrenales. Síndromes de hiperfunción- Síndrome de Cushing- Síndrome de exceso de andrógenos suprarenales- Insuficiencia suprarenal aguda y crónica- Aldosteronismo-

Páncreas: diabetes mellitus-clasificación- clínica- Insulina- Hiperinsulinismo-

Gónadas: hipogonadismo- alteraciones de la diferenciación sexual- pubertad precoz- pseudopubertad precoz- Poliquistosis ovárica- Amenorrea- Menopausia-

Síndrome de Turne y Klinefelter-

***Bibliografía:*** Medicina Interna- Farreras Rozman-Sección XV: y XVI: Metabolismo y nutrición (pág. 1933-1964) y Endocrinología (pág 2014-2119)-

Tratado de Medicina Interna- Cecil- Parte XVI. Vol: II-Enfermedades endocrinas-(pág 1435-1508)-

**Unidad temática VIII: Nefrourología:** recuerdo anátomo funcional del riñón- orina- examen- Hematuria: clasificación- Hemoglobinurias- Piuria- bacteriruria- Alteraciones miccionales: disuria, polaquiuria, retención vesical-Infección urinaria: pielonefritis, infección urinaria baja-Reflujo vesicoureteral- Urolitiasis-

Síndromes renales: síndrome nefrótico y nefrítico: clasificación, etiologías. Clínica-

Glomerulonefritis aguda y crónica-

Insuficiencia renal aguda y crónica-

Métodos complementarios de estudio del aparato nefrourológico-

***Bibliografía***: Medicina Interna- Farreras Rozman- Sección VI :Nefrología-(pág 876-943)-

Tratado de Medicina Interna- Cecil- Parte IX Vol I, Enfermedades renales- (pág 561-721)-

UNIVERSIDAD NACIONAL DE QUILMES
FOLIO
Nº 5

**Unidad temática IX: Enfermedades infecciosas:** síndrome febril- síndrome febril prolongado-
**Infecciones bacterianas**: bacteriemia-septicemia-Infecciones mas frecuentes: estreptococcicas, neumococcicas,estafilococcicas-Gram negativos- Cuadros clínicos-
Cólera- botulismo- tétanos- Sífilis adquirida y congénita-Gonococcia- otras enfermedades de transmisión sexual-
**Tuberculosis**: etiología-factores de riesgo y predisponentes- formas clínicas-PPD-BCG-Catastro-
**Enfermedades virales:exantemáticas**: sarampión, rubéola-rubeola congénita- varicela, exantema súbito-
Parotiditis- Mononucleosis infecciosa- Influenza- Bronquiolitis-
**Enterovirus**: polio y no polio- Rabdovirus- **Retrovirus: SIDA**-epidemiología-SIDA neonatal,intrútero e intraparto- SIDA en pediatría- SIDA en el adulto- incidencia, prevalencia-cuadro clínico-enfermedades marcadoras- Puebas serológicas- Medidas de bioseguridad-Prevención-
***Bibliografía***: Medicina Interna- Farreras Rozman- Sección XVII, Parte I y II- (pág 2209-2014; y 2247-2389)-
Tratado de Medicina Interna- Cecil- Parte XVIII-Vol II- Enfermedades infecciosas (pág 1953-1993)-

**Unidad temática X: Enfermedades reumáticas. Colagenopatías:** fiebre reumática- Artritis reumatoidea juvenil y del adulto-Espondiloartropatías-
Lupus eritematoso sistémico y discoide- Esclerodermia- Polimiositis- Dermatomiositis- Vasculitis-Panarteritis nodosa- Síndromes vasculíticos: Shoenlein-Henoch- Enfermedad de Kawasaki-
**Huesos y articulaciones:** artritis- artrosis- Columna vertebral. Escoliosis-cifosis-discopatías-Fracturas-luxaciones- Osteoporosis-osteomalacia-raquitismo-
Manifestaciones óseas en enfermedades metabólicas.
***Bibliografía***: Medicina Interna- Farreras Rozman-Sección VII: Reumatología (pág 1001-1104)
Tratado de Medicina Interna- Cecil- Parte XVII, Vol II: Enfermedades óseas (pág 1640-1685)- Parte XXI, Vol II: Enfermedades del sistema músculoesquelético y tejido conectivo(pág. 2208-2242)-

- **Bibliografía obligatoria:**
- Cecil- 1995- Tratado de Medicina Interna- Vol I y II- Ed. Interamericana-México. 18 va Edición-

Farreras- Rozman-1992- Medcina Interna Tomo I y II. Ed. Mosby-Doyma- Buenos Aires- 12 Edición-14 Edición.

- Farreras-Rozman –1999-Medicina Interna- Edición en CD-Rom- 13ra Edición.

**Bibiliografía de consulta**:

-Diaz Rubio- 1994- Tratado de Medicina Interna- Tomo I y II- Ed. Panamericana- España-2da edición

- Kelly W. 1992- Medicina Interna Tomo I y II. Ed.Panamericana- Buenos Aires- 2da Edición-
- Seidel H- 1993- Manual Mosby de Exploración física- Ed. Mosby- España- 2 da Edición-

**Modalidad de dictado**: curso presencial, con clases teóricas y realización grupal de trabajos prácticos, con resolución de casos clínicos al finalizar cada unidad temática-

**Evaluación:** La asignatura se aprueba con 4 a 10 puntos., por regimen de regularidad o por examen libre.

Regimen de regularidad: cumplir con una asistencia no inferior al 75% de las clases.

Condiciones de acreditación; aprobar dos parciales con 6 puntos o mas y logrando un promedio de 7 puntos para la cursada.

Si se aprueban los parciales con menos de 6 puntos y con un minimo de 4 puntos en cada instancia parcial, se deberá rendir y aprobar un examen integrador dentro de los plazos del desarrollo del curso.

Obteniendo un minimo de 4 puntos en cada evaluación parcial y no aprobando el examen integrador se introduce oro examen integrador nuevamente dentro del cuatrimestre inmediato posterior al de la cursada y antes de la fecha de cierre de las actas.