

**PROGRAMA DE LA UNIDAD CURRICULAR
“MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA-SALUD MENTAL EN
COMUNIDAD-PSICOLOGÍA MÉDICA” (UC N°23)**

1- Ubicación curricular y previaturas:

Esta Unidad Curricular se desarrolla en modalidad anual durante el 6° año de la carrera. Para cursarla es condición tener aprobada la Unidad Curricular “Medicina en el Primer Nivel de Atención” (UC15).

2- Unidades docentes participantes:

Unidad Académica Medicina Familiar y Comunitaria, Equipo de Salud Mental en Comunidad de la Unidad Académica Psiquiatría y Unidad Académica Psicología Médica

3- Fundamentación y objetivos generales:

El Plan de Estudios define que el segundo trienio se identifica con la Medicina General Integral en la perspectiva de la persona enferma para su restitución a la sociedad. Se realizará el estudio básico de los agentes psicosociales, espirituales, biológicos, físicos y químicos causantes de las enfermedades que pueden afectar a las personas alejándose del estado de salud. Asimismo, se estudiarán los fundamentos de las técnicas de diagnóstico y tratamiento. Incluye la formación clínica de médico general con especial énfasis en el Primer Nivel de Atención (PNA) y en la asistencia domiciliaria, acompañando en su cotidianidad a la persona, su familia y enmarcado en su comunidad.

Objetivos del curso:

- Capacitar en el diagnóstico y abordaje integral del proceso salud-enfermedad en el primer nivel de atención y la continuidad de la atención en otros niveles asistenciales, con enfoque de derechos, género y generaciones.
- Identificar factores de riesgo y protección en la salud desde una perspectiva biopsicosocial y espiritual.
- Relacionar los fenómenos de salud con la historicidad y contexto social de las personas.
- Incorporar la familia como unidad de atención, considerando sus transformaciones y el impacto de la migración en Uruguay.
- Desarrollar habilidades avanzadas de comunicación, especialmente en la atención de enfermedades crónicas.
- Valorar el rol de la familia y la comunidad en la salud, diseñando estrategias de intervención conjuntas.
- Identificar y aplicar los atributos de la atención primaria en la práctica.
- Reflexionar sobre la toma de decisiones médicas y el error médico en la relación con el paciente.
- Promover el bienestar biopsicosocial y espiritual del equipo de salud, fomentando el autocuidado.

4- Metodología de enseñanza

- Las **actividades expositivas o teóricas** serán abordadas desde dos vías: a través del espacio del entorno virtual de aprendizaje (EVA) mediante grageas (clases cortas grabadas - asincrónicas) como herramientas de metodologías activas de la educación, y a través de clases expositivas virtuales (sincrónicas).
- **Seminario-taller:** Consta de dos momentos: presentación y repaso teórico del tema y un segundo momento de aplicación práctica de los conceptos a través de estudio de casos (viñetas clínica), simulaciones para aplicar lo aprendido (aula invertida) con feedback del proceso de análisis clínico.
- **EVA:** a) Curso autoadministrado: consta de unidades temáticas organizadas en módulos de aprendizaje. En cada unidad temática se abordan los aspectos teóricos a través de distintas metodologías como grageas teóricas, fichas de lectura, clases pregrabadas. Se realizarán actividades obligatorias al finalizar cada unidad temática, como forma de consolidación del aprendizaje con feedback automático para el estudiante. b) Espacio de comunicación formal con los estudiantes y la coordinación general.
- La **práctica clínica** incluye la concurrencia a policlínicas del primer nivel de atención donde en el marco de la consulta programada, espontánea y las visitas/consultas domiciliarias el estudiante realizará la entrevista y el registro en la historia clínica con un abordaje integral en el que se planificará el seguimiento y la continuidad asistencial de cada caso. El espacio de encuentro presencial constituye además, el ámbito de intercambio con pares y docentes para la discusión de dudas y aplicación de los contenidos abordados en el curso.

5- Organización del curso

El detalle del programa con el temario y la bibliografía se encuentra en el anexo 1.

La organización general del cronograma está disponible en Anexo 2 de información al estudiante.

6- Carga horaria

El curso tiene una duración de 34 semanas.

Se estima una dedicación de 344 horas, considerando la participación en todas las actividades clínicas con asistencia controlada, actividades virtuales teórico prácticas (informándose debidamente aquellas que son de asistencia controlada) y las horas de estudio.

7- Formas de evaluación y aprobación de la Unidad Curricular:

- **Evaluación continua: rúbrica realizada por docente de MFyC**
- **Evaluación clínica objetiva estructurada: dos ECOE**
- **Evaluación de contenidos teóricos: dos parciales escritos**

Evaluación continua. Contempla las tres disciplinas y se realizará a través de una rúbrica (se adjunta en anexos) para la evaluación de los estudiantes en el contexto clínico del primer nivel de atención. Será aplicada por el docente de MFyC a cargo del grupo de estudiantes.

Evaluación sumativa. Se compone de dos instancias de evaluación clínica objetiva estructurada (ECOEs) y dos parciales escritos e integrados con preguntas múltiple opción que se realizan en los meses de julio y noviembre.

La devolución de las evaluaciones la realizará el docente de MFyC a cada estudiante, tomando como insumo el resultado de la rúbrica, el resultado de las evaluaciones sumativas (ECOEs y de los parciales múltiple opción) al concluir cada periodo de evaluación julio /noviembre .

Aprobación de la Unidad curricular:

Requisitos:

- Cumplir con el 80% de las actividades de asistencia controlada (10% de inasistencias justificadas y hasta 10% de inasistencias injustificadas).
- Realizar la totalidad de las tareas obligatorias del curso en EVA que serán debidamente informadas
- Alcanzar un mínimo de 40% en las evaluaciones sumativas (ECOEs y Parciales)
- Obtener como mínimo de calificación aceptable en la evaluación continua (rúbrica)

En caso de no cumplir con alguno de estos requisitos el resultado es **Reprobado** y el estudiante debe volver a cursar la unidad curricular.

En caso de cumplir con todos los requisitos, el resultado puede ser: **Aprobado** o **Rinde examen**.

Tabla 1- Calificación final del curso

Evaluación sumativa (ecoes y parciales)	Evaluación Continua					
	Muy insuficiente	Insuficiente	Aceptable	Bueno	Muy bueno	Excelente
0 a 39 %	Reprueba	Reprueba	Reprueba	Reprueba	Reprueba	Reprueba
40 a 59%	Reprueba	Reprueba	Sin Concepto	Sin Concepto	Sin Concepto	Sin Concepto
60 a 69%	Reprueba	Reprueba	Aceptable	Aceptable	Bueno	Bueno
70 a 79%	Reprueba	Reprueba	Aceptable	Bueno	Muy bueno	Muy bueno
80 a 89 %	Reprueba	Reprueba	Bueno	Muy bueno	Muy bueno	Excelente
90 a 100%	Reprueba	Reprueba	Bueno	Muy bueno	Excelente	Excelente

Aprobación (con exoneración de examen): en caso de cumplir los requisitos y obtener la calificación final **aceptable, bueno, muy bueno o excelente** (ver Tabla 1), el estudiante aprueba la unidad curricular.

Rinde examen: en caso de cumplir con los requisitos y obtener la calificación final “**sin concepto**” (ver Tabla 1), el estudiante debe rendir examen.

El examen evalúa los contenidos de todas las disciplinas que participan en el curso. El formato del examen será ECOE o encuentro clínico; la coordinación comunicará la modalidad del mismo en cada periodo. En caso de ser ECOE, tendrá 6 estaciones de Medicina Familiar y Comunitaria, 2 estaciones de Salud Mental en Comunidad y 2 estaciones de Psicología Médica. Para aprobarlo se requiere obtener al menos 60% del total del puntaje de la prueba, con un mínimo de 60% del puntaje en 6 estaciones, siendo al menos 4 de ellas de MFyC, 1 de Salud Mental en Comunidad y 1 de Psicología Médica.

UNIDAD CURRICULAR
“MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA - SALUD MENTAL EN
COMUNIDAD - PSICOLOGÍA MÉDICA” (UC N°23)

Anexo 1: Programa detallado: objetivos, contenidos temáticos y bibliografía.

1. Contenidos temáticos de MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA

Contenido temático:

Módulo 1

1. Dimensión espiritual de la salud: integración de los cuidados espirituales básicos e identificación de los cuidados espirituales avanzados en salud.
2. Acciones de promoción de salud y prevención de enfermedades en la adolescencia, adultez y ancianidad. Síndromes geriátricos. Polifarmacia y prevención cuaternaria.
3. Ciclo Vital individual y Familiar. Tipología de Hogar. El abordaje familiar.
4. Salud y Discapacidad. Introducción al abordaje de la salud de las personas con discapacidad en el PNA.
5. Diversidad sexual y salud. Introducción a la atención integral centrada en las necesidades de la población LGTBTIQ.

Módulo 2

6. Hipertensión Arterial. Factores de riesgo cardiovascular. Diagnóstico, tratamiento, seguimiento e interconsulta oportuna en el Primer Nivel de Atención. Tratamiento, con énfasis en estilos de vida.
7. Cardiopatía isquémica. Angor estable e inestable.
8. Diabetes. Factores de riesgo. Diagnóstico, tratamiento, seguimiento e interconsulta oportuna en el Primer Nivel de Atención. Acompañamiento de las personas con esta patología crónica.
9. Tabaquismo. Oportunidad de consejería. Entrevista motivacional.
10. Dislipemias y RCV

Módulo 3.

11. Infecciones respiratorias agudas altas y bajas: resfrío, sinusitis, otitis aguda externa y media. Traqueobronquitis, neumonía aguda comunitaria, gripe, COVID.
12. EPOC, Diagnóstico, tratamiento, seguimiento e interconsulta oportuna en el Primer Nivel de Atención. Acompañamiento de las personas con esta patología crónica.
13. Asma. Diagnóstico, tratamiento, seguimiento e interconsulta oportuna en el

Primer Nivel de Atención. Acompañamiento de las personas con esta patología crónica.

Módulo 4.

14. Nefroprevención. Programa Nacional de Salud Renal. Interconsulta oportuna. Litiasis renal y uropatía obstructiva crónica, hipertrofia prostática benigna.
15. Infecciones urinarias altas y bajas.
16. Infecciones de Transmisión Sexual en el primer nivel de atención
17. Problemas gastroenterológicos prevalentes en el primer nivel de atención (ejemplos RGE, dispepsia, constipación, diarrea. Cáncer de Colon)
18. Distiroidismos.
19. Anemias

Módulo 5.

20. Patología osteoarticular traumática, degenerativa e inflamatoria. Patología dolorosa frecuente (omalgia, lumbalgia, gonalgia). Elementos clínicos diagnósticos de enfermedad inflamatoria y metabólica, interconsulta oportuna.
21. Cefaleas: Cefalea tensional. Migraña. Identificación de síntomas y signos de alarma. Indicación de paraclínica.

Módulo 6.

22. Patologías oftalmológicas frecuentes en el primer nivel de atención (ejemplos orzuelo, chalazion, conjuntivitis. Atopía, cuerpo extraño ocular) Manejo del ojo rojo. Evaluación de la agudeza visual: Tablas de Snellen o similar.
23. Lesiones elementales de piel. Patologías dermatológicas frecuentes en el primer nivel de atención (ejemplos cáncer de piel, nevos, infecciones de piel. Acné.) Manifestación cutánea de enfermedades sistémicas (ejemplos Herpes zóster, dermatitis atópica, psoriasis)
24. Insuficiencia venosa y arteriopatía obstructiva crónica. Trastornos tróficos de miembros inferiores. Prevención y tratamiento, cuidado de la piel.

Módulo 7.

25. Violencia doméstica. Identificación, asesoramiento y acompañamiento de las personas y grupos familiares
26. Depresión-Ansiedad.

Bibliografía General:

- Karin Kopitowski, et al. Medicina Familiar y Práctica Ambulatoria. 3a ed. Ciudad Autónoma de Buenos Aires: Médica Panamericana: Servicio de Medicina Familiar y Comunitaria del Hospital Italiano de Buenos Aires; 2016.
- Cano Pérez J.F. Zurro M. Compendio de Atención Primaria. 4ta edición. Elsevier. España 2016. Bickley L ,et al. Bates. Guía de exploración física e historia clínica. 11 ed. USA 2017.

- Domenech D. Vignolo J. Encares de Medicina Familiar y Comunitaria. 1ra ed. Montevideo: Bibliomedica Ediciones: 2014.
- Torres, V. Preparando la Prueba Única de Residencias. 1ra ed. Montevideo: Oficina del Libro. FEFMUR. 2024

Bibliografía Específica:

- Manuales, guías, normas y pautas del MSP específicos para cada unidad temática
- Guías de práctica clínicas específicas y actualizadas; materiales seleccionados por la unidad académica.
- La bibliografía específica de cada unidad temática se accede a través de la plataforma EVA.

2. Contenidos temáticos de SALUD MENTAL EN COMUNIDAD

Contenidos temáticos.

Módulo 1

Familias, su devenir y transformaciones para abordar en el Primer nivel de atención.

Módulo 2

Abordaje de la violencia basada en género y generaciones en el Primer Nivel de Atención.

Módulo 3

Abordaje de la Depresión y Ansiedad en el Primer Nivel de Atención.

Módulo 4

Consumo problemático de sustancias en el Primer Nivel de Atención.

Bibliografía

Familias, su devenir y transformaciones para abordar en el Primer Nivel de Atención

- Canetti, A; Cerruti, A; Perez, F; Larrobla, C; Girona, A; Lucas, J; Tejera, M; Ramírez, L; Álvarez, M; Figuerola, M; Valli, L. Manual Práctico Visita Domiciliaria Integral en Salud. Montevideo: Ministerio de Salud Pública. Programa Nacional de Niñez: Universidad de la República. Espacio Interdisciplinario; 2012. Cap.I y III.
- Boggio, K. La hospitalidad en construcción. Movilidad humana, relaciones interétnicas y Derechos Humanos. Conferencia inaugural actividades académicas 2016. Montevideo: Facultad de Psicología, Udelar, 2016.
- Rojas, M. C.; 2005. Familia/s: del modelo único a la diversidad en Revista Topia. <https://www.topia.com.ar/articulos/familias-del-modelo-%C3%BAnico-la-diversidad>
- Rojas. M.C. 2018 Familias de hoy: pensar la diversidad. Actas Jornada Familia AAPPG. Universidad de Córdoba.
- Stolkner, A. 2021, October 10. Prácticas en Salud Mental. Google Books. Retrieved December 28, 2022, from https://books.google.com/books/about/Pr%C3%A1cticas_en_Salud_Mental.html?id=E0pIEAAAQBAJ . Cap. 6 Familias en crisis.

Abordaje de la Violencia basada en género y generaciones en el Primer Nivel de Atención

- Lozano, F., Sande, S., Oyola, W. Protocolo Institucional de Atención a Personas en Situación de Violencia Basada en Género y Generaciones de ASSE. Montevideo; 2021.
- Penyarroja, A. La influencia de las intervenciones profesionales en el proceso de salida de la violencia de género. 2021. Disyuntiva, 2(2), 34-45.
- Segunda Encuesta Nacional de Prevalencia sobre Violencia Basada en Género y Generaciones. Observatorio sobre Violencia Basada en Género hacia las Mujeres. Consejo Nacional Consultivo por una vida libre de Violencia de Género. Instituto Nacional de Estadística, Uruguay. 2019 17- 18.

Abordaje de la Depresión y Ansiedad en el Primer Nivel de Atención

- American Psychiatric Association (APA). Guía de consulta de los criterios diagnósticos del DSM-V-TM. Trastornos depresivos. Barcelona: Masson; 2014. 103-110 y 155 a 188.
- American Psychiatric Association (APA). Guía de consulta de los criterios diagnósticos del DSM-V-TM. Trastornos de ansiedad. Barcelona: Masson; 2014. 137-138 y 189 a 233.
- Ayala-Escudero, A., Hernández-Rincón, E. H., Avella-Pérez, L. P., Moreno-Gómez, M. Rol del médico de familia en la prevención primaria y secundaria de la depresión en el adulto mayor. Revista Medicina de Familia. 2021; 47 114-121
- Contino, S.; Larrobla, C.; Torterolo Ma.J. Conducta suicida en la adolescencia desde la mirada de la Psicología. Larrobla C, Hein P, Novoa G, Canetti, A, Heuguerot C, González V, Torterolo MJ, Rodríguez L (Comp). 70 Años de suicidio en el Uruguay: 7 disciplinas, 7 encuentros, 7entrevistas. 2da edición. Montevideo: Programa de Comprensión Pública de Temas de Interés General. CSIC-Art.2, UdelaR; 2017. 135-152.
- Hein P, Gonzalez VH. A comienzos de siglo XXI, suicidio en adulto mayor en Uruguay. En: Larrobla C, Hein P, Novoa G, Canetti, A, Heuguerot C, González V, Torterolo MJ, Rodríguez L (Comp). 70 Años de suicidio en el Uruguay: 7 disciplinas, 7 encuentros, 7entrevistas. 2da edición. Montevideo: Programa de Comprensión Pública de Temas de Interés General. CSIC-Art.2, UdelaR; 2017. 61-73.
- Ministerio de Salud Pública. (2024). Guía de Práctica Clínica para el abordaje de la conducta suicida en el Sistema Nacional Integrado de Salud. Adaptación a Uruguay de la Guía de intervención humanitaria mhGAP: El manejo clínico de los trastornos mentales neurológicos y por uso de sustancias en las emergencias humanitarias. MSP.
- OMS. Epidemiología de Depresión. 2023. Disponible en: https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/depression?gad_source=1&gclid=Cj0KCQiAoa5BhCNARIsADVLzZdRKB6Spoi-GWqo8rXam7RVfjLR1yUbfn3OzvXUrFtXqR1H3OKy-6IaAvWcEALw_wcB
- OMS. Epidemiología de Ansiedad. 2023. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/anxiety-disorders>
- Ministerio de Salud Pública. 2024. Guía de recomendaciones para el proceso asistencial de personas con ansiedad y depresión en el Sistema Nacional Integrado de Salud (SNIS).

Consumo problemático de sustancias en el Primer Nivel de Atención

- American Psychiatric Association (APA). Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales DSM-5-TR. Barcelona: Masson; 2013. 253-317
- Fernández, S., Lapetina, A. Contacto. Guía para el trabajo con usuarios de drogas en el Primer Nivel de Atención en Salud y otros contextos clínicos y comunitarios. Ed. Frontera. Programa El Abrojo; 2008.
- Junta Nacional de Drogas (JND). Guía Infodrogas: más información, menos riesgos. Uruguay: Presidencia de la República; 2024. Disponible en: <https://www.gub.uy/junta-nacional-drogas/comunicacion/publicaciones/guia-infodrogas-informacion-menos-riesgos>
- Junta Nacional de Drogas, OUD. VIII Encuesta Nacional sobre Consumo de Drogas en Población General. Hoja de datos preliminares. Uruguay; 2024. Disponible en: <https://www.gub.uy/junta-nacional-drogas/sites/junta-nacional-drogas/files/2024-10/VIII%20Encuesta%20Nacional%20sobre%20Consumo%20de%20Drogas%20en%20Poblaci%C3%B3n%20General%20-%20hoja%20de%20datos.pdf>
- Junta Nacional de Drogas, OUD. Resultados preliminares, VIII Encuesta Nacional sobre Consumo de Drogas en Población General. Uruguay; 2024. Disponible en: https://www.gub.uy/junta-nacional-drogas/sites/junta-nacional-drogas/files/2024-10/Resultados%20preliminares%20VIII%20Encuesta%20Nacional%20sobre%20Consumo%20de%20Drogas%20en%20Poblaci%C3%B3n%20General%202024%20._removed.pdf

3. Contenidos temáticos de PSICOLOGÍA MÉDICA

Contenidos temáticos.

Módulo 1:

1. Adhesión al tratamiento: Cumplir vs adherir. Dimensiones de la adhesión (OMS 2004): Factores vinculados al paciente, tratamiento, enfermedad, sistema de salud, aspectos socioeconómicos que inciden en la adhesión. Impacto de las dificultades de adhesión en el sistema sanitario.
2. Entrevista Motivacional: El modelo transteórico de Prochaska y Di Clemente aplicado a las conductas adictivas y a las dificultades en la adherencia terapéutica.

Módulo 2:

3. El paciente con Dolor. Escalera analgésica de la OMS, la inclusión de los aspectos psicosociales. Escala visual analógica (EVA). Clasificación del Dolor. El paciente con

dolor de difícil control, la presencia de aspectos psicosociales. Impacto en el sistema de salud.

4. Paciente quirúrgico: Características, aspectos psicosociales. Ansiedad pre y post operatoria. Impacto en la evolución clínica.

Módulo 3:

5. Comunicación de malas noticias en el pre y post operatorio: Habilidades comunicacionales avanzadas de la práctica médica. Protocolo de Comunicación de Malas Noticias aplicado a pacientes quirúrgicos.

Módulo 4:

6. Conversaciones difíciles en Cirugía: Toma de decisiones en pacientes con enfermedades avanzadas. Herramientas para su abordaje. Profesionalismo médico; comportamientos no profesionales. Estrategias de autocuidado del profesional

Bibliografía

- Galain A., Dapuetto J.J. Varela B. (Eds) (2015) Manual de Habilidades Avanzadas de Comunicación para estudiantes de medicina del segundo trienio. <https://www.cse.udelar.edu.uy/wp-content/uploads/2018/12/Manual-de-habilidades-avanzadas-Ana-Ine%CC%81s-Galain.pdf>
- Galain A., Viera M., Dapuetto J.J. Varela B. (Eds) (2015) Manual de Habilidades Comunicacionales para estudiantes de medicina del primer trienio. http://www.psicologiamedica.org.uy/wp-content/uploads/2015/05/dig_Manual-de-Habilidades-Comunicacionales_UDELAR-1.pdf
- Dapuetto J. J. Varela B. Modelos y Praxis Psicológicos en la Medicina: La psicología médica. Departamento de Psicología Médica. Facultad de Medicina. Universidad de la República.
- Moore F., Gómez G. y Kurtz S. Varga A. (2010) La comunicación médico-paciente: ¿Cuáles son las habilidades efectivas? Rev Med Chile 138: 1047-1054
- Dapuetto J., Iusin S., Petit I. (1990) El Paciente con Dolor. Cesarco R. (Ed) Aportes Prácticos a la Medicina Psicosocial. UPMS. Montevideo.
- Varela B. (2006) Estrés y proceso de adaptación a la enfermedad. Departamento de Psicología Médica. Facultad de Medicina. Universidad de la República.
- Caporale B. Proceso de Adaptación a la enfermedad. Departamento de Psicología Médica. Facultad de Medicina. Universidad de la República.
- Alves de Lima A.E. (2003) ¿Cómo comunicar malas noticias a nuestros pacientes y no morir en el intento? Revista Argentina de Cardiología.3:71
- Giménez E.C. (2006) Seminario Entrevista motivacional. Grupo de Comunicación y Salud de la Socalemfyc (Sociedad Castellana y Leonesa de Medicina Familiar y Comunitaria)