



**Universidad Nacional de Quilmes.**  
**Departamento de Ciencias Sociales.**

**Clínica Médica.**

**Programa Regular- Curso Presencial.**

**Carrera:** Licenciatura en Terapia Ocupacional.

**Año:** Segundo año. Primer cuatrimestre. Año 2010-

**Curso:** Clínica Médica

**Profesor:** Dr. Héctor Ganso.

**Carga horaria semanal:** 4 horas aúlicas

**Horas de consulta extra clase:** Martes y viernes de 17 a 18 horas.

**Créditos:** 8.

**Núcleo:** obligatoria.

**Tipo de asignatura:** teórica con resolución de casos prácticos.

**Objetivos:** que el alumno alcance a:

- Conocer los signos y síntomas de las patologías mas frecuentes en la práctica de Terapia Ocupacional.
- Saber interpretarlos para realizar la aproximación diagnóstica-
- Conocer la evolución de la enfermedad para el correcto abordaje.
- Adquirir nociones básicas sobre los métodos de investigación , y principios terapéuticos.
- Valorar siempre la responsabilidad profesional y el trato humanitario y respetuoso con el enfermo.

**Contenidos mínimos:** Conocimiento de semiología, patología y terapéutica de los trastornos clínicos del hombre en procesos agudos y subagudos. Análisis especiales y complementarios. Abordaje interdisciplinario.



## CONTENIDOS TEMÁTICOS:

**Unidad I:** Clínica Médica: significado y competencias. Concepto de salud y enfermedad

Historia clínica: confección y su relevancia.

Constitución – acritud - decúbitos. Generalidades: semiología, semiotecnia- Signo.

Síntoma. Síndrome. Pródromos.

Dolor- Fiebre- Hipertermia- Disnea- Ortopnea- Edema- Cianosis-

Principios fundamentales de ética y responsabilidad profesional.

- *Bibliografía:* Tratado de Medicina Interna- Cecil- Parte III- Semiología- Semiotecnia- (páginas: 488-491).

Medicina Interna-Farreras-Rozman. Sección I: Fundamentos de la práctica médica.

- *Bibliografía de consulta:* Harrison: Principios de Medicina Interna. Parte I : Principios de Medicina Interna –Parte II: Síntomas principales y cuadro inicial de las enfermedades.

**Unidad II: Aparato Respiratorio:** recuerdo anatómo-fisiológico. Tos- Expectoración-

Hemoptisis -Síndromes; sinusal –sinusitis aguda y crónica. Síndrome laríngeo –

laringitis supra y subglóticas - Síndrome bronquial –bronquitis aguda y crónica-

Síndrome de condensación pulmonar –neumonías y bronconeumonía. Atelectasia-

Bronquiectasias.

Síndrome obstructivo: asma bronquial- Enfisema-Enfermedad pulmonar obstructiva crónica-

Insuficiencia respiratoria aguda y crónica-Paciente traqueostomizado-

Síndrome pleural.

Métodos complementarios diagnósticos para el aparato respiratorio- Principios del tratamiento de las diversas patologías.

- *Bibliografía:* Tratado de Medicina Interna – Cecil- Parte VII-Vol. I. (páginas 433-465).

Medicina Interna- Farreras-Rozman- Sección V: Neumonología. (páginas: 693-809).

- *Bibliografía de consulta:* Harrison .Principios de Medicina Interna. Parte IX:  
Enfermedades de aparato respiratorio.

**Unidad III: Aparato cardiovascular:** recuerdo anátomo-fisiológico- Ruidos y soplos cardíacos. Insuficiencia coronaria: angor- síndrome intermedio-infarto de miocardio. Factores de riesgo- Insuficiencia cardiaca: derecha, izquierda y global. Hipertensión arterial: clasificación -etiología. –sintomatología –factores de riesgo. Hipotensión arterial- Síndromes valvulares: estenosis – insuficiencia. Endocarditis- Miocardiopatías- Pericarditis: clasificación- clínica. Arritmias cardíacas- Vasculopatías periféricas: arterioesclerosis: clasificación- clínica- factores de riesgo. Síndrome de obstrucción arterial agudo y crónico- Aneurismas. Flebopatías: várices. Shock: etiología-clasificación-fisiopatología. Métodos complementarios para el estudio del aparato cardiovascular- Principios terapéuticos.

- *Bibliografía:* Tratado de Medicina Interna – Cecil- Parte VI-Vol. I. (páginas 241-430).

Medicina Interna- Farreras-Rozman- Sección III: Aparato Cardiovascular. (páginas: 483-590) y Sección IV (páginas 631-684).

- *Bibliografía de consulta:* Harrison .Principios de Medicina Interna. Parte IX:  
Enfermedades del aparato cardiovascular.

**Unidad IV: Hematología:** eritropoyesis- grupos sanguíneos- transfusión- compatibilidad-

Anemias: clasificación-etología- síndrome anémico agudo y crónico. Poliglobulia- Policitemia.

Leucopoyesis- Leucemia: clasificación- sintomatología. Reacciones leucemoides- Agranulocitosis- Linfomas.

Trombopoyesis: síndromes hemorrágicos. Síndromes purpúricos- púrpura trombopénica y no trombopénica.

Hemofilia- Bazo: esplenomegalias: clasificación- etiología- hiperesplenismo.

Métodos de estudios hematológicos. Principios terapéuticos.



- *Bibliografía:* Tratado de Medicina Interna- Cecil- Parte XII. Vol.I. (páginas 960-1200).

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

- *Bibliografía de consulta:* Harrison .Principios de Medicina Interna. Parte V: OncologíaHematología.

**Unidad V: Aparato digestivo:** recuerdo anatómo fisiológico. Alteraciones del apetito: anorexia nerviosa- bulimia- obesidad-

Vómitos: clasificación-etilogía- 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- Divertículo de Meckel-

Intestino grueso: diarrea colónica- constipación- Megacolon- Colon irritable- poliposis- colitis ulcerosa- Apendicitis-peritonitis.

Síndrome de obstrucción intestinal- Patología tumoral-Patología anorrectal-

Métodos complementarios para el estudio del aparato digestivo- Principios terapéuticos.

Métodos de alimentación: naso-orogátrico- enteral-parenteral.

- *Bibliografía:* Tratado de Medicina interna. Cecil- Parte X.:Enfermedades gastrointestinales-(páginas 729-890).

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

- *Bibliografía de consulta:* Harrison .Principios de Medicina Interna. Parte XII: Enfermedades gastrointestinales.

**Unidad VI: Hígado y vías biliares. Páncreas exócrino:** recuerdo anatómo funcional.

Hepatitis: etiología- clínica- serología- prevención-Hepatograma- Hígado cardíaco-

Hígado graso- Hígado y alcohol- cirrosis hepática: clasificación- Abscesos y quistes hepáticos. Insuficiencia hepática- encefalopatía hepática.

Ictericia: clasificación-clínica-Litiasis vesicular-colecistitis –Síndrome coledociano.

Páncreas: pancreatitis aguda y crónica- Enfermedad fibroquística de páncreas.

Métodos complementarios de estudio- principios terapéuticos.

- *Bibliografía:* Tratado de Medicina interna-Cecil- Parte XI- Vol I.(páginas 280-392).

Medicina Interna- Farreras Rozman- Sección 2. Parte II- (páginas 280-392).

- *Bibliografía de consulta:* Harrison .Principios de Medicina Interna. Parte XII. Sección II: Hígado y vías biliares.

**Unidad 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 suprarrenales- Insuficiencia suprarrenal aguda y crónica- aldosteronismo.

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

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

Síndrome de Turner y Klinefelter.

Métodos de estudio para las enfermedades endócrinas- Principios terapéuticos.

- *Bibliografía:* Tratado de Medicina Interna-Cecil- Parte XVI. Vol. II. Enfermedades endócrinas. (páginas 1435-1508).

Medicina Interna-Farreras Rozman.-Sección XV y XVI: Metabolismo y nutrición (páginas 1933-1964) y endocrinología (páginas 2014-2119).

- *Bibliografía de consulta:* Harrison .Principios de Medicina Interna. Parte XIV: Endocrinología y metabolismo.

**Unidad VIII: Nefrourología:** recuerdo anatómo funcional del riñón- Orina-examen.

Hematuria:clasificación- Piuria-bacteriuria-Disuria-polaquiuria-retención vesical-

Infección urinaria-baja y alta-pielonefritis-Reflujo vésicoureteral-Urolitiasis-

Síndromes renales: nefrítico y nefrótico-clasificación-etología-clínica-

Glomerulonefritis aguda y crónica- Insuficiencia renal aguda y crónica-





Diálisis- Métodos complementarios de estudio del aparato nefrourológico- Principios terapéuticos-

- *Bibliografía:* Tratado de Medicina-Cecil-parte IX-Vol I-Enfermedades renales (páginas 561-721).

Tratado de Medicina Interna-Farreras Rozman- Sección VI-Nefrología-(páginas 876-943).

- *Bibliografía de consulta:* Harrison .Principios de Medicina Interna. Parte XI: Transtornos del riñón y de las vías urinarias.

**Unidad 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-

Enfermedades de transmisión sexual: sífilis aduirda y congénita-gonococcia- Herpes virus-

Tuberculosis: etiología-factores de riesgo y predisponentes. Formas clínicas- PPD- BCG-Catastro.

Enfermedades exantemáticas: sarampión, rubéola, rubéola congénita, varicela, exantema súbito.

Enterovirus: polio y no polio- Rabdovirus- Retrovirus: VIH- SIDA: epidemiología- Sida pediátrico y SIDA del adulto-incidencia-prevalencia- cuadro clínico-enfermedades marcadoras-Pruebas sexológicas-

Bioseguridad.-Prevención- Métodos diagnósticos. Principios de tratamiento.

- *Bibliografía:* Tratado de Medicina Interna. Cecil-Parte XVIII-Vol II- Enfermedades infecciosas-(páginas 1953-1993)-

Medicina Interna .Farreras Rozman-sección XVII, Parte I y II. (páginas 2209-2014) y (páginas 2247-2389).

- *Bibliografía de consulta:* Harrison .Principios de Medicina Interna. Parte VI: Enfermedades infecciosas.

**Unidad temática X: Enfermedades reumáticas: Colagenopatías:** fiebre reumática-  
artritis reumatoidea juvenil y del adulto- Espondiloartropatías.

Lupus eritematoso sistémico- esclerodermia- Poli-dermatomiositis- Enfermedad mixta  
del tejido conectivo.

Panarteritis nodosa. Síndromes vasculíticos-Shoenlein-Henoch- enfermedad de  
Kawasaki.

**Huesos y articulaciones:** artritis- artrosis-Columna vertebral-escoliosis-cifosis-  
discopatías-Osteoporosis-osteomalacia-raqitismo-Osteomielitis: aguda y crónica-  
Manifestaciones óseas en enfermedades metabólicas.-

- *Bibliografía:* Tratado de Medicina Interna- Cecil- Parte XVII- Vol, II.  
Enfermedades óseas (páginas 1640-1685)- Parte XXI, Vol. II: Enfermedades del  
sistema músculoesquelético y tejido conectivo. (páginas 2208-2242).

Medicina Interna- Farreras Rozman- Sección VII: Reumatología. (páginas 1001-1104).

- *Bibliografía de consulta:* Harrison .Principios de Medicina Interna. Parte XIII:  
Transtornos del sistema inmunitario, el tejido conectivo y las articulaciones.

### **Bibliografía.**

#### **Obligatoria:**

-Cecil. Tratado de Medicina interna. Volumen I y II. España, Mc Graw Hill-15 Ed.  
Interamericana, 2002.

-Farreras, Rozman. Tratado de Medicina Interna. Tomo I y II. Buenos Aires, Mosby-  
Doyma, 2005

#### **De consulta:**

-Harrison. Principios de Medicina Interna. Editorial, Mc Graw Hill-Interamericana, 16 Ed.  
2006.

-Diaz Rubio. Tratado de Medicina interna. Tomo I y II. España, Interamericana, 1999.

-Kelly, Williams. Medicina Interna. tomo I y II. Buenos Aires, Panamericana, 1998.

-Best y Taylor. Duorkni, R; Cardinali, A. Bases Fisiológicas de la Práctica Médica. Buenos  
Aires, Panamericana, 2001.

**Modalidad de dictado.** Lectura bibliográfica previa. Torbellino de ideas- Clases  
teóricas- Aprendizaje basado en problemas-Método de casos.



**Actividades extra.aúlicas obligatorias:** los alumnos deberán presentar una monografía sobre un tema que figure en el programa, a elección del estudiante.

Se podrá hacer en grupos de hasta cinco personas, No deberá exceder 15 hojas.

Se valorará calidad de la presentación, actualización del tema seleccionado, capacidad de relacionarlo con otras unidades temáticas del programa y poder de síntesis.

El trabajo monográfico deberá aprobarse con mínimo de 4 puntos y se promedia con la nota de los 2 exámenes parciales

**Evaluación:**

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

Aprobar dos parciales, del tipo de opción múltiple, con 4 puntos o mas , con posibilidad de recuperación de uno de ellos.

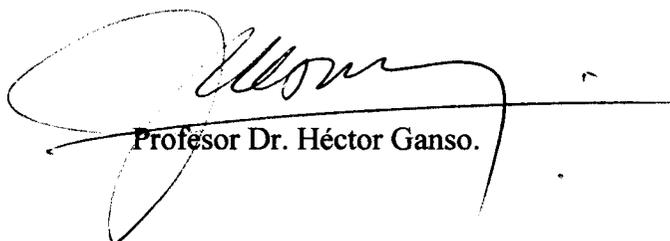
Aprobar el trabajo monográfico.

La nota final resultará del promedio de los parciales y el trabajo monográfico.

Si la nota resulta inferior a 7 puntos, , se deberá rendir y aprobar un examen integrador, oral, dentro de los plazos del desarrollo del curso.

Obteniendo un mínimo de 4 puntos en cada evaluación parcial y no aprobando el examen integrador el alumno queda en la condición de pendiente de aprobación., con la posibilidad de poder rendir el examen antes del inicio del siguiente cuatrimestre.

Los alumnos que no hubieran aprobado el examen integrador en la primera instancia (ya sea porque lo desaprobaron o porque estuvieron ausentes) tendrán la oportunidad de rendir un segundo examen integrador en la fecha que la Secretaría Académica lo disponga



Profesor Dr. Héctor Ganso.