

14
285



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO

**ESCUELA NACIONAL DE ESTUDIOS PROFESIONALES
"ACATLAN"**

FALLA DE ORIGEN

**HACIA UNA PROPUESTA ALTERNATIVA DEL PLAN DE ESTUDIOS
1985 DE LA LICENCIATURA DE MEDICO CIRUJANO DE LA
FACULTAD DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL
AUTONOMA DE MEXICO, A TRAVES DE UN ANALISIS CURRICULAR**

T E S I S

**QUE PARA OBTENER EL TITULO DE
LICENCIADO EN PEDAGOGIA
P R E S E N T A :**

MARIA DE LOURDES ORTIZ ALBARRAN

No. CUENTA: 8125699-0

ASESOR: LIC. AMINE HAMUD ESCARCEGA



Acatlán, Edo. de México

1995



Universidad Nacional
Autónoma de México



UNAM – Dirección General de Bibliotecas Tesis Digitales Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS © PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis está protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

Dedico esta Tesis a mis Pequeñitas:

KARMINA VICTORIA Y VALERIA

por ser mis grandes motivos.

AGRADECIMIENTOS

Doy Gracias a Mi Señor Jesucristo por la conclusión de esta Tesis y por darme la oportunidad de seguir creciendo.

Gracias Mamá porque siempre me has impulsado con tu amor y tu alegría.

Gracias Marco por estar conmigo y por tus valiosas aportaciones.

Agradezco sinceramente el apoyo que me brindó el Dr. Angel Parada.

Gracias a Lety y Armando por su colaboración para el término de esta Tesis.

Agradezco a mi Asesora Lic. Amine Hamud Escárcega, su tiempo y sus comentarios para el enriquecimiento de este trabajo.

I N D I C E .

PRESENTACION.....	1
INTRODUCCION-----	4

CAPITULO I

MARCO REFERENCIAL.

PRINCIPIOS BASICOS DEL CURRICULO-----	8
Concepto de Currículo-----	9
La Formulación de Objetivos-----	15
La Selección y Organización de Experiencias de Aprendizaje-----	16
Evaluación-----	17
REALIDAD CURRICULAR-----	18
EVALUACION CURRICULAR-----	21
ENSEÑANZA MODULAR-----	26
Organización por Materias-----	27
Organización por Areas de Conocimiento-----	28
Organización Modular-----	30

CAPITULO II

PROBLEMATICA DE LA FORMACION PROFESIONAL DEL MEDICO.

Lo Real-----	33
Lo Necesario-----	38
Lo Ideal-----	43

CAPITULO III

PLAN DE ESTUDIOS 1985 DE LA LICENCIATURA DE MEDICO CIRUJANO DE LA FA CULTAD DE MEDICINA DE LA UNAM.

Situación Actual de la Práctica Profesional del Médico Cirujano	46
Organización del Plan de Estudios 1985	49
Objetivo General	49
Estructura Curricular	51
MAPA CURRICULAR	61
AREAS QUE INTEGRAN LA ESTRUCTURA ACADEMICA DEL PLAN DE ESTUDIOS.	
Area Morfológica	52
Area Fisiológica	68
Area de Psicología Médica	73
Area Ambiental y Salud Pública	78
Area Clínica	83
Area de Seminarios de Integración y Prácticas en Comunidad	96
Servicio Social	103

CAPITULO IV.

ANALISIS CURRICULAR DE LA CONGRUENCIA INTERNA DEL PLAN DE ESTUDIOS 85 DE LA LICENCIATURA DE MEDICO CIRUJANO.

Fundamentación Jurídica	105
Fundamentación Administrativa	107
Fundamentación Técnica	107
Fundamentación Filosófica	108

Fundamentación Psicopedagógica-----	109
ANALISIS DE LA CONGRUENCIA INTERNA ENTRE OBJETIVOS Y PERFILES DE --- EGRESO-----	113
Area Morfológica-----	120
Área Fisiológica-----	122
Área de Psicología Médica-----	123
Área Ambiental y Salud Pública-----	124
Área Clínica-----	125
Área de Seminarios de Integración y Prácticas en Comunidad-----	126
MAPA CURRICULAR-----	127
ANALISIS DE LA RELACION VERTICAL Y HORIZONTAL DE LOS CONTENIDOS DEL PLAN DE ESTUDIOS 1985 DE LA LICENCIATURA DE MEDICO CIRUJANO DE LA - FACULTAD DE MEDICINA DE LA UNAM-----	128
Area Morfológica-----	130
Area Fisiológica-----	133
Área Psicológica-----	136
Área Ambiental y Salud Pública-----	137
Área Clínica-----	138
CONVERSION A CREDITOS COMO LO ESTIPULA ANUIES-----	146
 CAPITULO V.	
RESULTADOS Y CONCLUSIONES-----	154
Gráficas de la Encuesta Aplicada a Profesores del Plan de Estudios 1985 de la Licenciatura de Médico Cirujano de la Facultad de Medi- cina de la UNAM-----	158

Comentarios en Cuadro Sinóptico-----	169
Resultados de la Encuesta Aplicada a los Estudiantes del Plan de Estudios 1985 de la Licenciatura de Médico Cirujano de la Facultad de Medicina de la UNAM-----	172
Gráficas-----	175
Comentarios en Cuadro Sinóptico-----	187

CAPITULO VI.

PROPUESTA-----	190
Mapa Curricular de Cursos Extracurriculares-----	A-1
Curso Extracurricular de Macropatología-----	A-2
Curso Extracurricular de Terapéutica Farmacológica-----	A-3
Curso Extracurricular de Urgencias Médicas-----	A-4
Curso Extracurricular de Nefrología Clínica-----	A-5
Curso Extracurricular de Radiología e Imágenes-----	A-6
Curso Extracurricular de Salud Reproductiva-----	A-7
Curso Extracurricular de Geriátrica-----	A-8
Curso Extracurricular de Neuroendocrinología Clínica-----	A-9
Curso Extracurricular de Genética Clínica-----	A-10
Cédula de Evaluación Académica-----	A-11
Curso para Profesores "Organización y Evaluación Aplicadas al Plan de Estudios 1985"-----	A-12
2a. Conferencia de Edimburgo 1993-----	A-13
Bibliografía-----	220

PRESENTACION.

Una de las necesidades prioritarias en materia de educación superior es revisar los planes de estudio de cada una de las carreras que ofrece la Universidad Nacional Autónoma de México; por ello, es importante conocer hasta qué grado el Plan de Estudios 1985 de la Licenciatura de Médico Cirujano de la Facultad de Medicina, ha cumplido con sus objetivos, ya que su finalidad principalmente está enfocada a la preparación y formación de médicos que atiendan y resuelvan las necesidades de la población de nuestro país en materia de atención clínica, además de que es indispensable saber si los egresados de esta licenciatura en particular están ejerciendo su profesión como lo establece el perfil de egreso de esta licenciatura.

Esto es, se requiere saber hasta qué punto el médico cumple con su perfil académico y al mismo tiempo con un compromiso social, de ahí que -- se hace necesario que él retome y no olvide valores éticos planteados en el plan de estudios, que son esenciales para su ejercicio y desempeño en las actividades y tareas que constituyen su quehacer cotidiano. Asimismo, es necesario definir cuál es la función del médico en una sociedad como la nuestra y para ello debe haber una planificación de la enseñanza como tal, en la que se busque y constituya al Médico que se espera cumpla con las necesidades en materia de salud.

Considero que es trascendente conocer cómo y de qué manera está conformado este plan de estudios, ya que la labor que desempeño en la Facultad de Medicina es como Pedagoga en el Área de Enseñanza Clínica y por tal motivo, constantemente se atiende tanto a profesores como a los mismos alumnos de esta escuela, para los cuales hay que organizar cursos extracurriculares que apoyen los objetivos del plan de estudios, para que éstos realmente sean provechosos para los alumnos que pertenecen a dicho plan, así como proporcionar a los profesores los elementos necesarios para que identifiquen y analicen la organización académica administrativa, como también los procedimientos de evaluación del mismo plan de estudios. Lo cual de alguna manera tiene que ver con el seguimiento del currículum vivido y su correspondencia o no correspondencia con el currículum formal.

Para poder llevar a cabo un análisis curricular, es necesario tomar en consideración los problemas a los que se están enfrentando los estudiantes de dicho plan de estudios. Se dice que nunca en su historia tuvo la medicina, como tiene actualmente, tanta necesidad de examinar críticamente sus metas y sus normas para conciliar los avances de la técnica con las necesidades del hombre y de la sociedad. Por ello, a diez años de su implantación, era necesario una revisión exhaustiva de las metas generales de la educación del Médico, ya que una de sus tareas es generar actitudes a través del humanismo y también transmitir conocimientos, porque la imagen que se tiene del hombre determina la clase de medicina que se practica. De ahí, que un problema de vi-

tal importancia es revisar con qué tipo de actitudes y de valores cuenta el Médico, ya que es en las acciones médicas, donde se reconoce la convicción humanista de éste y en las que se rebasan los límites convencionales de la ciencia y de la técnica.

Otra de las consecuencias de este enfoque humanista es aquel en el que se reconoce la necesidad de examinar a fondo los conflictos de valores implicados en las decisiones médicas. Esto es, las obligaciones que el Médico tiene para con sus pacientes se deriva del impacto de la enfermedad sobre la condición humana; la vulnerabilidad de la persona enferma y su necesidad de ser amparada, así como la naturaleza intrínseca de su relación con el médico. Es ahí donde radica su ética profesional, lo cual trasciende cualquier derecho u obligación.

Es necesario también, hacer un análisis curricular al Plan de Estudios 1985 de la Licenciatura de Médico Cirujano de la Facultad de Medicina de la UNAM, para poder lograr un balance adecuado entre las asignaturas teóricas y las que respaldan la práctica médica y de este modo, lograr que el médico egresado desarrolle una formación consistente y congruente con la práctica profesional que se le requiere.

INTRODUCCION.

Al hablar de un Plan de Estudios, nos damos cuenta de que éste no es un elemento aislado, sino que tiene una profunda inserción en un contexto social, político, económico y en la teoría curricular misma, entendiendo ésta como requisito indispensable para la construcción de una explicación de los fundamentos de los planes y programas de estudio.

Por lo tanto, es la teoría curricular la que nos explica la problemática referida a los planes de estudio y para la evaluación de éstos es necesario analizar una serie de conceptualizaciones, las cuales la mayoría de las veces no se hacen explícitas en el documento del plan de estudios.

De ahí que se hace necesario la presentación en el primer capítulo del Marco Teórico para poder hacer referencia a las diferentes conceptualizaciones que guarda el plan de estudios como teoría del conocimiento y como concepción de educación de aprendizaje con las necesidades sociales a las que responde.

En el capítulo II, se plantea la Problemática de la Formación Profesional del Médico, para establecer los antecedentes por los cuales la realidad del currículum de este plan de estudios se vislumbra. Por tal motivo, el capítulo se desarrolla en tres aspectos fundamentales que

son Lo Real, nos permitirá tener una visión más completa de esta realidad educativa, ya que como veremos es un proceso en constante desarrollo que no termina en el momento en que se obtiene un plan sino que se propaga a la realidad misma en la cual se considera que a través de la evaluación curricular y por las informaciones y resultados obtenidos - se posibilite la realización de los ajustes y adecuaciones pertinentes al plan curricular. Lo Necesario, se hace énfasis en algunas ideas que podran ser la base para formar a los profesionales de más alto nivel académico en la Facultad de Medicina y Lo Ideal, el contexto en el que debiera desarrollarse el Médico que se espera egrese de este plan de estudios.

En el capítulo III se hace la presentación formalmente estructurada -- del Plan de Estudios 1985 de la Licenciatura de Médico Cirujano de la Facultad de Medicina de la UNAM, para que partir de un análisis curricular se revise la estructura interna del plan y asimismo se identifique si hay congruencia tanto vertical como horizontal en cada uno de los planteamientos.

Es en el capítulo IV, que se lleva a cabo el análisis curricular de la congruencia interna del plan de estudios, ya que éste gira en torno al análisis entre objetivos y perfiles del plan, así como en la relación horizontal y vertical de las asignaturas que conforman el mapa curricular, lo cual nos permitirá determinar si la formación que reciben los médicos responde a las necesidades que requiere la sociedad.

En el capítulo V se presentan los Resultados obtenidos de los cuestionarios que se aplicaron a un porcentaje de profesores representantes - del área clínica, como a los alumnos de la cuarta generación de la implantación de este plan y que se encontraban cursando regularmente el 4o año de la carrera, mismos que estaban por ingresar al 5o año o Internado Médico. Este análisis nos conduce a la verificación de la hipótesis que se planteó para esta Tesis y que dice, "cuanto mayor sea - la congruencia y articulación entre los elementos que integran el plan de estudios 1985 de la licenciatura de Médico Cirujano de la Facultad de Medicina de la UNAM, tanto más acordes estén con el perfil de egreso, podrá responder el Médico a los requerimientos de la sociedad". Lo anterior, se muestra a través de gráficas que nos permiten identificar los resultados de cada una de las encuestas.

Por último, en el capítulo VI sobre la Propuesta, se presentan algunas alternativas de solución al plan de estudios 1985 de la Licenciatura - de Médico Cirujano de la Facultad de Medicina de la UNAM, pues ya habiendo analizado una serie de pasos para llegar a estas conclusiones y al observar las gráficas de los resultados obtenidos, se puede constatar que es en la práctica donde se comprobará si el plan de estudios - está atendiendo a las demandas de cada uno de los profesores y alumnos que están viviendo su realidad, misma que debe ser acorde a los requerimientos de la población existente, porque es ahí donde el Médico debe ejercer lo aprendido, sólo que a mí no me toca exponer los tropie--

zos a los que se está enfrentando éste en su campo laboral, pero sí es por medio de este análisis que espero demostrar si hay congruencia interna entre los elementos que conforman este plan de estudios y proponer ciertas medidas de solución al mismo.

De acuerdo a todo lo mencionado anteriormente, es como haré la presentación de este proyecto.

CAPITULO I.

MARCO REFERENCIAL.

PRINCIPIOS BASICOS DEL CURRICULO.

Las posibilidades de entender el origen y desarrollo del campo curricular no son muy claras aun cuando se dice que este asunto tiene una vieja tradición en la educación norteamericana y que éste surgió en los Estados Unidos, debido a que el país requería de un Sistema Nacional - que fuera capaz de garantizar que toda la población compartiera pautas culturales y comunes tanto en su desarrollo científico como tecnológico, especialmente en el área de la producción.

A este respecto comenta Angel Díaz Barriga, "que la teoría curricular surge y se desarrolla en las líneas conceptuales de la pedagogía estadounidense y ésta es el resultado del proceso de industrialización de la sociedad norteamericana. "Dicho en otras palabras, el núcleo de la problemática curricular es la búsqueda de una solución a las exigencias que el capitalismo industrial reclama en el caso particular de la escuela" GONZALEZ GAUDIANO, Edgar, P. 58.

Por lo tanto, se dice que ésta fue la posición original que normó el diseño del curriculum en Estados Unidos, lo cual se promovió como una educación para el futuro.

De manera que el currículum lo fundaron gentes involucradas en la práctica educativa y que organizados en comisiones diversas, buscaron aportar sus experiencias. Se dice que estas comisiones fueron proporcionando no sólo las experiencias y las fundamentaciones teóricas recopiladas que posteriormente cristalizarían como métodos de diseño curricular, sino también, establecieron los cimientos para evaluar el aprendizaje en la escuela, así como estudiar la naturaleza de la sociedad - como base para la elaboración del currículum.

CONCEPTO DE CURRÍCULUM.

De ahí, que para poder entender el campo curricular nos vemos en la necesidad de recurrir a definir qué es el currículum y nos encontramos con una serie de conceptos que nos permiten conocer más a fondo cuál es su verdadero objetivo o realidad. Y de esta manera poder concretar un modelo curricular para la elaboración de este trabajo.

En un estudio realizado por Estela Ruz, nos dice respecto al currículum, que éste se visualiza como un proceso continuo que refleja la realidad educativa en todas sus manifestaciones; que en este proceso se destacan dos momentos: "Su dimensión formal, es decir, las acciones y determinaciones referidas al diseño del proyecto curricular y la dimensión real, relacionada con los efectos y consecuencias que ocasiona la implantación de un proyecto en la realidad institucional, sin que ambos momentos resulten ser procesos encontrados que difícilmente puedan

separarse, porque si bien representan dos momentos distintos, en su conjunto conforman un único proceso en movimiento continuo" RUIZ LARRA GUIVEL, Estela, p. 68. Esto es, la elaboración del producto curricular y los efectos de su aplicación.

Visto desde esta perspectiva, nos abocaremos a presentar sólo algunas de las teorías que ubican al currículum en una dimensión formal, o lo que es lo mismo como producto, el cual contempla los propósitos y fines educativos a alcanzar y al mismo tiempo vincularlo con las formas operativas que permiten su instrumentación.

Es después de la Segunda Guerra Mundial cuando surgen los primeros textos en torno al currículum, como el de W. TYLER, Ralph, que en 1950 -- publica su clásico "Principios Básicos del Currículum", cuyo razonamiento gira alrededor de cuatro aspectos centrales:

1. ¿Qué fines desea alcanzar la escuela?
2. De todas las experiencias educativas que pueden brindarse ¿cuáles ofrecen mayores posibilidades de alcanzar esos fines?
3. ¿Cómo se pueden organizar de manera eficaz esas experiencias?
4. ¿Cómo podemos comprobar si se han alcanzado los objetivos propuestos?

Sobre este planteamiento que elaboró Tyler, comenta Angel Díaz Barriga, que se ha llegado a mostrar que lo que él propone es una lógica de la

construcción curricular, la cual se expresa de manera implícita en los diversos abordajes que se efectúan sobre el mismo o en la construcción de alternativas a éste. Por ejemplo, Díaz Barriga, deduce que la problemática curricular responde sólo a los medios para llevarla a cabo y los fines se dan por vistos". ABRAHAM NAZIF, Mirtha, p.10

Asimismo, considera que la construcción de un plan y un programa escolar consta de dos etapas; o sea las fuentes y filtros de los objetivos que los define como fundamentos del currículo y es a través de los --- principios de continuidad, secuencia e integración de los contenidos - que se busca resolver el problema metodológico de la enseñanza, de manera que el currículum es el espacio donde se integran las experien--- cias educativas como los contenidos temáticos en forma secuencial.

En el modelo que propone Hilda Taba en 1961, incorpora la necesidad -- del diagnóstico de necesidades sociales como un criterio para la formu lación del currículum.

Argumenta que "el currículum es el resultado de una especie de vacío - que se llenó con propuestas de reformas con evidente ignorancia de los principios de aprendizaje o falta de familiaridad con la naturaleza de la población escolar y las realidades sociales" TABA, Hilda, p. 155.

Taba, establece que la elaboración del currículo es una empresa comple ja que comprende muchos tipos de resoluciones que deben ser concebidas

sobre los objetivos generales que han de perseguir las escuelas, y sobre los más específicos de la instrucción. Dice que las principales especialidades o materias del currículo tienen que ser seleccionadas, lo mismo que el contenido específico que abarca cada una de ellas. Por lo tanto, se debe imponer una selección del tipo de experiencias de aprendizaje con las cuales complementar tanto la comprensión del contenido como los demás objetivos y tomar decisiones para determinar de qué manera se evaluará lo que los estudiantes aprenden y la eficacia del currículo en cuanto al logro de los fines deseados; finalmente establece que es indispensable realizar una selección para resolver cuál será el esquema total del currículum.

Un análisis interesante del empleo de definiciones y modelos, es el hecho por Johnson en 1967, quien insiste en la conceptualización del currículum como la fuerza directriz en la construcción de una teoría que distingue entre currículum y proceso de desarrollo del mismo.

Para él un currículo es el producto de un sistema. Su definición se refiere más a las intenciones que a los hechos al afirmar que un currículum es una serie estructurada de resultados esperados de aprendizaje que consta de seis puntos:

1. Un currículum es una serie estructurada de resultados de aprendizaje.

2. La selección de un aspecto especial de la formulación del currículum.
3. La estructura es una característica esencial del currículum.
4. El currículum guía la instrucción.
5. La evaluación del currículum comprende la validación tanto de la selección como de la estructura.
6. El currículum es un criterio para la evaluación de la instrucción.

Más tarde Johnson en 1969, reforzó y amplió su posición de que un currículum es diseñado para promover y guiar la planeación de la enseñanza. GONZALEZ GAUDIANO, Edgar, p. 60.

En la década de los 70s, los educadores y especialistas en el área del currículum, basan su propuesta en el postulado "Educación para el futuro" GONZALEZ GAUDIANO, Edgar, p. 58.

Como representantes de este período, podemos considerar la postura que asumen Gagné y Briggs, pues proponen que el currículum debe ser elaborado por "planificadores". ABRAHAM NAZIF, Mirtha, p. 10, basados en enseñanza programada, auxiliada ésta por material didáctico y medios audiovisuales, en donde el maestro es un mediador entre los planificadores y el estudiante para llevar al cabo la instrumentación de la enseñanza y el aprendizaje. Esto garantiza tener un control de los elementos constitutivos del proceso, así como de los resultados que se pretende obtener.

Por lo anteriormente mencionado, a Gagné y Briggs, se les encuadra dentro de la Didáctica Instrumental.

En la década de los 80s, los autores coinciden en plantear un debate - en torno a la concepción de la sociedad, de la escuela y del currículum, aunque lo más trascendente es el surgimiento de un concepto fundamental para comprender la vida cotidiana en la escuela: el Currículum Oculto.

Jackson, a partir de la observación en el aula, analiza las relaciones docentes-alumnos, materiales de enseñanza y contenidos. De la misma forma, analiza "la rutina generada por la normatividad y significación de ésta en la vida escolar" JACKSON, p. 12. Intenta explicar también los conceptos de poder, autoridad, trabajo en grupo y evaluaciones, -- así como la interacción entre estos elementos.

Por su parte, J. Eggleston centra su análisis del currículum en el conocimiento, en términos de "Transmisión, Legitimación y Distribución". EGGLESTON, John, p. 70.

El currículum, es para Eggleston, el punto nodal para el mantenimiento de las estructuras de poder y autoridad, tanto en la escuela como en la sociedad. En este contexto, el autor considera la existencia de -- dos perspectivas ideológicas que subyacen en el currículum: la pers---pectiva recibida y la reflexiva.

Ambas son concebidas por el autor, como modos de comprensión de las realidades del conocimiento en el currículum escolar y también como posibilidades de efectuar modificaciones.

Por lo tanto, una vez hecha esta revisión considero, que es en la obra de Tyler en donde ubicaré el análisis del presente proyecto; ya que su lógica gira en torno a las necesidades de la sociedad desarrollada en un momento de creciente industrialización de su país, por lo cual crea un modelo educativo que asume un papel importante en la formación de ciudadanos útiles con vistas a un mejor cumplimiento y en el caso de la formación profesional del médico, esta postura es la más acorde con el plan de estudios de la Facultad de Medicina; ya que su planteamiento lo sostiene la siguiente propuesta curricular, que lo ubica como "un método racional para encarar, analizar e interpretar el currículo y el sistema de enseñanza de cualquier institución educativa". W. TYLER, Ralph, p. 7.

El modelo propuesto enfatiza tres aspectos básicos: la formulación de objetivos, la selección y organización de las experiencias de aprendizaje y la evaluación.

LA FORMULACION DE OBJETIVOS.- Se presentan en un nivel de operatividad que tienden al logro del fin o meta pues su debate se realiza fuera del ámbito escolar. Por lo tanto, la aceptación e identificación del fin por parte de la escuela es un imperativo en el planteamiento

curricular de Tyler. Es así, que se hace necesario el estudio de -- tres fuentes que son: los educandos, la sociedad contemporánea y los especialistas para que de acuerdo a cada uno de éstos se formulen los objetivos correspondientes.

No obstante, todo esto se irá depurando conforme al planteamiento filosófico que tenga cada institución, como dice Tyler "es el fin esencial de la escuela transmitir los valores básicos revelados por un estudio filosófico amplio y ver en la filosofía de la educación la fuente principal donde buscar objetivos." W. TYLER, Ralph, p. 118.

Además es imprescindible tomar en cuenta la conducta de los educandos porque de esta manera se podrá vislumbrar mejor si se lograron los fines u objetivos; ya que observando los cambios que tienen en su conducta se podrán canalizar los medios por los cuales se satisfacen las necesidades que son socialmente aceptables.

LA SELECCION Y ORGANIZACION DE EXPERIENCIAS DE APRENDIZAJE.- A través de ellas se pone al estudiante en el medio (práctica), lo cual - permitirá al alumno ejercitar la conducta deseada, desempeñar satisfactoriamente sus actividades y aprender a resolver los problemas --- planteados por la sociedad contemporánea. La organización de dichas experiencias obligan a que ordene su aprendizaje, impidiendo asimismo que se desvfe del objetivo principal.

Los principios de secuencia, continuidad e integración de las actividades se organizan bajo una estructura lógica y psicológica, es decir, bajo la idea de orden y totalidad del saber por un lado y progresión de capacidades por otro. Por lo tanto, la estructura curricular debe ubicarse en un espacio definido y en un momento determinado, esto es a través de los antecedentes de un plan de estudios.

EVALUACION.- Esta forma parte del proceso de planeación y está vinculada a la idea de revisión y mejoramiento del currículo. Para fines de este trabajo, se abordará el proyecto curricular de la carrera de Medicina, desde dos perspectivas; es decir, haré una evaluación del plan de estudios 85 y consecuentemente formularé una propuesta de mejoramiento o cambio curricular.

REALIDAD CURRICULAR.

Podemos con base a todos estos antecedentes, afirmar que el currículum es un documento concreto que formula un proyecto educativo, pero que subyacen en él, intenciones no manifiestas como veremos más adelante.

El currículum escrito no es en esencia el currículum real; la estructura aparente, oculta una estructura curricular más importante. Por lo que podemos afirmar que la elaboración de un currículum es un acto académico político con significaciones ideológicas manifiestas o no. En este sentido, en el caso de la formación profesional del médico, estas significaciones ideológicas son los valores dominantes - que inculca la Facultad de Medicina, a través de nociones como salud enfermedad, prevención, curación, tratamiento integral, práctica privada, servicios de salud pública y comunitaria, etc.

Desde este punto de vista, "es el conjunto de vivencias y acontecimientos que se producen en la vida diaria de una institución educativa, que no se explicitan en la propuesta curricular oficial y cuya caracterización es consecuencia del constante enfrentamiento de ---- ideas, intereses y expectativas que manifiestan los distintos grupos sociales de la institución, junto con las políticas y los propósitos educativos que se expresan en ese proyecto curricular institucional"

RUIZ LARRAGUIVEL, Estela, p. 67.

De manera que lo anterior se puede observar en la cotidianidad de las interacciones entre profesor y alumno, ya que cada uno impone de manera oculta sus estilos de vida, visiones del mundo, creencias y valores culturales e ideológicos que pueden llegar a deformar los objetivos educativos contemplados en el proyecto curricular, lo cual trasciende al producto formal (planeado), pero que al mismo tiempo contribuye a la preservación de las ideas y actitudes socialmente dominantes (tradiciones y costumbres).

Se podría decir entonces, que el currículum es "un instrumento político y encuentra su verdadera función social cuando opera en la realidad institucional, se dice que es ahí donde encuentra su verdadera -- fundamentación en la relación universidad-sociedad". RUIZ LARRAGUIVEL Estela, p. 70.

Dicho en otras palabras, es la escuela una de las instituciones centrales en la reproducción de los patrones sociales, culturales y económicos de la sociedad. O lo que es lo mismo, la universidad legitima al sistema dominante y por lo tanto, establece formas de transmisión y preservación de los valores sociales y culturales que sostienen los grupos más poderosos de nuestra sociedad con el fin de contribuir a la conservación y perpetuación de este sistema.

Lo anterior, como se ha venido manifestando se encuentra explícito en lo que comúnmente conocemos como el currículum oculto, el cual se de-

fine como "la enseñanza tácita de normas, valores y principios e incluso actitudes que no se expresan en el currículum formal sino que se filtran durante la transmisión abierta de los conocimientos científicos. RUIZ LARRAGUIVEL, Estela, p. 69.

El currículum oculto presenta varias funciones, entre éstas se destacan: la inculcación de valores dominantes, la subordinación a la autoridad, el entrenamiento para la obediencia, la fácil adaptación al sistema. En fin, funciones que en su conjunto pueden ser caracterizadas como de control social y que los críticos obviamente alegan que aunque tales funciones no son abiertamente reconocidas o aceptadas, resultan mejor cumplidas que las que corresponde a las expresadas en el currículum formal.

Con este tipo de funciones lo que se busca es el control social en la realidad educativa. Y la realidad nos dice, que estos procesos no pueden estar separados, ya que son procesos encontrados que no se pueden dar uno sin el otro; por ello, se sabe que el currículum oculto se da paralelo al currículum formal y que las fundamentaciones ideológicas que subyacen en los contenidos seleccionados así como en las expresiones lingüísticas y relaciones de significación, se dan en la enseñanza-aprendizaje; en otras palabras es un órgano reproductor o como diría Michel Apple, que "el currículum juega un papel mediador entre las políticas académicas y educativas institucionales y las prácticas y actividades concretas que desarrolladas en el ámbito de

la docencia, hacen posible llevar al cabo el proceso educativo".

APPLE, Michel, p. 33.

Por lo tanto, el currículum oculto tiene que ver con el noventa por ciento de lo que ocurre en las aulas escolares; ya que la escuela -- provee las experiencias que conectan la vida familiar, las relaciones personales con la vida social y política de una sociedad impersonal con sus roles de adultos orientados hacia el logro y la autoridad. "La escuela es así un agente de socialización que prepara para la vida en sociedad y su sello primordial es el de la autoridad, de la que no puede prescindir, puesto que la gente necesita de ella en la vida social" LAWRENCE, Kohlberg., p. 74-

EVALUACION CURRICULAR.

Como la evaluación forma parte del proceso de planeación, y está vinculada con la revisión y mejoramiento del currículum, es motivo de análisis este capítulo del cual habla Tyler y al que se refiere de la siguiente manera.

Para Tyler, el proceso de evaluación significa fundamentalmente "determinar en qué medida el currículo y la enseñanza satisfacen realmente los objetivos de la educación" W. TYLER, Ralph, p. 109.

Por lo tanto, la evaluación ofrece dos aspectos:

1. Debe juzgar la conducta de los alumnos, ya que la modificación de las pautas de conducta serán precisamente lo que se persigue.
2. La evaluación no deberá limitarse a realizar esa valoración en un determinado momento; será imprescindible realizar ésta al principio y al final de cada proyecto.

Lo anterior resulta sumamente importante, porque permitirá saber en dónde se encontraban los alumnos en el momento de comenzar la tarea, por lo que esto vendría a ser una evaluación del aprendizaje o bien una evaluación curricular.

Tyler, define que "la evaluación del aprendizaje exige por lo menos dos estimaciones" W. TYLER, Ralph, p. 110. Esto es, una que deberá realizarse al comienzo del programa y otra en un momento posterior -- con el propósito de medir la magnitud del cambio.

Asimismo, establece que una estimación anual asegura el registro constante del progreso del alumno sobre la posibilidad de alcanzar los objetivos deseables, aunque no es suficiente el evaluar las experiencias de aprendizaje señaladas en el currículo, ya que en la realidad existen muchas variantes entre los estudiantes, los ambientes donde se desarrollan, la enseñanza, la capacidad del docente para desarrollar los planes prefijados, en todas estas variables impiden asegurar

que las actividades de aprendizaje puestas en la realidad resulten exactamente como se planearon. Por lo que el propósito de la evaluación orientará al docente hacia los resultados previstos, ya que el resultado final permitirá determinar cuáles son los elementos positivos del currículo y cuáles deben corregirse.

En cuanto a los métodos para evaluar el aprendizaje, sugiere la entrevista, la cual puede ilustrar los cambios de actitudes, de intereses, de apreciaciones; o los cuestionarios, los cuales sirven como constancias de intereses y otros tipos de conducta. Asimismo, menciona que es importante el seguimiento de egresados para poder extraer algunas conclusiones relativas a la retención del aprendizaje como a la conducta.

Respecto a los procedimientos de evaluación del aprendizaje se propone fundamentalmente comprobar en qué medida los objetivos se cumplen; esto es, que "cada una de las categorías de conducta, indica en el análisis el tipo que deberá estimarse para ver hasta dónde llega ese tipo de conducta al tiempo que cada una de las categorías de contenido señala el elemento que ofrecerá la muestra para la evaluación de la conducta" W. TYLER, Ralph, p. 113.

Dicho en otras palabras, sino se cuenta con una concepción clara de la conducta expresada en los objetivos, no se sabrá cuál buscar en los alumnos; por ello definir los objetivos constituye un paso impor

tante en la evaluación del aprendizaje.

Tyler comenta que para mejorar el currículo, resulta muy valioso los resultados de una síntesis analítica ya que señala los aciertos y los errores en el planeamiento de la evaluación antes de calificar y clasificar.

También, considera de importancia el hecho de que los instrumentos de evaluación deben ser objetivos confiables y válidos; para que una --- prueba de conducta sea real. Y en caso de que el instrumento no posea estas características deberá mejorárselo. El resultado será un instrumento mejorado constantemente para obtener pruebas acerca del grado de conquista de los objetivos de la enseñanza.

En cuanto a los resultados de la evaluación del aprendizaje, comenta que "el planeamiento del currículo es un proceso constante y que a medida que se elaboran materiales y procedimientos se los debe ensayar, evaluar los resultados, identificar los errores e indicar las posibles mejoras" W. TYLER, Ralph, p. 125.

Lo anterior no sólo permitirá mejorar el currículo, sino que evitará que se tomen juicios precipitados para la formulación de éste.

Es importante considerar también, lo que corresponde al área de la evaluación curricular, lo que se conoce como análisis de la congruen

cia externa, aunque este tema se torna especialmente complejo porque son casi nulos los trabajos llevados al cabo en la práctica sobre este aspecto. Se considera que la congruencia externa de un plan de estudios debe ir más allá de la búsqueda de capacitación óptima del egresado para el mercado de trabajo y hacia la clarificación de la función social de las profesiones; sin embargo, en los trabajos llevados a la práctica el análisis se ha centrado en el primer punto, tocando sólo algunos aspectos del segundo. En cuanto a los análisis de congruencia interna, éstos se han basado en los objetivos del plan de estudios, y es a partir de los contenidos que se ha demostrado un mayor significado.

Por último, cabe mencionar que la evaluación es un proceso que debe ser constante para que se puedan medir o valorar las conductas en el estudiante, por tanto, es en la evaluación donde se encuentra la información que permitirá en un momento dado determinar si se modificaron las conductas y en la medida en que se puedan descubrir los resultados, se estará en condiciones de mejorar los programas educativos.

Ahora bien, todo plan de estudios debe estar organizado ya sea por asignaturas, áreas o módulos, por lo que es importante conocer cómo se rige la organización curricular; misma que es calificada como tradicional si es por asignaturas, como fue el plan de estudios 1967 de esta misma licenciatura y que a la fecha se cuenta con planta docente

para los alumnos que aún no terminan, así como también existió en su momento la organización por módulos y que se le denominó Plan A-36, sin embargo, el plan de estudios 1985, del cual es motivo este análisis está organizado por áreas aún cuando el A-36 se le consideraba como lo más innovador sobre el tema. Es necesario puntualizar, que no basta diseñar un currículum por áreas o por módulos para que un plan de estudios cambie inmediatamente su concepción de ciencia, ya que ésta puede subsistir en cualquier forma de organización curricular.

ENSEÑANZA MODULAR.

En vista de que es necesario identificar en cuál organización curricular se fundamenta este proyecto, se hará una revisión de las diferentes formas de estructurar el currículo, que como se sabe debe responder a una organización efectiva que permita al alumno lograr el aprendizaje.

"El hecho de que un currículo esté organizado de acuerdo con un determinado modelo, influye de manera decisiva en el tipo de experiencias de aprendizaje que se implementan en la evaluación que se realiza, el tipo de profesores que se requiere y en general en el tipo de apoyos materiales y didácticos que son necesarios para llevar a efecto la enseñanza" PANSZA, Margarita, p. 37

Asimismo, explica que en el diseño de cualquier modelo curricular se debe cuidar la coherencia horizontal y vertical entre las distintas unidades didácticas, sean cursos, seminarios, módulos, unidades temáticas, ya que esto posibilita en gran medida que se logre la continuidad, secuencia e integración de las diversas acciones, como es el diseño, la implantación y la evaluación curricular.

Los modelos curriculares más comunes son los que están organizados -- por materias, por áreas y por módulos, los cuales a continuación se mencionan a grosso modo.

Organización por Materias. -- Se menciona que en nuestras universidades es frecuente encontrar planes y programas de estudio organizados por materias aisladas, aun cuando se ha criticado la manera en que éstas reflejan a la sociedad conservadora que tanto se comenta. "La realidad, formalizada y segmentada, es ordenada en los compartimientos de las diversas materias para trasmitirla al estudiante. Esta perspectiva de organización curricular influye en la visión fragmentaria y disociada que la institución reproduce" DIAZ BARRIGA, Angel, p. 26

Es así, que el currículo organizado en torno a materias aisladas ha sobrevivido en los currículos universitarios, pese a las críticas que sobre él han hecho tanto profesores como alumnos.

Entre las características esenciales de este tipo de organización está el hecho de que responden a una concepción mecanicista del aprendizaje humano, especialmente fundamentada en la teoría del aprendizaje conocida como disciplina mental, que supone virtudes especiales en ciertas materias para el desarrollo de la capacidad del aprendizaje por su contenido, a causa de lo cual deben incluirse necesariamente en el currículo.

El currículo por materias aisladas se inscribe dentro del modelo mecanicista del proceso de conocimiento. Las consecuencias de este modelo en el plano educativo son diversas; por un lado dificultan las integraciones para lograr una conceptualización más amplia y por otro fragmentan así el conocimiento como la concepción del aprendizaje, fomentando la pasividad e inhibiendo la formación del espíritu científico que debiera caracterizar el ejercicio profesional.

Pese a que la práctica educativa ha revelado la deficiencia de este tipo de organización, no sólo permanece en la práctica sino que se puede considerar prevaeciente en la educación superior de nuestro país.

Organización por Áreas. - Las evidentes deficiencias de la organización por materias lleva a la creación de nuevos modelos que representen búsquedas en torno al problema de la fragmentación y el aislamiento en la escuela tradicional, desde la perspectiva tanto técnica como ideológica.

Frente a la atomización de contenidos que tradicionalmente se encuentran en los currícula integrados por disciplinas, las estructuraciones hechas por áreas posibilitaría una visión más integrada del conocimiento, lo cual no siempre se consigue, pues aunque los contenidos se organicen nominalmente por áreas no garantiza automáticamente la anhelada integración porque puede suceder que, en su instrumentación las supuestas áreas se reduzcan nuevamente a las disciplinas originales.

Guy- Michaud, distingue cuatro niveles de agrupación de las disciplinas, que en alguna forma están presentes en los currículos universitarios:

- Currículos plúridisciplinarios, en los que se da simplemente una yuxtaposición de disciplinas.
- Currículos interdisciplinarios, cuando se logra la integración de métodos y procedimientos de las disciplinas.
- Currículos transdisciplinarios, cuando se logra establecer una axiomática común para un conjunto de disciplinas.
- Currículos multidisciplinarios, en que se agrupan disciplinas polares sin una relación aparente. PANSZA, Margarita, p. 41.

En términos generales, estos currículos que intentan nuevas reorganizaciones del conocimiento representan tendencias a la innovación de la enseñanza.

Por tanto, estos tipos de organización curricular por áreas más amplias de conocimiento constituyen, esencialmente un esfuerzo por superar la atomización del currículo, mediante la combinación de algunos campos específicos dentro de ramas más amplias.

Por lo que se concluye, que "la ventaja principal de una organización por áreas generales es que permite una mayor integración de las materias. Se supuso también que esta aproximación facilitaría una organización más funcional del conocimiento" TABA, Hilda, p. 512.

Organización Modular.- De 1974 a la fecha, se han implementado en el país una serie de currículos que responden al nombre común de Enseñanza Modular sin que resulte fácil distinguir sus características distintivas, ya que tal denominación se ha aplicado a diversas implementaciones didácticas, tales como: propuestas alternativas al plan de estudios de una o varias carreras en las universidades existentes, -- sin que se modifique la estructura de la institución en sí, como es el caso del Plan A-36, para la formación del médico general, que se presentaba como una alternativa dentro de la Facultad de Medicina de la UNAM, y donde simultáneamente coexistía al llamado plan tradicional que absorbía a la mayor parte de la población estudiantil.

Dada la popularidad de este modelo en nuestra realidad educativa, se hace necesario analizar las diversas modalidades del mismo, es decir,

su concepción curricular que es por objetos de transformación, lo que se entiende como la búsqueda de integrar el contenido a través de formas que favorezcan su articulación, ya que se pretende el estudio de un problema de la realidad en su totalidad como proceso, para explicarlo por vía de la acción sobre él, implica cambiar la forma de conducir el aprendizaje, para que en un tiempo determinado sólo se enfrente a un objeto de estudio.

Entre sus premisas básicas, sostiene la necesidad de:

- a) Articular la investigación y la docencia con el servicio y
- b) Consolidar una planta docente de tiempo completo como responsable del currículum. DÍAZ BARRIGA, Ange], p. 32.

La integración de la docencia con la investigación es un aspecto particularmente interesante en los planteamientos de dicho modelo. Y su concreción en la práctica no es fácil y se puede decir que sus resultados no son completamente satisfactorios, si se atiende a la producción de sus propios docentes.

Por lo tanto, una vez revisadas las diferentes formas de organización curricular, podemos notar que la que prevalece en la formación profesional del médico es la de la Organización por Materias, aunque formalmente está establecida la Organización por Áreas, pero resulta más funcional para una institución educativa la organización por asignaturas porque evita tener profesores de tiempo completo y la contrata---

ción de un docente para una asignatura se resuelve a partir de la información que éste posee sobre la materia que le corresponde impartir. De esta manera, el plan de estudios puede ser atendido por una planta de maestros amplia, los cuales pueden ser reemplazados sin afectar seriamente el desarrollo formal de dicho plan que "está hecho para lograr una eficiencia administrativa, es adecuado para dispositivos de enseñanza mecánica y evaluación sencilla y masiva" TABA, Hilda, p. 204

Lo anterior, parte de la realidad del profesorado de esta licenciatura porque sólo contemplan sus programas de estudio como si éstos fueran lo único que hubiera que revisarse en el plan, por lo que desconocen en qué manera su materia puede vincularse con otras asignaturas, dificultando el proceso de llevarlo a la práctica; pero que se está intentando, ya que el médico debe aprender a integrar todo conocimiento y si no lo hace así, lo único que lograría es retroceder.

CAPITULO II.

PROBLEMATICA DE LA FORMACION PROFESIONAL DEL MEDICO.

Una vez que se ha revisado la teoría Tyleriana sobre el currículum, - en la cual se analizará este proyecto; nos abocaremos a desarrollar el presente capítulo, en el cual se vislumbran tres aspectos fundamentales de la problemática de formación profesional del médico en la Facultad de Medicina de la UNAM.

De esta manera la presentación se hará de acuerdo a lo siguiente: Lo Real, Lo Necesario y Lo Ideal; para así poder tener contemplado de una forma más explícita esta información.

LO REAL

Actualmente nos encontramos en la Facultad de Medicina de la UNAM, -- con la necesidad de transformar la organización del plan de estudios -- vigente, en vista de que la realidad ineludible se debe en gran medida a la complejidad intrínseca que existe en esta Facultad, como es -- la heterogeneidad de los alumnos que ingresan a ésta y que proceden -- de distintos niveles socio-económicos pues se demuestra en su mayoría por el mínimo de conocimientos con el que cuentan al querer acceder a la filas del nivel universitario.

Las Naciones desarrolladas se encuentran con que el conocimiento ha -- adquirido un valor estratégico para su progreso, de ahí que la educa-

ción superior representa la fuerza de trabajo más importante para la creación, organización y difusión del conocimiento, por lo que resulta imperativo que las Universidades alcancen su máximo potencial; ya que nunca antes la educación superior se había enfrentado, como hoy, a la necesidad de demostrar sus resultados a los gobiernos que la subsidian y a la sociedad que financia con sus impuestos estos subsidios.

No hay duda que debe aceptarse cómo el campo profesional del médico actual, con todas sus cualidades, no deja de ser perfectible y que hay que tomar en cuenta las críticas a la deshumanización, a la continua elevación de los costos de la atención médica, al comercialismo cada vez mayor de la práctica profesional privada.

Se debe analizar a fondo si lo que se quiere en la Escuela de Medicina es hacer profesionales del servicio de la salud o profesionales del comercio de la salud. Ya que la capacidad del médico para prevenir y curar la enfermedad depende no solamente de su conocimiento, o de su ciencia, sino del respeto que le tributen sus pacientes y la sociedad en general, por lo que éste es un valor primordial en la profesión que el médico tiene y es la obligación de esta Facultad preservar y acrecentar.

Se dice que la Medicina del Siglo XX posee un instrumento jamás soñado en épocas anteriores y un poder impensado por la humanidad y que -

toda esta práctica médica que hoy es tan cotidiana nos está llevando - sin habernos dado cuenta a un nuevo mundo, sin código ético, ni filo-- sófico, ni legal. Y se argumenta que "el hombre se encuentra en un -- angustioso pasaje de transición, en donde no abandona del todo la idea de Dios y ya se apresta a convertirse en dios de sí mismo" GACETA DE - MEDICINA, p. 6.

Por lo tanto, es una realidad que el país pide nuevos médicos, porque el control de la natalidad, la emigración de zonas rurales a urbanas, el desarrollo tecnológico que produce contaminación y el nivel esco-- lar de la sociedad mexicana reclaman en la actualidad cambios en el - perfil de los egresados; esto es, que sea un profesional capacitado - para ofrecer servicios de medicina general de alta calidad, para refe-- rir con prontitud y acierto a los pacientes, que efectúen acciones cu-- rativas y que su conducta se base en los principios éticos y humanis-- tas que exijan el cuidado de la integridad física y mental de los pa-- cientes, asimismo que disponga de conocimientos sólidos acerca de las ciencias de la salud que le permitan utilizar la metodología científfi-- ca como herramienta de su práctica clínica habitual.

Parte de las deficiencias que el alumno presenta consiste en su forma-- ción en el área clínica, lo cual es consecuencia del estado actual de la tecnología y de que los médicos en ejercicio se apoyan cada vez -- más en las nuevas técnicas como la ultrasonografía o resonancia magné-- tica que en auscultar un tórax o un abdomen, los cuales son parte de

la exploración física y ésta es indispensable para el diagnóstico y -- el tratamiento de los enfermos. Asimismo, no se puede negar que los - alumnos aprenden a ver síntomas o enfermedades, se les capacita para - interrogar, se les orienta para satisfacer las necesidades del paciente y se les adiestra para que conversen con el paciente.

La clínica es parte medular de la enseñanza de la medicina, ya que los médicos que egresan, el 85 por ciento se dedicará a la atención de los enfermos. De ahí que su enseñanza sea fundamental, basada no solamente en técnicas didácticas apropiadas, sino en un trinomio constituido por el alumno, el profesor y el enfermo; porque como su nombre lo dice "la clínica se practica al lado de la cama del enfermo y pueden utilizarse modelos o simuladores, pero éstos jamás sustituirán al paciente, por ello la enseñanza de esta disciplina debe ser eminentemente tutorial" GACETA DE MEDICINA, p. 6.

La enseñanza del maestro en la clínica persigue el lograr que el alum no logre a través de la práctica desarrollar sus habilidades tanto mo trices como sus actitudes psicológicas y afectivas, por medio de la - relación médico-paciente y así recopilar los datos que necesita para .llegar a un diagnóstico.

Asimismo, se argumenta que en la enseñanza, el profesor de las asigna turas básicas con frecuencia no tiene la perspectiva de la clínica, - no porque estén divorciados, sino porque las políticas del profesor -

en el área básica están bien definidas puesto que sus asignaturas son muy específicas; en cambio en el área clínica la relación que se tiene con otras asignaturas hace que el médico se involucre en varias -- áreas que no son de su especialidad, lo que hace necesario tener bien los cimientos para el desarrollo de cualquier actividad.

Nos damos cuenta, que la práctica médica se ha ido modificando al correr de los años. Y se habla de una medicina individualista que ha -- dado paso a un ejercicio profesional menos íntimo y que ha roto la -- relación estricta indispensable entre el paciente y el médico.

Como consecuencia del desempleo y subempleo del campo profesional de la medicina, se culpa al nuevo orden económico mundial, al desmesurado desarrollo tecnológico, a las políticas del sistema de salud y a -- la incomunicación interinstitucional.

El subempleo lesiona la constante renovación de los conocimientos que requiere la ciencia de la medicina, ya que limita el nivel de superación personal del médico al buscar formas alternas para ganarse la vida, como atender a un número determinado de enfermos en lugar de dedicar el tiempo completo a su profesión, visitando pacientes fuera de la institución pública en la que labora.

Cabe mencionar que el porcentaje de médicos que le dedica tiempo completo a la medicina, ha disminuido en los últimos años.

LO NECESARIO

En cuanto a este punto cabría hacerse la pregunta de ¿qué clase de médicos se quiere para el futuro de México?, cómo formarlos?, dónde y - hacia dónde orientarlos para que puedan ejercer su profesión con dignidad y su vocación de servicio con calidad y eficiencia?

En respuesta a estas interrogantes, se hace necesario reflexionar sobre algunas ideas que podrían ser la base para formar a los profesionales con alto nivel académico en la Facultad de Medicina.

Una de estas necesidades es la de formar médicos-científicos o científicos-médicos, ya que el médico práctico y académico, bueno o malo, debe emplear el método científico e involucrarse cada día más con la ciencia y la técnica al relacionarse con sus pacientes. Sin embargo, el médico no puede considerarse un científico si no es capaz de realizar nuevas observaciones y descubrir nuevas verdades y principios. -- Por otra parte, el científico-médico cumplirá su cometido sólo si a través del estudio de la enfermedad es capaz de contribuir a incrementar el acervo del conocimiento biológico general.

Por tal razón, se requiere encontrar un equilibrio en los programas docentes entre lo científico, lo humanístico y lo social, esto es, en el perfil profesional necesario, actual y acorde con las necesidades del contexto. Así como formar buenos médicos generales, además de -- buenos profesores que sean capaces de enseñar a sus alumnos la cien--

cia de hoy, no la de ayer, a fin de que puedan hacer frente a los retos del futuro y estar a la altura de los avances científicos y tecnológicos. Como son:

Esferas de acción profesional.- Es necesario preparar a médicos de servicio que estén en contacto directo con la población para que puedan resolver los problemas de salud, así como Médicos a nivel de dirección para que coordinen los sistemas o unidades médicas.

Perfil del alumno.- Es necesario guiar al estudiante a aprender a manipular los conocimientos de las asignaturas básicas para que enfrenten los problemas de una tecnología cambiante y acelerada. Así como que analice críticamente los conocimientos teóricos relacionados con la experiencia clínica y en general para que se formule preguntas y proceda a realizar lo necesario para contestarlas.

Es importante destacar que el estudiante de medicina debe poseer capacidades y habilidades que durante su formación debe desarrollar. Entre los primeros aspectos se pueden mencionar:

- El esfuerzo sostenido y la dedicación constante.
- Disponibilidad de tiempo completo.
- Estabilidad emocional.
- Vocación de servicio.
- Ser observador innato y creativo.
- Deseo de superación profesional.

Entre los segundos aspectos destacan:

- Capacidad para tomar decisiones y actuar en situaciones diferentes.
- Capacidad de plantear y resolver problemas con una metodología científica y precisa.

Perfil del Docente.- Un elemento fundamental para la formación profesional del médico es la figura del profesor tutor, ya que ésta es definitiva en la conducción del alumno porque apoyará la superación de éste tanto en su carácter personal como en su profesión.

Se dice que este programa tutorial elevará el nivel académico que se ha perdido por la masificación de la enseñanza, trayendo como consecuencia una despersonalización de los papeles del profesor y del alumno, así el profesor se transformará de impartidor de conocimientos al de facilitador y ejemplo para el alumno, reforzando la formación humanística, científica, ética y social del futuro médico. Este tipo de enseñanza se logra a través de la observación de lo que el maestro ejecuta, pero lo más importante es lo que hace el alumno vigilado y guiado por el maestro, esto es, aprender haciendo y repetirlo hasta que el maestro esté convencido de que el alumno ha dominado la técnica que se le está enseñando.

Se hace necesario también, integrar al currículum médico un ensayo sobre sensibilización ética, porque la medicina todavía sigue profesan-

do la vocación mediante juramentos, decálogos de ontología, códigos -
morales, etc.

Antiguamente la medicina se definía como el alivio del dolor, la prevención de la muerte, la curación de la enfermedad y la promoción de la salud. Y actualmente se preocupa por construir o edificar el análisis del humano. Estos dos elementos son fundamentales, pero existe un tercero que ha transformado la lógica occidental, al vincular la industria y el capitalismo mediante una función utilitaria de la medicina. Es así, que la "Bioética", es la propuesta o estrategia alternativa básica que debe fortalecer la responsabilidad de los profesionales de la salud. Esto consiste en:

- Catalogar y determinar éticamente las innovaciones tecnológicas en cuanto a la atención médica.
- Proteger los derechos humanos frente a los avances de la biología y la medicina.
- Necesidad de establecer organismos, grupos de estudio o consejos encargados de conocer y estudiar los problemas éticos y morales planteados por los adelantos de la biología o la medicina.

Por lo tanto, vemos que es el concepto de hombre el que orienta al médico en su aproximación a los problemas de los enfermos e influye de forma decisiva en la calidad de su trabajo y como el enfermo debe ser el único privilegiado en este avance, es indispensable considerar que

el estudio de la ética, así como el de la psicología resultan de gran trascendencia para la formación de los médicos generales, pues atiende de manera amplia el aspecto humano de la práctica médica, haciéndolos más comprensivos de la enfermedad y más conscientes de los valores implicados en las acciones. Por tanto, "debe predicar el humanismo, por que el fin último del médico es el hombre mismo, para ello, el médico habrá de desarrollar una sensibilidad singular ante el dolor y angustia de sus enfermos, sólo así podrá servir a la sociedad y a los individuos con plena conciencia de sus valores y sus potencialidades" GACE TA DE MEDICINA, p: 2.

Es necesario destacar que, de acuerdo con la Oficina Americana de Medicina Interna, las tres cualidades humanísticas deseables para el médico son:

1. Integridad, entendida como el compromiso profundo de comportarse -- con honestidad, incluyendo la ponderación de sus propios conocimientos y capacidades.
2. Respeto, que implica acatar los derechos y las decisiones de los pacientes respecto a su vida y relación con la medicina.
3. Compasión, que es la respuesta positiva a las necesidades humanas -- que emanan de las circunstancias especiales frente a la relación -- con la enfermedad y el sufrimiento. La respuesta en este caso deberá ser ponderada, de manera que no implique involucrarse emocionalmente para no alterar la objetividad del manejo médico.

Por lo anterior, es importante asignarle un lugar de mayor relevancia en los programas de estudio de la Facultad de Medicina tanto a la ética como a la psicología.

Ahora bien, frente a todas estas necesidades, surge lo ideal en cuanto a lo que persigue la Facultad de Medicina en la formación de los médicos que puedan generarse en este país y que sean por tanto internacionalmente competitivos.

LO IDEAL:

Se pretende que la formación del médico debe darse en el contexto de las prioridades nacionales bajo el concepto de la calidad total, tanto en la atención como en la enseñanza; no sólo en hospitales, con procedimientos tutoriales y una sólida formación científica, sino también en espacios comunitarios y para ello, hay que tomar en cuenta los objetivos que se persiguen no sólo a nivel nacional sino también mundial.

Es así, que de acuerdo a la Conferencia Mundial sobre la Enseñanza de la Medicina celebrada en Edimburgo, en agosto de 1988, se dice que es preciso cambiarla para que satisfaga los nuevos retos en materia de salud de nuestras sociedades, ya que queda mucho por hacer para que la medicina se acerque a las necesidades reales de la gente y de las comunidades en las que vive.

Práctica Profesional.- Debe darse más importancia a las medidas preventivas y de promoción de salud, haciendo hincapié en la participación de la población en la planificación de la atención de salud y reduciendo las desigualdades que existen para los cuidados de salud. -- Por lo tanto, la enseñanza de la medicina tiene por objeto formar médicos que promoverán la salud a toda la población y que no sólo prestarán servicios curativos a los que puedan pagarlos o a aquellos para los que estén fácilmente disponibles.

Para lograr todo esto, sería ideal que las prioridades nacionales de salud, se acataran según lo solicita la "Carta de Ottawa", en la cual suscribe lo siguiente: "la promoción de la salud consiste en proporcionar a los pueblos los medios necesarios para mejorar su salud y -- ejercer un mayor control sobre la misma. Para alcanzar un estado adecuado de bienestar físico, mental y social del individuo o grupo debe ser capaz de identificar y realizar sus aspiraciones, de satisfacer sus necesidades y de modificar o adaptarse al medio ambiente. La salud se percibe pues, no como el objetivo, sino como la fuente de riqueza de la vida cotidiana. Se trata por tanto de un concepto positivo que acentúa los recursos sociales y personales así como las actitudes físicas. Por tanto, son condiciones y requisitos fundamentales para la salud, la paz, la educación, la vivienda, la alimentación, la renta, un ecosistema estable, la conservación de los recursos, la justicia social y la equidad". CARTA DE OTAWA.

Es así, que la clave para alcanzar esta meta, se dice que se encuentra en "la atención primaria de salud lo que se traduce como atención en la clínica, la cual es la parte integrante tanto del sistema nacional de salud del que constituye la función central y el núcleo principal, como del desarrollo social y económico global de la comunidad. Representa el primer nivel de contacto entre los individuos, la familia y la comunidad con el sistema nacional de salud, llevando lo más cerca posible la atención de salud al lugar donde residen y trabajan las personas y constituye el primer elemento de un proceso permanente de asistencia sanitaria" DECLARACION DE ALMA ATA.

Y como ideal supremo, se rigen bajo el concepto de "calidad total" la formación profesional del médico, en el cual pretende la Facultad de Medicina que la enseñanza sea de excelencia y para ello, se deberá -- certificar a los médicos y a las instituciones educativas, a través -- de un mecanismo que permita vigilar la educación que los egresados -- han recibido.

Podemos notar que el problema no es nuevo y el objetivo no se alcanza pese a los enormes progresos efectuados en el presente siglo en las ciencias biomédicas. Pero el esfuerzo por mejorar la calidad de los médicos que egresen de esta Facultad, es el objetivo principal de ésta y para ello se tendrán que hacer modificaciones en cuanto ingreso de los alumnos como al profesorado que imparte sus cátedras en esta escuela, ya que como se podrá ver en el análisis de este proyecto, el

profesorado no conoce el plan de estudios, ni cómo están estructuradas las áreas a las que actualmente pertenecen, ni las asignaturas que les corresponden, y de su preparación académica depende que se logre la excelencia que se pretende, porque habiendo mejores profesores habrá entonces mejores alumnos, lo cual sólo se podrá llevar a cabo a través de los cambios que se sugieran al plan de estudios actual y que contribuyan a una formación profesional de calidad.

De ahí, que es necesario conocer cuál es la situación actual de la práctica profesional del médico cirujano de la Facultad de Medicina de la UNAM, la cual se detalla a continuación en el plan de estudios 1985.

CAPITULO III.

PLAN DE ESTUDIOS 1985 DE LA LICENCIATURA DE MEDICO CIRUJANO DE LA FACULTAD DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO.

SITUACION ACTUAL DE LA PRACTICA PROFESIONAL DEL MEDICO CIRUJANO.

Es indudable que la formación médica constituye uno de los grandes problemas de nuestro tiempo. El avance de la medicina, sustentado en el desarrollo científico y en el adelanto tecnológico, ha generado un cuerpo de conocimientos tan extenso y complejo que en nuestros días difícilmente se pueden marcar sus límites. Su entendimiento cabal y de conjunto sobrepasa la capacidad individual de asimilarlo y utilizarlo. Basta revisar someramente lo ocurrido durante las dos últimas décadas en campos tan diversos como la genética, la inmunología y la cirugía para asomarse al problema y advertir el desafío que representa la formación de médicos para el desempeño de su ejercicio profesional.

Las respuestas a los escollos de la formación médica contemporánea -- han sido diversas y pocas veces acordes con la naturaleza real del -- problema. Se puede advertir que en la mayor parte de los programas, predomina el enfoque descriptivo-informativo y que sólo en unos cuantos casos la reflexión crítica ha movido el intento de formular programas constituidos por los fundamentos teóricos y prácticos más ge--

nerales y sólidos de la materia y en otro aspecto, orientados a la --- práctica del pensamiento analítico, al desarrollo de la actitud crítica y al fortalecimiento del espíritu inquisitivo.

Para los estudiantes de medicina el tránsito por aulas, laboratorios, - comunidades y pabellones hospitalarios, debe representar mucho más que el proveerse de un bagaje educativo. Si por un lado es indudable que durante la carrera deben adquirir los conocimientos y habilidades que les permitan actuar eficientemente como médicos, por otro lado, es necesario que se formen dentro del método científico porque esto los hará más críticos e innovadores en cuanto a temas de salud por investigar.

Lo anterior no es más que el resultado de la evaluación realizada al Plan de Estudios 1967, el cual tenía ya una vigencia de 15 años y -- por lo cual se planeó la necesidad de saber si su aplicación se estaba desarrollando satisfactoriamente o si se habían introducido modificaciones en las asignaturas correspondientes. Es así, que se intentó dilucidar si se estaban logrando las metas establecidas o no y en este último caso, si se debía a que no guardaban proporción con el -- tiempo dedicado al cambio o si eran inadecuadas por las características de los alumnos o de los recursos, o incluso de la forma en que - éstos estaban organizados. Por lo tanto, se buscó corroborar si el - producto de la docencia resultaba satisfactorio en cuanto a que genera el tipo de médicos requeridos por la sociedad y que estuviera -

acorde con los cambios sociales y el avance de la medicina.

Por ello, el plan de estudios 1985, es el resultado de la evaluación -- del plan de estudios 1967, en el cual se vio que ya no era congruen- te con las necesidades del país, ya que no hubo control sobre las es- pecialidades concentrándose éstas en las ciudades y olvidándose de -- que se necesitaban médicos generales.

En esta evaluación, los resultados señalaron que la población mexica- ca que requiere atención de su salud se caracteriza por ser predomi- nantemente joven, con altos índices de natalidad, con un incremento paulatino de la esperanza de vida y consecuentemente, de la poblaci- ón mayor de 60 años dispersa en el área rural y con tendencias a la hiperconcentración en las ciudades.

Se dice también que la cobertura alcanzada por el sector salud es in- suficiente para el total de la población, lo que limita el mercado de -- trabajo institucional para los recién egresados de las escuelas y facul- tades de medicina y ocasiona la concentración de los médicos jóvenes en la práctica privada dentro de las áreas urbanas, aunque esto no -- está cuantificado en detalle, ya que no existe información confiable -- sobre la cantidad, calidad y distribución de los médicos a nivel nacio- nal.

Por lo tanto, se ha detectado que en los diferentes planes de estudi-

os como en el vigente, se carece de operaciones concretas para aplicarlas a las tareas específicas de actividades laborales. Con base en esta necesidad sentida se consideró primordial contar con el diseño - de las cualidades personales, humanísticas y éticas; la actividad intelectual orientada al estudio, la investigación y el conocimiento, y por último el desempeño idóneo de la profesión, características que conjuntadas fundamenten el perfil académico del médico cirujano que requiere nuestro país, todo ello con el propósito de contar con un perfil profesional que oriente al plan de estudios de la carrera de médico cirujano que se menciona a continuación.

Es así, que este plan de estudios fue elaborado por un Comité del Pe ríodo Lectivo del Dr. Cano Valle, en el año de 1985 y entró en vigor en enero de 1986.

ORGANIZACION DEL PLAN DE ESTUDIOS'85.

OBJETIVO GENERAL.

La División de Estudios Profesionales de la Facultad de Medicina tiene como objetivo fundamental formar al estudiante como Médico Cirujano, con excelente preparación en la clínica, la prevención, la tera péutica y la rehabilitación, que conceda igual importancia a todas -- las áreas de su profesión, que no se limite a determinada patología, sino que asuma la responsabilidad de dar atención integral a cualquier paciente que lo solicite y que tenga aptitud para estudiar, con

servar o restaurar la salud del individuo, la familia o el grupo de población que esté bajo su responsabilidad.

El plan de estudios que se analizará está concebido como la estructura académica que guía las actividades de enseñanza-aprendizaje hacia la adquisición de conocimientos, habilidades y actitudes definidas en el perfil académico profesional del egresado, en este se describen los elementos definitorios de su formación integral y de su actitud profesional después de haber cubierto satisfactoriamente el proceso de enseñanza-aprendizaje en la institución correspondiente.

Este perfil considera: a) Las cualidades personales, humanísticas y éticas que conforman el SER. b) La formación intelectual en el campo del conocimiento específico, la investigación y la práctica científica, que integran el SABER y c) El desempeño idóneo de las actividades y tareas propias de la profesión, que constituyen el QUEHACER del médico cirujano dentro del medio social de nuestro país.

Es así, que el perfil académico profesional del egresado, se elaboró después de considerar e integrar los elementos humanísticos y éticos intrínsecos de la práctica médica, el concepto actual del proceso salud-enfermedad en el hombre, los avances de la ciencia y de la técnica médica, los aportes de la metodología científica y de la investigación, el concepto de funciones de la medicina moderna, las condiciones de salud del país, la organización de la atención médica, el ejer-

cicio profesional privado o institucional de la medicina. Todo ello como consecuencia del proceso de revisión curricular, que dio por resultado la tendencia hacia una preparación integral: clínica, preventiva, terapéutica y de rehabilitación.

ESTRUCTURA CURRICULAR.

El Plan de Estudios 1985, de la Licenciatura en Médico Cirujano de la Facultad de Medicina de la UNAM, se estructura en seis áreas con sus correspondientes asignaturas, las cuales se cursarán en forma -- anual o semestral durante cinco años y un año de Servicio Social, -- debiendo cubrir un total de 448 créditos. El tipo de enseñanza que se da se divide en básica o clínica según el año que corresponda, -- esto es:

Enseñanza Básica.- Se imparte en los espacios académicos de la Facultad de Medicina, durante el 1o. y 2o. año de la carrera y en donde el alumno cursará las asignaturas teórico-prácticas que le proporcionen los conocimientos y habilidades indispensables para la comprensión del proceso salud-enfermedad.

Enseñanza Clínica.- Se imparte en las Unidades de Atención del Sector Salud, durante el 3o., 4o. y 5o. año de la carrera y en donde el alumno cursará asignaturas teórico-prácticas. A continuación se describen cada una de las áreas del plan de estudios 1985.

ASIGNATURAS.

MORFOLOGIA HUMANA

1er. Año

Anual

Enseñanza Básica

38 Créditos

10 Horas teórico-prácticas.

AREA MORFOLOGICA

Enseñanza Básica y Clínica

50 Créditos

ANATOMIA PATOLOGICA

3er. Año

Anual

Enseñanza Clínica

12 Créditos

6 Horas teórico-prácticas.

**ASIGNATURAS QUE COMPRENDEN DEL
AREA:**

BIOQUIMICA-INMUNOLOGIA.

1er. Año

Anual

Enseñanza Básica

24 Créditos

8 Horas/4 Teóricas y 4 Prácticas.

AREA FISIOLÓGICA

Enseñanza Básica

60 Créditos

FISIOLOGIA HUMANA

2do. Año

Anual

Enseñanza Básica

24 Créditos

8 Horas/4 Teóricas y 4 prácticas .

FARMACOLOGIA

2do. Año

Anual

Enseñanza Básica

20 Créditos

7 Horas/3 teóricas y 4 prácticas.

**ASIGNATURAS QUE COMPREDEN EL
AREA:**

PSICOLOGIA MEDICA

1er. Año

Anual

Enseñanza Básica

16 Créditos

4 Horas teóricas.

AREA DE PSICOLOGIA MEDICA

Enseñanza Básica y Clínica

22 Créditos

PSICOLOGIA MEDICA CLINICA

3er. Año

Anual

Enseñanza Clínica

6 Créditos

3 Horas teórico-prácticas.

**ASIGNATURAS QUE COMPRENDEN EL
AREA:**

**AREA AMBIENTAL Y
SALUD PUBLICA
Enseñanza Básica
34 Créditos**

ECOLOGIA HUMANA

2do. Año

Anual

Enseñanza Básica

20 Créditos

7 Horas/3 teóricas y 4 prácticas.

SALUD PUBLICA

2do. Año

Anual

Enseñanza Básica

14 Créditos

7 Horas teórico-prácticas.

**ASIGNATURAS QUE COMPRENDEN EL
AREA:**

TERAPEUTICA QUIRURGICA I:

2do. Año

Anual

Enseñanza Básica

14 Créditos

7 Horas teórico-prácticas.

AREA CLINICA

Enseñanza Básica y Clínica

250 Créditos

FISIOPATOLOGIA Y PROPEDEUTICA I.

3er. Año

Semestral

Enseñanza Clínica

30 Créditos

25 Horas teórico-prácticas.

FISIOPATOLOGIA Y PROPEDEUTICA II.

3er. Año

Semestral

Enseñanza Clínica

12 Créditos

10 Horas teórico-prácticas.

EPIDEMIOLOGIA CLINICA

3er. Año

Semestral

Enseñanza Clínica

6 Créditos

6 Horas teórico-prácticas.

MEDICINA GENERAL I.

3er. Año

Semestral

Enseñanza Clínica

20 Créditos

20 Horas teórico-prácticas.

TERAPEUTICA QUIRURGICA II.

4o. Año

Anual

Enseñanza Clínica

16 Créditos

8 Horas teórico-prácticas

AREA CLINICA

Enseñanza Básica y Clínica

250 Créditos

MEDICINA GENERAL II.

4o. Año

Anual

Enseñanza Clínica

60 Créditos

30 Horas teórico-prácticas.

HISTORIA Y FILOSOFIA DE LA MEDICINA

4o. Año

Anual

Enseñanza Clínica

10 Créditos

3 Horas teórico-prácticas

INTERNADO MEDICO

5o. Año

Anual

Enseñanza Clínica

82 Créditos

83 Horas teórico-prácticas.

**ASIGNATURAS QUE COMPRENDEN EL
AREA:**

SEMINARIOS DE INTEGRACION Y PRACTICAS EN COMUNIDAD I.

1er. Año

Anual

Enseñanza Básica

6 Créditos

4 Horas teórico-prácticas

**AREA DE SEMINARIOS DE
INTEGRACION Y PRACTICAS
EN COMUNIDAD**

Enseñanza Básica y Clínica

24 Créditos

SEMINARIOS DE INTEGRACION Y PRACTICAS EN COMUNIDAD II.

2do. Año

Anual

Enseñanza Básica

6 Créditos

4 Horas teórico-prácticas.

SEMINARIOS DE INTEGRACION Y PRACTICAS EN COMUNIDAD III.

3er. Año

Semestral

Enseñanza Clínica

3 Créditos

4 Horas teórico-prácticas.

SEMINARIOS DE INTEGRACION Y PRACTICAS EN COMUNIDAD IV.

3er. Año

Semestral

3 Créditos

4 Horas teórico-prácticas.

SEMINARIOS DE INTEGRACION Y PRACTICAS EN COMUNIDAD V.

4o. Año

Anual

Enseñanza Clínica

6 Créditos

4 Horas teórico-prácticas.

FACULTAD DE MEDICINA
SECRETARIA DE ENSEÑANZA CLINICA,
INTERNAZO Y SERVICIO SOCIAL

MAPA CURRICULAR DEL PLAN DE ESTUDIOS DE LA LICENCIATURA DE MEDICO CIRUJANO 1985

A R E A S	1er. AÑO	2o. AÑO	3er. AÑO	4o. AÑO	5o. AÑO	6o. AÑO
AREA MORFOLOGICA 30	MORFOLOGIA HUMANA (ANUAL) 38		ANATOMIA PATOLOGICA (ANUAL) 12		I N T E R N A D O S M E D I C O (ANUAL)	S E R V I C I O D O S C O L E (ANUAL)
AREA FISIOLÓGICA 68	BIOQUÍMICA- INMUNOLOGÍA (ANUAL) 24	FARMACOLOGÍA (ANUAL) FISIOLOGÍA HUMANA (ANUAL) 20 24				
AREA PSICOLÓGICA 22	PSICOLOGÍA MÉDICA (ANUAL) 16		PSICOLOGÍA MÉDICA CLÍNICA (ANUAL) 6			
AREA MEDICINA Y SAUD PÚBLICA 34		ECOLOGÍA HUMANA (ANUAL) SAUD PÚBLICA (ANUAL) 20 14				
AREA CLÍNICA 250		TERAPÉUTICA QUIRÚRGICA I (ANUAL) 14	FISIOPATOLOGÍA Y PROPEDEÚTICA MÉDICA I (SEMESTRAL) FISIOPATOLOGÍA Y PROPEDEÚTICA MÉDICA II (SEMESTRAL) EPIDEMIOLOGÍA CLÍNICA (SEMESTRAL) MÉDICINA GENERAL I (SEMESTRAL) 30 12 6 20	TERAPÉUTICA QUIRÚRGICA II (ANUAL) MÉDICINA GENERAL II (ANUAL) HISTORIA Y FILOSOFÍA DE LA MEDICINA (ANUAL) 16 60 10		
SEMINARIOS DE INTEGRACION Y PRACTICAS EN COMUNIDAD 24	SEMINARIOS DE INTEGRACION Y PRACTICAS EN COMUNIDAD (ANUAL) 6	SEMINARIOS DE INTEGRACION Y PRACTICAS EN COMUNIDAD (ANUAL) 6	SEMINARIOS DE INTEGRACION Y PRACTICAS EN COMUNIDAD (SEMESTRAL) SEMINARIOS DE INTEGRACION Y PRACTICAS EN COMUNIDAD (SEMESTRAL) 3 3	SEMINARIOS DE INTEGRACION Y PRACTICAS EN COMUNIDAD (ANUAL) 6		

TOTAL DE CREDITOS DE LA CARRERA: 448

AREAS QUE INTEGRAN LA ESTRUCTURA ACADÉMICA DEL PLAN DE ESTUDIOS:

AREA MORFOLOGICA.

DESCRIPCION:

Conjunto integrado de conocimientos que permiten comprender la estructura del cuerpo humano en estado de salud, a niveles subcelular, celular, tisular y sistémico, desde la etapa embrionaria hasta la senectud, e identificar la forma en que los factores ambientales internos y externos pueden hacerla variar dentro de los límites de la normalidad o afectarla patológicamente.

OBJETIVO GENERAL DEL AREA:

Los conocimientos, capacidades, habilidades y actitudes que se adquieran en esta área contribuirán a comprender el binomio estructura-función, la organización biológica del ser humano entendido como unidad biopsicosocial y a establecer los límites entre la salud y la enfermedad.

JUSTIFICACION DEL AREA EN LA FORMACION PROFESIONAL DEL MEDICO:

La morfología proporciona el sustrato indispensable para el estudio de la función, y se apoya en los conocimientos que ésta última ofrece sobre las bases moleculares de la herencia, la respuesta inmunológica, la acción hormonal y las vías metabólicas, en general, que permiten conservar

la homeostasis y evitar la enfermedad. Brinda también al área de salud pública y ambiental, las bases para entender la respuesta orgánica a los factores del entorno, y examina la forma en que dichos factores pueden - alterar la normalidad de las estructuras, aún desde las etapas prenatales.

La morfología aporta al área ambiental y de salud pública las bases morfológicas para entender la respuesta orgánica a los factores del ambiente.

RELACION DE APOYO A OTRAS AREAS:

El área psicológica requiere de los conocimientos de la neuroanatomía macroscópica, microscópica y de desarrollo, así como de los aspectos genéticos que intervienen en las funciones mentales, y de los antecedentes morfofuncionales que condicionan la conducta, especialmente en los aspectos relacionados con la sexualidad, el control de la natalidad y el aborto, y problemas como el alcoholismo y la farmacodependencia, ejemplos clásicos de interacción bio-psico-social.

El área clínica, requiere que el alumno llegue a ella con bases morfológicas suficientemente sólidas para apoyar el inicio de las acciones propias de su campo, aunque es indudable la necesidad de profundizar los conocimientos y destrezas que se requieran con arreglo a la modalidad de cada asignatura. A su vez, el área clínica incide en la morfológica, por delimitación de sus requerimientos específicos, participación en los semi

narios de integración anatomoclínicos y aportación de los datos casuís
ticos con que se ejemplificarán muchos de los temas teórico-prácticos -
de morfología.

LAS ASIGNATURAS QUE COMPRENDEN EL AREA SON LAS SIGUIENTES:

MORFOLOGIA HUMANA

ANATOMIA PATOLOGICA

CUYO CONTENIDO SE ANEXA A CONTINUACION.

MATERIA

MORFOLOGIA HUMANA

OBJETIVO

Esta asignatura permite comprender la estructura del cuerpo humano a nivel subcelular, tisular y sistémico en estado de salud, desde la etapa embionaria hasta senectud. Identifica la forma en que los factores ambientales internos y externos pueden modificar la salud del individuo dentro de los límites de la normalidad o afectarla patológicamente.

DESCRIPCION	UNIDAD TEMATICA	MODALIDAD DIDACTICA
1er. Año Anual Enseñanza Básica Créditos 38	<ul style="list-style-type: none">-Generalidades y tegumento común.-Sistema músculo-esquelético, sistema respiratorio y cardiovascular, sistema digestivo, sistema urinario y genital, sistemas endocrino y nervioso.-Miembros.-Tórax, abdomen y pelvis.-Cabeza-cuello.-La embriología en la carrera médica.-Origen y formación de los testículos, los ovarios y las gametas.-Ciclo sexual.-Fecundación.-Desarrollo gemelar y múltiple.-Los anexos embrionarios y el microambiente.-Tipos de alteraciones del desarrollo y factores teratógenos del matro y macroambientes.-Genética básica.-Sistema tegumentario.-Sistema muscular.-Sistema esquelético.-Sistema cardiovascular, vasos y ganglios linfáticos, sangre.-Aparato respiratorio.-Aparato digestivo.-Aparato urogenital.-Cara y derivados faríngeos.	<p>La asignatura es teórico-práctico; ya que en el curso se aborda la teoría se explica el contenido con el uso de algunas técnicas didácticas, y la práctica se realiza en sesiones semanales en el laboratorio con estrecha relación de las unidades temáticas.</p> <p>Asimismo, se realizan seminarios de integración con carácter interdisciplinario.</p>

MATERIA

MORFOLOGIA HUMANA

OBJETIVO

DESCRIPCION	UNIDAD TEMATICA	MODALIDAD DIDACTICA
	<ul style="list-style-type: none">-El tejido Epitelial.-El tejido Conectivo.-El tejido Muscular.-El tejido Nervioso. Bases histológicas de la Neurología.-Tejido Linfematopoyético-Bases histológicas del a hematología e inmunología.-Bases histológicas de la dermatología.-Bases histológicas de la cardioangiología.-Bases histológicas de la neumología.-Bases histológicas de la gastroenterología.-Bases histológicas de la nefrología.-Bases histológicas de la gineco-obstetricia.-Bases histológicas de la endocrinología.-Bases histológicas dela oftalmología.-Bases histológicas de la otorrinolaringología.-Bases histológicas de la urología y andrología.	

MATERIA

ANATOMIA PATOLOGICA

OBJETIVO

Esta asignatura proporciona los conocimientos de las alteraciones morfofuncionales producidas por las entidades nosológicas más frecuentes.

DESCRIPCION	UNIDAD TEMATICA	MODALIDAD DIDACTICA
3er. Año Anual Enseñanza Clínica Créditos 12	<ul style="list-style-type: none">-Lesión Molecular, Subcelular, Celular y - Muerte.-Patología General de la Inflamación.-Regeneración, Reparación y Cicatrización.-Patología General de la Relación Huésped-Parásito.-Patología General del Sistema Inmunitario.-Patología General de la Herencia.-Patología General del Crecimiento, Desarrollo y Maduración Celular.-Patología General de las Neoplasias.-Patología General de la Nutrición.-Patología General del Metabolismo.	La asignatura es teórico-práctico, porque propicia la participación del alumno a través de técnicas grupales como son los seminarios de integración y en la práctica se realizan autopsias formándose en pequeños grupos.

AREA FISIOLÓGICA.

DESCRIPCIÓN:

La fisiología comprende el estudio de las funciones del organismo humano, entendido éste como una unidad. Partiendo del concepto de homeostases; - analiza las funciones desde el nivel celular hasta llegar al estudio por aparatos y sistemas y de los mecanismos de adaptación que se generan por las variaciones del medio ambiente interno o externo.

RELACION DE APOYO A OTRAS AREAS:

En el primer año del plan de estudios se ha incluido con la Bioquímica - el estudio de la Inmunología y se hace énfasis en la enseñanza de la Genética en la asignatura de morfología, todo ello producto de los avances en estos campos específicos y de la necesidad de su aplicación por el -- alumno en el estudio de las asignaturas clínicas toda vez que en ellas - manejará las entidades nosológicas que lo justifican.

LAS ASIGNATURAS QUE COMPRENDEN EL AREA SON:

BIOQUIMICA-INMUNOLOGICA

FISIOLOGIA HUMANA

FARMACOLOGIA

Y SE DESCRIBEN A CONTINUACION:

MATERIA .

BIOQUIMICA INMUNOLOGICA

OBJETIVO

Comprende el estudio de las funciones celulares y subcelulares a nivel molecular, así como la síntesis, transformación, almacenamiento y excreción de las sustancias que intervienen en la estructura y regulación de los diferentes sistemas que conforman al cuerpo humano, y sienta las bases para la comprensión de la terapéutica adecuada.

DESCRIPCION	UNIDAD TEMATICA	MODALIDAD DIDACTICA
<p>1er. Año Anual Enseñanza Básica Créditos 24</p>	<ul style="list-style-type: none">-Componentes Moleculares de la Célula.-La membrana celular.-Maquinaria Celular.-Bioquímica de la Célula.-Moléculas Combustibles.-Síntesis y Degradación de Moléculas que almacenan información.-Síntesis y Degradación de la Maquinaria - Molecular Celular.-Síntesis de algunos componentes especializados de la Membrana Celular.-Bioquímica de Sistemas Celulares.-Ingreso de Moléculas al organismo.-Regulación del ambiente Celular.-Modelos de bioquímica especializada.-Bioquímica de la inmunidad.	<p>El tipo de asignatura es teórica y práctica. Se recomienda que el estudiante tenga conocimiento previo del tema a tratar para propiciar su participación en la clase. Asimismo, se realizan sesiones semanales en laboratorio, para desarrollar prácticas que estén relacionadas con la unidad estudiada.</p>

MATERIA .

FISIOLOGIA HUMANA

OBJETIVO

Esta asignatura comprende el estudio de las funciones del organismo humano, entendido éste como una unidad. Y partiendo del concepto de homeostasis, analiza las funciones desde el nivel celular hasta llegar a el estudio por aparatos y sistemas y los mecanismos de adaptación que se generan por las variaciones del medio ambiente interno o externo.

DESCRIPCION	UNIDAD TEMATICA	MODALIDAD DIDACTICA
<p>2o. Año Anual Enseñanza Básica Créditos 24</p>	<ul style="list-style-type: none">-Introducción al estudio de la Fisiología.-El líquido corporal y sus compartimientos.-Excitabilidad y Fenómenos de Membrana.-Propiedades del Músculo.-Propiedades Eléctricas del Miocardio.-Características generales de la Circulación.-Gastro Cardíaco.-Hemodinámica. Circulación Arterial.-Circulación Capilar y Venosa.-Características de las Circulaciones Regionales.-Regulación de la Presión Arterial.-Fisiología de la Sangre Eritrocitos y Grupos Sanguíneos.-Leucocitos e Inmunidad.-Plaquetas y Hemostasis.-Fisiología de la Respiración, Mecánica Respiratoria.-Difusión y Transporte de Gases.-Regulación de la Respiración.-Anatomía Funcional del Riñón-Fisiología Tubular.-Equilibrio Acido Base.-Fisiología Aparato Digestivo Fenómenos Motores.-Secretores y Digestivos.-Fenómenos Absortivos.-Fisiología del Sistema Endocrino.-Hipófisis.-Tiroides.-Paratiroides y Regulación del Calcio.-Glándula Suprarrenal	<p>La enseñanza de esta signatura será teórica-práctica. Se emplearán técnicas didácticas como seminarios, discusión dirigida, exposición. Se llevarán al cabo prácticas de laboratorio relacionadas con las unidades teóricas.</p>

MATERIA

FISIOLOGIA HUMANA

OBJETIVO

DESCRIPCION	UNIDAD TEMATICA	MODALIDAD DIDACTICA
	<ul style="list-style-type: none">-Páncreas.-Metabolismo.-Gónadas Masculinas.-Gónadas Femeninas.-Fisiología de la Reproducción.-Fisiología del Sistema Nervioso.-Control de la Postura y el Movimiento.-Control Vestibular de la Postura.-Control del Movimiento Voluntario.-Control Cerebeloso del Movimiento.-Fisiología Sensorial.-Sensibilidad Dolorosa-Sensibilidad Somática y Visceral.-Sensibilidad Visual.-Fisiología de la Audición.-Gusto y Olfato.-Sistema Nervioso Autónomo.-Sueño y Vigilancia.-Fisiología de los Estados Emotivos.-Fisiología del Aprendizaje y la memoria.	

MATERIA

FARMACOLOGIA

OBJETIVO

En esta asignatura se estudia la interacción entre las sustancias químicas y los seres vivos. Se analiza la influencia de dichas sustancias químicas sobre los organismos (Farmacodinamia) y la influencia de éstos sobre dichas sustancias químicas (Farmacocinética). Se dará énfasis al estudio de aquellas sustancias químicas que tienen utilidad en la prevención diagnóstica y tratamiento de las enfermedades.

DESCRIPCION	UNIDAD TEMATICA	MODALIDAD DIDACTICA
2o. Año Anual Enseñanza Básica Créditos 20	<ul style="list-style-type: none"> -Conceptos generales. -Vías de Administración. -Translocación (transferencia) de fármacos. -Absorción. -Distribución. -Eliminación (excreción). -Biotransformación (metabolismo de los fármacos). -Farmacocinética integral. -Mecanismos de acción de los fármacos. -Variabilidad biológica. Margen de seguridad. -Factores que determinan cuantitativa y cualitativamente el efecto farmacológico. -Farmacología preclínica. -Farmacología clínica. -Normas para la prescripción de medicamentos. -Farmacología Especial. -Aspectos generales y epidemiología de las intoxicaciones. -Medidas generales en el tratamiento de intoxicaciones agudas. -Medidas específicas en el tratamiento de las intoxicaciones. -Abuso de fármacos y farmacodependencia. 	<p>La enseñanza de esta asignatura será teórico-práctica. Se utilizarán técnicas didácticas como son: seminarios, exposiciones, para hacer más participativa la actividad en clase. Se llevarán al cabo prácticas de laboratorio relacionadas con las unidades temáticas.</p>

AREA DE PSICOLOGIA MEDICA.

DESCRIPCION:

En esta área se agrupa a las asignaturas que tienen como objeto fundamental dentro del currículum del Médico Cirujano proporcionar al estudiante de Medicina la formación y la información necesarias para comprender el funcionamiento de la persona sana y enferma, como un todo, partiendo del conocimiento de las estructuras y funciones que son el sustrato de la mente y de la conducta. Se pretende que los alumnos adquieran las actitudes y habilidades necesarias para el ejercicio de una medicina global, que tome por objeto al hombre en el seno de la familia y de la sociedad, con énfasis especial en los aspectos que el médico encuentra en su trato cotidiano con los enfermos.

PERFIL:

Se pretende que el médico sea capaz de formular y resolver los problemas médico-psicológicos que encuentra reiteradamente en la práctica de la medicina, con un criterio científico, dentro de un marco de referencia humanístico.

JUSTIFICACION:

El área de las ciencias psicológicas reúne conceptos y observaciones que son relevantes para comprender mejor las transacciones entre la mente y

el cuerpo, el hombre y su ambiente, el médico y el enfermo. Aborda el estudio de la persona en términos de fuerzas y conflictos y en su interacción con otras personas.

Las ciencias psicológicas abordan aspectos útiles para el médico en su trabajo todos los días. La psicología médica es el principal instrumento para proporcionar el marco de referencia y el contenido humanístico. Enfatiza lo que es propio del hombre; su mente, sociabilidad, razón, simbolización, plasticidad y perfectibilidad.

La orientación humanística de la psicología provee como alternativa a las orientaciones mecanicista y reduccionista, unida a aquella que la especialización fragmenta y convierte en ciencia y técnica avanzadas.

Las asignaturas que comprenden esta área son también necesarias para que el médico pueda ejercer una medicina personal más inclusive e integral y aborde también los problemas de la familia y de la comunidad.

Al asimilar el contenido y el espíritu de la enseñanza de la psicología médica, el estudiante habrá de desarrollar una actitud crítica ante cada acción médica y no encontrará incompatibilidad entre el interés científico en los casos y el interés humano en las personas.

La medicina psicológicamente orientada, toma como centro a la relación clínica del médico y el paciente, vista como una alianza. Estimula la

sensibilidad y el interés humano del médico en sus pacientes y le permite tomar en cuenta en cada caso los aspectos subjetivos relevantes, los cuales si bien no pueden ser satisfactoriamente medidos, tienen verdadera relevancia en la clínica.

LAS ASIGNATURAS QUE COMPRENDEN EL AREA SON:

PSICOLOGIA MEDICA

PSICOLOGIA MEDICA CLINICA

Y SE DESCRIBEN A CONTINUACION:

OBJETIVO

La asignatura comprende aspectos formativos e informativos para que los alumnos entiendan al ser humano como un todo. Se le proporciona el marco de orientación humanística de la Medicina, y permite enfocar al hombre con una visión totalizadora; aporta elementos conceptuales para la articulación de los componentes biológicos, psicológicos y sociales que intervienen en estados de salud y enfermedad.

DESCRIPCION	UNIDAD TEMATICA	MODALIDAD DIDACTICA
1er. Año Anual Enseñanza Básica Créditos 16	<ul style="list-style-type: none"> -Introducción al estudio de la psicología médica. -Humanismo, psicología y medicina. -La personalidad. -La participación de los eventos psicológicos en la salud y en la enfermedad. -Los correlatos biológicos de las funciones mentales. -Componentes sociales y culturales. -Ciclo vital. -Sexualidad. -Las adicciones y el abuso de fármacos. 	La enseñanza de esta asignatura será teórica y se recomienda que por lo menos una tercera parte del tiempo de cada unidad se dedique a la discusión de los alumnos.

MATERIA:

PSICOLOGIA MEDICA CLINICA

OBJETIVO

Comprende la aplicación del estudio médico psicológico integrado al examen médico general, para la detección de factores psicológicos y sociales relacionados con la enfermedad. Se introducen elementos para la comprensión y la conducción adecuadas de la relación médico-paciente.

DESCRIPCION	UNIDAD TEMATICA	MODALIDAD DIDACTICA
<p>3er. Año Anual Enseñanza Clínica Créditos 6</p>	<ul style="list-style-type: none">-El interrogatorio médico-psicológico, integrado al examen médico general.-La relación médico-paciente.-El médico y el enfermo ante los predicamentos humanos.-Las influencias psicoterapéuticas.-Los problemas médico-psicológicos en la medicina clínica.-La responsabilidad técnica y humanística del médico.	<p>Esta asignatura es teórico-práctica, ya que con los antecedentes de Psicología Médica, el alumno lleva en ésta estudios de caso que se mantienen en anonimato.</p>

AREA AMBIENTAL Y SALUD PUBLICA.

DESCRIPCION:

El conjunto de conocimientos que se incluyen en esta área lo constituyen los factores ambientales que por un lado favorecen un estado de salud y por otro propician la enfermedad en el ser humano, las interacciones derivadas de la relación agente, huésped y ambiente y los programas y acciones que contribuirán a la salud de la colectividad a través de medios preventivos, curativos y de control. El área tiene fundamentos tanto biológicos como sociales.

PERFIL:

La adquisición de los conocimientos y habilidades en esta área coadyuvan a que el médico en formación comprenda el fenómeno salud-enfermedad como un proceso multicasual, desde una perspectiva individual y grupal. Lo anterior se expresa en la introducción del perfil académico profesional - del egresado, de la siguiente manera:

"...En los programas actuales de enseñanza de la Medicina, el conocimiento y control del medio ambiente y el contexto social en el cual viven las comunidades humanas son de interés particular para la comprensión integral del fenómeno salud-enfermedad, aplicado en particular a la población mexicana que requiere atención de salud..."

Dentro de las actividades profesionales y habilidades en las áreas de --
prevención y en la de atención a la comunidad, este aprendizaje contribu
ye a:

- La formación científica del alumno.
- El dominio de técnicas epidemiológicas para diagnosticar el proceso sa-
lud-enfermedad en individuos, familias y comunidad.
- La participación en los sistemas de vigilancia epidemiológica.
- La promoción de la salud y prevención de la enfermedad a nivel indivi--
dual, familiar y colectivo.
- La participación en la educación del individuo, familia y comunidad, pa
ra mantener la salud.

JUSTIFICACION:

El área que nos ocupa se apoya en los conocimientos adquiridos en el área
morfológica, para la comprensión de estructura del cuerpo humano y en par
ticular de los órganos, aparatos y sistemas que tienen relación con los
mecanismos de defensa.

Asimismo, toma elementos del área fisiológica para comprender el funcio--
namiento de los mecanismos y sistemas de regulación endógenos, y los prin
cipios de los fármacos que coadyuvan a la conservación de la homeostasis.

PROPOSITOS:

Los conocimientos del área ambiental y salud pública constituirán el mar--
co de referencia para que posteriormente se facilite el aprendizaje de --

**ESTA TESIS NO DEBE
SALIR DE LA BIBLIOTECA**

los elementos psicológicos que inciden en el proceso salud-enfermedad.

Para el estudio adecuado del proceso salud-enfermedad a nivel individual es indispensable entender el papel que desempeña el individuo en su grupo social. De ahí la importancia del área ambiental y salud pública para iniciar la aplicación de la metodología clínico-patológica.

Los conocimientos adquiridos en el área ambiental y salud pública serán complementados en el cuarto año al ubicar la práctica médica en su contexto histórico-social, así como de los medios por los cuales el individuo, ha tratado de conservar su equilibrio biopsicosocial, lo que le permitirá cumplir con su papel ético en la sociedad y ser consciente de su responsabilidad, alcances y limitaciones.

Finalmente, esta área, junto con las otras, permite una mejor comprensión que lleve a soluciones globales del fenómeno salud-enfermedad, cada una a través de su marco específico, ya que cada área propone algunos conceptos y descubrimientos básicos que es necesario tomar en cuenta en la apreciación general.

LAS ASIGNATURAS QUE COMPRENDEN EL AREA SON:

ECOLOGIA HUMANA

SALUD PUBLICA

Y SE DESCRIBEN A CONTINUACION:

MATERIA**ECOLOGIA HUMANA****OBJETIVO**

Esta asignatura permite el estudio de la relación agente-huésped-ambiente en cuanto a las enfermedades que producen, las acciones y reacciones entre huésped-parásito, así como el estudio de los principales cuadros clínicos de padecimientos infecciosos y parasitarios.

DESCRIPCION	UNIDAD TEMATICA	MODALIDAD DIDACTICA
2o. Año Anual Enseñanza Básica Créditos 20	-Conceptos Básicos de Ecología -Bacteriología -Virología -Parasitología -Micología	Esta asignatura es teórico-práctica, ya que el profesor propiciará que el alumno haga exposiciones y lleve al cabo prácticas.

OBJETIVO

Esta asignatura permite desarrollar un conocimiento genérico y de interés por la salud pública. En ella se estudian las bases de la prevención como instrumento para superar los problemas de salud del país, así como algunas técnicas de la medicina preventiva con las que se puede proponer soluciones de salud pública.

DESCRIPCION	UNIDAD TEMATICA	MODALIDAD DIDACTICA
<p>2o. Año Anual Enseñanza Básica Créditos 14</p>	<ul style="list-style-type: none">-Desarrollo histórico de la salud pública.-Bases para prevenir la aparición y el progreso de la enfermedad.-Promoción de la salud y protección específica.-La metodología epidemiológica en la medicina preventiva y en la salud pública.-Estadística aplicada a la salud.-Bases para el diagnóstico y la solución de problemas colectivos de salud.-Ciencias sociales y salud pública.-Ambiente.-Administración médica.-La salud pública en México.	<p>La asignatura es teórico-práctica y en ella se llevarán al cabo -- prácticas de campo como laboratorio, paralelas a las actividades de clase.</p>

AREA CLINICA.

DESCRIPCION:

El área clínica se concibe como la integración de conocimientos, habilidades y actitudes que permiten el estudio, la comprensión y las bases de solución de los problemas prioritarios de salud-enfermedad, a través del -- contacto directo con el individuo.

Tiene su fundamento en el estudio de la génesis y evolución de la enfermedad, la integración de cuadros y síndromes clínicos, la aplicación adecuada de los criterios de prevención diagnóstico, tratamiento y rehabilitación de las enfermedades más frecuentes a las que se enfrentará el médico cirujano en su práctica profesional.

Los problemas de salud a los que se enfrenta el estudiante se refieren, -- por una parte, a la salud propiamente dicha, a su comprobación y manera -- de conservarla; por la otra, corresponden a la enfermedad, tal como la -- conceptúa y nombra la Medicina (entidad nosológica), y como la siente, vi -- ve y expresa el paciente.

El desarrollo de las actividades de enseñanza comprendidas en el área clínica entraña poner en práctica en el paciente, las habilidades cognitivas y destrezas médico-quirúrgicas y manifiestan a su vez, las actitudes propias del profesional de la Medicina. Debe insistirse en el carácter --

individualizador y utilitario de la clínica, que representa la aplicación de conocimientos generales de Patología a un caso particular con un fin concreto: prestar ayuda a una persona que padece un problema de salud-enfermedad, por parte de otra que está capacitada psíquica, científica y -- técnicamente.

Lograr la comprensión integral del concepto salud-enfermedad como fenómeno inherente en la vida del hombre. Ello requiere del estudio de un conjunto de disciplinas científicas que enseñan la estructura y función de los diversos órganos, aparatos y sistemas que integran el organismo humano, yendo de lo general a lo particular, es decir, del nivel macrocelular hasta el nivel molecular. Este conocimiento de la normalidad se imparte en las diversas asignaturas que comprenden las áreas morfológica, fisiológica, psicológica, ambiental y salud pública, en las que el estudio del hombre en su totalidad, depende de su concepción como ente biopsíquico en interacción constante con su entorno social.

LAS ASIGNATURAS QUE COMPRENDEN EL AREA SON:

TERAPEUTICA QUIRURGICA I

INTERNADO MEDICO.

FISIOPATOLOGIA Y PROPEDEUTICA I.

Y SE DESCRIBEN A CONTINUACION.

FISIOPATOLOGIA Y PROPEDEUTICA II.

EPIDEMIOLOGIA CLINICA.

TERAPEUTICA QUIRURGICA II.

MEDICINA GENERAL I.

MEDICINA GENERAL II.

HISTORIA Y FILOSOFIA DE LA MEDICINA.

MATERIA

TERAPEUTICA QUIRURGICA I

OBJETIVO

En esta asignatura se proporcionan los conocimientos necesarios para el desarrollo de habilidades y destrezas, así como la formación de actividades para la correcta realización de las maniobras quirúrgicas. Se aplicarán e integrarán estos conocimientos a través de la práctica de intervenciones quirúrgicas básicas en animales de experimentación.

DESCRIPCION	UNIDAD TEMATICA	MODALIDAD DIDACTICA
<p>2o. Año. Anual Enseñanza Básica Créditos 14</p>	<ul style="list-style-type: none">-Historia de la cirugía.-Características del área quirúrgica.-Antisepsia, desinfección, esterilización y asepsia.-Instrumental quirúrgico básico.-Materiales de sutura.-Anestesia.-Tiempos fundamentales de la cirugía.-Sondas, cánulas y drenajes.-Preoperatorio.-Transoperatorio.-Postoperatorio.-Infección.-Cicatrización.-Maniobras quirúrgicas básicas.	<p>Esta asignatura será de carácter práctico, con una carga mayor (70%) para las actividades prácticas y menor (30%) para las teóricas.</p> <p>La enseñanza se llevará al cabo dentro de las instalaciones del Departamento de Cirugía de la Facultad de Medicina, utilizando como modelos experimentales al conejo.</p>

MATERIA .

FISIOPATOLOGIA Y PROPEDEUTICA I.

OBJETIVO

Esta asignatura proporciona el conocimiento de los mecanismos de enfermedad, el estudio de los signos, síntomas y síndromes que permiten elaborar un diagnóstico presuncional. Ofrece la enseñanza de las técnicas de interrogatorio y exploración física para recabar la información de los datos subjetivos del individuo sano o enfermo.

DESCRIPCION	UNIDAD TEMATICA	MODALIDAD DIDACTICA
<p>3er. Año Semestral Enseñanza Clínica Créditos 30</p>	<ul style="list-style-type: none">-Hemeostasis y fisiopatología celular.-Síndromes por aparatos y sistemas.-Generalidades-Relación médico-paciente.-Hábito exterior.-Datos subjetivos útiles para el diagnóstico. Interrogatorio.-Datos objetivos útiles para el diagnóstico. Exploración Física por segmentos corporales.	<p>Esta asignatura será de carácter Teórico-práctico, con una carga mayor (60%) para las actividades prácticas y menor (40%) para las teóricas.</p> <p>La enseñanza se llevará al cabo en Hospitales generales en los servicios de consulta externa y hospitalización. Se formarán pequeños grupos a través de la demostración de las técnicas completas y ordenadas del interrogatorio y de la exploración física, empleando al paciente como recurso insustituible.</p>

MATERIA .

FISIOPATOLOGIA Y PROPEDEUTICA II

OBJETIVO

En esta asignatura se aplican los conocimientos adquiridos en Fisiopatología y Propedéutica Médica I que permiten establecer diagnósticos presuncionales a través del estudio integral del individuo y del uso adecuado de los métodos auxiliares de diagnóstico (laboratorio y gabinete).

DESCRIPCION	UNIDAD TEMATICA	MODALIDAD DIDACTICA
3er. Año Semestral Enseñanza Clínica Créditos 12	-Coma y choque -Planes y programas diagnósticos.	Esta asignatura será de carácter práctico, con una carga mayor (60%) para las actividades prácticas y menor (40%) para las teóricas. Asimismo, la enseñanza se llevará al cabo en hospitales generales en los servicios de consulta externa y hospitalización. Y se formará en pequeños grupos a los alumnos para la demostración de las técnicas de interrogatorio y exploración física.

MATERIA

EPIDEMIOLOGIA CLINICA

OBJETIVO

Esta asignatura contribuye a la formación científica mediante la utilización de la metodología epidemiológica en la observación, análisis e interpretación de hallazgos clínicos y de los problemas detectados en la práctica clínica.

DESCRIPCION	UNIDAD TEMATICA	MODALIDAD DIDACTICA
<p>3er. Año Semestral Enseñanza Clínica Créditos 6</p>	<ul style="list-style-type: none">-Observaciones clínicas.-Mediciones clínicas.-Pruebas de diagnóstico.-Estrategias de diagnóstico.-Factores de riesgo.-Pronóstico-Tratamiento-Causalidad.	<p>La enseñanza será de tipo teórico-práctico, con una carga mayor para la práctica (60%) y menor para la teoría (40%).</p>

MATERIA

TERAPEUTICA QUIRURGICA II.

OBJETIVO

En esta asignatura se refuerzan y profundizan los conocimientos adquiridos en Terapéutica Quirúrgica I, se realiza el estudio integral del paciente quirúrgico y se adhieren las habilidades médico-quirúrgicas necesarias para el diagnóstico y tratamiento de las enfermedades señaladas en Medicina General I y II.

DESCRIPCION	UNIDAD TEMATICA	MODALIDAD DIDACTICA
4o. Año Anual Enseñanza Clínica Créditos 16	<ul style="list-style-type: none">-Principios generales de la cirugía.-Estudio integral del paciente quirúrgico.-Respuesta biológica al trauma.-Nutrición en el paciente quirúrgico.-Coagulación sanguínea.-Complicaciones más frecuentes.-Manejo del paciente en estado de choque.-Maniobras médico-quirúrgicas.	<p>Esta asignatura será de carácter teórico práctico con una carga mayor -- (70%) a las actividades prácticas y menor (30%) a las teóricas.</p> <p>La enseñanza se realizarán en sedes hospitalarias y se utilizará como modelo al perro y cadáver aplicando en los pacientes los conocimientos y destrezas adquiridas. La práctica se realizará en pequeños grupos mediante las técnicas de demostración, exposición y -- ejecución.</p> <p>En las actividades teóricas se propicia la participación activa del alumno a través del empleo de técnicas grupales, tales como: mesas redondas, discusión dirigida, sesiones bibliográficas: panel y exposición.</p>

MATERIA

MEDICINA GENERAL I.

OBJETIVO

En esta asignatura se inicia el estudio de la patología y la clínica de las entidades nosológicas más frecuentes. Con el fin de partir de lo general a lo particular, el plan incluye preferentemente padecimientos que, por su mayor repercusión sistémica, sirven de base para la adquisición de conocimientos subsecuentes, como son las enfermedades infectocontagiosas, inmunológicas, nutricionales, enfermedades linfohematopoyéticas, endocrinológicas, neoplásicas y de la piel.

DESCRIPCION	UNIDAD TEMATICA	MODALIDAD DIDACTICA
<p>3er. Año Semestral Enseñanza Clínica Créditos 20.</p>	<ul style="list-style-type: none"> -Patología y Clínica de las Enfermedades Infeccio-Contagiosas. -Patología y Clínica de las Enfermedades Inmunológicas. -Patología y Clínicas del Sistema Endócrino. -Patología y Clínica del Sistema Linfohematopoyético. -Patología y Clínica de los Padecimientos de la Piel y Anexos. -Patología y Clínica de las Enfermedades Neoplásicas. 	<p>La enseñanza será de tipo teórico-práctico con una carga mayor en horas para la práctica (30% y 70%, respectivamente).</p> <p>La metodología de la enseñanza de esta asignatura tendrá las siguientes características fundamentales:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Se llevará al cabo en unidades médicas del Sector Salud, fundamentalmente en hospitales generales - en los servicios de consulta externa y de hospitalización. -La práctica clínica se realizará en pequeños grupos en que se emplee al paciente como recurso insustituible, viendo hacer y aprender-haciendo y se estimule la aplicación de la metodología científica y el interés en la investigación clínica. -Las técnicas didácticas empleadas serán predominante participativas: seminarios, discusión dirigida, casos clínicos comentados, simuladores, sesiones anatomo-patológicas demostración, exposición y sesiones bibliográficas, promoviendo la investigación documental y propiciando el pensamiento crítico.

MATERIA

MEDICINA GENERAL II.

OBJETIVO

En esta asignatura se aplican los conocimientos adquiridos en Medicina General I y se profundiza en el estudio de las enfermedades más frecuentes agrupadas por aparatos y sistemas correspondientes al aparato respiratorio, cardiovascular urinario, digestivo, sistema músculo esquelético -- que incluye los padecimientos reumáticos, sistema nervioso, órganos de los sentidos y enfermedada-

DESCRIPCION	UNIDAD TEMATICA	MODALIDAD DIDACTICA
4o. Año Anual Enseñanza Clínica Créditos 60	<ul style="list-style-type: none">-Patología y clínica del aparato respiratorio superior e inferior.-Patología y clínica del aparato cardiovascular.-Patología y clínica del sistema nervioso y órganos de los sentidos: Oído y Ojo.-Patología y clínica del aparato digestivo.-Patología y clínica del aparato urinario.-Patología y clínica del sistema músculo-esquelético.-Patología y clínica de los padecimientos -- reumáticos.-El niño y el adolescente sanos.-Patología y clínica de los padecimientos más frecuentes en el niño y adolescente.-La mujer sana.-Patología y clínica de los problemas más comunes de la mujer.-El viejo sano.-Patología y clínica de los padecimientos -- más frecuentes del viejo.-Patología y clínica de las enfermedades -- mentales.-Aspecto médico-legales.	<p>La enseñanza será de tipo teórico-práctico, con una carga mayor de horas para la práctica (30% y 70% respectivamente).</p> <p>La enseñanza clínica se llevará al cabo en unidades médicas del sector -- salud fundamentalmente en hospitales generales en los servicios de consulta externa y hospitalización.</p> <p>Es así, que la práctica clínica se realizará en pequeños grupos empleando al paciente como un recurso insustituible y se basará en el "viendo hacer y aprender-haciendo".</p> <p>A través de la enseñanza clínica se estimulará la aplicación de la metodología científica.</p> <p>La enseñanza teórica, se hará aplicando diversas técnicas con el fin de -- promover la investigación documental y estimular el pensamiento crítico.</p>

MATERIA

MEDICINA GENERAL II

OBJETIVO

des mentales. Además se amplia el estudio de la mujer sana y enferma con especial énfasis en su etapa reproductiva y del individuo sano y enfermo en los extremos de la vida, etapas cuyas particularidades requieren de su estudio específico. Por otro parte este acervo de conocimientos permitirá comprender los aspectos legales de la medicina en forma integral.

DESCRIPCION	UNIDAD TEMATICA	MODALIDAD DIDACTICA

MATERIA

HISTORIA Y FILOSOFIA DE LA MEDICINA.

OBJETIVO

Esta asignatura proporciona los conocimientos básicos acerca de la evolución en el tiempo y la conceptualización filosófica de las relaciones entre salud, enfermedad, medio ambiente y cultura.

DESCRIPCION	UNIDAD TEMATICA	MODALIDAD DIDACTICA
4o. Año Anual Enseñanza Clínica Créditos 10	-Historia de la medicina. -Evolución del concepto de ética médica a través de la historia. -Filosofía de la práctica médica. -Antropología médica.	La enseñanza de la asignatura se llevará al cabo en hospitales generales y prácticas de campo. Será de tipo teórico-práctico, con una carga mayor para la teoría (60%), y menor para la práctica (40%). La teoría se impartirá por medio de una forma mixta de exposición, seminarios y foros de discusión. La práctica consistirá en revisiones bibliográficas, instrumentación y aplicación de encuestas y análisis de problemas de índole filosófico.

MATERIA

INTERNADO MEDICO

OBJETIVO

Esta asignatura permite consolidar e integrar los conocimientos teóricos y prácticos adquiridos a través de su aplicación en la atención directa de los pacientes.

DESCRIPCION	UNIDAD TEMATICA	MODALIDAD DIDACTICA
5o. Año Anual Enseñanza Clínica Créditos 82	<ul style="list-style-type: none"> -Prácticas en el servicio de cirugía. -Prácticas en el servicio de medicina interna -Prácticas en el servicio de pediatría. -Prácticas en el servicio de urgencias -Prácticas en el servicio de gineco-obstetri. -Prácticas de comunidad. 	<p>El programa de la asignatura de internado médico se divide en dos subprogramas: a) Subprograma de Educación en servicio, b) Subprograma de autoenseñanza.</p> <p>Ambos subprogramas se cursan en forma paralela y se complementan mutuamente.</p> <p>Para cumplir con los dos subprogramas el alumno permanecerá 49 semanas en unidades médicas, adcrito durante dos meses a cada área de rotación, - con tres horas a la semana para las actividades teóricas y 80 horas para las actividades prácticas, permaneciendo ocho horas diarias y realizando -- prácticas médicas complementarias con un máximo de tres veces por semana.</p> <p>El alumno se integrará al equipo de - trabajo de la Institución, realizando funciones de asistencia, docencia e investigación.</p> <p>En asistencia se incorporará activamente a los servicios de hospitalización, consulta externa y comunidad, o medicina familiar.</p>

MATERIA .

INTERNADO MEDICO.

OBJETIVO

DESCRIPCION	UNIDAD TEMATICA	MODALIDAD DIDACTICA
		<p>En docencia desarrollará el estudio de las patologías más frecuentes de cada área de rotación.</p> <p>En investigación participará en la elaboración de trabajos de investigación clínica y epidemiológica.</p> <p>La enseñanza será tutelar, donde el alumno debe observar primero las acciones médicas ejecutadas por personal de mayor experiencia de esta manera aprende "viendo y haciendo". Es necesario para la realización de una habilidad psicomotriz que se concuerde con un conocimiento teórico-práctico, así como una adecuada supervisión del profesor.</p>

AREA DE SEMINARIOS DE INTEGRACION Y PRACTICAS EN COMUNIDAD.

DESCRIPCION:

Durante los primeros años los alumnos asistirán a la asignatura denominada "Seminarios de Integración y Prácticas de Comunidad", en donde el alumno no manejará para su aprendizaje instrumentos metodológicos como:

- a) Técnicas de Investigación.
- b) Descripción y análisis demográfico de la población.
- c) Estadística Médica.
- d) La Epidemiología como disciplina para comprender el proceso salud-enfermedad desde un enfoque integral.

JUSTIFICACION:

El trabajo de comunidad es un medio a través del cual el alumno aprende a observar rigurosamente los fenómenos en los cuales él esté interesado, estas habilidades no son sólo de interés para especialistas en Salud Pública, Medicina Social, etc., sino también para el Médico Cirujano.

La demografía permite describir y analizar la dinámica de las poblaciones en relación con el comportamiento de las enfermedades transmisibles y no transmisibles, con respecto a la composición de la población y a los movimientos migratorios.

La contribución de la Estadística en la descripción y análisis de los -- factores participantes en el proceso salud-enfermedad, es indudable. Las actividades en la comunidad ofrecen la oportunidad de llevar a la práctica concreta la teoría estadística en relación con el tipo de actividad -- que el alumno y después el médico desarrollará en su quehacer profesional.

La epidemiología es una disciplina médica que tiene una importante orientación hacia la investigación en cuanto a la distribución y determinantes de la enfermedad en la población. La epidemiología y el trabajo comunitario se interrelacionan y constituyen una importante parte en la formación del futuro médico.

MODALIDAD DIDACTICA:

Además de la aplicación de los instrumentos metodológicos en las prácticas de comunidad, se realizarán actividades de investigación bibliográfica, análisis y discusión sobre la práctica y actividades grupales que tienen la finalidad de complementar, profundizar y relacionar la teoría con la práctica.

Dentro de este marco, el papel del alumno y docente adquiere características específicas y los programas requieren de una estructura flexible, con el fin de orientarlo en el proceso enseñanza-aprendizaje, acorde a la metodología de los mismos y de los semianios de integración o prácticas de comunidad. LAS ASIGNATURAS QUE COMPRENDEN EL AREA SON:

MATERIA

SEMINARIOS DE INTEGRACION Y PRACTICAS EN COMUNIDAD I.

OBJETIVO

Reforzar los conocimientos, habilidades y actitudes en el estudio y atención del individuo, familia y grupos en su entorno real, a través de la participación en programas de investigación y servicios que redunden en beneficio del propio alumno y de la comunidad.

DESCRIPCION	UNIDAD TEMATICA	MODALIDAD DIDACTICA
1er. Año Anual Enseñanza Básica Créditos 6	<ul style="list-style-type: none">-Observación y análisis de las condiciones de vida en la comunidad.-Educación para la salud.-Valores normales.-Condiciones humanas normales.-Factores que estimulan la aparición de padecimientos bacterianos, parasitarios y micóticos.-Consumo y conceptualización de los medicamentos.-Terapéutica quirúrgica y accidentes en la comunidad.-Análisis de casos anatómicos patológicos.-La propeutéutica como fuente de información.-Estudio de padecimientos frecuentes en México.	Esta asignatura es teórico-práctica y se impartirá mediante un sistema combinado de exposición de temas, discusiones, lecturas, sesiones de integración de conocimientos y trabajos de investigación en comunidad y bibliográficos.

MATERIA

SEMINARIOS DE INTEGRACION Y PRACTICA EN COMUNIDAD II.

OBJETIVO

DESCRIPCION	UNIDAD TEMATICA	MODALIDAD DIDACTICA
2o. Año Anual Enseñanza Clínica Créditos 6.		

MATERIA

SEMINARIOS DE INTEGRACION Y PRACTICAS EN COMUNIDAD III.

OBJETIVO

DESCRIPCION	UNIDAD TEMATICA	MODALIDAD DIDACTICA
3er. Año Semestral Enseñanza Clínica Créditos 3		

MATERIA

SEMINARIOS DE INTEGRACION Y PRACTICAS EN COMUNIDAD IV

OBJETIVO

DESCRIPCION	UNIDAD TEMATICA	MODALIDAD DIDACTICA
3er. Año Semestral Enseñanza Clínica Créditos 3.		

MATERIA

SEMINARIOS DE INTEGRACION Y PRACTICAS EN COMUNIDAD V.

OBJETIVO

DESCRIPCION	UNIDAD TEMATICA	MODALIDAD DIDACTICA
4o. Año Anual Enseñanza Clínica Créditos 6.		

SERVICIO SOCIAL.

Durante el último año de la carrera de Médico Cirujano, la Facultad de Medicina ofrece al alumno la oportunidad de confrontar los conocimientos, destrezas y actitudes que adquirió en los años formativos previos con la problemática de salud que presentan las poblaciones rurales y marginadas del país a través de prácticas de campo constituidas por actividades asistenciales, de enseñanza y de investigación, en unidades aplicativas del primer nivel de atención médica del Sector Salud. De esta manera, el alumno retribuye a la sociedad el beneficio recibido por su formación profesional y a la Facultad le permite operar un mecanismo para el análisis, evaluación y actualización del plan de estudios.

Las actividades de los alumnos se encuentran coordinadas y controladas por un programa académico a cargo de la Secretaría de Servicio Social, cuyo propósito fundamental es la integración de las áreas de docencia, asistencia e investigación.

El área asistencial está constituida por los programas institucionales de las unidades aplicativas donde se ubica a los alumnos, realizando actividades preventivas, curativas y de promoción.

El área de investigación pretende impulsar la actitud científica del alumno, en el estudio de la problemática colectiva de salud.

Para desarrollar estas actividades, la Facultad proporciona enseñanza, mediante cursos introductorios a la metodología de la investigación, - donde se proporciona las bases para la planeación y ejecución de su investigación, así como para la elaboración de su informe final, con el cual entre otros parámetros acreditará esta etapa académica.

El cumplimiento de esta etapa, es requisito indispensable para la ob--tención del título de Médico Cirujano, ya que es el último año académico sin valor de créditos, según se observa en el Mapa Curricular.

CAPITULO IV.

ANALISIS CURRICULAR DE LA CONGRUENCIA INTERNA DEL PLAN DE ESTUDIOS 1985 DE LA LICENCIATURA DE MEDICO CIRUJANO.

En el presente capítulo se llevará al cabo el análisis de la congruencia interna del Plan de Estudios 1985 de la licenciatura de Médico Cirujano de la Facultad de Medicina de la UNAM. Que para dar inicio al desarrollo del mismo, será necesario hacer un paréntesis de los postulados tanto jurídicos como filosóficos en los cuales se sustenta dicho plan de estudios.

FUNDAMENTACION JURIDICA.

La justificación legal que se presenta a la letra dice: "La evaluación del plan de estudios tendrá como bases legales la Ley Orgánica de la Universidad Nacional Autónoma de México (Artículo 1)...", el cual dice así:

-La Universidad Nacional Autónoma de México es una corporación pública-organismo descentralizado del Estado-dotado de plena capacidad jurídica y que tiene por fines impartir educación superior para formar profesionistas, investigadores, profesores universitarios y técnicos útiles a la sociedad; organizar y realizar investigaciones, principalmente acerca de las condiciones y problemas nacionales, y extender con la mayor amplitud posible, los beneficios de la cultura.

El Estatuto General (Artículo 8, inciso VIII) dice,

-La función docente de la Universidad se realizará por las siguientes instituciones:

VIII. Facultad de Medicina;

y la Ley Federal de la Educación (Artículos 1, 7, 45 y 46).⁴

los cuales a la letra dicen;

Artículo 1. Esta ley regula la educación que imparten el Estado-Federación, Estados y Municipios-, sus organismos descentralizados y los particulares con autorización o con reconocimiento de validez oficial de estudios. Las disposiciones que contiene son de orden público e interés social.

Artículo 7. Las autoridades educativas deberán, periódicamente, evaluar, adecuar, ampliar y mejorar los servicios educativos.

Artículo 45. El contenido de la educación se definirá en los planes y programas, los cuales se formularán con miras a que el educando:

- I. Desarrolle su capacidad de observación, análisis, interrelación y deducción;
- II. Reciba armónicamente los conocimientos teóricos y prácticos de la educación;
- III. Adquiera visión de lo general y de lo particular;
- IV. Ejercite la reflexión crítica.
- V. Acreciente su aptitud de actualizar y mejorar los conocimientos; y
- VI. Se capacite para el trabajo socialmente útil.

Artículo 46. En los planes y programas se establecerán los objetivos - específicos del aprendizaje; se sugerirán los métodos y actividades pa- ra alcanzarlos y se establecerán los procedimientos para evaluar si los educandos han logrado dichos objetivos.

FUNDAMENTACION ADMINISTRATIVA.

La justificación indica que "La Rectoría de la Universidad Nacional Au- tónoma de México ha estado promoviendo, a través de la Secretaría -- General, la revisión de los planes de estudio. Por otra parte, la Se- cretaría de Educación Médica de la Facultad de Medicina tiene entre - sus objetivos -proporcionar y llevar al cabo los lineamientos normati- vos en lo referente a planes, programas y medios auxiliares de ense- ñanza, como la selección y formación de profesores e investigar y eva- luar nuevos métodos, planes de estudio y programas de enseñanza".

FUNDAMENTACION TECNICA.

Esta justificación dice que, "los avances científicos, la tecnología edu- cativa, los problemas de la educación superior y la sobrepoblación es- colar han influido en los planes de estudios de la Universidad Nacio- nal Autónoma de México y por ende en la enseñanza profesional uni- versitaria. La evaluación en el campo educativo proporciona bases - válidas para la revisión de la estructura del sistema, de los conteni- dos de los programas, de los objetivos propuestos, de los instrumen-

tos de evaluación e incluso de las técnicas pedagógicas que utiliza el docente en la impartición de clases".

FUNDAMENTACION FILOSOFICA.

La Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Autónoma de México, fiel a su tradición de estar atenta a los requerimientos de la población del país en materia de salud, ha previsto que la formación del médico le permita desarrollarse profesionalmente a nivel general y le brinde las bases para continuar la preparación académica en una especialidad o investigación. Por ello, el Médico Cirujano, será el egresado de la Facultad de Medicina, con excelente preparación científica y que en sus instancias individuales y comunitarias se enriquezca con la actitud humanística y se enaltezca con los principios de la ética en cuanto a reconocer las propias limitaciones, respetar a las personas y realizar las acciones médicas con seriedad y discreción profesional.

Es así, que " los elementos humanísticos destacan el valor de la vida humana, la aceptación de las potencialidades de todos los hombres y la importancia universal de la relación entre los elementos psicológicos, culturales y sociales del ser humano que conforman un enfoque totalizador de la práctica médica que permite rescatar tanto la unicidad como la historicidad del hombre como receptor de los cuidados médicos".

Por ello, la importancia de los conocimientos médicos y del método científico para incrementarlos, está íntimamente vinculada al conocimiento del ambiente como elemento que influye poderosamente en la génesis de las enfermedades. Por lo tanto, el Médico no se limitará a determinada patología, sino que asumirá la responsabilidad de dar atención integral a cualquier paciente que lo solicite, familia o población que lo requiera.

FUNDAMENTACION PSICOPEDAGOGICA.

"La escuela es obra de conservadores, que intentan más acomodar al estudiante al molde de los conocimientos tradicionales que formar inteligencias y espíritus inventivos y críticos, en vez de facilitar el desarrollo de la personalidad; la educación se utiliza para modelar a los individuos según patrones a la medida de las generaciones anteriores y para transmitir valores sociales colectivos" PALACIOS GONZALEZ, Jesús, p. 72.

Vemos en el párrafo anterior que efectivamente esto es lo que significa una escuela tradicional en la que como lo indica Piaget, "la sumisión de los alumnos a la autoridad moral e intelectual del maestro, - la obligación de asimilar unos conocimientos para rendir con éxito en los exámenes finales, ... no son sino situaciones sociales bastante -- próximas funcionalmente a los ritos de iniciación; tendientes a una enseñanza tradicional". PIAGET, Jean, p. 157.

Ahora bien, como principio fundamental tenemos que para que se dé el proceso de enseñanza-aprendizaje en un salón de clases debe existir un profesor y un alumno, ya que esta es una relación imprescindible para que se lleve a cabo. Hay que considerar que se pretende se logre un aprendizaje y que éste sea significativo; para ello, los principios es tán condicionados por el interés, la dedicación, la motivación y el en trenamiento metodológico de una materia particular, así como tomar en cuenta el nivel de edad de los alumnos como también la práctica adecu damente supervisada de la enseñanza. Además considerar que el grupo es tá mediado por variables motivacionales que de alguna manera actúan o suscitan la conducta del alumno en cuanto a su disposición o rechazo hacia la materia de estudio, lo cual va a incidir en el aprendizaje es colar.

Todo lo anterior no es suficiente puesto que es primordial la inter ven ción del profesor en el salón de clases, éste se pretende que sea ap to y que tenga algunos principios psicológicos; ya que así le será más fá cil el poder improvisar soluciones a problemas nuevos en el momento -- que éstos surjan. Por lo tanto, debe buscar la técnica adecuada para generar interés en el grupo por la materia de estudio, inspirar el em peño por aprender, inducir a los alumnos a que tengan una mentalidad realista, así como también se espera que organice minuciosamente la ma teria de estudio que presenta y que ésta se lleve a cabo con clari dad e integrando los aprendizajes actuales y pasados, para que se dé un conocimiento significativo.

En las características de personalidad del profesor se debe encontrar la agudeza, la capacidad de integración, la sensibilidad a los problemas y la capacidad de improvisar, ya que es importante y se podría decir que es indispensable que sea creativo, porque sólo así será capaz de generar ideas originales, novedosas e importantes en función del propio desarrollo individual. Este es el ideal que se persigue en cuanto a la relación maestro alumno y que como vemos está basado en la teoría cognoscitivista, de la cual su principal protagonista es Jean Piaget, quien establece los principios básicos para cambiar la enseñanza tradicional, la cual parte de un programa que intenta imponer a los alumnos los métodos de enseñanza en lugar de que éstos se acomoden a ellos, "el hecho de que un alumno sea bueno o malo en la escuela no depende a veces sino de su capacidad de adaptación al tipo de enseñanza que en esa escuela se imparte" PIAGET, Jean, p. 94

Por ello, resulta de absoluta necesidad que se respeten en todo momento las leyes del conocimiento, tanto en lo que se refiere al contenido que se desea transmitir como en lo relativo a la forma en que ese contenido se transmite.

En el marco de la teoría operatoria de la inteligencia, aprender a -- conquistar por uno mismo la verdad, cueste el tiempo y los rodeos que cueste hacerlo, es en definitiva formar individuos capaces de una autonomía intelectual y moral, ya que sólo en la medida en que los métodos pedagógicos dejen una buena parte a las iniciativas y los esfuer-

zos personales espontáneos del alumno, los resultados son significativos; y significa que sólo en un ambiente de métodos activos el alumno alcanza su pleno rendimiento, por lo que "no hay más remedio que el de doblegarse a la necesidad de los métodos activos si se pretende de cara al futuro modelar individuos capaces de producir o de crear y no -- tan sólo de repetir... , está claro que toda educación basada en el conocimiento activo de la verdad es mucho más eficaz que aquella que se dedica a fijar lo que hay que saber y querer a través de verdades aceptadas y principios morales impuestos" PALACIOS GONZALEZ, Jesús, p. 84

En ocasiones se olvida que es la escuela la encargada de formar alumnos y que es el trabajo diario lo que realmente puede renovar principios y métodos y el único que puede introducir modificaciones en la -- educación es el maestro; ninguna reforma tiene futuro si no hay maestros en calidad y número suficientes para llevarlo a la práctica.

Todo lo anterior, se traduce en que el modelo de enseñanza-aprendizaje que se ha pretendido se lleve a cabo en el plan de estudios 1985, de -- la Facultad de Medicina de la UNAM, está teóricamente fundamentado en la teoría cognoscitivista, aunque el sistema es definitivamente tradicional.

ANÁLISIS DE LA CONGRUENCIA INTERNA ENTRE OBJETIVOS Y PERFILES DE EGRESO.

Como se explicó al inicio de este capítulo, se hará un análisis de la congruencia interna del plan de estudios 1985 de la licenciatura de - médico cirujano de la Facultad de Medicina de la UNAM y una vez hecha la descripción de los postulados que sustentan este plan; presento a continuación la metodología de la teoría en la cual está basado.

La formulación inicial sobre la teoría curricular de Tyler destaca la importancia de definir los objetivos para tener claros los propósitos de la educación. A este tipo particular de redacción de objetivos se llama "currículum" y lo expresan así "plan de estudios es el conjunto de objetivos de aprendizaje operacionalizados convenientemente, agrupados en unidades funcionales y estructurados de tal manera que conduzcan a los estudiantes a alcanzar un nivel universitario de dominio de una profesión". GLAZMAN, R., E. IBARROLA M., p. 28

Las propuestas para la elaboración de planes de estudio centradas en los objetivos quedan insertas en un círculo vicioso; en él se definen los objetivos generales, los objetivos específicos y se reagrupan en objetivos intermedios" GLAZMAN, R., E. IBARROLA M., p. 50-55

De esta forma, se opacan y suplantán los problemas vitales de un plan de estudios, como son: la determinación del contenido y su integración epistemológica; la organización académico-administrativa, los --

vínculos entre institución educativa y sociedad. A partir de esta forma particular de redactar los objetivos, los perfiles profesionales, se elaboran como un conjunto de conocimientos, habilidades y actitudes definidos en términos operatorios, para un ejercicio profesional. "Tales perfiles se refieren únicamente a los aspectos observables del -- comportamiento del sujeto (con la pretensión de poder ser evaluados), y tienden a regular la orientación de un plan de estudios". DIAZ BARRIGA, Angel, p. 24

En este sentido, cobra valor la propuesta de estructurar un currículum a partir del estudio de la práctica profesional. "Ello resulta -- válido no sólo porque este concepto reemplaza al de perfil del egresado, sino fundamentalmente porque definir las prácticas sociales de -- una profesión, su vínculo en una sociedad determinada y las condiciones históricas de la misma, implica una explicación más integral y -- diversificada de la realidad social y educativa." DIAZ BARRIGA, Angel, p. 24.

De acuerdo a lo anterior, es necesario mencionar cuáles son los objetivos y perfiles de egreso, así como los ejes de formación en los que se guía este plan de estudios; ya que éstos nos darán la pauta para -- saber si se está logrando la formación integral a través de los conocimientos, habilidades, destrezas, actitudes y valores que se indican en dicho plan.

Partiremos del Objetivo General de este Plan, el cual a la letra dice: "el Médico Cirujano es el egresado del nivel académico de la licenciatura y de una Escuela o Facultad de Medicina con excelente preparación en la clínica, la prevención, la terapéutica y la rehabilitación, que concede igual importancia a todas las áreas de su profesión, que no se limita a determinada patología, sino que asume la responsabilidad de dar atención integral a cualquier paciente que lo solicite y tiene aptitud para estudiar, conservar o restaurar la salud, en la familia o en el grupo de población que esté bajo su responsabilidad". PLAN DE ESTUDIOS DE LA CARRERA DE MEDICO CIRUJANO 1985, p. 74.

Ahora bien, en primer término, se presenta una síntesis del perfil profesional que deberá tener el egresado en las diferentes áreas de su competencia. Y dice así:

"El médico cirujano es el profesionista capaz de practicar la medicina como una disciplina CIENTIFICA CON UNA ACTITUD DE SERVICIO HUMANISTA, con el fin de cuidar la vida del hombre, mediante acciones que permitan conservar y restaurar la salud individual y de grupos humanos pués bajo su responsabilidad, en su ambiente físico, ecológico y social. Su tarea se resume en los postulados siguientes:

-Mantener una actitud perenne de autocrítica y superación que redunde en el actuar científico en todas sus tareas profesionales.

-Desarrollar habilidades clínicas para realizar diagnóstico, pronóstico y tratamiento oportuno de los individuos, familias y grupos afectados por enfermedades.

-Fortalecer su estabilidad emocional, para la adecuada toma de decisiones.

-Aplicar a su práctica profesional las normas éticas y legales de decisiones.

-Acrecentar continuamente su cultura general.

-Desarrollar criterios para derivar oportunamente a los individuos, familias y grupos que requieran de un diagnóstico y tratamiento más especializado.

-Adquirir criterios, habilidades y destrezas para evitar y limitar la presentación de secuelas, aplicar las medidas de rehabilitación cuando se requieran, y derivar los casos que necesitan rehabilitación especial.

-Dominar técnicas epidemiológicas para diagnosticar el proceso de salud-enfermedad de los individuos, familias y de la comunidad.

-Participar en los sistemas de vigilancia epidemiológica.

-Promover la salud y evitar la enfermedad a nivel individual, familiar y colectivo.

-Transmitir los fundamentos de su quehacer profesional a las nuevas generaciones y contribuir a la educación de individuo, familia y comunidad, para mantener la salud.

-Tener la capacidad de formar, dirigir y controlar equipos de salud y de participar con ellos.

-Revisar, analizar, sintetizar y utilizar continuamente la información que se genera en su campo profesional". PLAN DE ESTUDIOS DE LA CARRERA DE MEDICO CIRUJANO 1985, p. 39.

En segundo término, se señalan las actividades profesionales estructuradas en cuatro grandes grupos, con base en el dominio que debe tener el médico para su realización; el primero de éstos corresponde al individuo sano, por grupos de edad, el cual dice:

A.- "Establecerá el diagnóstico de salud del individuo, la familia y la comunidad, y realizará las acciones que sean necesarias para la promoción de la salud, atención y control"

Los tres grupos restantes corresponden al individuo enfermo y en el enunciado de cada grupo se establece el dominio, profundidad y manejo

que se espera adquiera el alumno:

B.- "Realizará las acciones que sean necesarias para la promoción de la salud, la protección específica, el diagnóstico temprano, el tratamiento oportuno y rehabilitación".

C.- "Realizará las acciones que sean necesarias para la promoción de la salud, la protección específica, el diagnóstico temprano y el tratamiento oportuno (pero solicitando apoyo especializado) para la atención de ciertos padecimientos".

D.- "Realizará las acciones que sean necesarias para la promoción de la salud, la protección específica, el diagnóstico oportuno o la sospecha diagnóstica para integrar los elementos indispensables e iniciar el tratamiento cuando el caso lo quiera y referir al especialista a los pacientes que tengan determinados padecimientos".

PLAN DE ESTUDIOS DE LA CARRERA DE MEDICO CIRUJANO 1985. pp. 41-55.

En tercer término se mencionan las Actitudes y Habilidades en los campos de:

A) Campo Clínico.- "De diagnóstico, análisis básicos, estudios de gabinete, manejo del instrumental para exploración, tratamiento, éticas y legales".

B) Investigación.-"Recuperar los aportes del desarrollo científico y tecnológico a la ciencia médica."

C) Prevención, estudio y atención a la Comunidad.

D) Rehabilitación.-"Supervisar que las medidas de rehabilitación de - deficiencias, incapacidades e invalidez que requie- ran atención especializada".

E) Administración.-"Conocer las características de la institución asis- tencial de la cual forma parte".

Y por último: Actitudes y Habilidades Humanísticas:

"Analizar conjuntamente los aspectos biológicos, psicológicos y socia- les del paciente, así como las actitudes de la familia hacia él para - resolver adecuadamente los problemas emocionales del enfermo".

PLAN DE ESTUDIOS DE LA CARRERA DE MEDICO CIRUJANO 1985, pp. 56-68.

Ya habiéndose planteado cada uno de los ejes de formación en los cua- les está delineado el perfil profesional, así como el objetivo gene- ral del plan de estudios, procederemos al análisis propiamente- Lo - anterior se expondrá de acuerdo a cada una de las áreas:

FALLA DE ORIGEN

AREA MORFOLOGICA.

Se dará inicio al presente análisis, identificando cuál es el objetivo general de esta área, el cual consiste en: "comprender la estructura del cuerpo humano en estado de salud, a niveles subcelular, celular, tisular y sistémico desde la etapa embrionaria hasta la senectud e identificar la forma en que los factores ambientales internos y externos puedan hacerla variar dentro de los límites de la normalidad o afectarla patológicamente."

Es por ello, que el perfil profesional a seguir para cubrir este objetivo será de los mencionados en la síntesis el que dice: "mantener una actitud de superación que redunde en su actuar científico...", para que de esta manera llegue a "comprender la estructura del cuerpo humano en estado de salud..." según lo indica el objetivo del área y asimismo cubre uno de los ejes de formación el cual corresponde a las actividades profesionales comprendidas en el grupo que pertenece al individuo sano.

En otro de los perfiles que se mencionan en la síntesis dice que el médico deberá "dominar técnicas epidemiológicas para diagnosticar el proceso salud-enfermedad.."; esto le permitirá "identificar los factores ambientales internos y externos que puedan hacer variar la salud dentro de los límites de la normalidad o afectarla patológicamente, según lo indica el objetivo del área.

Por lo tanto, dada la comparación entre este objetivo y los perfiles de egreso, se concluye que sí existe congruencia interna entre el objetivo del área y el perfil profesional que se espera.

AREA FISIOLOGICA.

En cuanto a la congruencia que debe existir entre el objetivo del área y el perfil de egreso, tenemos lo siguiente: el objetivo general de esta área consiste en: "comprender el estudio de las funciones del organismo humano, entendido éste como una unidad. Partiendo del concepto de homeostasis; analiza las funciones desde el nivel celular hasta llegar al estudio por aparatos y sistemas y de los mecanismos de adaptación que se generan por las variaciones del medio ambiente interno o externo".

Es así, que el perfil profesional que es congruente con este objetivo a la letra dice: "el médico será capaz de practicar la medicina como una disciplina científica", lo cual le permitirá de esta manera analizar las funciones de los aparatos y sistemas y asimismo podrá, "desarrollar criterios para derivar oportunamente a los individuos, familias y grupos que requieran de un diagnóstico y tratamiento más especializado" lo cual, le ayudará a comprender los mecanismos de adaptación que se generan en el medio ambiente interno y externo.

Por lo tanto, se comprueba que sí hay congruencia entre el objetivo de esta área y el perfil de egreso. Y asimismo, se comprueba que se cumple el eje de formación correspondiente a las Actividades Profesionales comprendidas en el grupo que corresponde al individuo enfermo.

AREA PSICOLOGICA MEDICA.

En cuanto al análisis de esta área, la cual pretende en su concepción general, "comprender el funcionamiento de la persona sana y enferma como un todo, partiendo del conocimiento de las estructuras y funciones que son el sustrato de la mente y de la conducta. Se pretende que los alumnos adquieran las actitudes y habilidades necesarias para el ejercicio de una medicina global, que tome por objeto al hombre en el seno de la familia y de la sociedad, con énfasis especial en los aspectos que el médico encuentra en su trato cotidiano con los enfermos." Asimismo, se espera, que el médico sea capaz de "formular y resolver los problemas médico-psicológicos que encuentra reiteradamente en la práctica de la medicina, con un criterio científico, dentro de un marco de referencia humanístico".

Es así, que los perfiles de egreso congruentes con el objetivo general indican que el médico debe "fortalecer su estabilidad emocional para la adecuada toma de decisiones", para así poder "aplicar a su práctica profesional las normas éticas y legales de decisiones". Por lo tanto, se afirma que sí existe congruencia interna entre el objetivo general del área y los perfiles de egreso. Como también se cumple el eje de formación que corresponde a las Actitudes y Habilidades, dentro del campo clínico de éticas y legales.

AREA AMBIENTAL Y SALUD PUBLICA.

El propósito general de esta área dice que "los conocimientos del área ambiental y salud pública constituirán el marco de referencia para que posteriormente se facilite el aprendizaje de los elementos psicológicos que inciden en el proceso salud-enfermedad".

Es así, que el perfil de egreso que es congruente con este objetivo dice que el médico debe "dominar técnicas epidemiológicas para diagnosticar el proceso salud-enfermedad de los individuos, familias y de la comunidad".

Lo anterior, nos indica que sí existe congruencia interna entre el objetivo de área y el perfil profesional de egreso. Así como con el eje de formación correspondiente a las Actitudes y Habilidades en el campo clínico y de diagnóstico.

AREA CLINICA.

El área clínica se concibe como "la integración de conocimientos, habilidades y actitudes que permiten el estudio, la comprensión y las bases de solución de los problemas prioritarios de salud-enfermedad, a través del contacto directo con el individuo".

Por lo tanto, el perfil de egreso que nos permite cumplir con el objetivo, dice que el médico debe "desarrollar habilidades clínicas para realizar diagnóstico, pronóstico y tratamiento oportuno de los individuos, familias y grupos afectados por enfermedades". Es así, que sólo habiendo práctica en la clínica se puede tener contacto directo con el paciente y así se podrá dar un diagnóstico y tratamiento adecuado.

Entonces, se afirma que sí existe congruencia interna entre el objetivo del área y el perfil de egreso. Así como con el eje de formación correspondiente a las Actitudes y Habilidades dentro del campo clínico.

AREA DE SEMINARIOS DE INTEGRACION Y PRACTICAS EN COMUNIDAD.

En cuanto a esta área, el propósito principal indica que es necesario "reforzar los conocimientos, habilidades y actitudes en el estudio y atención del individuo, familia y grupos en su entorno real, a través de la participación en programas de investigación y servicios que redunden en beneficio del propio alumno y de la comunidad". Por ello, el perfil de egreso que contribuirá a que este objetivo se cumpla a la letra dice que el médico será capaz de "revisar, analizar, sintetizar y utilizar continuamente la información que se genera en su campo profesional". Sólo así, se podrán reforzar los conocimientos, habilidades y actitudes del médico en su ejercicio profesional.

Por lo anterior, se afirma que sí existe congruencia interna entre el objetivo del área y el perfil de egreso. Como con el eje de formación que corresponde a las Actividades Profesionales comprendidas en el grupo del individuo sano.

ANÁLISIS DE LA RELACION VERTICAL Y HORIZONTAL DE LOS CONTENIDOS DEL PLAN DE ESTUDIOS 1985 DE LA LICENCIATURA DE MEDICO CIRUJANO.

Una vez hecha la descripción y análisis de la congruencia interna entre objetivos y perfiles de egreso, se procederá al análisis de la relación vertical y horizontal, mismas que nos permitirán establecer tanto la secuencia que existe entre una asignatura y otra, como el contenido de cada una. "Tyler señala la necesidad de establecer vinculaciones entre el contenido de un plan de estudios, de manera que se pueda precisar cuándo un tema apoya a otro. Al contenido que sirve de base para enseñar en otro semestre, lo denomina relaciones verticales, mientras que cuando este apoyo se da entre materias del mismo semestre lo llama relaciones horizontales" DIAZ BARRIGA, Angel, p. 33.

A partir de estos conceptos, Tyler propone los criterios de continuidad, secuencia e integración como aspectos ordenadores del contenido de un plan de estudios.

"Continuidad se refiere a la reiteración vertical de los elementos principales de currículo...es el principal factor de una organización efectiva. La secuencia se relaciona con la anterior, pero llega más lejos...enfatisa la idea de que cada experiencia sucesiva se funde sobre la precedente, pero avanza en ancho y en profundidad de las materias que abarca. Integración se refiere a la relación horizontal de actividades del currículo para ayudar al estudiante a lograr un concep-

to unificado" W. TYLER, Ralph, p.86-88.

Por lo menos se sostiene que existen dos tipos de programas para que el contenido de los planes de estudio quede formalizado, estos son:

a) El institucional, de carácter sintético, que marca el contenido mínimo por estudiarse en un curso. (este programa es aprobado por los mecanismos institucionales pertinentes, como parte operativa del plan de estudios).

b) El programa gufa, que es la interpretación que cada maestro hace del contenido mínimo, de acuerdo con su propia formación conceptual y su experiencia docente.

Es así, que la organización interna de un plan de estudios ya sea por asignaturas o de carácter globalizador plantea una serie de problemas críticos. Por ejemplo: "la atomización del conocimiento", que se debe a la estructuración por asignaturas y constituye una forma particular de fragmentar la realidad, lo cual dificulta que el estudiante -- tenga una visión integral del conjunto de problemas que se presentan en un objeto de estudio particular y genera al interior del plan de - estudios: a) la repetición constante de información como necesaria para el aprendizaje y b) contradicciones en el ámbito técnico, ante la carencia de información teórica" DIAZ BARRIGA, Angel, p. 48.

De acuerdo a estos antecedentes, daré inicio al análisis de la relación vertical y horizontal, por área de formación y para ello será necesario guiarnos como lo muestra el Mapa Curricular:

AREA MORFOLOGICA:

El objetivo de esta área, pretende en su concepción general "comprender la estructura del cuerpo humano en estado de salud, a niveles subcelular, celular, tisular y sistémico, desde la etapa embrionaria hasta la senectud, e identifica la forma en que los factores ambientales internos y externos pueden hacerla variar dentro de los límites de la normalidad o afectarla patológicamente", por lo que las asignaturas que permitirán que se logre la secuencia y contenido en cuanto a la relación vertical serán:

MORFOLOGIA HUMANA.- Cuyo objetivo es comprender la estructura del cuerpo humano a nivel subcelular, celular, tisular y sistémico en estado de salud desde la etapa embrionaria hasta la senectud..." y en cambio a ANATOMIA PATOLOGICA, le corresponde "proporcionar los conocimientos de las alteraciones morfofuncionales producidas por las entidades nosológicas más frecuentes"; lo cual permitirá identificar los factores ambientales internos y externos y así modificar la salud del individuo, como lo indica el objetivo general del área.

Por lo anterior, se puede deducir que sí existe secuencia entre dichas

asignaturas para que se cumpla la relación vertical, aunque hay una ruptura en el 2o. año de la carrera según se muestra en el Mapa Curricular, esto no implica que no haya continuidad en cuanto a los contenidos, ya que Morfología Humana cubre lo que corresponde a la enseñanza básica y Anatomía Patológica complementa el objetivo, cubriendo lo que corresponde a la enseñanza clínica; por lo tanto, se cumple el objetivo del área.

Ahora bien, en cuanto a la relación horizontal vendría siendo lo que corresponde al 1er. año de la carrera, por lo que podemos observar en el Mapa Curricular que la asignatura de BIOQUÍMICA INMUNOLÓGICA, pertenece al Área Fisiológica y contribuye a comprender el binomio estructura-función, esto es la organización biológica del ser humano.

Asimismo, PSICOLOGÍA MÉDICA, que corresponde al Área Psicológica, nos permitirá entender al Ser Humano como unidad bio-psicosocial y así establecer los límites entre la salud y la enfermedad. Por ello, son necesarios los conocimientos de neuroanatomía macroscópica, microscópica y de desarrollo; así como los aspectos genéticos que intervienen en las funciones mentales y los antecedentes morfofuncionales que condicionan la conducta, especialmente en los aspectos relacionados con la interacción bio-psico-social que debe darse en la enseñanza gradual del aprendizaje y favoreciendo el proceso de análisis y síntesis en cuanto al objeto de estudio de estas asignaturas.

Como complemento aparece la asignatura de SEMINARIOS DE INTEGRACION Y PRACTICAS A LA COMUNIDAD, la cual "permite la integración y aplicación de los conocimientos, habilidades y actitudes en el estudio y atención de individuos, familias y grupos en condiciones reales, mediante la -- participación en programas de investigación y servicios a la comunidad"

Por lo tanto, se puede afirmar que sí existe continuidad y secuencia - en cuanto a los contenidos que se revisan en dichas asignaturas, lo--- grándose así la relación horizontal.

AREA FISIOLÓGICA:

El objetivo de esta área a la letra dice: "la fisiología comprende el estudio de las funciones del organismo humano, entendido éste como una unidad. Partiendo del concepto de homeostasis; analiza las funciones desde el nivel celular hasta llegar a el estudio por aparatos y sistemas y de los mecanismos de adaptación que se generan por las variaciones del medio ambiente interno o externo". Es así, que si a esta área le corresponde conocer el funcionamiento del organismo humano, analizando cada uno de sus aparatos y sistemas, entonces le correspondera a las siguientes asignaturas proporcionar los conocimientos que se requieren para llegar al aprendizaje que se pretende.

BIOQUÍMICA INMUNOLÓGICA, es la que estudia "las funciones celulares y subcelulares a nivel molecular...", lo cual corresponde al apartado que persigue "analizar las funciones desde el nivel celular hasta llegar al estudio por aparatos y sistemas y de los mecanismos de adaptación que se generan por la variaciones del medio ambiente interno o externo". Es así, que si estudia cada uno de los aparatos y sistemas partiendo de las funciones entonces a FISIOLÓGICA HUMANA, le corresponde "comprender el estudio de las funciones del organismo humano...partiendo del concepto de homeostasis", así tal como lo indica el objetivo del área, lo cual quiere decir que esta asignatura es básica para el cumplimiento general de la misma.

Ahora bien, en cuanto a FARMACOLOGÍA, su propósito consiste en "analizar la influencia de sustancias químicas sobre los organismos..."

lo cual permitirá dar el diagnóstico y tratamiento oportuno de cada enfermedad. Por lo tanto, esta asignatura resulta obligatoria para cumplir en su totalidad con el objetivo del área en lo que se refiere a "los mecanismos de adaptación que se generan por las variaciones del medio ambiente interno o externo".

Es así, que cada una de las asignaturas mencionadas se relacionan entre sí facilitando la integración interdisciplinaria que se pretende en cuanto a la relación vertical. Asimismo, se puede observar en el Mapa Curricular que dichas asignaturas cubre todo lo relacionado a la enseñanza básica únicamente, quedando así como antecedente a los contenidos que serán necesarios analizar posteriormente.

Ahora bien, en cuanto a la relación horizontal de la secuencia y -- contenido que debe existir en el 2o. año de la carrera; se puede observar que FARMACOLOGIA y FISIOLOGIA HUMANA corresponden al Área Fisiológica, no habiendo ninguna asignatura en el Área Morfológica, ni en el Área Psicológica, según se muestra en el Mapa Curricular; pero esto no implica ninguna alteración en cuanto a los contenidos, ya -- que se cubren perfectamente según se explica en los objetivos de cada una de éstas en la relación vertical. De ahí, que es hasta el --- Área Ambiental y Salud Pública que aparecen las asignaturas de ECOLOGIA HUMANA, la cual nos remite a "conocer la gran diversidad de agentes patógenos que producen enfermedad en el hombre", así como "mencionar en forma general los principales cuadros clínicos de las enfermedades infecciosas y parasitarias, analizando los síntomas y signos más relevantes, así como las medidas generales y específicas para el tratamiento y control de las mismas". Por tanto, lo anterior de --

alguna manera tiene que ver con el propósito que pretende FARMACOLOGÍA al "adquirir los conocimientos...al uso racional de los medicamentos", y con FISILOGÍA HUMANA en lo que respecta a utilizar "el razonamiento científico y una actitud crítica de manejar en el desempeño profesional la problemática de los enfermos".

Asimismo, aparece en la misma área la asignatura de SALUD PÚBLICA, la cual pretende "conocer las bases de la prevención, aparición y progreso de la enfermedad, ubicando la aplicación de las disciplinas preventivas y sociales y de las técnicas de Medicina Preventiva", por lo que debe tener como antecedente las asignaturas ya mencionadas. En lo que respecta a TERAPÉUTICA QUIRÚRGICA I, pertenece al área clínica, lo cual nos introduce al aspecto clínico, ya que es en dicha asignatura en la cual se conocen las bases científicas fundamentales para la realización de la cirugía, así como las técnicas básicas para aplicar la anestesia apropiada. Y por último, surge nuevamente la asignatura de SEMINARIOS DE INTEGRACION Y PRACTICAS EN COMUNIDAD II, la cual reforzará los conocimientos, habilidades y actitudes en el estudio y atención de individuos, familias y grupos en su entorno real..."

Por lo tanto, se afirma que si se cumple la relación horizontal en el 2o. año de la carrera.

AREA PSICOLOGICA:

En cuanto al análisis del Área Psicológica, la cual pretende en su concepción general "que los alumnos adquieran las actitudes y habilidades necesarias para el ejercicio de una medicina global, que toma por objeto al hombre en el seno de la familia y de la sociedad, con énfasis especial en los aspectos que el médico encuentra en su trato cotidiano con los enfermos".

Se dice que para poder adquirir estas actitudes y habilidades, el alumno tendrá que cursar en el 1er. año PSICOLOGIA MÉDICA, ya que esta asignatura le ayudará a comprender conceptos fundamentales para entender al Ser Humano como un Todo, esto es a través de los componentes biológicos, psicológicos y sociales. Y será hasta el 3er. año de la carrera que cursará la asignatura de PSICOLOGIA MÉDICA CLÍNICA, la cual persigue llevar al cabo un estudio médico psicológico, en el cual ya intervienen la relación médico-paciente. -- Por lo tanto, se puede apreciar que estas dos asignaturas abarcan todo lo referente a la concepción del funcionamiento de la persona sana y enferma; ya que se parte del conocimiento de las estructuras y funciones que son el sustrato de la mente y de la conducta.

Es así, que se puede afirmar que sí existe una relación vertical en cuanto a la secuencia y contenido, aún cuando aparentemente en el Mapa Curricular se observa una ruptura en el 2o. año de la carrera, no implica que no se abarquen los contenidos, puesto que se cubre tanto enseñanza básica como enseñanza clínica. Por lo tanto, sí hay secuencia en cuanto a contenidos de la relación vertical.

FALLA DE ORIGEN EN SU TOTALIDAD

AREA AMBIENTAL Y SALUD PUBLICA:

En esta área se revisa todo lo relacionado a los factores ambientales que por un lado favorecen un estado de salud y por otro propician la enfermedad en el Ser Humano. De esta manera, las asignaturas que contribuirán a proporcionar los conocimientos necesarios para la prevención y control de la salud, son las siguientes:

ECOLOGIA HUMANA, la cual en su objetivo indica que es la que se encarga del estudio de la relación agente-huésped-ambiente y a las enfermedades que se producen por infecciones y parásitos. En cambio SALUD PUBLICA, como su nombre lo indica "estudia las bases de la prevención... así como algunas técnicas de la Medicina Preventiva.

Por lo tanto, con la información que se proporciona de estas dos asignaturas se cubre el objetivo de dicha área sólo en su relación vertical - ya que ambas asignaturas se dan en el 2o. año de la carrera cubriendo únicamente la enseñanza básica.

AREA CLINICA:

En esta área se pretende "lograr la comprensión integral del concepto salud-enfermedad como fenómeno inherente en la vida del hombre." Ello requiere del estudio de un conjunto de disciplinas científicas que enseñan la estructura y función de los diversos órganos, aparatos y sistemas que integran el organismo humano, yendo de lo general a lo particular, es decir, del nivel macrocelular hasta el nivel molecular.

Por lo tanto, las asignaturas que reúnen el propósito general de esta área en su relación vertical son:

TERAPEUTICA QUIRURGICA I.- la cual proporciona los conocimientos necesarios para el desarrollo de habilidades y destrezas... para la correcta realización de las maniobras quirúrgicas que habrán de realizarse tanto en órganos, aparatos y sistemas que integra el cuerpo humano.

FISIOPATOLOGIA Y PROPEDEUTICA I.- "Proporciona el conocimiento de los mecanismos de enfermedad, el estudio de los signos, síntomas y síndromes que permiten elaborar un diagnóstico presuncional", asimismo, "ofrece la enseñanza de las técnicas de interrogatorio", lo cual nos permite comprender el funcionamiento del organismo humano.

FISIOPATOLOGIA Y PROPEDEUTICA II. - Se propone "establecer diagnósticos así como utilizar los métodos auxiliares, como son el laboratorio y el gabinete indispensable para integrar un diagnóstico clínico.

EPIDEMIOLOGIA CLINICA.- Contribuye a la formación científica...mediante la observación y análisis de los hallazgos clínicos."

MEDICINA GENERAL I.- En esta asignatura se "adquirirán los conocimientos habilidades, destrezas y actitudes para prevenir, diagnosticar y establecer las medidas terapéuticas e indicar las de rehabilitación de los padecimientos más frecuentes en el país".

TERAPEUTICA QUIRURGICA II.- Esta asignatura reforzará los conocimientos adquiridos en Terapéutica Quirúrgica I, realizando el estudio integral del paciente y ejecutando las maniobras médico-quirúrgicas necesarias para el diagnóstico y tratamiento de las enfermedades contempladas en Medicina General.

MEDICINA GENERAL II.- A través de esta asignatura, el alumno, "adquirirá los conocimientos, habilidades, destrezas y actitudes necesarios para -- prevenir, diagnosticar, establecer las medidas terapéuticas e indicar -- las medidas de rehabilitación de cada una de las Unidades Temáticas contenidas en este programa."

HISTORIA Y FILOSOFIA DE LA MEDICINA.- Esta asignatura se encargará de -- "proporcionar los conocimientos básicos acerca de la evolución a través del tiempo y la conceptualización filosófica de las relaciones entre -- salud, enfermedad, medio ambiente y cultura".

INTERNADO MEDICO.

En este servicio se aplicarán e integrarán los conocimientos adquiridos en los años previos, ya que se le permitirá al alumno ejecutar -- las habilidades y destrezas médico-quirúrgicas necesarias para la pre vención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación de los padecimientos más frecuentes en el país." Por lo que tendrá que pasar por prác ticas en el Servicio de Cirugía, Medicina Interna, Pediatría, Urgen-- cias, Gineco-Obstetricia y Comunidad, para tener un panorama general del equipo de salud y del trabajo multi e interdisciplinario.

Es así, que la relación vertical se cumple en el área clínica reunien do todas estas asignaturas y partiendo de la enseñanza básica, la --- cual se inicia en el 2o. año de la carrera, tratando de que la enseñan za sea gradual en cuanto a su contenido y secuencia de cada asignatura.

Una vez analizada la relación vertical, revisaremos la relación horizontal que existe en el curso del 3er. año de la carrera.

Como se puede apreciar en el Mapa Curricular, en este año se cursa ANATOMIA PATOLOGICA, la cual corresponde al Area Morfológica y se encarga de estudiar "los mecanismos íntimos que explican las alteraciones morfofuncionales que se presentan en los diferentes tipos de enfermedades", le sigue el Area Fisiológica, de la cual no hay asignatura, sino hasta el Área Psicológica, la cual tiene como asignatura - PSICOLOGIA MEDICA CLINICA, que se encarga de "realizar la exploración médico-psicológica de los pacientes, integrada al examen médico general, identificando los síntomas psíquicos y psicogénicos más comunes, así como lo que interviene en su determinación, circunstancias externas, tensiones, actitudes y conflictos". Por lo que se puede apreciar ya en estas asignaturas se dá prioridad a la revisión de las patologías más comunes.

Por lo que corresponde al Area Ambiental y Salud Pública, no hay asignatura, sólo hasta el Area Clínica, la cual se encuentra ya muy saturada de asignaturas y más del contenido de cada una de ellas, pero que son necesarias para la formación práctica en la clínica de cada uno de los alumnos que llegan a este nivel. Es así, que las asignaturas del 3er. año son: FISILOGIA Y PROPEDEUTICA MEDICA I.- La cual "identifica y describe la fisiopatología de los síntomas y signos que integran los síndromes más frecuentes" y a FISIOPATOLOGIA Y PROPEDEUTICA MEDICA II, le corresponderá "aplicar los conocimientos adquiridos en Fisiopatología I, para elaborar diagnósticos presuncionales, así como describir la fisiopatología general de los estados de coma, choque, trauma--

tismo y quemaduras". Le sigue EPIDEMIOLOGIA CLINICA, la cual contribuye a la formación científica mediante la utilización de la metodología epidemiológica a través de la observación y análisis de casos clínicos y por último correspondiente a esta área, se da la asignatura de MEDICINA GENERAL I, en la que se adquirirán los conocimientos, habilidades, destrezas y actitudes necesarias para prevenir, diagnosticar, establecer las medidas terapéuticas, así como los padecimientos más -- frecuentes en el país, de cada una de las unidades temáticas contenidas en esta asignatura". Cabe mencionar, que es en esta asignatura en la que se carga más contenido sobre cada una de las Unidades Temáticas, ya que éstas anteriormente correspondían a una sola materia por unidad. Y por último, se da nuevamente la asignatura de SEMINARIOS DE INTEGRACION Y PRACTICAS EN COMUNIDAD, para reforzar los contenidos revisados anteriormente.

Por todo lo anterior, se deduce que sí se cumple la relación horizontal ya que se pretende se logre la integración de casi todas las áreas, excepto EL AREA AMBIENTAL Y SALUD PUBLICA, por lo que el aprendizaje se da en forma gradual y secuencial.

El 4o. año de la carrera, corresponde también a lo que se conoce como enseñanza clínica, en virtud de que en éste se revisarán asignaturas relacionadas con la práctica médica, así como en cuanto a la cuestión filosófica. Por lo que, las asignaturas que comprenden este año son:

TERAPEUTICA QUIRURGICA II, la cual "reforzará los conocimientos adquiridos en Terapéutica Quirúrgica I, en vista de que se encargará de -- realizar el estudio integral del paciente quirúrgico y para ello habrá de "ejecutar las maniobras Médico-quirúrgicas necesarias para el diagnóstico y tratamiento de las enfermedades contempladas en la asignatura de MEDICINA GENERAL II, en la que se revisarán Unidades Temáticas no vistas anteriormente, por lo que sólo será secuencia de Medicina General I, ya que en ésta se continuarán revisando diferentes patologías para las cuales habrá que "adquirir los conocimientos, habilidades, destrezas y actitudes necesarios para prevenir, diagnosticar, establecer las medidas terapéuticas e indicar las medidas de rehabilitación; así como cuidar el estado de salud de la mujer y del individuo en los extremos de la vida. Por último, en este año escolar, se da la asignatura de HISTORIA Y FILOSOFIA DE LA MEDICINA, la cual proporcionará los conocimientos básicos acerca de la evolución a través del tiempo y la conceptualización filosófica de las relaciones entre salud enfermedad, medio ambiente y cultura". Como complemento de este año, -- se imparte nuevamente la asignatura de SEMINARIOS DE INTEGRACION Y --- PRACTICAS EN COMUNIDAD, en la cual se reforzará los contenidos de las asignaturas del año en curso.

Siendo así, parece ser que la relación horizontal del 4o. año de la carrera, se cumple, ya que se intenta cubrir el objetivo correspondiente al área clínica.

Por lo que se refiere al 5o. año de la carrera de Médico Cirujano, - su relación horizontal estará dada en cuanto a las actividades que se realizan durante todo este servicio, en virtud de que en cada una de las prácticas a las que tiene que acceder el Médico Interno, serán con el propósito de integrar los conocimientos adquiridos previamente, como es el caso de las Prácticas en el Servicio de Cirugía, - en la cual habrá que aplicar los conocimientos adquiridos en Terapéutica Quirúrgica I y II. Para las Prácticas en el Servicio de Medicina Interna, será necesario haber adquirido conocimientos en Medicina General I y II, ya que sin éstos no podrán atender y revolver los padecimientos más frecuentes en el área de Medicina Interna. En cuanto a las Prácticas en el Servicio de Pediatría, deberán tener como antecedente también conocimientos previos de Medicina General II. En las Prácticas del Servicio de Urgencias, se integrarán los conocimientos adquiridos previamente en el área clínica como es 3o. y 4o. Y así mismo, en las Prácticas de el Servicio de Gineco - Obstetricia, será necesario contar con los conocimientos previos de Medicina General II y en las Prácticas en Comunidad se integrarán los conocimientos adquiridos en toda la carrera. Por lo tanto, si no se cubre alguno de estos Servicios, el Internado Médico estaría incompleto y no se podría dar la relación horizontal.

AREA DE SEMINARIOS DE INTEGRACION Y PRACTICAS EN COMUNIDAD.

En esta área se pretende que el alumno integre y aplique los conocimientos, habilidades y actitudes en el estudio y atención de individuos, familias y grupos en condiciones reales, mediante la participación en programas de investigación y servicios a la comunidad.

Por lo que cada semestre o año, variará el tema a estudiar en dicha asignatura, ya que tendrán que revisar los padecimientos más frecuentes en el país.

Por lo tanto, esta asignatura cubrirá sus objetivos dependiendo del contenido a revisar en el año escolar correspondiente, esto es su relación horizontal, y la relación vertical se cubrirá siempre y cuando se cumpla con el objetivo general del área.

Ahora bien, en cuanto a la carga crediticia que debe tener cada asignatura, se puede observar en el Mapa Curricular que no está hecha la conversión como lo estipula la ANUIES, en donde se indica que son 2 créditos por hora teórica y 1 crédito por hora - práctica. De tal manera, que si se hace la conversión como se debe, resulta que faltan créditos porque se están considerando en su mayoría como horas teóricas y no como teórico-prácticas según se indica.

A continuación, se muestra la conversión a créditos como lo estipula la ANUIES.

1er. AÑO.

MORFOLOGIA HUMANA.

19 Horas teórico-prácticas . . . 38 Créditos.

Haciendo la conversión por hora teórica son:

$$2 \times 19 = 38$$

¿Dónde están las horas prácticas?

BIOQUIMICA-IMUNOLOGICA

4 Horas teóricas 8 Horas a la semana.

4 Horas prácticas 24 Créditos.

Haciendo la conversión por hora teórica son:

$$2 \times 4 = 8$$

Haciendo la conversión por hora práctica son:

$$1 \times 4 = 4$$

El resultado es $8 + 4 = 12$ y deben ser 24.

¿De dónde se obtienen los otros 12 créditos?

PSICOLOGIA MEDICA.

4 Horas a la semana.

4 Horas teóricas

16 Créditos.

Haciendo la conversión por hora teórica son:

$$2 \times 4 = 8$$

El resultado es 8 y debe ser 16.

¿De dónde se obtienen los 8 créditos de más?

SEMINARIOS DE INTEGRACION Y PRACTICAS EN COMUNIDAD.

4 Horas teórico-prácticas

6 Créditos.

Haciendo la conversión por hora teórica son:

$$2 \times 2 = 4$$

Haciendo la conversión por hora práctica son:

$$2 \times 1 = 2$$

El resultado es 6.

2o. AÑO

FARMACOLOGIA.

3 Horas teóricas.

7 Horas a la semana.

4 Horas prácticas.

20 Créditos.

Haciendo la conversión por hora teórica son:

$$2 \times 3 = 6$$

$$1 \times 4 = 4$$

El resultado es $6 + 4 = 10$

¿De dónde se obtienen los otros 10 créditos?

FISIOLOGIA HUMANA.

4 Horas teóricas. 8 Horas a la semana.

4 Horas prácticas. 24 Créditos.

Haciendo la conversión por hora teórica son:

$$2 \times 4 = 8$$

Haciendo la conversión por hora práctica son:

$$1 \times 4 = 4$$

El resultado es $8 + 4 = 12$

¿De dónde se obtienen los otros 12 créditos?

ECOLOGIA HUMANA.

3 Horas teóricas 7 Horas a la semana.

4 Horas prácticas 20 Créditos

Haciendo la conversión por hora teórica son:

$$2 \times 3 = 6$$

Haciendo la conversión por hora práctica son:

$$1 \times 4 = 4$$

El resultado es $6 + 4 = 10$

¿De dónde se obtienen los otros 10 créditos?

SALUD PUBLICA.

7 Horas teórico-prácticas. 7 Horas a la semana

14 Créditos.

Haciendo la conversión por hora teórica son:

$$2 \times 7 = 14$$

¿Y las horas prácticas?

TERAPEUTICA QUIRURGICA I

7 Horas teórico-prácticas. 7 Horas a la semana.

14 Créditos.

Haciendo la conversión por hora teórica resulta:

$$2 \times 7 = 14$$

¿Y las horas prácticas?

SEMINARIOS DE INTEGRACION Y PRACTICAS EN COMUNIDAD.

4 Horas teórico-prácticas. 4 Horas a la semana.

6 Créditos.

Haciendo la conversión por hora teórica resulta:

$$2 \times 2 = 4$$

$$1 \times 2 = 2$$

El resultado es $4 + 2 = 6$

La conversión es correcta.

3er AÑO.

ANATOMIA PATOLOGICA.

6 Horas teórico-prácticas. 6 Horas a la semana.

12 Créditos.

Haciendo la conversión por hora teórica resulta:

$$2 \times 3 = 6$$

Haciendo la conversión por hora práctica resulta:

$$1 \times 3 = 3$$

¿Y las otras 3 de dónde se obtienen?

PSICOLOGIA MEDICA CLINICA.

3 Horas teórico-prácticas.

3 Horas a la semana.

6 Créditos.

Haciendo la conversión por hora teórica resulta:

$$2 \times 3 = 6$$

El resultado es correcto en cuanto a teoría y las prácticas?

FISIOPATOLOGIA Y PROPEDEUTICA MEDICA I.

25 Horas teórico-prácticas.

25 Horas a la semana

30 Créditos.

Haciendo la conversión por hora teórica resulta:

$$2 \times 12 = 24$$

Haciendo la conversión por hora práctica resulta:

$$1 \times 12 = 12$$

No se obtiene el resultado que se espera y falta una hora por considerar.

FISIOPATOLOGIA Y PROPEDEUTICA MEDICA II.

10 Horas teórico-prácticas.

10 Horas a la semana

12 Créditos.

Haciendo la conversión por hora teórica resulta:

$$2 \times 5 = 10$$

Haciendo la conversión por hora práctica resulta:

$$1 \times 5 = 5$$

No se obtiene el resultado que se espera y por el contrario lo rebasa. Ya que $10 + 5 = 15$

EPIDEMIOLOGIA CLINICA

6 Horas teórico-prácticas

6 Horas a la semana.

6 Créditos.

Haciendo la conversión por hora teórica sería:

$$2 \times 6 = 12$$

Haciendo la conversión por hora práctica sería:

$$1 \times 6 = 6$$

El resultado corresponde sólo a horas prácticas y las teóricas dónde están?

MEDICINA GENERAL I

20 Horas teórico-prácticas.

20 Horas a la semana.

20 Créditos.

Haciendo la conversión por hora teórica resulta:

$$2 \times 10 = 20$$

Haciendo la conversión por hora práctica sería:

$$1 \times 10 = 10$$

Tomando 10 horas teórica y 10 horas prácticas, el resultado es $20 + 10 = 30$, por lo tanto se rebasan los créditos que se tienen entonces sobran las horas que corresponden a la práctica.

SEMINARIOS DE INTEGRACION Y PRACTICAS EN COMUNIDAD.

4 Horas teórico-prácticas.

4 Horas a la semana.

3 Créditos.

Haciendo la conversión por hora teórica sería:

$$2 \times 4 = 8$$

Haciendo la conversión por hora práctica resulta:

$$1 \times 4 = 4$$

Cualquiera de los dos resultados rebasa los créditos

4o. Año

TERAPEUTICA QUIRURGICA II.

8 Horas teórico-prácticas. 8 Horas a la semana
16 Créditos.

Haciendo la conversión por hora teórica son:

$$2 \times 4 = 8$$

Haciendo la conversión por hora práctica sería:

$$1 \times 4 = 4$$

El resultado es $8 + 4 = 12$

¿De dónde surgen los otros 4 créditos?

MEDICINA GENERAL II

30 Horas teórico-prácticas. 30 Horas a la semana
60 Créditos.

Haciendo la conversión por hora teórica resulta:

$$2 \times 30 = 60$$

Y la conversión de las horas prácticas dónde está?

HISTORIA Y FILOSOFIA DE LA MEDICINA.

3 Horas teórico-prácticas. 3 Horas a la semana

Haciendo la conversión a hora teórica.

$$2 \times 3 = 6 \qquad \qquad \qquad 10 \text{ Créditos.}$$

El resultado no corresponde para los créditos que deben ser.

SEMINARIOS DE INTEGRACION Y PRACTICAS EN COMUNIDAD.

4 Horas teórico - prácticas

4 Horas a la semana.

6 Créditos.

Haciendo la conversión a hora teórica sería:

$$2 \times 2 = 4$$

Haciendo la conversión a hora práctica resulta:

$$1 \times 2 = 2$$

El resultado es correcto, siempre y cuando se consideren 2 para teoría y 2 horas para práctica.

Ya que se obtuvo $4 + 2 = 6$

INTERNADO MEDICO 5o. AÑO.

83 Horas teórico-prácticas.

83 Horas a la semana.

82 Créditos.

Haciendo la conversión a hora práctica sería:

$$1 \times 83 = 83$$

Se rebasa el resultado de los créditos que deben ser.

Haciendo la conversión a hora teórica sería:

$$2 \times 83 = 166$$

Rebasa totalmente el resultado de créditos que deben ser.

En conclusión la carga crediticia en su mayoría no corresponde a los solicitado por la ANUIES, excepto en algunos casos.

CAPITULO V.

RESULTADOS Y CONCLUSIONES.

A continuación presento el Análisis Estadístico de los Resultados de las encuestas aplicadas tanto a profesores como a los alumnos del Plan de Estudios 1985, de la Licenciatura de Médico Cirujano de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Autónoma de México.

Con base a la sugerencia de Tyler, en que la evaluación puede realizarse por medio de cuestionarios los cuales sirven como constancia de intereses y otros tipos de conducta, es que se aplicó este instrumento.

La muestra está hecha en razón de un porcentaje representativo de profesores del área clínica, y de alumnos que en su momento estaban cursando el 4o- año de la carrera, es decir, estudiantes de la cuarta generación a la implantación de este plan.

El cuestionario que se instrumentó fue de preguntas abiertas cuya finalidad tuvo, "Identificar el impacto que el plan de estudios 1985, ha tenido en su contexto social".

En una primera parte de el análisis presento los datos obtenidos de los cuestionarios a profesores y en la segunda el análisis de los resultados de alumnos.

Como se puede observar en las gráficas, en la pregunta No. 1, el porcentaje que existe entre el que dice conocer el objetivo y el que no lo conoce, no es mucha la diferencia, lo cual nos indica que falta información o comunicación por parte de las autoridades respectivas, para proporcionar estos datos y también interés por parte del profesor por conocer más sobre lo que imparte.

En la pregunta No. 2, también es muy poca la diferencia en porcentaje de los que conocen el área y de los que la desconocen, lo que nos muestra que sigue faltando comunicación.

En la pregunta No. 3, nos indican que en su mayoría no se dedican a otra asignatura, por tanto con mayor razón deberían estar más informados del trabajo que realizan como docentes en el área que les corresponde.

En la siguiente pregunta, se observa que al menos en su mayoría conoce o dice conocer el objetivo que pertenece a la asignatura que imparte. Resulta buen indicador del interés por su materia.

Por lo que respecta a la pregunta No. 5, aún cuando varía la respuesta, indican en general que es parte de toda una serie de asignaturas para que haya integración del conocimiento, lo cual sería el objetivo principal que comprenderían que no sólo lo suyo es importante sino que parte de un todo.

En cuanto a la pregunta 6, nos damos cuenta que no alcanzan a entender la diferencia que existe entre lo que es propiamente el área de formación a lo que es una asignatura. Aunque deberfan, porque según la respuesta de la pregunta No. 7, en su mayoría dice haber participado en la elaboración del programa académico y esto les permite tener una visión de como se conforma un plan de estudios.

Por lo que se refiere al contenido de la materia, en general opinan que es el adecuado para el objetivo que se persigue, pero también consideran que es extenso para el tiempo en que se imparte.

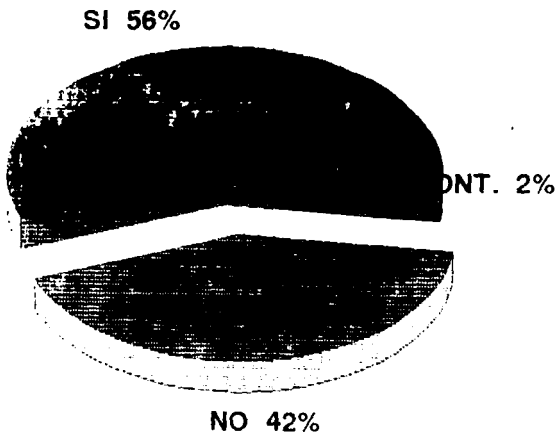
Asimismo, comentan que los conocimientos de cada asignatura se relacionan en la práctica profesional sólo llevándolos a la práctica de acuerdo a las necesidades médicas del país o en discusión de casos clínicos. Pero a pesar de que consideran que los contenidos son adecuados, no dejan de reconocer que sí es necesario que haya cambios porque esto permitirá actualizar los contenidos y asimismo elevar el nivel académico.

Sobre este punto, no estoy de acuerdo en lo que mencionan, porque considero que para la formación de un Médico General se deben tener muy bien los cimientos de los conocimientos básicos y elementales de esta profesión y una vez ya puestos en la práctica se podrá ir actualizando sobre lo que crea que debe ser su especialidad o lo que se esté necesitando en cuestión de salud en el país. Ya que en caso contrario, de ser así, sería como querer saltar un escalón que aún no ha sido acabado.

Ahora bien, las sugerencias que plantean para el mejor desempeño del plan de estudios, en su mayoría coinciden con dar más tiempo a la relación médico paciente ya que es en la práctica en donde se forma un verdadero médico, por otra parte consideran que es necesaria la evaluación constante proque de esta manera se podrá seleccionar mejor las Sedes como a los profesores que están frente a grupos de Médicos en formación. En cuanto a -- querer aumentar un año a la carrera en la práctica hospitalaria considero que sería cerrarle el paso a las siguiente generaciones, además de que -- teniendo bien fundamentadas las bases el ejercicio profesional no debe -- resultar tan complicado y el aumentar un año más no creo que sea la solución , porque el verdadero médico debe esta actualizándose constantemente y no sólo en los años formales de estudio.

ESTUDIO DE OPINION APLICADO A PROFESORES

PLAN DE FAC. DE MEDICINA UNAM. PREGUNTA No. 1
¿CONOCE EL OBJETIVO DEL PLAN DE ESTUDIOS?



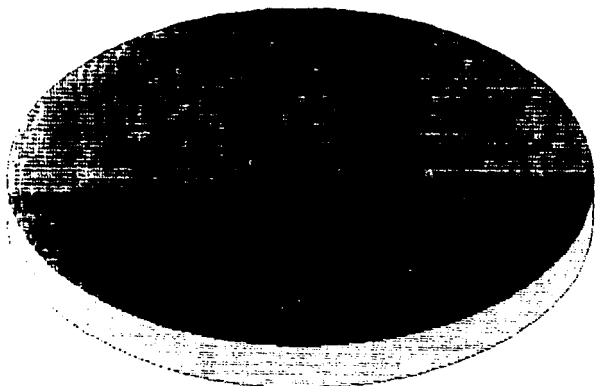
COMENTARIOS:

FORMAR MEDICOS GENERALES
TENER UNA VISION INTEGRAL DE LA MEDICINA
QUE EL ALUMNO ADQUIERA HABILIDADES Y CONOCIMIENTOS PARA RESOLVER LA PATOLOGIA MAS FRECUENTE.

ESTUDIO DE OPINION APLICADO A PROFESORES

PLAN DE FAC. DE MEDICINA UNAM, PREGUNTA No.2
¿LA ASIGNATURA O UNIDAD TEM. QUE IMPARTE A QUE AREA PERTENECE?

NO LA CONOCE 52%

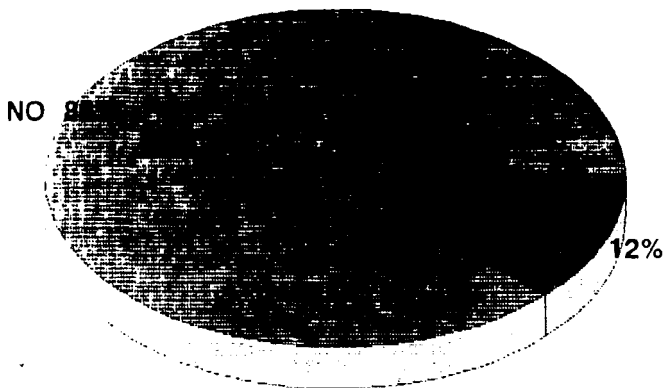


SI LA CONOCE 48%

CONOCIMIENTO DEL AREA

ESTUDIO DE OPINION APLICADO A PROFESORES

PLAN DE FAC. DE MEDICINA UNAM, PREGUNTA No.3
¿IMPARTE OTRA MATERIA O UNIDAD TEMATICA ADEMAS DE ESTA?



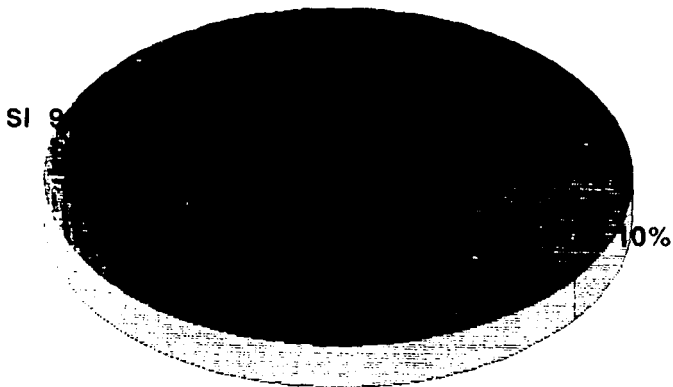
COMENTARIOS

EN POSGRADO, MEDICINA PREVENTIVA, NEUROFISIOLOGIA
HISTORIA Y FILOSOFIA DE LA MED. Y HEMATOLOGIA

ESTUDIO DE OPINION APLICADO A PROFESORES

PLAN DE FAC. DE MEDICINA UNAM, PREGUNTA No.4

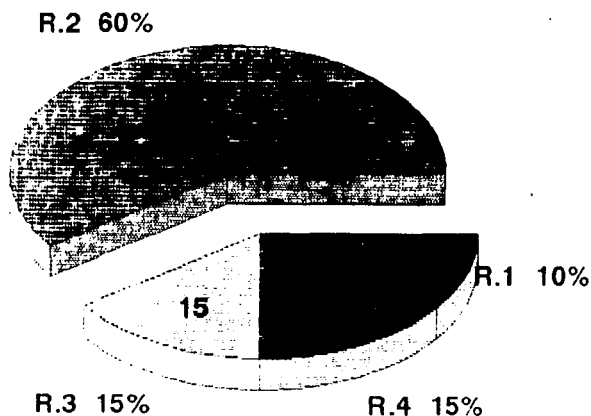
¿CUAL ES EL OBJETIVO DE LA ASIGNATURA O UNIDAD TEMATICA QUE IMPARTE?



CONOCIMIENTO DEL OBJETIVO

ESTUDIO DE OPINION APLICADO A PROFESORES

PLAN 95 FAC. DE MEDICINA UNAM, PREGUNTA No.5
¿QUE RELACION GUARDA SU MATERIA CON LAS DEMAS? DE LA MISMA AREA U OTRAS



R.2 INTEGRA LA FORMACION ACADEMICA

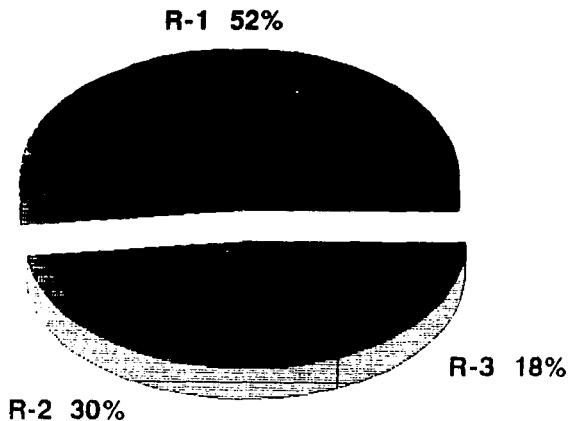
R.1 ES UNA UNIDAD TEMATICA DE UNA ASIGNATURA

R.3 TIENE UNA RELACION ABSOLUTA

R.4 SE RELACIONA CON TODAS LAS MATERIAS

ESTUDIO DE OPINION APLICADO A PROFESORES

PLAN 85 FAC. DE MEDICINA UNAM, PREGUNTA No.6
¿QUE DIFERENCIA EXISTE ENTRE ASIGNATURA Y AREA DE FORMACION?



CONTESTACIONES

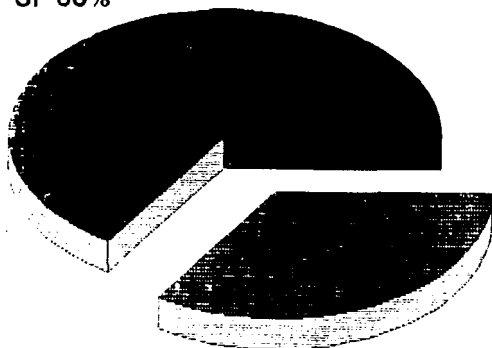
R-1 NO CONTESTO
R-2 ES SOLO UNA PEQUEÑA PARTE DE UNA AREA DE FORMACION
R-3 NO SE

ESTUDIO DE OPINION APLICADO A PROFESORES

PLAN 85 / AC. DE MEDICINA UNAM, PREGUNTA No. 7

¿PARTICIPA EN LA ELABORACION Y/O EVALUACION DE LOS PROGRAMAS DE ESTUDIO?

SI 66%



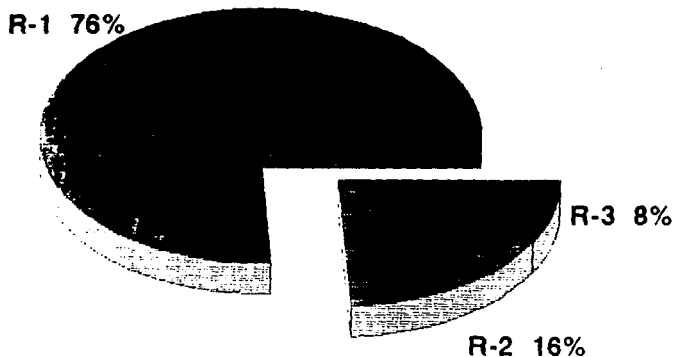
NO 34%

COMENTARIOS

ELABORACION DEL PROGRAMA ACADEMICO
TALLERES PARA ELABORACION DE REACTIVOS
REUNIONES CON EL DEPARTAMENTO

ESTUDIO DE OPINION APLICADO A PROFESORES

PLAN DE FAC. DE MEDICINA UNAM, PREGUNTA No.8
¿QUE PIENSA DEL CONTENIDO DE SU MATERIA?



CONTESTACIONES

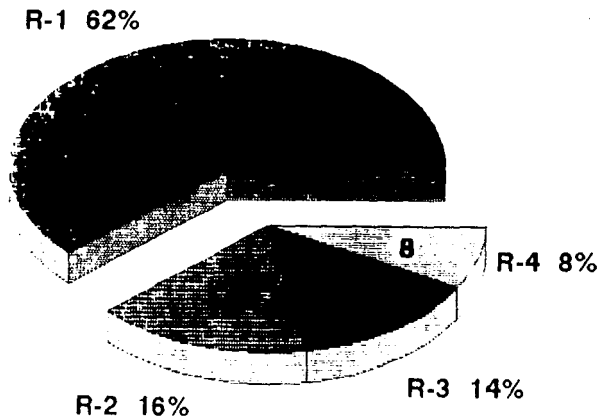
R-1 VA ENCAMINADO AL OBJETIVO DEL PROGRAMA

R-2 ES AMPLIO PARA EL TIEMPO QUE DURA

R-3 NO CONTESTO

ESTUDIO DE OPINION APLICADO A PROFESORES

PLAN 85 FAC. DE MEDICINA UNAM. PREGUNTA N° 9
COMO SE RELACIONAN LOS CONOCIMIENTOS DE LA MATERIA CON LA FORMACION PROFESIONAL DEL ALUMNO



CONTESTACIONES

R-1 CON LA PRACTICA MEDICA

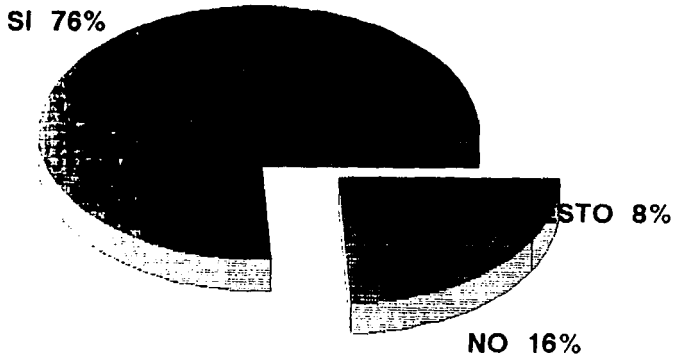
R-2 CON DISCUSION DE CASOS CLINICOS

R-3 CON LAS NECESIDADES MEDICAS DEL PAIS --R-4 NO CONTESTO

ESTUDIO DE OPINION APLICADO A PROFESORES

PLAN DE FAC. DE MEDICINA UNAM, PREGUNTA No.10

¿CONSIDERA NECESARIO QUE HAYA ALGUN CAMBIO EN LA MATERIA QUE IMPARTE?

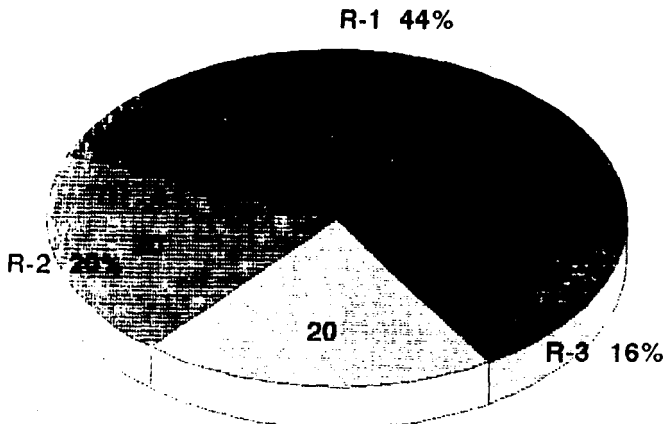


COMENTARIOS

SI PARA ELEVAR EL NIVEL DEL PERFIL EN EL RECIEN EGRESADO
SI MAS TIEMPO PARA DESARROLLAR EL TEMA SI PARA LA EVALUACION CONSTANTE
NO ESTÁ BIEN INTEGRADA PARA LOS CONOCIMIENTOS A ESTE NIVEL NO CAMBIARA POR LAS NECESIDADES 167

ESTUDIO DE OPINION APLICADO A PROFESORES

PLAN DE FAC. DE MEDICINA UNAM, PREGUNTA No.11
¿QUE SUGIERE PARA MEJORAR EL PLAN DE ESTUDIOS?



R-4 20%

COMENTARIOS

R-1 DAR MAS TIEMPO A LA RELACION MEDICO-PACIENTE.

R-2 AUMENTAR UN AÑO A LA PRACTICA HOSPITALARIA

R-3 RELECCIONAR MEJOR A LAS SEDES Y LOS PROFESORES. R-4 EVALUACION CONSTANTE

**RESULTADOS DE LA ENCUESTA APLICADA A PROFESORES DEL
PLAN DE ESTUDIOS 1985 DE LA LIC. EN MEDICO CIRUJANO
EN FACULTAD DE MEDICINA, U.N.A.M.**

PREGUNTA	OPCIONES /	RESULTADOS	COMENTARIOS
1. ¿Conoce usted el objetivo del Plan de Estudios?	SI NO NO CONTESTO	56% 42% 2%	Formar médicos generales (20) Tener una visión global e integral de la medicina (6) Que el alumno adquiera conocimientos, ⁽²⁾ habilidades y actitudes para identificar, diagnosticar, tratar y rehabilitar a pacientes con la patología más frecuente de nuestro país.
2. ¿La asignatura o unidad temática que usted imparte a qué área pertenece?	Conoce el Área Desconoce el Área	48% 52%	
3. ¿Imparte otra materia o unidad temática además de ésta?	SI NO	12% 88%	Posgrado (2) Medicina Preventiva (1) Neurofisiología (1) Historia y Filosofía de la Medicina (1) Neumología (1)
4. ¿Cuál es el objetivo de la asignatura o unidad temática que usted imparte? Anótele por favor	Conoce el Objetivo No conoce el objetivo No contestó	90% - 10%	
5. ¿Qué relación guarda su materia con las demás de la misma área o de las otras?	Es una unidad temática de una asignatura. Integra la formación académica Relación absoluta Se relaciona con todas las materias	10% 60% 15% 15%	

FALLA DE ORIGEN

P R E G U N T A	O C I O N E S	P O R C E N T A J E S
6. ¿Qué diferencia existe entre asignatura y área de formación?	No contestó 52% Es sólo una pequeña parte de una área de formación 30% No saben 18%	
7. ¿Participa usted en la elaboración y la evaluación de los programas de estudio?	SI 66% NO 34%	Elaboración del programa académico (23) Talleres para elaboración de reactivos (7) Reuniones con el Departamento (3)
8. ¿Qué piensa usted del contenido de su materia?	Va encaminado al objetivo del programa 76% Es amplio para el tiempo que dura 16% No contestó 8%	
9. ¿Cómo se relacionan los conocimientos de la materia con la formación profesional del alumno?	Con la práctica médica 52% Con discusión de casos clínicos 16% Con las necesidades médicas del país 14% No contestó 8%	
10. ¿Considera usted necesario que haya algún cambio en la materia que usted imparta?	SI 76% NO 16% No contestó 8%	Para elevar el nivel en el perfil del nuevo médico (11) Más tiempo para poder desarrollar el tema. (17) La medicina y su enseñanza requieren de evaluación crítica y actualización constante. (10) Está bien integrada para los conocimientos a este nivel. (4) Los cambios sólo se dan de acuerdo a las necesidades que se presentan. (4)

170.

FALLA DE ORIGEN

PREGUNTA	OPCIONES / RESULTADOS	COMENTARIOS
<p>11. ¿Qué sugerencias proponen para mejorar el plan de estudios?</p>	<p> Dar más tiempo a la relación médico paciente. 44% Aumentar un año a la carrera en la práctica hospitalaria. 20% Seleccionar mejor las Sedes Hospitalarias y a los Profesores. 16% Evaluación constante 20% </p>	

FALLA DE ORIGEN

En el cuestionario que se aplicó a los alumnos de la Facultad de Medicina los datos que se arrojan son los siguientes:

En su mayoría son alumnos que ya cursaron el 5o. año, por tanto tienen una visión más completa de este plan de estudios. Se observa que el sexo femenino es el que está siendo más abarcado en esta profesión; lo cual nos indican varias cosas, como es el hecho de que es una profesión que no está siendo muy bien remunerada y por tanto para un padre de familia no alcanza para el sostén de una casa, esto ha traído como consecuencia que los que son Médicos Generales tengan que dedicarse a otra carrera o bien especializarse para poder alcanzar otro status, aún en el mismo ambiente médico. -- Por tanto, la mujer que es quien ha tomado ya otro camino desde hace varias generaciones y está cubriendo este porcentaje que a decir verdad es bastante representativo y habría que cuidar en un futuro que en lugar de ser Doctores sean Doctoras las que egresen de esta profesión.

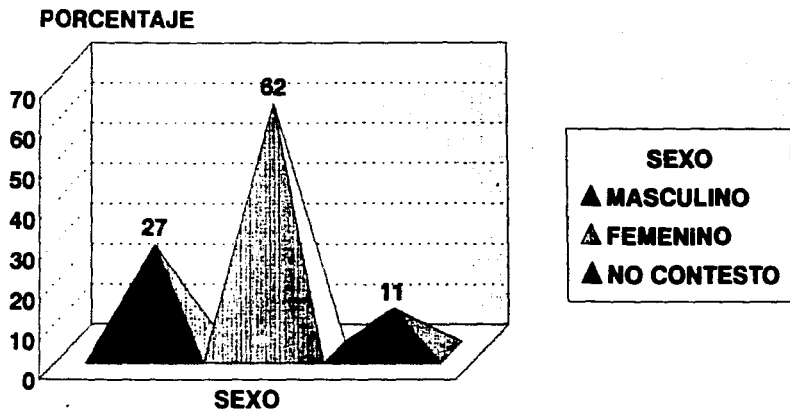
Por otro lado, es importante hacer notar que los que contestaron son en su mayoría alumnos regulares, esto es, quienes van al corriente con sus estudios y por tanto conocen mejor las reglas del juego o al menos así debería ser, es así que en la pregunta No. 1, se nota que es mayor el porcentaje de los que no conocen el objetivo aunque la variable es muy poca, pero sí representativa para hacer notar que en su mayoría no saben qué es lo que están estudiando y considero que eso es bastante serio porque sino se sabe hacia donde va uno, menos se sabe lo que se espera. Por ello, se debería trabajar más en Orientación Profesional o en Pláticas Introdutorias o de Información para poder concretar el estudio de una profesión.

En cuanto a la pregunta No. 2, nos dice que este plan sí les dá los elementos necesarios para un futuro profesional y además busca calidad en la enseñanza. Por lo que las asignaturas que reúnen los elementos para su formación básica son Fisiopatología y Propedéutica -- Médica, Fisiología Humana, Farmacología, Medicina General y Anatomía.

Y las que consideran que no son tan importantes para su formación, según la encuesta son Seminarios de Integración y Prácticas en Comunidad, Salud Pública, Ética, Historia de la Medicina y Psicología, porque según ellos les absorbe mucho tiempo que pudiera ser aprovechado en --- otras asignaturas que sí requieren de más tiempo. Por lo que se refiere a los profesores, se observa que el 50% proporciona el programa del curso como debe ser y el otro tanto a veces sí y a veces no, lo que -- significa que falta seriedad en esto, por lo cual repercute en la formación teórica que se les proporciona a los alumnos, ya que los mismos comentan que hay deficiencia en la mayoría de los profesores y que no se cubren los objetivos esperados. Sin embargo, para la formación -- práctica que reciben son mucho más factores los que influyen en que -- ésta se lleve al cabo como debe ser. No obstante, consideran en su mayoría que a las asignaturas ya existentes se les debería dar más tiempo y práctica hospitalaria y además agregar otras que no se han contemplado en el plan de estudios y que debieran estar ahí. Por lo que se refiere a los Cursos Extracurriculares, opinan que sí los mantienen -- actualizados, aunque consideran que forman técnicos y no médicos.

Una vez que se ha visto el impacto que este Plan de Estudios ha tenido en su contexto social, se puede concluir según la Hipótesis, que sí hay congruencia y articulación entre los elementos que integran el Plan de Estudios 85 de la Licenciatura de Médico Cirujano de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Autónoma de México, por lo tanto, -- está acorde con el perfil de egreso e intenta responder a los requerimientos de la sociedad.

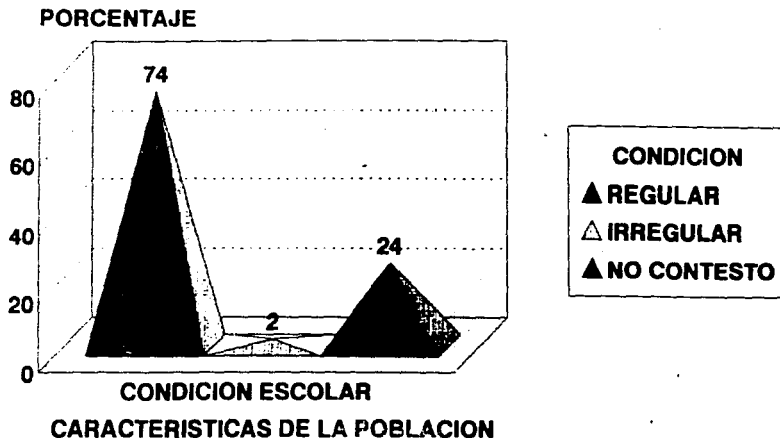
**RESULTADO DE LA ENCUESTA APLICADA A LOS ESTUDIANTES
DEL PLAN-85 DE LA LICENCIATURA DE MEDICO CIRUJANO
FACULTAD DE MEDICINA UNAM, 1993.(POB.TOTAL=100)**



CARACTERISTICAS DE LA POBLACION

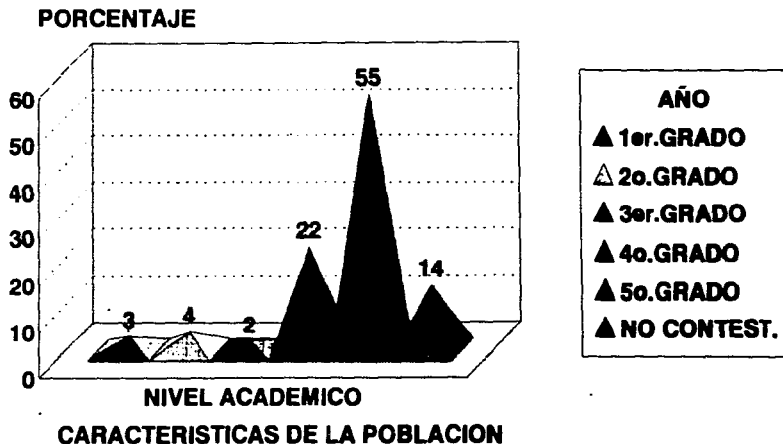
**FTE. DE D. INV. ANALISIS CURRICULAR
TESIS(ESTRUCTURA INTERNA DEL PLAN DE ESTUDIOS)
ELAB. LIC. L.O.A.**

**RESULTADO DE LA ENCUESTA APLICADA A LOS ESTUDIANTES
DEL PLAN-85 DE LA LICENCIATURA DE MEDICO CIRUJANO
FACULTAD DE MEDICINA UNAM, 1993.(POB.TOTAL=100)**



FTE. DE D. INV. ANALISIS CURRICULAR
TESIS(ESTRUCTURA INTERNA DEL PLAN DE ESTUDIOS)
ELAB. LIC. L.O.A.

**RESULTADO DE LA ENCUESTA APLICADA A LOS ESTUDIANTES
DEL PLAN-85 DE LA LICENCIATURA DE MEDICO CIRUJANO
FACULTAD DE MEDICINA UNAM, 1993.(POB.TOTAL=100)**



**FTE. DE D. INV. ANALISIS CURRICULAR
TESIS(ESTRUCTURA INTERNA DEL PLAN DE ESTUDIOS)
ELAB. LIC. L.O.A.**

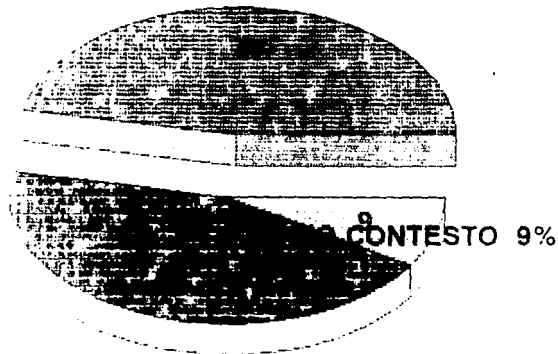
FALLA DE ORIGEN

ENCUESTA DE OPINION APLICADA A ALUMNOS DE PLAN 85 FAC. DE MEDICINA UNAM. PREGUNTA No.1 ¿CONOCES EL OBJETIVO DEL PLAN DE ESTUDIOS 85?

COMENTARIOS:

-FORMAR MEDICOS CON ENFOQUE CLINICO.
CONCIENETILOS CON LA PROBLEMATICA
ACTUAL DE SALUD. PREVENTIVOS, HUMANISTAS Y PRACTICOS.

R.NO 47%



R.SI 44%

¿CONOCES EL OBJETIVO DEL PLAN DE ESTUDIOS-85?

ELAB. LIC. L.O.A. 1993

FTE. DE DATOS INV. TESIS(ESTRUCTURA DEL PLAN DE ESTUDIOS)

FALLA DE ORIGEN

ENCUESTA DE OPINION APLICADA A ALUMNOS DE PLAN 85 FAC. DE MEDICINA UNAM. PREGUNTA No.2

COMENTARIOS:

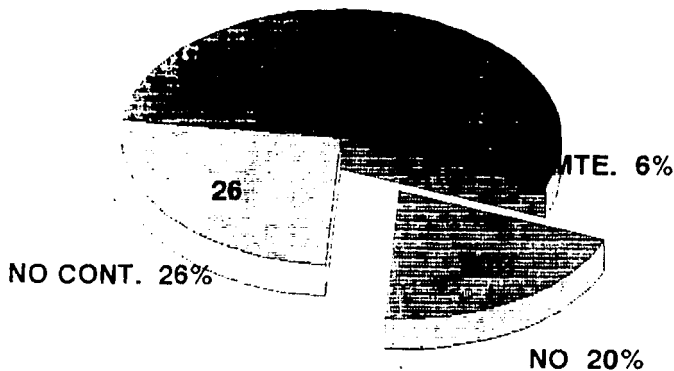
SI

BUSCA CALIDAD EN LA ENSEÑANZA
ES UN PLAN COMPLETO.
DA ELEMENTOS NECESARIOS PARA EL
EJERCICIO PROFESIONAL.

NO

HAY DEFICIENCIA EN LOS CONTENIDOS.
NO ESTAN BIEN DISTRIBUIDAS LAS MA-
TERIAS.
ES MUY AMBICIOSO.
INSUFICIENTE EL TIEMPO.

SI 48%



**¿QUE PIENSAS DEL DEL PLAN-85.TE PROPORCIONA
LO NECESARIO PARA EL EJERCICIO PROFESIONAL?**

ELAB. LIC. L.O.A. 1993

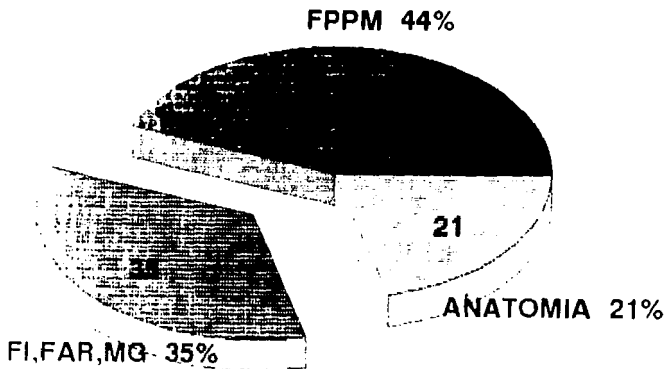
FTE. DE DATOS INV. TESIS(ESTRUCTURA DEL PLAN DE ESTUDIOS)

FALLA DE ORIGEN.

ENCUESTA DE OPINION APLICADA A ALUMNOS DE PLAN 85 FAC. DE MEDICINA UNAM. PREGUNTA No.3

COMENTARIOS:

- PRIMORDIALES PARA OBTENER LOS CONOCIMIENTOS BASICOS DEL FUNCIONAMIENTO DE EL CUERPO HUMANO.
- NECESARIA PARA LA FORMACION DEL MEDICO.



MENCIONA 5 MATERIAS UTILES PARA TU FORMACION PROFESIONAL Y POR QUÉ. QUÉ APORTES TE BRINDAN?

ELAB. LIC. L.O.A. 1993

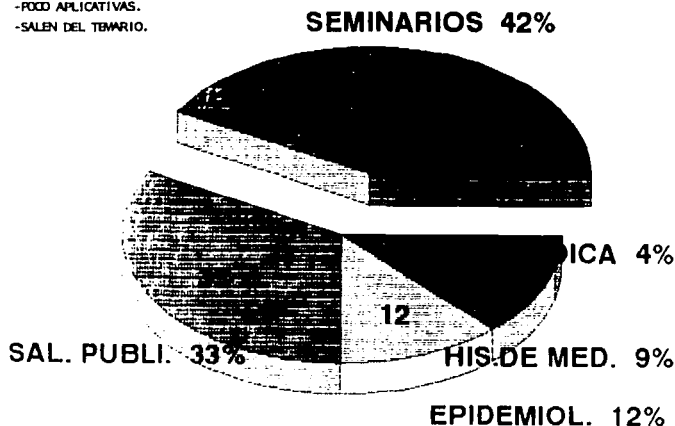
FTE. DE DATOS INV. TESIS (ESTRUCTURA DEL PLAN DE ESTUDIOS)

FALLA DE ORIGEN

ENCUESTA DE OPINION APLICADA A ALUMNOS DE PLAN 85 FAC. DE MEDICINA UNAM. PREGUNTA No. 4 Y 5

5. ¿POR QUE?

- MUY REPETITIVAS.
- ABSORBEN MUCHO TIEMPO.
- POCO APLICATIVAS.
- SALEN DEL TEMARIO.



MENCIONA 5 MATERIAS MENOS IMPORTANTES PARA TU
FORMACION PROFESIONAL Y POR QUE?

ELAB. LIC. L.O.A. 1993

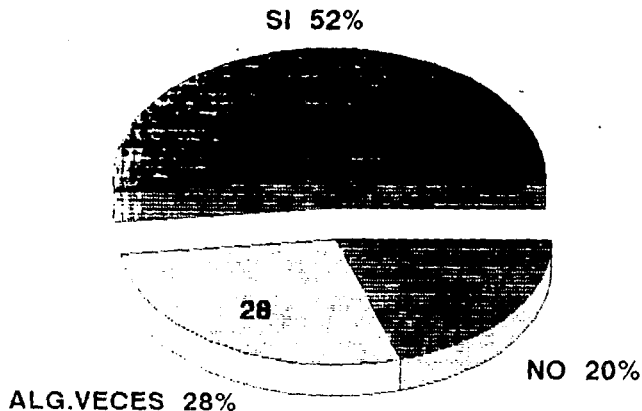
FTE. DE DATOS INV. TESIS (ESTRUCTURA DEL PLAN DE ESTUDIOS)

FALLA DE ORIGEN

ENCUESTA DE OPINION APLICADA A ALUMNOS DE PLAN 85 FAC. DE MEDICINA UNAM. PREGUNTA No.6

COMENTARIOS:

LOS ALIANOS LES DAN A CONOCER EL
PROGRAMA.



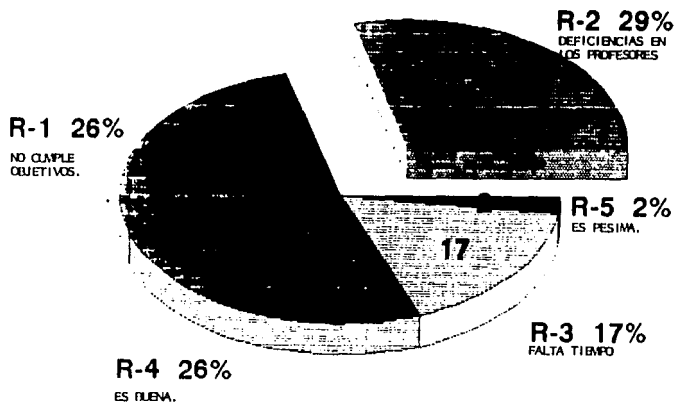
TUS PROFESORES DAN A CONOCER LOS PROGRAMAS DE
LAS MATERIAS QUE CURSAS?

ELAB. LIC. L.O.A. 1993

FTE. DE DATOS INV. TESIS(ESTRUCTURA DEL PLAN DE ESTUDIOS)

FALLA DE ORIGEN

ENCUESTA DE OPINION APLICADA A ALUMNOS DE
PLAN 85 FAC. DE MEDICINA UNAM, PREGUNTA No.7



¿QUE PIENSAS DE LA FORMACION TEORICA QUE
RECIBES EN TU CARRERA?

ELAB. LIC. L.O.A. 1993

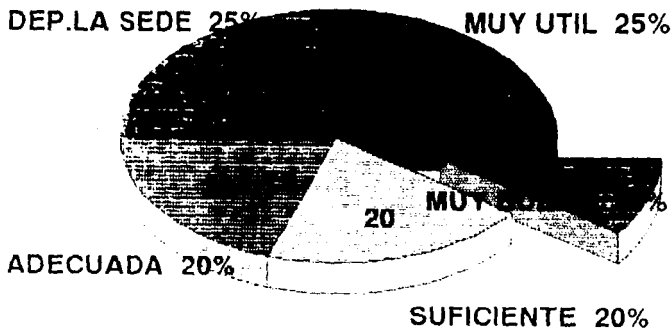
FTE. DE DATOS INV. TESIS(ESTRUCTURA DEL PLAN DE ESTUDIOS)

FALLA DE ORIGEN

ENCUESTA DE OPINION APLICADA A ALUMNOS DE PLAN 85 FAC. DE MEDICINA UNAM, PREGUNTA No.8

COMENTARIOS:

- TRATAN TEMAS DE SUBESPECIALIDAD.
- DEBERIA HABER TUTELA DE TUTORES Y NO DE RESIDENTES.



¿QUE PIENSAS DE LA FORMACION PRACTICA QUE
RECIBES EN TU CARRERA?

ELAB. LIC. L.O.A. 1993

FTE. DE DATOS INV. TESIS(ESTRUCTURA DEL PLAN DE ESTUDIOS)

FALLA DE ORIGEN

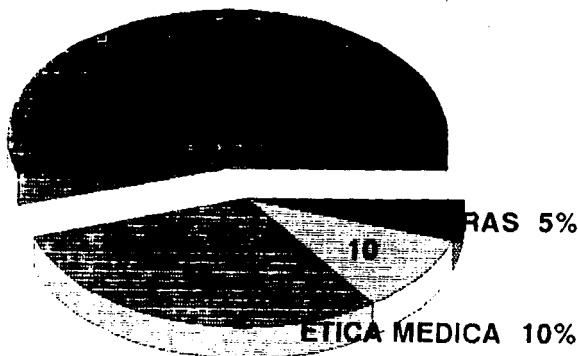
ENCUESTA DE OPINION APLICADA A ALUMNOS DE PLAN 85 FAC. DE MEDICINA UNAM, PREGUNTA No.9

COMENTARIOS:

-MAS TIEMPO A LOS YA EXISTENTES.

-CON PRACTICA HOSPITALARIA.

EXISTENTES 55%



RX E IMAGENES 30%

¿QUE ASIGNATURA HACE FALTA PARA TU
FORMACION PROFESIONAL?

ELAB. LIC. L.O.A. 1993

FTE. DE DATOS INV. TESIS(ESTRUCTURA DEL PLAN DE ESTUDIOS)

FALLA DE ORIGEN

ENCUESTA DE OPINION APLICADA A ALUMNOS DE PLAN 85 FAC. DE MEDICINA UNAM, PREGUNTA No.10

COMENTARIOS:

SI

-SIRVEN PARA REFORZAR LO QUE SE VIO Y
CONCERN AVANCES.

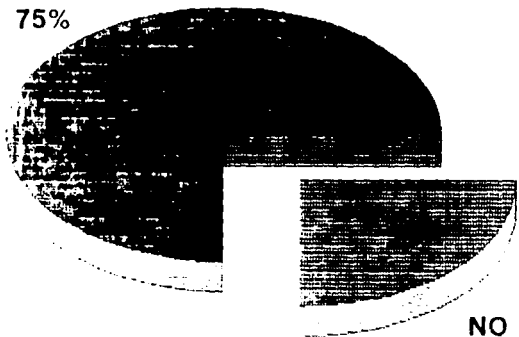
-COMPLEMENTAN NUESTRA FORMACION.

-MANTENEN ACTUALIZADOS.

NO

SON POCOS Y MUCHA LA DEMANDA.

SI 75%



NO 25%

¿LOS CURSOS EXTRACURR. QUE OFRECE LA FAC.
COMPLEMENTAN TU FORMACION PROFESIONAL?

ELAB. LIC. L.O.A. 1993

FTE. DE DATOS INV. TESIS(ESTRUCTURA DEL PLAN DE ESTUDIOS)

RESULTADOS DE LA ENCUESTA APLICADA A LOS ESTUDIANTES DEL PLAN DE ESTUDIOS BS DE LA LICENCIATURA
DE MEDICO CIRUJANO DE LA FACULTAD DE MEDICINA.

PREGUNTA	OPCIONES / RESULTADOS	COMENTARIOS
Grado de Estudio	1o. 3.0% 2o. 4.0% 3o. 2.0% 5o. 22.0% 5o. 55.0% No contestó 14.0%	
Sexo	Masculino 27% Femenino 62% No contestó 11%	
Alumno	Regular 74% Irregular 2% No contestó 24%	
1.- ¿Conoces el objetivo del Plan de Estudios BS?	SI 44% No 47% No contestó 9.0%	Formar médicos con enfoque clínico. Formar médicos comprometidos con la problemática actual de salud Formar médicos preventivos, humanistas y prácticos.

FALLA DE ORIGEN

PREGUNTA	OPCIONES / RESULTADOS	COMENTARIOS
2.- ¿Qué piensas del plan de estudios actual, te da los elementos necesarios para tu futuro ejercicio profesional?	SI 48% No 20% Parcialmente 26% No contestó 6%	SI Busca calidad en la enseñanza Es un plan completo. Da elementos necesarios para el ejercicio profesional. No Hay deficiencia en los contenidos. No están bien distribuidas las materias Es muy ambicioso Insuficiente el tiempo para cubrir objetivos.
3.- Menciona cinco materias que consideres han servido para tu formación profesional y por qué. ¿Qué aportes te han brindado?	Fisiopatología y Propedéutica, Fisiología 44% Farmacología y Médico General 35% Anatomía 21%	Primordialmente para obtener los conocimientos básicos del funcionamiento de el cuerpo humano. Necesarias para la formación del Médico.
4.- Menciona cinco materias que consideres menos importantes para tu formación.	Seminarios 42% Salud Pública 33% Epidemiología 12% Historia de la Medicina 9% Psicología 4%	
5.- ¿Por qué?		Muy repetitivas Absorben mucho tiempo Poco aplicativas Salen del temario
6.- ¿Sus profesores te dan a conocer los programas de las materias que actualmente cursas o cursas te?	SI 52% No 20% Algunas veces 28%	Nosotros se los damos a conocer

FALLA DE ORIGEN

PREGUNTA	OPCIONES / RESULTADOS	COMENTARIOS
7.- ¿Qué piensas de la formación teórica que recibes en tu carrera?	No cumple objetivos 26% Deficiencias en los profesores 29% Falta tiempo 17% Es buena 26% Es pésima 2%	
8.- ¿Qué piensas de la formación práctica que recibes en tu carrera?	Muy buena 10% Adecuada 20% Deficiente 20% Muy Útil 25% Depende de la Sede 25%	Tratan temas de subespecialidad Debería haber tutela de Tutores y no de residentes.
9. ¿Qué asignaturas consideras que hacen falta para tu formación profesional?	Existentes 55% Radiología e imágenes 30% Ética Médica 10% Otras 5%	Más tiempo a las ya existentes, con práctica Hospitalaria.
10.- ¿Consideras que los Cursos Extracurriculares que se te ofrecen en la Facultad complementan tu formación profesional?	Sí 75% No 25%	Sí Sirven para reforzar lo que se vio y conocer avances.
	No/ El horario inadecuado. Forman técnicos y no médicos.	Complementan nuestra formación Mantienen actualizados. No Son pocos y mucha la demanda.

CAPITULO VI.

PROPUESTA:

Habiendo ya hecho el análisis tanto estadístico como curricular de cómo está integrado el Plan de Estudios 1985 de la licenciatura de Médico Cirujano de la Facultad de Medicina de la UNAM, se presentan las siguientes alternativas de solución, que si bien no se llevan a cabo - por escrito, es decir en una planeación concreta; si se pueden dar - en la práctica diaria, ya que el currículum así es, así se vive.

Mi propuesta se basa principalmente en datos que han sido proporcionados por Médicos con mucha experiencia y que en su intento por -- ser mejores se preocupan por la formación del futuro profesional del médico, el cual debe estar muy bien preparado para los avances tecnológicos con los cuales se va a enfrentar.

Como primera alternativa, se presenta el hecho de que el Médico actualmente vive en un medio en el cual tiene que sobrevivir y asimismo salvar vidas, lo cual creo que es su primer objetivo y esto lo ha llevado a seguir y buscar varios caminos que si bien no son los adecuados si son los que proporcionan bienestar y salud. Y qué hay sobre lo - que ellos prometen al iniciar su ejercicio profesional, qué pasa con lo que se llama "ética profesional", muchos opinan que eso no se enseña, esto proviene de un "Don", pero yo creo que sí debe enseñarse porque es parte de los valores que deben tenerse en cuenta cuando se -- trata de seres humanos; por ello, en la 2a. Conferencia de Edimburgo 93, se menciona este punto como parte de los cambios que deben darse en esta profesión.

"Bases éticas de la Medicina", se llama así la propuesta que aunque no es para ellos la más importante, yo sí la marcaría con letras grandes - porque es muy necesario que se incluya en el currículum del Plan de Estudios del Médico Cirujano. Cabe mencionar que el título que obtienen los egresados de esta licenciatura es el de Médico Cirujano y no Médico General, lo cual ha traído muchas controversias en la concepción de la práctica profesional, lo que implica que al egresar éste su campo de trabajo pareciera ser más ambicioso, ya que este título lo muestra como apto en la Cirugía de todo tipo, sin embargo, no es así ya que ésta no es su especialidad pues para ello tendría que realizar el Posgrado en esta área en específico. Lo anterior no hace más que desacreditar al Médico General, porque en la realidad del campo de trabajo éste no se puede desarrollar profesionalmente ya que en su mayoría tienen especialidad en cualquier área y no en Medicina General, esto ha traído como consecuencia que este tipo de Médicos ya no encuentran trabajo fácilmente, por lo tanto, los estudiantes de esta licenciatura en su generalidad no le dan importancia a muchas asignaturas que son elementales para su formación, ya que su mira está puesta en una especialidad y como consecuencia el objetivo de este plan de estudios si resulta ser muy ambicioso al pretender que el Médico General vuelva a tener el crédito que hace algunos años tenía.

El Modelo Tutorial, es otro punto que hay que rescatar ya que en un principio el Médico se formaba por las enseñanzas de su Maestro, pero a medida que las generaciones fueron siendo tan numerosas, se fue per---

diendo la imagen del que enseña y que debe estar al lado del estudiante. Ahora éste es uno de los intentos que se está haciendo por rescatar esa imagen del Maestro que enseña a su alumno con la demostración, observación y la práctica, pero por supuesto con un pequeño grupo de estudiantes, los cuales verdaderamente tengan la vocación de Ser Médico y - de buscar ser los mejores, de ahí que es importante el que se lleve al cabo un proceso de selección para admisión en Medicina, el cual se menciona también en esta Conferencia de Edimburgo, esto permitiría avanzar más en la misma ciencia como en la práctica hospitalaria. Claro que también para ser profesor debe haber selección porque no todos cuentan con la vocación que esto requiere y que a mi juicio el hecho de que reuna -- curricularmente hablando los papeles o títulos que se solicitan para poder ejercer, no significa de ninguna manera que sea apto para la docencia; por tanto debe haber un proceso de selección tanto para alumnos como para maestros. De hecho ya existe un proceso de selección al profesorado, porque se ha detectado estas anomalías, pero en un intento porque éstos sean más aptos, se les exige ya que hayan llevado por lo menos un Curso de Didáctica, para así tener nociones de lo que es enfrentar a un grupo. En sí, se están preparando Cursos que les permitan obtener los conocimientos necesarios para entender a los alumnos en su proceso de enseñanza-aprendizaje.

Es evidente, que por la cantidad de alumnos que existía en Medicina fuera necesario conseguir Maestros de donde fuera y como fuera, lo cual hizo que se deteriorara la imagen de éste, pero con generaciones más seleccionadas y menos numerosas, se puede también seleccionar a mejores maestros.

Los estudiantes mencionan que quieren más tiempo en unas asignaturas y en otras menos, pero yo creo que no es el hecho de darle más horas a una asignatura y quitarle horas a otras lo que va a permitir que haya un mejor aprendizaje o aprovechamiento. Considero que para la formación de un Médico, lo ideal es llevar a la práctica todo lo que ve en la teoría, pero si eso no es posible, si debe estar bien informado de lo que son las bases de la Medicina para que cuando llegue el momento de enfrentarlo sepan en donde pueden investigar más sobre el tema. Creo que se debe enseñar al alumno a investigar y a aprender por su cuenta, así como a buscar la asesoría de un maestro que esté en disposición de enseñarlo, porque ni aumentando más horas a una asignatura ni quitando otras, se mejoraría el currículum ya planeado.

Por ello, considero necesario que las clases que reciben los alumnos a partir del 3er. año de la carrera, se podrían complementar sino es posible con la práctica hospitalaria, si con la revisión de casos clínicos, en los cuales no sólo se revise un historial, sino se proceda a dar un diagnóstico y tratamiento, esto dirigido por el profesor y simulando -- cierta realidad. La idea es que los alumnos se vayan familiarizando -- con el proceso que se lleva al cabo en una Sede Hospitalaria, esto es, con las prácticas dirigidas.

Asimismo, es importante que cada uno de los profesores conozcan la -- bibliografía que corresponda a su programa para que en la medida que se vayan actualizando, puedan proponer cambios en la bibliografía de consulta, así como atender casos en cuestión de salud que en la actua lidad sean más relevantes.

Lo ideal sería que los profesores tomen conciencia de la necesidad que existe que le tanguen empeño a su labor docente, porque esto hará que se preocupen por capacitarse para la docencia y esto redundará en beneficio para los alumnos que se encuentran cursando la licenciatura.

Mucho del compromiso adquirido con la misma Facultad, ha permitido el crear los Cursos que se conocen como Extracurriculares, ya que éstos contemplan contenidos que no se revisan durante el transcurso de la licenciatura por considerarse como temas que deben estarse actualizando constantemente y es así que los profesores se prestan para dar estos cursos a un buen número de alumnos que así lo requieran, ya sea estudiantes o egresados. Como se ha visto que esto ha traído mucha demanda por los estudiantes, se cree que se deben considerar estos como Asignaturas Optativas, lo cual permitiría contemplar avances así como temas que por cuestión de tiempo no se han podido incluir en el currículum planeado. Además de que este tipo de cursos les dá una visión diferente por no estar en un Aula, sino al extenderse en un Auditorio se valen de varios medios didácticos para su enseñanza.

Por tanto, se puede concluir en la necesidad de crear Cursos de Capacitación Docente, para tener informados a los Médicos de los cambios que se están dando constantemente en el campo profesional y por lo tanto regular la evaluación del Plan de Estudios, la cual debe ser permanente.

Visto lo anterior de una manera muy somera y después de haber hecho el análisis de la estructura interna del plan de estudios 1985 de la licenciatura de médico cirujano, se podría considerar necesario crear Cursos tanto

para Docentes como para Alumnos, con la finalidad de complementar la formación del futuro Médico. Asimismo creo que es necesario considerar a los Cursos como Asignaturas independientes, ya que por lo que noté en este estudio no funciona muy bien el hecho de que se trabaje por áreas aunque como lo menciona Margarita Panza "la ventaja principal de una organización por áreas generales es que permite una mayor integración de las materias... y que esto facilitaría una organización más funcional del conocimiento", pero en la realidad o al menos administrativamente no funciona porque se sigue trabajando con profesores de cada una de las asignaturas, que ahora forman parte de una Unidad - Temática. Es cierto que "el currículo organizado en torno a materias aisladas ha sobrevivido... por el hecho de que responde a una concepción mecanicista del aprendizaje humano..., conocido como disciplina - mental", según lo afirma Margarita Panza, y eso es precisamente lo que se quiere evitar pero en mucho sigue siendo necesario. La realidad -- concreta estaba basada en que pese a que la práctica educativa ha revelado la deficiencia de este tipo de organización, no sólo permanece en la práctica sino que se puede considerar prevaeciente en la educación - superior de nuestro país.

Por ello, una de las propuestas para un mejor desarrollo de este plan - de estudios, sería el complementar la formación de los estudiantes que egresan del 4o. año de la carrera; es decir, antes de ingresar a su -- año de Internado Médico, con algunos cursos que les permitan reforzar los conocimientos adquiridos previamente y así tener una visión más --- completa de lo que van a enfrentar en éste.

En el estudio que se realizó a los alumnos, como se observa en las gráficas, en su mayoría son alumnos que ya egresaron del Internado Médico y por tanto consideran que a su formación les hizo falta tiempo en la -- práctica hospitalaria, lo cual no fue suficiente para cuando tuvieron que enfrentarse al desempeño del mismo concretamente. Se ha observado -- que los alumnos que ingresan al Internado en su mayoría son alumnos - regulares y por tanto cuentan con sus períodos vacacionales como debe ser, esto indica entonces que al término del 4o. año, los alumnos que -- ingresan al 5o. año, lo hacen a principios de enero y finaliza al cabo del mes de diciembre; por lo tanto, cuentan en su mayoría con suficiente - descanso, por lo que se cree que este tiempo puede ser muy valioso --- aprovechándolo en Cursos que les permitan actualizarse en temas de mayor interés y realizar las prácticas hospitalarias, sin temor a ser reprobados o perjudicados en su ciclo escolar.

Es así, que surge la propuesta de los siguientes Cursos Extracurriculares a los cuales se les ha dado este nombre por estar precisamente contemplados fuera del Currículo Formal, por tanto, no tienen valor a créditos, pero sí proporcionan los conocimientos fundamentales para el ejercicio de esta profesión. Por lo que el objetivo es el siguiente:

"Proporcionar al alumno de 4o. año, Cursos Extracurriculares, con el fin de reforzar, ampliar y actualizar los conocimientos teórico-prácticos de la carrera; para un mejor desempeño durante su Internado Médico, así como de su práctica profesional".

Los Cursos a elegir se consideran de acuerdo al tiempo que ellos dispongan siempre y cuando no se encime con otros horarios; ya que éstos se realizan en diferentes sedes hospitalarias y en horarios accesibles, de lunes a viernes. De cualquier forma, aunque no sean curriculares se les evalúa para que puedan tener derecho a constancia, siempre y cuando - hayan acreditado la evaluación diagnóstica y final así como reunir un mínimo de 80% de asistencia. Lo anterior se lleva al cabo, no sólo para beneficio del alumno, sino también del profesor porque como mucho de los temas que se dan en estos cursos, difícilmente se pueden incluir como -- unidades temáticas por falta de tiempo y con este tipo de evaluación se -- podrían dar como asignaturas optativas, sustituyendo los Seminarios de -- Integración y Practicas en Comunidad, que como se revisó es la parte -- que los alumnos desean que se excluya del Plan, no sólo porque les quita tiempo, sino porque los mismos profesores no han sabido dirigir este Seminario.

Vista la necesidad de proporcionarles más herramientas válidas para su - formación estos cursos, podrían convertirse en asignaturas optativas o - materias de libre elección que como su nombre lo indica, pueden elegir - libremente el conocimiento que no les ha sido proporcionado por diversas causas, como la falta de tiempo para revisar el programa de cada asignatura.

Es así que, una vez hecha la evaluación diagnóstica para saber el nivel en el que ingresan así como la evaluación final para conocer el aprovechamiento de cada uno de los cursos y dependiendo del interés que mues

tren los alumnos en determinados temas o cursos, se podría considerar si es favorable o viable para asignaturas de libre elección.

Los Temas que los alumnos han propuesto, se han organizado en los siguientes cursos, esperando complementar su formación.

- Macropatología
- Terapéutica Farmacológica
- Urgencias Médicas
- Nefrología
- Radiología e Imágenes
- Salud Reproductiva
- Geriatría
- Neuroendocrinología
- Genética.

Para revisión del contenido de los mismos, consultar los anexos. Asimismo, se anexa la Cédula de Evaluación Académica, que se aplica para cada Curso, como síntesis de la Conferencia de Edimburgo 1993. Y la ubicación de los mismos conforme al Mapa Curricular del Plan de Estudios 1985.

Ahora bien, en lo que se refiere al Curso para Docentes, la propuesta es la siguiente:

Sería un Curso encaminado al mejoramiento de los maestros que laboran en el área clínica para brindarles las herramientas necesarias que requieren mejoramiento en la evaluación del proceso enseñanza-aprendizaje.

Por lo que se vislumbra en un primer momento la necesidad de plantear los objetivos del Plan de Estudios, así como dar a conocer cuál es el perfil académico que se requiere en una sociedad como la nuestra que espera el médico cumpla con las necesidades prioritarias en materia de salud. Y de esta manera, propiciar que las experiencias de los docentes enriquezcan las actividades programadas para concretar en un modelo que reuna los criterios teórico-metodológicos de la evaluación del rendimiento escolar de los alumnos en el área clínica.

Hay que tener presente que para llevar a cabo este Curso, la Facultad de Medicina tiene como Misión:

"Formar a los líderes de las próximas generaciones de médicos mexicanos y contribuir a establecer un sistema de salud capaz de preservar y desarrollar las capacidades físicas y mentales de nuestra población y colaborar en la preparación de investigadores en el campo de las ciencias médicas".

De esta forma considero puede ser el inicio de lo que se pretende sean los Médicos, porque sólo conociendo con lo que se trabaja pudieran irse generando los cambios pertinentes al plan de estudios que como se comentó anteriormente no sólo debe ser en la planeación formal, sino en el currículum vivo. Por ello no hay que olvidar que "el médico es un profesional comprometido a preservar, mejorar y restablecer la salud del ser humano, sus acciones se fundamentan en el conocimiento científico de los fenómenos biológicos, psicológicos y sociales. Su ejercicio profe-

sional se orienta primordialmente en la práctica, la cual debe ejercer con conocimiento, diligencia, humanismo, prudencia y juicio crítico, - quiéndose por un código ético que considere a la vida humana como - valor supremo".

Por lo tanto, una vez que se tienen estos antecedentes y se pueden llevar a cabo, estaremos en posibilidad de asegurar que sí se lograron los cambios y los ajustes necesarios para el mejoramiento del mismo plan de estudios.

Se anexa programa del Curso para Docentes.

Por último, haciendo un breve análisis en cuanto a la forma en que se conceptualiza el Currículo del Plan de Estudios de la Licenciatura de Médico Cirujano de la Facultad de Medicina del año 1985, considero que éste se caracteriza más por ser un Currículo Tradicional, ya que como dice Margarita Panzsa, "es aquél en el que se hace mayor énfasis en la conservación y transmisión de los contenidos como algo estático y donde las relaciones sociedad escuela son descuidadas. El enciclopedismo o sea, la tendencia a sobrecargar a los alumnos de contenidos, que suelen ser memorizados, está con frecuencia presente tanto en el plan de estudios, como en los programas". PANZSA, Margarita, p.

Por ello, se debe tener presente que el fin de la escuela es la formación de alumnos, la escuela tradicional olvida esto con frecuencia, pretendiendo evaluar al estudiante a través de una prueba final en la que

acumulan momentáneamente los conocimientos. Pero el trabajo diario, es lo que realmente puede renovar los principios y los métodos que se innoven en la educación. Además es el maestro quien sólo puede llevar a la práctica cualquier modificación que se quiera hacer a un plan de estudios, y su participación directa es necesaria para puntualizar y revisar los temas oportunamente.

Por lo tanto, se podría decir que este plan de estudios está muy lejos de ser un Currículo Crítico u Oculto, ya que aún cuando están inmersas las relaciones de poder, en éste no puede dejar de estar explícito plenamente el contenido de los planes y programas de estudio que se promueven como aprendizaje en cada una de las aulas.

Es así, que la participación de Pedagogos en la evaluación de planes de estudio, es cada vez mayor; por ello, resulta imprescindible nuestra formación en el área de planeación curricular, en vista de que la mayoría de las escuelas debido a los cambios tecnológicos y sociales, están requiriendo de la revisión de sus planes y programas de estudio. Y la participación de Pedagogos en grupos Interdisciplinarios viene a ser un gran apoyo para la labor que se esté efectuando en ese momento en alguna escuela. Lo cual se demuestra en mi desempeño en el Área de Enseñanza Clínica de la Facultad de Medicina, a la cual le debo el aprendizaje y experiencias vividas en relación al currículum.

PAGINACION VARIA

COMPLETA LA INFORMACION

UBICACION DE LOS CURSOS EXTRACURRICULARES CONFORME AL MAPA CURRICULAR DEL PLAN DE ESTUDIOS 1985.

A RE A S	1er. Año	2o. Año	3er. Año	4o. Año	5o. Año
MORFOLOGICA			MACROPATOLOGIA (Anatomía Patológica)		
FISIOLOGICA	INMUNOLOGIA (Biología Inmunológica)	TERAPEUTICA FARMACOLOGICA (Farmacología)			
PSICOLOGICA					
AMBIENTAL Y SALUD PUBLICA					
CLINICA		URGENCIAS MEDICAS (Terapéutica Quirúrgica I.)	NEFROLOGIA CLINICA (Fisiopatología y Propeéutica Médica II) RADIOLOGIA E IMAGENES (Medicina General I)	SALUD REPRODUCTIVA (Medicina General II) GERIATRIA (Medicina General II) NEUROENDOCRINOLOGIA (Medicina General II) GENETICA (Medicina General II)	
SEMINARIOS DE INTEGRACION Y PRACTICAS EN COMUNIDAD					

CURSO

MACROPATOLOGIA

OBJETIVO

Revisar la anatomía patológica macroscópica de las enfermedades más importantes en general y en -- nuestro medio, haciendo énfasis en las implicaciones clínicas, terapéuticas y pronósticas de las enfermedades estudiadas y de las características anatomopatológicas más sobresalientes y que pueden ser defectadas por macroscopia

JUSTIFICACION	TEMARIO	EVALUACION	DURACION
<p>A través de este curso, se -- reforzarán conocimientos sobre el aspecto macroscópico -- de las enfermedades de la -- piel, de tejidos blandos y huesos, así como su correlación -- con los aparatos sistemas como las enfermedades congénitas y adquiridas de diversos padecimientos.</p>	<p>-Métodos de Estudio: Autopsia -- piezas quirúrgicas, fotografía -- médica, museo.</p> <p>-Piel y anexos.</p> <p>-Tejidos blandos y huesos.</p> <p>-Sistema Nervioso Central: Mal -- formaciones y padecimientos -- inflamatorios.</p> <p>- Sistema Nervioso Central: Pa -- decimientos degenerativos y -- neoplasicos.</p> <p>-Riñones y Vías Urinarias.</p> <p>-Aparato Genital Masculino.</p> <p>-Aparato Genital Femenino: -- Vulva, vagina y utero</p> <p>-Aparato Genital Femenino: -- Trompas, Ovarios y Embarazo</p> <p>-Boca, esófago y estómago.</p> <p>-Intestino Delgado y Grueso.</p> <p>Ano.</p> <p>-Higado, Vías Biliares y Pan -- creas.</p>	<p>Diagnóstico inicial y final sobre conocimientos teóricos y prácticos.</p> <p>Evaluación académica, la cual -- mide y valora la estructura, -- coordinación, organización, par -- ticipantes, recursos utilizados y logros obtenidos a través de un cuestionario.</p>	<p>44 HORAS</p> <p>Dos horas diarias, de lunes a viernes durante un mes.</p>

CURSO

MACROPATOLOGIA

OBJETIVO

JUSTIFICACION	TEMARIO	EVALUACION	DURACION
	<ul style="list-style-type: none">-Vías Respiratorias, Pulmones y Pleura.-Corazón y Pericardio, Vasos Arteriales, Venosos y Linfáticos.-Timo y Mediastino.-Tiroides y Paratiroides.-Cabeza y Glándulas Salivales Mayores.-Glándula Mamaria.-Patología Pediátrica.-Glándulas Adrenales y Retroperitoneo.-Ganglios Linfáticos, Médula Osea y Bazo.		

ANEXO 2 BIS

CURSO

TERAPEUTICA FARMACOLOGICA

OBJETIVO

Indicar la Terapéutica ante un caso clínico, explicando el mecanismo de acción, la farmacocinesia, efectos colaterales y contraindicaciones del medicamento.

JUSTIFICACION	TEMARIO	EVALUACION	DURACION
<p>A través de este curso el -- alumno adquirirá la habilidad para entender un caso clínico y llevar al cabo el diagnóstico y tratamiento adecuado de fármacos disponibles -- en el mercado.</p>	<ul style="list-style-type: none"> -Diabetes Mellitus. -Hipertensión Arterial. -Síndrome de Insuficiencia cardíaca. -Infecciones Bacterianas -Urgencias Médicas 	<p>Examen final por escrito sobre los casos clínicos revisados en clase.</p> <p>Evaluación académica, la cual mide y valora la estructura, -- coordinación, organización, participantes, recursos utilizados y logros obtenidos a través de un cuestionario.</p>	<p>18 HORAS.</p> <p>Dos días a la semana durante un mes, con dos horas de duración cada sesión.</p>

CURSO URGENCIAS MEDICAS

OBJETIVO

Familiarizar al estudiante de medicina en el conocimiento y uso del equipo que se utiliza en la atención de pacientes en un servicio de urgencias así como integrar el conocimiento adquirido para diagnosticar y tratar al paciente con urgencia médica.

JUSTIFICACION	TEMARIO	EVALUACION	DURACION
<p>El médico general debe tener conocimientos, habilidades y destrezas para atender pacientes con enfermedades -- agudas que ameriten tratamiento urgente integrando -- sus conocimientos de las diversas materias impartidas -- durante su formación académica.</p>	<ul style="list-style-type: none"> -Urgencias Respiratorias. -Urgencias Cardiovasculares. -Urgencias Neurológicas. -Urgencias Ginecológicas y Obstétricas. -Urgencias Gastrointestinales. -Urgencias Musculoesqueléticas. -Urgencias Urológicas. -Urgencias Oftalmológicas y Otológicas. -Amaurosis. -Urgencias Hematológicas. -Urgencias Psiquiátricas. -Aspectos Médico Legales. -Atención Casos de Desastre. -Politraumatizado. -Resucitación Cardiopulmonar. -Intoxicaciones y envenenamiento. -Quemaduras. -Exámenes básicos de laboratorio. 	<p>Se practicará un examen escrito al inicio y al final del curso</p> <p>Evaluación continua de habilidades y destrezas.</p> <p>Examen final práctico.</p> <p>Evaluación académica, la cual mide y valora la estructura, -- coordinación, organización, participantes, recursos utilizados y logros obtenidos a través de un cuestionario.</p>	<p>40 HORAS</p> <p>Dos horas diarias, de lunes a viernes durante un mes.</p>

CURSO

NEFROLOGIA CLINICA.

OBJETIVO

Identificar la patología más frecuente y conocer los procedimientos diagnósticos, recursos terapéuticos y la rehabilitación del paciente.

JUSTIFICACION	TEMARIO	EVALUACION	DURACION
<p>A través de este curso el -- alumno de la licenciatura conocerá y comprenderá las patología más frecuentes como los procedimientos para poder dar el diagnóstico adecuado para la rehabilitación adecuada del paciente.</p>	<ul style="list-style-type: none"> -Estructura y Función del Riñon -Fisiología Renal. Proceso Renales Básicos. -Equilibrio Hidroelectrolítico -Equilibrio Acido-Base. -Nosología. -Nefrología Pediátrica. -Insuficiencia Renal Crónica. -Dialisis. -Dialisis y Trasplante Renal. -Visita a la Areas Médicas y Revisión de Casos Clínicos. 	<p>Diagnóstica y final por escrito. Evaluación académica, la cual mide y valora la estructura, -- coordinación, organización, participantes, recursos utilizados y logros obtenidos a través de un cuestionario.</p>	<p>50 HORAS Dos horas diarias, de lunes a viernes durante un mes.</p>

CURSO

RADIOLOGIA E IMAGENES

OBJETIVO

Identificar diferentes procedimientos de imagen diagnóstica, terapéutica y sus indicaciones.

JUSTIFICACION	TEMARIO	EVALUACION	DURACION
<p>El curso proporcionará los conocimientos necesarios de la historia de la radiología como de los diferentes métodos por imagen, su anatomía y patología de los aparatos y sistemas para que a través de éstas se identifiquen y llegue a un reconocimiento de alguna enfermedad.</p>	<ul style="list-style-type: none"> -Generalidades de Radiología, ultrasonido, Medicina Nuclear, tomografía computada y resonancia magnética. -Anatomía Preuropulmonar. -Radiología e imagen en enfermedades inflamatorias del pulmón y pleura. -Radiología e imagen en otras enfermedades pulmonares comunes. -Radiología e imagen en anatomía de mediastino, torax oseo y diafragma. -Anatomía del corazón y grandes vasos. -Radiología e imagen en enfermedades comunes cardiovasculares y congénitas. -Radiología simple de abdomen anatomía. -Radiología e imagen en vías urinarias. 	<p>Diagnóstica y final a través de un examen escrito.</p> <p>Evaluación académica, la cual mide y valora la estructura, coordinación, organización, participación, recursos utilizados y logros obtenidos a través de un cuestionario.</p>	<p>40 HORAS</p> <p>Dos horas diarias, de lunes a viernes durante un mes.</p>

CURSO

RADIOLOGIA E IMAGENES

OBJETIVO

JUSTIFICACION	TEMARIO	EVALUACION	DURACION
	<ul style="list-style-type: none">-Radiología e imagen en enfermedades ginecológicas por ultrasonografía e histerosalpingografía-Radiología e imagen en obstetricia por ultrasonografía.-Radiología e imagen del tubo digestivo alto I.-Radiología e imagen del tubo digestivo alto II.-Radiología e imagen del intestino delgado y colon.-Vesícula biliar colecistografía - oral y por ultrasonografía.-Abdomen superior. Normal y patológico I y II.-Radiología e imagen en esqueleto I Anatomía.-Radiología e imagen en esqueleto II.-Enfermedades congénitas, displasias y trauma.-Radiología e imagen en esqueleto III. Tumores.		

CURSO

RADIOLOGIA E IMAGENES

OBJETIVO

JUSTIFICACION	TEMARIO	EVALUACION	DURACION
	<ul style="list-style-type: none"> -Radiología e imagen en esqueleto IV. Enfermedades crónico - degenerativas. -Radiología de cráneo y cara. - Anatomía y Patología, Estudios Simples. -Radiología en trauma de cráneo encefálico. -Imagen Neuroradiología I y II. -Radiología e imagen en columna vertebral. -Mielografía y otros procedimientos invasivos en neuroradiología -Radiología intervencionista. -Radiología e imagen en glándula mamaria. -Radiología e imagen en pediatría I y II. -Indicaciones en medicina nuclear. -Indicaciones de resonancia magnetica. -Simposium para preguntas y respuestas. 		

CURSO

SALUD REPRODUCTIVA

OBJETIVO

Proporcionar al alumno de licenciatura el concepto integral de salud reproductiva para mejorar el estado de la mujer y su vida reproductiva.

JUSTIFICACION	TEMARIO	EVALUACION	DURACION
<p>Este curso proporciona elementos de conocimiento que permitan establecer el cuidado del proceso reproductivo en una acción primaria de salud incorporando la educación sexual como un elemento esencial de la salud reproductiva, así como del adiestramiento en la correcta aplicación de los procedimientos de planificación familiar como el conocimiento del desarrollo anatómico-funcional y psíquico para la reproducción e identificando factores pre-disponibles y previsibles de enfermedades sexualmente transmisibles.</p>	<ul style="list-style-type: none"> -Fisiología de la Reproducción. Práctica. -Desarrollo Sexual y de Género. Práctica. -Concepción. Práctica. -Embarazo y Puerperio. Práctica. -Patología Perinatal. Práctica. -Lactancia. Práctica. -Epidemiología Social. -Esterilidad e Infertilidad. Práctica. -Enfermedades Sexualmente Transmisibles. Práctica. -Planificación Familiar. Práctica. 	<p>De manera inicial un examen diagnóstico que incluya varias disciplinas: biología, bioquímica, inmunología, neuroendocrinología, genética, obstetricia, ginecología, epidemiología, neonatología y sociomedicina.</p> <p>Examen final con contenidos teóricos y prácticos.</p> <p>Evaluación académica, la cual nos permite medir y valorar los resultados y productos del curso, esto es, su estructura académica, coordinación, organización, participantes, recursos utilizados y logros obtenidos; a través de un cuestionario.</p>	<p>44 HORAS</p> <p>Cinco semanas con ocho horas por semana.</p> <p>Dos días a la semana práctica. (Dos horas por día)</p>

CURSO

GERIATRIA

OBJETIVO

Identificar y analizar la patología más frecuente del anciano y su manejo

JUSTIFICACION	TEMARIO	EVALUACION	DURACION
<p>Conocer el manejo del paciente geriátrico estableciendo conductas, criterio clínico y diagnóstico para el manejo terapéutico específico en cada uno de los casos de la patología geriátrica. Además de la ayuda de grupo multidisciplinario para el manejo conjunto del paciente geriátrico.</p>	<ul style="list-style-type: none"> -Criterios generales del envejecimiento gerontología y geriatría. -Criterios Generales de la Terapéutica en Ancianos. -Enfermedades Cardiovasculares. -Enfermedad del Aparato Respiratorio. -Enfermedad de la Sangre y Organos Hematopoyeticos. -Enfermedad del Aparato Digestivo. -Enfermedades Hepáticas, Vías Biliares y Pancreaticas. -Enfermedad del Aparato Urológico. -Enfermedad del Aparato Genital Masculino. -Enfermedad del Aparato Genital Femenino. -Enfermedades Dismetabolicas. -Enfermedad de las Glándulas Endócrinas. 	<p>Preevaluatorio y final del curso Evaluación académica, la cual mide y valora la estructura, coordinación, organización, participantes, recursos utilizados y logros obtenidos a través de un cuestionario.</p>	<p>38 HORAS Cuatro semanas, cinco horas teóricas y 10 prácticas por semana. 20 Teóricas y 40 prácticas en total.</p>

CURSO

GERIATRIA

OBJETIVO

JUSTIFICACION	TEMARIO	EVALUACION	DURACION
	<ul style="list-style-type: none">-Enfermedades infecciosas.-Enfermedad del Aparato Osteo-articular.-Enfermedad del Sistema Nervioso.-Enfermedades Mentales (Psicosis y Neurosis Senil).-Enfermedad de la Visión.-Enfermedad del Oído y de la Piel.-Conceptos Generales del Anciano.-Asistencia del anciano.-Dieta.-Revisión de Casos Clínicos.		

CURSO

NEUROENDOCRINOLOGIA CLINICA

OBJETIVO

Proporcionar al alumno de la Licenciatura en Medicina la información sobre el conocimiento relacionado con la integración de los dos sistemas homeostáticos en los seres vivos: El nervioso y el endocrino, los cuales coordinan y ordenan todas las funciones de los organismos multicelulares. Al utilizar esta información se puede aclarar el mecanismo de varios trastornos clínicos.

JUSTIFICACION	TEMARIO	EVALUACION	DURACION
<p>Proporcionar al alumno de la licenciatura en medicina la información sobre el conocimiento relacionado con la integración de los dos sistemas homeostáticos en los seres vivos: el nervioso y el endocrino, los cuales coordinan y ordenan todas las funciones de los organismos multicelulares. Al utilizar esta información se puede aclarar el mecanismo de varios trastornos clínicos.</p>	<ul style="list-style-type: none"> -Sistema Neuroendocrino. -Unidad Hipotálamo-Hipofisaria. -Estructura Química y modo de acción de las Neurohormonas - factores de comunicación. Práctica. -Hormonas Hipotalamo-Hipofisarias. -Control Neuroendocrino de las Hormonas Hipofisarias. -Enfermedad Neuroendocrina. Práctica. -Psicoendocrinología. Práctica. -Métodos Diagnósticos de Enfermedad Neuroendocrina. -Neuropeptidos en el cerebro. -Neuroinmunomodulación. -Tratamiento de Enfermedades Neuroendócrinas. Práctica. -Métodos quirúrgicos en el tratamiento de Patología Neuroendocrina. 	<p>Diagnóstica y final por escrito.</p> <p>Evaluación Académica, la cual mide y valora la estructura, coordinación, organización, participantes, recursos utilizados y logros obtenidos a través de un cuestionario.</p>	<p>36 HORAS</p> <p>4 semanas, con dos horas diarias lunes, miércoles y viernes, teoría y martes y jueves práctica.</p>

CURSO

NEUROENDOCRINOLOGIA CLINICA

OBJETIVO

JUSTIFICACION	TEMARIO	EVALUACION	DURACION
	<ul style="list-style-type: none">-Regulación Neuroendocrina del metabolismo del agua y sodio.-Regulación Neuroendocrina de la reproducción.-Regulación del crecimiento y desarrollo-Hormonas gastrointestinales y sistemas neuroendocrino. <u>Práctica.</u>		

CURSO

GENETICA CLINICA

OBJETIVO

Revisar y explicar las bases biológicas de la herencia, los procedimientos diagnósticos, manejo y prevención de los padecimientos genéticos más frecuentes.

JUSTIFICACION	TEMARIO	EVALUACION	DURACION
<p>A través de este curso el alumno definirá las características del material hereditario describiendo su función y explicando los mecanismos cromosómicos génicos y genético-ambientales responsables de la variabilidad del ser humano.</p> <p>Asimismo, comprenderá la importancia de la relación médico-paciente y de la ética profesional en el asesoramiento genético y diagnóstico prenatal.</p> <p>Por lo que, relacionará la interacción de la genética médica con las otras ramas de la medicina y reconocerá la necesidad del enfoque multidisciplinario en la atención del paciente con enfermedades genéticas.</p>	<ul style="list-style-type: none"> -Bases biológicas de la Herencia. -Patología Genética y procedimientos de Estudio. -Manifestaciones Clínicas de la Patología Cromosómica. -Manifestaciones Clínicas del Proceso Mutacional en Herencia Mendeliana. -Patología Multifactorial. -Errores Innatos del Metabolismo -Manifestaciones Clínicas de la Patología de la Diferenciación Sexual. -Alteraciones del Proceso Reproductivo. -Farmacogenética. -Mutagénesis, Teratogénesis y carcinogénesis. -Génética y Cancer -Malformaciones Congénitas y Epidemiología Genética. -Asesoramiento Genético. -Diagnostico Prenatal 	<p>Cuestionario con reactivos de opción múltiple.</p> <p>Evaluación académica, la cual mide y valora la estructura, coordinación, organización, participantes, recursos utilizados y logros obtenidos a través de un cuestionario.</p>	<p>36 HORAS</p> <p>Dos horas diarias, de lunes a viernes durante un mes.</p>



CURSOS EXTRACURRICULARES
CEDULA DE EVALUACION ACADEMICA

PREGUNTA LIBRE

Escriba sus comentarios y crítica que ayuden a mejorar el próximo curso.

El presente documento tiene por objeto valorar y medir los resultados y productos de los Cursos Extracurriculares; incluyendo su estructura académica, la Coordinación y la Organización, sus participantes, los recursos utilizados y los logros obtenidos.

Con el propósito antes mencionado solicitamos sea usted lo más veraz y sincero posible al contestar las siguientes preguntas.

Señale por favor en su hoja de respuestas, (factor ópti) la contestación elegida para cada pregunta, con la siguiente clave:

A = EXCELENTE
B = BUENA (O)
C = REGULAR
D = MALA (O)
E = PESIMA (O)

No olvide llenar el óvalo con lápiz del # 2 5 2} al seleccionar su respuesta. GRACIAS POR SU COLABORACION.

CURSO

"ORGANIZACION Y EVALUACION APLICADAS AL PLAN DE ESTUDIOS 1985"

OBJETIVO

Proporcionar a los profesores la información y los elementos necesarios para que identifiquen y analicen la estructura y la organización académica administrativa actual, así como los procedimientos de evaluación en el área clínica del plan de estudios 85.

JUSTIFICACION	TEMARIO	EVALUACION	DURACION
<p>Es frecuente que el profesor como se observa en las estadísticas, no conoce adecuadamente la unidad temática o asignatura que conforman el área a la que pertenece. Por lo tanto, mucho menos el contenido de las otras asignaturas que se imparten en la carrera.</p> <p>Este desconocimiento del Plan de Estudios, ha generado el que consideren que es poco el tiempo para la impartición de su unidad temática; lo cual no sucedería si estuvieran informados de lo que les corresponde únicamente.</p>	<p>-Informar directamente a los profesores de las asignaturas que dependen de la enseñanza clínica, sobre la organización actual del Plan de Estudios, de la Facultad de Medicina, en su totalidad, destacando lo correspondiente al área clínica.</p> <p>-Actualizar a los profesores sobre los cambios ocurridos en el plan de estudios vigente.</p> <p>-Reunir simultáneamente a los profesores de las diferentes asignaturas del 3o., 4o. y 5o. años de la carrera, en grupos que permitan el intercambio de opiniones con el fin de mejorar la estructura secuencial que facilite el aprendizaje de los contenidos temáticos.</p> <p>-Informar a los profesores sobre la problemática que se ha detectado en el proceso de la enseñanza clínica, las acciones realizadas con la intención de solucionarlas y los resultados obtenidos.</p>	<p>Proponer una metodología de la enseñanza en la clínica que puede ser aplicada en todas las sedes por los profesores de la Facultad de Medicina de la U.N.A.M.</p> <p>Proponer un sistema de evaluación uniforme para todos los grupos en las diferentes sedes tanto para la teoría como para la práctica que permita mayor objetividad y cuyos resultados sean más congruentes con la realidad.</p>	<p>Dos días de sesión con un total de 12 horas.</p>

2a. CONFERENCIA DE EDIMBURGO 1993

• *PRACTICAS Y POLITICAS*

1. DESARTICULACION ENTRE EDUCACION MEDICA Y SISTEMAS DE ATENCION A LA SALUD
2. PLANEACION EN SALUD SOBRE NECESIDADES NACIONALES
3. PLANEACION NACIONAL DE LA EDUCACION MEDICA
4. RELACION DE LA EDUCACION MEDICA Y LOS SISTEMAS DE SALUD
5. BALANCE ENTRE ESPECIALISTAS Y MEDICO GENERALES
6. LA SALUD EN TRANSICION
7. SIDA Y ENFERMEDADES CRONICAS

• *LA RESPUESTA EDUCATIVA*

8. GOBIERNO Y POLITICAS INSTITUCIONALES
9. PROCEDIMIENTOS SELECTIVOS PARA ADMISION EN MEDICINA
10. FORMACION DOCENTE
11. ESTUDIANTES DE MEDICINA COMO AGENTES DE CAMBIO
12. METODO DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE
13. MODELOS CURRICULARES BASADOS EN :

- APRENDIZAJE BASADO EN SOLUCION DE PROBLEMAS
- SISTEMAS DE ENSEÑANZA

14. RELACION CIENCIA/MEDICINA
15. EDUCACION MULTIPROFESIONAL

• *EDUCACION PROFESIONAL*

16. EDUCACION MEDICA SOBRE BASES POBLACIONALES
17. EDUCACION CONTINUA PARA MANTENER COMPETITIVIDAD

• *COMUNICACION*

18. AMPLIA PARTICIPACION EN LA TOMA DE DECISIONES
19. PARTICIPACION DE LA COMUNIDAD
20. AMPLIACION DE HORIZONTES
21. BASES ETICAS DE LA MEDICINA
22. AMPLIA COMUNICACION CON PACIENTES Y CON LA COMUNIDAD

BIBLIOGRAFIA

ABRAHAM Nazif, Mirtha. "Reflexiones sobre los Principales Planteamientos Curriculares". Mecanograma. p. 10

APPLE, Michel. "Ideology and Curriculum Boston". Edit. Routledge I. Keagan Paul. 1979. Tomado en Antología El Campo del Currículum. Vo. 1, p. 33.

CARTA DE OTAWA SUSCRIBE UN NUEVO CONCEPTO. "La Promoción de la Salud". Revista de Actualización del Departamento de Medicina Social y Medicina Preventiva. Facultad de Medicina. U.N.A.M.

DECLARACION DE ALMA ATA. Revista Epoca V. Volumen XX. Núm. 6 Nov.-Dic. de 1978. Departamento de Salud Pública de México. Facultad de Medicina, U.N.A.M.

DIAZ Barriga, Angel. "Ensayos sobre la problemática curricular". Ed. Trilias. México. 1991. Pp. 26, 32, 24, 33 y 48.

EGGLESTON, John. Sociología y Currículum. p. 70.

GACETA DE LA FACULTAD DE MEDICINA. UNAM "Los Avances Tecnocientíficos en Medicina han llevado al Hombre a un Mundo para el cual no tiene Código Etico, ni Filosófico, ni Legal". Agosto 25 de 1992. p. 6

GACETA DE LA FACULTAD DE MEDICINA. UNAM. "El Posgrado en un Hospital Privado". Noviembre 10 de 1992. p. 2

GLAZMAN, R. e Ibarrola M. "Diseño de planes de estudio", CISE, UNAM, 1978. pp. 28, 50-55

GONZALEZ Gaudiano, Edgar. "Reseña cronológica del planteamiento curricular norteamericano", tomado de Antología El Campo del Currículum. - Volumen 1, p. 58 y 60.

JACKSON. "La vida en las Aulas" citado en Antología El Campo del Currículum. p. 12

LAWRENCE Kohlberg. The moral atmosphere of the school, p. 149 Tomado de Investigación para evaluar el currículum universitario. "El concepto del currículum oculto", p. 74

PALACIOS González, Jesús. "La Cuestión Escolar", Ed. Laia/Barcelona, 1984, p. 72.

PIAGET, Jean. "A dónde va la educación", Teide, Barcelona, pp. 94 y 157.

PLAN DE ESTUDIOS DE LA CARRERA DE MEDICINA CIRUJANO 1985. Facultad de Medicina. UNAM. p. 39, 56-58 y 74.

LIZ Larraguivel, Estela, "Reflexiones sobre la realidad del currículum",
Revista de Perfiles Educativos Núm. 29 ó 30, CISE, UNAM., p. 67, 68, 69
70.

ABA, Hilda. Elaboración del Currículo. p. 512

ABA, Hilda. "Introducción al planeamiento del currículo", tomado de
Elaboración del currículo en..., Antología El campo del currículum. Vol. 1
p. 155

TYLER, Ralph. "Principios Básicos del Currículo", pp. 109, 110, 113, 118,
125.

TYLER, Ralph. "Introducción ¿Qué fines desea alcanzar la escuela? Tomado
de ..., op. cit. Pág. 118.

RUIZ Larraguivel, Estela, "Reflexiones sobre la realidad del currfculo",
Revista de Perfiles Educativos Núm. 29 ó 30, CISE, UNAM., p. 67, 68, 69
y 70.

TABA, Hilda. Elaboración del Currfculo. p. 512

TABA, Hilda. "Introducción al planeamiento del currfculo", tomado de
Elaboración del currfculo en..., Antología: El campo del currfculum. Vol. 1
p. 155

TYLER, Ralph. "Principios Básicos del Currfculo", pp. 109, 110, 113, 118,
125.

TYLER, Ralph. "Introducción ¿Qué fines desea alcanzar la escuela? Tomado
de ..., op. cit. Pág. 118.