

## **Programa de la Unidad Curricular “CLÍNICA MÉDICA” (UC N°19) Año 2026**

### **1- Ubicación curricular:**

Esta Unidad se desarrolla en modalidad anual durante el 5º año de la carrera de Doctor en Medicina plan 2008 y forma parte del Ciclo Clínico General Integral (CGI). Para cursarla es condición haber aprobado las UC Medicina en el Primer Nivel de Atención y Bases Científicas de la Patología.

### **2- Unidades docentes participantes:**

Unidades Académicas de Clínicas Médicas, Unidad Académica de Psiquiatría, Unidad Académica de Psicología Médica, Unidad Académica de Bioética.

### **3- Fundamentación y objetivos generales:**

Esta unidad abarca el abordaje clínico integral del paciente asistido en salas de cuidados moderados, policlínica o emergencia, con especial énfasis en las enfermedades prevalentes que afectan a los adultos. Incluye aspectos biomédicos, psicosociales y bioéticos.

Los objetivos generales incluyen la adquisición de las habilidades necesarias para desarrollar el método clínico, base de la elaboración diagnóstica, la solicitud racional de estudios paraclínicos y la selección de tratamientos adecuados; estimular el pensamiento crítico y la toma de decisiones utilizando la mejor evidencia científica disponible; promover el abordaje interdisciplinario de los problemas de salud, incluyendo los aspectos bioéticos.

### **4- Metodología de enseñanza:**

Los contenidos del curso se abordan mediante las siguientes actividades:

- Actividades expositivas o “teóricos” de los principales ejes temáticos. Están dirigidos a facilitar el abordaje de aquellos contenidos que por su frecuencia o complejidad resulte de interés jerarquizar o sistematizar. Las mismas se realizan en formato audiovisual grabado o en forma sincrónica.

Actividad práctica clínica (sala/policlínica/emergencia). El estudiante realiza la historia clínica de los pacientes, abordando los aspectos diagnósticos y terapéuticos vinculados a cada situación clínica. Esta actividad se lleva a cabo bajo la tutorización del docente guía (docente de cercanía) o docentes de grado superior. Se estimula el autoaprendizaje permanente que se constituye en un objetivo en sí mismo, favoreciendo el contacto con los pacientes de forma individual y/o grupal, con el fin de cumplir con los objetivos de aprendizaje y competencias planteadas para el curso.

- Talleres/Seminarios. Se trabaja en pequeños grupos en torno a los objetivos y competencias planteados por cada una de las disciplinas antes enunciadas. Esta actividad podrá tener diferentes formatos. En algún caso se utilizará la modalidad de paciente estandarizado que permite al estudiante desarrollar habilidades en la entrevista, examen físico y comunicación en un ámbito seguro y reproducible, generando hipótesis diagnósticas y planteamientos terapéuticos, estimulando la capacidad de aprendizaje autónomo a partir de una devolución o feedback efectiva de calidad.

En otros casos, se trabaja en formato de aula invertida, discusión de casos clínicos, simulación de entrevistas u otros, con participación activa de los estudiantes en su presentación, discusión de los aspectos diagnósticos, terapéuticos, pronósticos, así como revisión de bibliografía vinculada.

Estas actividades son tutorizadas por docentes de la unidad curricular. Pueden ser realizadas en forma presencial o a través de videoconferencia.

- Espacio Virtual de Aprendizaje (EVA). En este espacio se encuentran foros de discusión de casos clínicos e imágenes, tareas de entrega obligatoria, cuestionarios de autoevaluación, bibliografía recomendada, entre otros. La información sobre las tareas de entrega obligatoria se puede encontrar en la propia plataforma. Es la vía formal de comunicación de la coordinación general o por servicio con los estudiantes.

#### **5- Organización de la unidad curricular:**

En la tabla 1 se presentan los temas que se abordan en el curso.

Las actividades del curso se desarrollan de forma integrada y coordinada permitiendo al estudiante asistir a todas ellas con la carga horaria establecida para la UC (todas las actividades son en horario matutino).

<b>Ejes temáticos</b>	<b>Equipo docente responsable</b>
Cardiología. Neumología. Nefrología-Urología. Gastroenterología. Endocrinología-metabolismo. Hematología. Infectología. Neurología. Reumatología - Autoinmune. Oncología. Paliativo.	Clínica Médica
Trastornos afectivos. Trastornos de Ansiedad. Conductas suicidas. Trastorno Mental Grave. Consumo problemático de sustancias. Confusión mental.	Psiquiatría
Entrevista clínica integral. Procesos de adaptación a la enfermedad (tareas adaptativas, afrontamiento). Trastorno adaptativo. Comunicación de malas noticias en el contexto de clínica médica. Pacientes con relacionamiento difícil en la práctica médica. Salud y bienestar profesional.	Psicología Médica
Derechos de usuarios y pacientes. Confidencialidad. Consentimiento informado. Autonomía de los pacientes. Uso apropiado de los recursos de salud. Problemas éticos en el final de la vida.	Bioética

Tabla 1: ejes temáticos que se abordan en el curso y equipos docentes participantes

**6- Carga horaria:**

El curso tiene una duración de 34 semanas.

Se estima una dedicación de 1230 horas totales, considerando la participación en todas las actividades y las horas de estudio, cumpliendo con el cálculo definido por la Ordenanza de las carreras de grado.

En la tabla 2 se presenta el detalle de horas de las actividades del curso.

<b>Horas teóricas</b>	<b>Horas prácticas</b>
Psiquiatría: 6 horas	Psiquiatría: 35 horas (6 talleres y 7 actividades en EVA)
Psicología Médica: 2 horas	Psicología Médica: 4 horas 2 talleres
Bioética: 4 horas	Bioética: 6 horas 3 talleres
Clínica Médica: 128 horas	Clínica Médica: 588 horas ( 340 horas de clínica en sala, 200 horas talleres/seminarios y 48 horas actividades en EVA)
<b>140 horas</b>	<b>633 horas</b>

Tabla 2: Detalle de distribución de carga horaria del curso

**7- Forma de evaluación y aprobación de la Unidad Curricular:**

1. *Formas de evaluación*

**Evaluación continua:** Está a cargo del docente tutor o de cercanía tomando en cuenta todas las actividades del curso. Se realiza integrada al proceso de enseñanza, orientada a mejorar y lograr la comprensión del estudiante y la construcción del aprendizaje significativo. Esta debe brindar a estudiantes y docentes una constante retroalimentación sobre las fortalezas y debilidades que se detectan, permitiendo realizar las modificaciones necesarias a fin de cumplir con los objetivos planteados para el curso. Aproximadamente a mitad del curso, el docente realiza una devolución conceptual sobre la evolución que el estudiante ha tenido hasta el momento.

**Encuentros clínicos:** Se realizan tres a lo largo del curso. Cada uno está a cargo de un docente distinto del docente de cercanía o tutor de Clínica Médica, pudiendo participar también docentes de las otras disciplinas que integran la unidad curricular. En estos encuentros se evalúan diferentes contenidos y dimensiones de la competencia clínica.

Al finalizar cada encuentro, el docente brinda una devolución individual al estudiante. Para aprobar el curso es obligatorio rendir los tres encuentros clínicos en los plazos establecidos por el equipo de coordinación.

**Parciales escritos:** Tienen carácter esencialmente sumativo y se basan en viñetas clínicas y conceptos teóricos que abarcan los contenidos del curso. El equipo docente realiza una instancia general de devolución con finalidad formativa, orientada a fortalecer el razonamiento clínico.

La realización de los parciales escritos no constituye un requisito obligatorio. En caso de inasistencia, cualquiera sea su causa, no se contemplan instancias de recuperación.

## *2- Aprobación de la Unidad curricular*

### **Requisitos mínimos**

- **Asistencia.** No superar el 10% de inasistencias no justificadas y un 20% de inasistencias justificadas en las actividades de asistencia controlada de cada uno de los componentes de la UC. En el caso de inasistencias por razones justificadas en actividades con un número limitado de instancias durante el curso, el equipo docente asegurará la posibilidad de recuperación.
- **Evaluación continua:** Obtener un puntaje  $\geq 40\%$  del total de la misma.
- **Encuentros clínicos.** Rendir todos los encuentros clínicos previstos para el curso en los plazos establecidos por la coordinación y obtener en al menos dos de ellos un puntaje  $\geq 2$  (escala 0–10).

Los estudiantes que no alcancen los requisitos mínimos establecidos no quedarán habilitados al cálculo de la calificación final y deberán recurrir la unidad curricular.

En los estudiantes que cumplen con los requisitos mínimos se calcula la calificación final como la suma ponderada de las distintas instancias de evaluación, según la siguiente distribución:

- Parciales: 30%
- Encuentros clínicos: 40%
- Evaluación continua: 30%

De acuerdo con la calificación final obtenida, el resultado del curso puede ser:

- a) **APROBADO** – Aquellos estudiantes cuya calificación final corresponda a  $\geq 60\%$  del total del curso
- b) **RINDE EXAMEN** - Aquellos estudiantes cuya calificación final corresponda  $\geq 40\%$  pero  $< 60\%$  del total del curso.
- c) **REPROBADO**- Aquellos estudiantes cuya calificación final corresponda a menos del 40% del total del curso. En este caso el estudiante debe volver a cursar la unidad curricular

El examen abarca las diferentes áreas temáticas del curso, pudiendo incluir cualquiera de sus componentes (clínica médica, psiquiatría, psicología médica y bioética).

Se trata de un examen clínico cuya modalidad dependerá del número de estudiantes a rendir. Dicha modalidad será determinada por el equipo docente responsable de la coordinación del curso y será comunicado con antelación a los estudiantes.

## **8- Devolución**

En el caso de parciales escritos y exámenes, el equipo docente responsable de cada evaluación, realizará una instancia general de devolución que consistirá en el análisis de los casos clínicos planteados con el objetivo de que sea una actividad formativa que contribuya al desarrollo del razonamiento clínico.

En la evaluación continua la devolución de la evaluación está a cargo del docente tutor o de cercanía.

En los encuentros clínicos al finalizar la evaluación el docente realiza una devolución individual al estudiante sobre su desempeño.

**Anexo 1. Programa temático, contenido, objetivos, competencias del curso y Bibliografía recomendada**

**CARDIOVASCULAR**

---

Temario:

- ✓ Hipertensión arterial
- ✓ Insuficiencia cardíaca
- ✓ Cardiopatía isquémica
- ✓ Cardiopatía valvular
- ✓ Miocardiopatías
- ✓ Enfermedad trombo-embólica venosa
- ✓ Endocarditis infecciosa
- ✓ Enfermedades del pericardio
- ✓ Síncope
- ✓ Arritmias

Objetivos: se abordarán los temas centrados en tres principales ejes: razonamiento clínico metodológico, integración con otras unidades curriculares, aprendizaje por competencias.

- Desarrollar el método clínico, competencia transversal de la carrera de grado, elaborando una anamnesis y examen físico completo, dirigido a evaluar la enfermedad cardiovascular frecuente en la consulta médica.
- Sistematizar el abordaje diagnóstico desde el motivo de consulta hacia el enfoque sindromático como herramienta cognitiva, o manifestaciones que guíen el razonamiento clínico y la estrategia de utilización de estudios complementarios en forma racional y oportuna, planteando directivas terapéuticas iniciales.
- Determinar la derivación pertinente al especialista, así como una adecuada referencia y contrarreferencia entre los distintos niveles de atención.

Competencias:

- 1- Elaborar entrevista y examen físico completos, enfocados en los síntomas más frecuentes en la consulta cardiovascular (disnea, dolor torácico, edemas, palpitaciones, síncope, manifestaciones embólicas), con análisis sindromático pertinente a la valoración de las patologías de mayor impacto clínico y epidemiológico.
- 2- Abordaje de la disnea y sus diagnósticos diferenciales hacia el diagnóstico de Insuficiencia cardíaca
- 3- Abordaje del dolor torácico y sus diagnósticos diferenciales hacia el análisis de la cardiopatía isquémica
- 4- Reforzar conceptos aprendidos sobre HTA en la UC15, integrando síntomas y signos sugestivos de

repercusión sobre órgano diana, reconocimiento de HTA refractaria, secundaria y emergencias hipertensivas; con la derivación oportuna a centro hospitalario y especialistas, según corresponda. Lineamientos generales del tratamiento adecuado a las situaciones clínicas correspondientes

5- Valoración diagnóstica y conductas terapéuticas en la insuficiencia cardíaca (IC), basados en el mecanismo fisiopatológico y etiologías subyacentes. Partiendo desde los síntomas de presentación más frecuentes hacia el análisis sindromático o razonamiento clínico que permita arribar a decisiones certeras.

6- Abordaje diagnóstico y lineamientos terapéuticos de la cardiopatía isquémica, analizar sus formas de presentación clínica, indicación pertinente de estudios complementarios, conceptos generales de estudios funcionales de isquemia. Aplicar las bases farmacológicas del tratamiento, relacionando dichos conceptos con los mecanismos fisiopatológicos y manifestaciones clínicas.

7- Análisis diagnóstico de la cardiopatía valvular más frecuente, indicación adecuada de estudios complementarios y lineamientos terapéuticos basados en los aspectos clínicos y fisiopatológicos

8- Conceptos generales de las miocardiopatías y sus etiologías más frecuentes

9- Valoración diagnóstica y formas de presentación de la enfermedad trombo-embólica venosa (ETE), estratificación de riesgo, estudios complementarios adecuados al perfil clínico y decisiones terapéuticas pertinentes.

10- Abordaje de la Endocarditis infecciosa, desde sus formas de presentación clínica, criterios diagnósticos y conductas terapéuticas adecuadas al escenario clínico y complicaciones potenciales

11- Conceptos clínicos y aproximación diagnóstica inicial de las enfermedades del pericardio, así como la terapéutica inicial en la pericarditis idiopática.

12- Abordaje de la pérdida de conciencia transitoria (TLOC) hacia el análisis del síncope y sus etiologías más relevantes. Conocer las indicaciones más frecuentes y de mayor impacto diagnóstico de la técnica de Holter.

13- Abordaje diagnóstico de los trastornos del ritmo cardíaco, arritmias rápidas y lentas, etiologías más relevantes en clínica médica y conductas terapéuticas oportunas. Indicación y manejo adecuado de anticoagulantes.

14- Análisis sistematizado y adecuado del ECG, en función de las manifestaciones clínicas, analizando alteraciones sugestivas de isquemia, sobrecarga de cavidades, patología estructural, taqui y bradi arritmias. En contexto de Paro cardiorrespiratorio (PCR), identificar los distintos ritmos de PCR

15- Conocer las principales indicaciones de la técnica de ecocardiografía-doppler por vía transtorácica y transesofágica, así como los hallazgos diagnósticos anatómicos y fisiopatológicos más característicos de las cardiopatías más frecuentes o graves en la práctica clínica

16- Conocer y aplicar estrategias de prevención adecuadas al paciente con evento cardiovascular mayor o riesgo elevado.

17- Detectar la necesidad y oportunidad de derivación al especialista

18- Jerarquizar la relevancia de realizar una correcta referencia y contrarreferencia como forma de proceso asistencial longitudinal, entre el primer nivel de atención con el medio hospitalario; por el impacto que conlleva en el abordaje de este tipo de patologías, en cuanto al control de las mismas, el cumplimiento terapéutico y la calidad asistencial.

## **NEUMOLOGÍA**

---

Temario:

- ✓ Infecciones respiratorias
- ✓ Asma
- ✓ EPOC
- ✓ Tuberculosis

- ✓ Carcinoma broncopulmonar
- ✓ Síndrome mediastinal
- ✓ Enfermedades de la pleura
- ✓ Supuraciones pulmonares
- ✓ Enfermedades intersticiales difusas del pulmón
- ✓ Tabaquismo

Competencias:

- 1- Elaborar entrevista y examen físico completo y pertinente en pacientes con enfermedad respiratoria frecuente, dirigido a confirmar el diagnóstico y complicaciones
- 2- Identificar las anomalías anatómicas básicas más frecuentes y de mayor importancia diagnóstica en una radiografía simple de tórax (RxTx)
- 3- Listar las indicaciones más frecuentes de la tomografía axial computada de tórax (TC Tx)
- 4- Reconocer las anormalidades características de las enfermedades respiratorias más comunes en la TC Tx
- 5- Interpretar correctamente una gasometría arterial
- 6- Listar y fundamentar las indicaciones más comunes de la espirometría
- 7- Diferenciar los hallazgos espirométricos básicos de los patrones obstructivo y restrictivo
- 8- Reconocer los hallazgos clínicos sugestivos de tromboembolismo pulmonar (TEP)
- 9- Interpretar los lineamientos generales del manejo terapéutico en el TEP
- 10- Formular el diagnóstico de neumonía aguda comunitaria (NAC). Analizar en detalle los criterios clínicos y radiológicos de mayor exactitud diagnóstica
- 11- Formular el diagnóstico de NA nosocomial. Analizar en detalle los criterios clínicos y radiológicos de mayor exactitud diagnóstica
- 12- Formular los criterios de gravedad de la NAC
- 13- Formular los lineamientos terapéuticos básicos de la NAC y nosocomial
- 14- Interpretar los estudios microbiológicos en el paciente con neumonía y su aplicabilidad
- 15- Formular el diagnóstico de Asma y EPOC
- 16- Formular los criterios de gravedad de Asma y EPOC
- 17- Formular los lineamientos terapéuticos básicos de Asma y EPOC
- 18- Implementar la técnica de uso correcto de los fármacos inhaladores y aerosoles de uso corriente
- 19- Demostrar habilidad para comunicar efectivamente al paciente el uso correcto de los fármacos inhaladores y aerosoles de uso corriente
- 20- Explicar los lineamientos generales de la terapia con broncodilatadores, aerosoles, oxígeno y técnicas de aspiración
- 21- Explicar los lineamientos generales de tratamiento de la insuficiencia respiratoria aguda y crónica
- 22- Revisar las estrategias de prevención más eficaces en las enfermedades respiratorias frecuentes
- 23- Detectar los factores predisponentes en la EPOC
- 24- Detectar la importancia patogénica del tabaquismo en las enfermedades obstructivas de la vía aérea y como enfermedad adictiva de alta prevalencia
- 25- Aplicar adecuadamente el consejo breve para cesación tabáquica
- 26- Formular los lineamientos terapéuticos integrales básicos del tabaquismo
- 27- Detectar exacerbación aguda de la EPOC. Interpretar los hallazgos característicos de la EPOC en el intercambio gaseoso

- 28- Interpretar los hallazgos característicos de la EPOC al test de marcha de 6 minutos
- 29- Interpretar los criterios de valoración de la severidad de la EPOC y las exacerbaciones
- 30- Encontrar los patrones radiológicos y los hallazgos sugerentes de complicaciones de la EPOC en la RxTx
- 31- Explicar las indicaciones de TC Tx en la EPOC
- 32- Aplicar las bases farmacológicas para el tratamiento con antimuscarínicos y B2 de acción prolongada en la EPOC
- 33- Aplicar las directivas del tratamiento antibiótico en la EPOC
- 34- Aplicar las directivas del tratamiento con corticoides en la EPOC
- 35- Explicar las indicaciones de ventilación mecánica no invasiva y oxigenoterapia domiciliaria en la EPOC
- 36- Interpretar los hallazgos de la pico-flujometría en el paciente asmático
- 37- Interpretar los hallazgos espirométricos en el paciente asmático
- 38- Interpretar las indicaciones y resultados diagnósticos del test de provocación bronquial por ejercicio
- 39- Diseñar medidas generales de control de los factores ambientales en las directivas de manejo del Asma
- 40- Aplicar las pautas o recomendaciones basadas en la evidencia en el control del Asma (ACT, tratamiento por pasos)
- 41- Aplicar el tratamiento antiinflamatorio en el paciente asmático y las terapias antiinflamatorias de uso frecuente
- 42- Aplicar las pautas de tratamiento de las exacerbaciones agudas en el Asma
- 43- Integrar los criterios diagnósticos clínicos e imagenológicos en el derrame pleural (DP)
- 44- Explicar las indicaciones, la técnica correcta y los hallazgos bioquímicos y celulares de mayor utilidad diagnóstica de la toracocentesis
- 45- Analizar los hallazgos cito-químicos del líquido pleural obtenido por toracocentesis
- 46- Interpretar los criterios diagnósticos etiológicos más frecuentes y de mayor importancia diagnóstica en el estudio del DP
- 47- Listar las indicaciones más frecuentes de la biopsia pleural y pleuroscopía
- 48- Explicar la técnica de drenaje de tórax y las indicaciones más frecuentes de la pleurodesis
- 49- Identificar los hallazgos clínicos más frecuentes y específicos en el paciente con carcinoma pulmonar (CBP)
- 50- Interpretar los hallazgos radiológicos característicos de CBP en la RxTx y TC Tx
- 51- Explicar brevemente la técnica de la fibrobroncoscopía
- 52- Listar las indicaciones y los hallazgos endoscópicos característicos del CBP
- 53- Explicar las variantes anátomo-patológicas más frecuentes del CBP
- 54- Interpretar las indicaciones de los estudios biópsicos en pacientes en que se sospecha CBP
- 55- Implementar la estadificación del CBP
- 56- Explicar los aportes de la cirugía y el tratamiento oncológico en las variantes anátomo-patológicas más frecuentes de CBP según el estadio TNM
- 57- Analizar la epidemiología de la infección tuberculosa (TBC) en el medio
- 58- Detectar las poblaciones de riesgo de infección por TBC
- 59- Integrar las formas clínico-radiológicas de presentación de la TBC pleuropulmonar más frecuentes o relevantes
- 60- Delinear los criterios diagnósticos de infección y enfermedad tuberculosa
- 61- Analizar el proceso de tisiogénesis en el paciente inmunocompetente e inmunodeprimido
- 62- Explicar las indicaciones, alcances y limitaciones de los estudios microbiológicos en el

- diagnóstico de la infección de TBC pleural y pulmonar
- 63- Listar los grupos de fármacos antituberculosos más utilizados en el medio (según las pautas de la CHLA)
  - 64- Interpretar las reacciones adversas más frecuentes a los fármacos antituberculosos más utilizados en el medio
  - 65- Interpretar los síntomas y signos generales y específicos en las etiologías más frecuentes de la Enfermedad Intersticial Difusa Pulmonar (EPID)
  - 66- Interpretar los hallazgos más característicos de la EPID en la RxTx
  - 67- Explicar las indicaciones más frecuentes de la TC Tx de alta resolución en la EPID
  - 68- Interpretar los hallazgos radiológicos característicos de EPID en TC Tx de alta resolución
  - 69- Interpretar los hallazgos espirométricos sugestivos de EPID
  - 70- Entender los fundamentos, indicaciones y utilidad diagnóstica y pronóstica del test de marcha de 6 minutos
  - 71- Detectar factores de riesgo ambientales o laborales vinculados a la etiología de la EPID
  - 72- Diseñar acciones generales sobre directivas de tratamiento de la EPID
  - 73- Detectar la necesidad y oportunidad de derivación al especialista

## **NEFROLOGÍA – UROLOGÍA**

---

### Temario:

- ✓ Enfermedad renal crónica
- ✓ Insuficiencia renal aguda
- ✓ Glomerulopatías
- ✓ Uropatía obstructiva
- ✓ Neoplasma de próstata
- ✓ Infecciones del tracto genitourinario

### Competencias:

- 1- Elaborar entrevista y examen físico completo y pertinente en pacientes con enfermedad renal frecuente, dirigido a confirmar el diagnóstico
- 2- Adquirir habilidades para la confección de la historia clínica y la elaboración diagnóstica general en un paciente con enfermedad renal frecuente
- 3- Analizar la historia clínica de un paciente con nefropatía prevalente
- 4- Describir brevemente la epidemiología de las enfermedades renales prevalentes en el Uruguay
- 5- Delinear los lineamientos clínicos y paraclínicos diagnósticos generales en la detección precoz de la enfermedad renal, en poblaciones ambulatorias y hospitalarias
- 6- Detectar las poblaciones de mayor riesgo de desarrollo de nefropatía
- 7- Interpretar el examen de orina y sus variantes y describir los principales estudios marcadores de daño renal
- 8- Interpretar los fundamentos básicos, indicación y aplicación de la ecografía y la TAC del sistema renal y las vías urinarias
- 9- Interpretar indicación y aplicación de la paraclínica en sangre en el paciente con enfermedad renal frecuente
- 10- Analizar los lineamientos del correcto seguimiento clínico en un paciente con nefropatía

- 11- Explicar los mecanismos de progresión de la enfermedad renal crónica y las medidas más efectivas para detener o enlentecer el curso de la misma
- 12- Resumir los mecanismos patogénicos de prevención y tratamiento de la falla renal aguda
- 13- Atribuir el impacto de la enfermedad renal en el riesgo cardiovascular y en la mortalidad global
- 14- Explicar las indicaciones y los fundamentos de los tratamientos sustitutivos disponibles en cada una de sus modalidades
- 15- Explicar la epidemiología del trasplante renal en el Uruguay
- 16- Resumir los fundamentos básicos de los procedimientos sustitutivos de la función renal
- 17- Detectar la necesidad y oportunidad de derivación al especialista

## **GASTROENTEROLOGÍA**

---

Temario:

- ✓ Hepatopatías agudas
- ✓ Hepatopatías crónicas
- ✓ Diarrea aguda en el área de internación
- ✓ Diarrea crónica y enfermedades disabsortivas
- ✓ Enfermedad inflamatoria intestinal
- ✓ Síndrome de intestino irritable
- ✓ Enfermedades por reflujo gastro-esofágico

Competencias:

- 1- Realizar entrevista y examen físico completo y pertinente en pacientes con patología gastroenterológica prevalente o grave
- 2- Conocer e identificar los distintos tipos de dolor abdominal, las dispepsias y los síntomas de reflujo gastroesofágico
- 3- Conocer, enumerar y fundamentar los distintos exámenes paraclínicos a realizar en un paciente con síntomas y/o signos de patología gastroduodenal
- 4- Desarrollar un plan terapéutico para aplicar a un paciente con patología gastroduodenal
- 5- Conocer e identificar las distintas formas del síndrome icterico (prehepático, hepático y posthepático)
- 6- Conocer e identificar los síntomas y signos de la insuficiencia hepatocelular
- 7- Conocer e identificar el síndrome ascítico edematoso y de hipertensión portal
- 8- Conocer e identificar las causas de patología hepática prevalente o grave
- 9- Conocer, enumerar y fundamentar los distintos exámenes paraclínicos a realizar en un paciente con síntomas y signos de enfermedad hepática
- 10- Desarrollar un plan terapéutico para aplicar a un paciente con patología hepática
- 11- Conocer e identificar los síntomas y signos de los síndromes disabsortivos
- 12- Conocer, enumerar y fundamentar los distintos exámenes paraclínicos a realizar en un paciente con síndrome disabsortivo
- 13- Desarrollar un plan terapéutico para aplicar a un paciente con enfermedad celíaca (como paradigma atendiendo a su prevalencia)
- 14- Conocer e identificar los síntomas y signos de las colopatías inflamatorias
- 15- Conocer, enumerar y fundamentar los distintos exámenes paraclínicos a realizar en un paciente con enfermedad colónica
- 16- Desarrollar un plan terapéutico para aplicar a un paciente con colopatía inflamatoria

## **ENDOCRINOLOGÍA – METABOLISMO**

---

Temario:

- ✓ Tirotoxicosis
- ✓ Hipotiroidismo. Tiroiditis
- ✓ Bocio. Nódulo tiroideo
- ✓ Diabetes mellitus
- ✓ Enfermedad de la adenohipófisis
- ✓ Cushing
- ✓ Insuficiencia suprarrenal

Competencias:

- 1- Elaborar entrevista y examen físico completo y pertinente en pacientes diabéticos, dirigido a conocer el nivel de control de la enfermedad, tratamientos y adherencia al mismo. Complicaciones agudas y crónicas de la diabetes mellitus (DM)
- 2- Utilizar los criterios diagnósticos de DM y estados prediabéticos
- 3- Estudios dirigidos a evaluar las repercusiones crónicas de la DM. Frecuencia de la solicitud
- 4- Reconocer y tratar la hipoglicemia en el paciente con DM
- 5- Reconocer los hallazgos clínicos sugestivos de la Cetoacidosis diabética (CAD)
- 6- Seleccionar e interpretar correctamente los estudios paraclínicos dirigidos a confirmar la CAD
- 7- Describir el tratamiento de la CAD
- 8- Describir los lineamientos básicos del tratamiento con hipoglucemiantes orales
- 9- Describir los lineamientos básicos del tratamiento con diferentes planes de insulinas
- 10- Demostrar habilidades para comunicar efectivamente una orientación nutricional correcta y ejercicio al paciente con DM
- 11- Demostrar habilidades para comunicar efectivamente cambios de hábitos y autocuidado
- 12- Indicar e interpretar los estudios básicos de laboratorio dirigidos a evaluar el metabolismo lipídico
- 13- Describir los lineamientos básicos del tratamiento farmacológico y no farmacológico de las dislipemias
- 14- Detectar la necesidad y oportunidad de interconsulta con nutricionista
- 15- Elaborar entrevista y examen físico completo y pertinente en pacientes con hipotiroidismo dirigido a confirmar el diagnóstico y comprender su vinculación con los factores de riesgo cardiovascular
- 16- Elaborar entrevista y examen físico completo y pertinente en pacientes con hipertiroidismo dirigido a confirmar el diagnóstico
- 17- Seleccionar e interpretar correctamente los estudios de laboratorio dirigidos a valorar la función tiroidea
- 18- Conocer los hallazgos de mayor importancia diagnóstica de la ecografía tiroidea
- 19- Analizar los lineamientos generales del tratamiento del hipotiroidismo
- 20- Analizar los lineamientos generales del tratamiento del hipertiroidismo
- 21- Detectar la necesidad y oportunidad de derivación al especialista.

## HEMATOLOGÍA

Temario:

- ✓ Anemias: diagnóstico, etiologías y tratamiento
- ✓ Síndromes poliadenomegálico agudo y crónico
- ✓ Síndromes hemorrágiparos: alteraciones plaquetarias y de la coagulación.
- ✓ Estudio del paciente con esplenomegalia: énfasis en causas tumorales (síndromes mieloproliferativos crónicos)
- ✓ Gammopatías monoclonales, con énfasis en mieloma múltiple
- ✓ Abordaje inicial y etiológico de la pancitopenia

Objetivos de aprendizaje:

- Elaborar una anamnesis y examen físico completo, dirigido a evaluar la enfermedad hematológica frecuente en la consulta del médico general.
- Interpretación correcta del hemograma.
- Sistematizar el abordaje diagnóstico desde el síntoma que motiva la consulta hacia el enfoque sindromático, guiando la estrategia de estudios complementarios en forma racional y oportuna, planteando directivas terapéuticas iniciales.
- Determinar la derivación pertinente al especialista.

Competencias:

- 1- Anemias: efectuar diagnóstico de anemias premedulares, medulares y post medulares. Plantear etiologías en función de abordaje clínico y estudios complementarios dirigidos. Tratamiento en función de hallazgos.
- 2- Síndrome Poliadenomegálico: agudos y crónicos (con énfasis en linfomas y LLC). Conocer abordaje clínico, etiológico y herramientas para el diagnóstico. Consulta oportuna con especialista.
- 3- Síndromes hemorrágiparos y sus principales causas: plaquetarios y alteraciones de la coagulación. Reconocer manifestaciones clínicas, interpretación de estudios analíticos y etiologías probables. Lineamientos terapéuticos en agudo. Derivación al especialista correspondiente.
- 4- Esplenomegalia: abordaje clínico y proceso diagnóstico, con especial énfasis en causas tumorales (Sd Mieloproliferativos crónicos), jerarquizando la interpretación del hemograma y herramientas diagnósticas complementarias. Derivación a especialista.
- 5- Gammopatías monoclonales: establecer sospecha diagnóstica, jerarquizando Mieloma múltiple. Reconocer manifestaciones clínicas, analítica dirigida al diagnóstico, indicaciones e interpretación del proteinograma electroforético, rol del mielograma y BMO (biopsia de médula ósea). Conocer lineamientos terapéuticos iniciales para el manejo sintomático y de potenciales complicaciones. Derivación oportuna al especialista.
- 6- Pancitopenia: plantear las etiologías y el abordaje diagnóstico inicial.

## INFECTOLOGÍA

Temario:

- ✓ Infección por VIH-SIDA
- ✓ Fiebre de origen desconocido
- ✓ Infección de piel y partes blandas
- ✓ Infección por SARS-CoV2 y sus secuelas

Competencias:

- 1- Interpretar los fundamentos de las técnicas de estudio bacteriológico de los líquidos corporales, toma bacteriológica de lesiones, esputo y lavado bronquiolo-alveolar, así como las técnicas básicas para su realización y la interpretación de los resultados de estos estudios a la luz de sus hallazgos clínicos
- 2- Diferenciar los fundamentos de las técnicas para la realización del urocultivo en el paciente sin patología urológica, en el paciente con retención aguda de orina y en el paciente con zona vesical
- 3- Describir los fundamentos de la técnica de estudio bacteriológico en las lesiones abiertas y la toma bacteriológica. Interpretar correctamente los resultados de estos estudios a la luz de sus hallazgos clínicos
- 4- Identificar los pacientes con fiebre prolongada. Definir el concepto de fiebre y el concepto de fiebre prolongada. Definir fiebre facticia. Ensayar una entrevista y examen físico ordenado, pertinentes y con técnica correcta en los pacientes con fiebre prolongada. Discutir con su tutor las posibilidades etiológicas a partir de sus hallazgos clínicos. Describir las estrategias de estudio correcto y actualizadas en el paciente con fiebre prolongada
- 5- Definir infección por VIH, clasificación del CDC, estadios, definir estadio SIDA, conocer los factores de riesgo y los lineamientos generales de su prevención
- 6- Definir la severidad de la inmunodepresión
- 7- Caracterizar infecciones oportunistas con sus manifestaciones clínicas y conocer las medidas de prevención primaria y secundaria
- 8- Definir las enfermedades marcadoras de etapa SIDA
- 9- Conocer los grupos de drogas más frecuentemente utilizadas en el tratamiento de la infección por VIH y los efectos secundarios graves o frecuentes
- 10- Definir infección por SARS-CoV2. Métodos diagnósticos. Manifestaciones clínicas. Paraclínica que marque proceso inflamatorio. Secuelas post-proceso agudo. Formas de estudio y evaluación.

## NEUROLOGÍA

---

### Temario:

- ✓ Cefalea primaria vs secundaria. Hipertensión endocraneana (HEC)
- ✓ Meningoencefalitis
- ✓ Enfermedad vascular isquémica y hemorrágica del SNC (ACV, AIT, HSA).
- ✓ Síndromes medulares, radiculares y de cauda equina.
- ✓ Síndrome confusional y alteraciones de la función cognitiva
- ✓ Crisis convulsivas y sus principales etiologías
- ✓ Trastornos sensitivos y neuromusculares periféricos: mono y polirradiculoneuropatías; alteraciones de la placa neuromuscular: síndromes miasténico y miopático.

### Objetivos de aprendizaje:

- Elaborar una anamnesis y examen físico completo, dirigido a evaluar la enfermedad neurológica frecuente en la consulta médica.
- Sistematizar el abordaje diagnóstico desde el síntoma que motiva la consulta hacia el enfoque sindromático, guiando la estrategia de estudios complementarios en forma racional y oportuna, planteando directivas terapéuticas iniciales.
- Determinar la derivación pertinente al especialista.

### Competencias:

- 1- Cefalea primaria vs secundaria: reconocer síntomas y signos de alarma, elementos de HEC. Indicación e interpretación de estudios complementarios en función de hallazgos clínicos. Inicio de terapéutica y derivación a especialista si corresponde.
- 2- Meningoencefalitis: conocer expresión clínica con énfasis en signos meníngeos, y potenciales complicaciones. Identificar la patología como emergencia infectológica, realizando un planteo etiológico en función del contexto clínico y epidemiológico. Conocer los estudios complementarios requeridos y su instrumentación oportuna, técnica de punción lumbar y solicitud de analítica de LCR con interpretación de la misma. Inicio de tratamiento empírico dirigido a la etiología(s) planteada(s).
- 3- Enfermedad vascular isquémica y hemorrágica del SNC: AIT, ACV, HSA. Desarrollar valoración clínica y etiopatogénica, interpretando hallazgos semiológicos en relación a la topografía anatómica planteada, con el análisis de estudio de imagen correspondiente. Conocer scores de severidad y su utilidad para la toma de decisiones terapéuticas, definiendo el tratamiento en agudo y de prevención secundaria, así como la relevancia de la rehabilitación. Complicaciones agudas y en la evolución.
- 4- Síndrome confusional y alteraciones de la función cognitiva conductual: definir el síndrome, evaluar etiologías más frecuentes en función de antecedentes y contexto clínico del paciente.
- 5- Crisis convulsivas: identificar formas de presentación clínica, principales causas y su abordaje diagnóstico correspondiente. Indicación de medidas diagnósticas y terapéuticas iniciales. Discernir causas secundarias en función de contexto clínico (metabólicas, tóxicas, infecciosas, vasculares, LOE). Derivación al especialista en función de hallazgos.
- 6- Síndromes medulares, radiculares y de cauda equina. Identificar etiologías más frecuentes: compresiva (Sd de compresión medular y sus causas), y no compresiva (traumática, isquémica, inflamatoria, infecciosa, etc). Reconocer medidas diagnósticas y terapéuticas oportunas. Derivación al especialista correspondiente.

- 7- Patología neurológica periférica: conocer las manifestaciones clínicas de las mono y poli radículo-neuropatías, sus causas más frecuentes, valoración diagnóstica y tratamiento iniciales. Alteración de la placa neuro-muscular: síndromes miasténico y miopático, identificando clínica y medidas de valoración inicial. Derivación a especialista en forma oportuna.

## **REUMATOLOGÍA – ENFERMEDADES AUTOINMUNES SISTÉMICAS**

---

### Temario:

- ✓ Dolor osteoarticular, características y orientación etiológica (mecánico, inflamatorio, infeccioso, neoplásico, etc).
- ✓ Artralgias y artritis - síndromes mono, oligo, poliarticulares.
- ✓ Reconocer síntomas sugestivos de Enfermedad Autoinmune Sistémicas (EAS): síntomas constitucionales, fenómeno de Raynaud, manifestaciones oculares, manifestaciones cutáneas, manifestaciones hematológicas, neurológicas, nefrourológicas, gineco-obstétricas, gastrointestinales, etc.
- ✓ Abordaje de patologías específicas: construcción del diagnóstico, solicitud e interpretación de exámenes complementarios, terapéutica inicial, consulta y derivación oportuna con especialistas:
  - Lupus eritematoso sistémico
  - Artritis reumatoide
  - Artritis séptica
  - Artritis microcristalina
  - Osteoporosis
  - Osteoartritis degenerativa

### Objetivos de aprendizaje:

- Elaborar una anamnesis y examen físico completo, dirigido a evaluar la enfermedad reumatológica y autoinmune frecuente en la consulta médica.
- Sistematizar el abordaje diagnóstico desde el síntoma que motiva la consulta hacia el enfoque sindromático, guiando la estrategia de estudios complementarios en forma racional y oportuna, planteando directivas terapéuticas iniciales.
- Determinar la derivación pertinente al especialista.

### Competencias:

- 1- Realizar una correcta semiología del aparato locomotor, así como de otros órganos y sistemas que pueden afectarse en el contexto de EAS o enfermedades reumatológicas.
- 2- Reconocer las manifestaciones clínicas que permiten orientar al diagnóstico de Enfermedades Autoinmunes Sistémicas (EAS) y Reumatológicas.
- 3- Realizar los planteos clínicos adecuados, junto a los diferenciales más probables.
- 4- Orientar la exploración complementaria adecuada en función de los planteos clínicos.
- 5- Conocer los estudios de laboratorio de inmunología indicados de acuerdo a la situación clínica determinada, determinando cuáles tienen fines diagnósticos, cuáles fines pronósticos, de seguimiento, para valoración de actividad y severidad.
- 6- Reconocer la indicación y oportunidad de derivación de pacientes con EAS y patologías reumatológicas a los distintos niveles de atención, reconociendo situaciones de gravedad que requieran derivaciones más urgentes y emergentes.
- 7- Reconocer los principales grupos de fármacos utilizados en EAS y Reumatología, conociendo el perfil de seguridad para buscar e identificar los eventos adversos que pueden motivar consultas en Policlínica de Medicina General, así como Urgencias y Emergencias. Así como también medidas preventivas adecuadas a este grupo de pacientes.

## **ONCOLOGÍA**

---

Temario:

- 1- Secundarismo de primitivo desconocido
- 2- Cuidados paliativos

Competencias:

- 1- Interpretar el síndrome mediastinal. Describir las formas de estudio en este síndrome. Citar los lineamientos generales del tratamiento del síndrome mediastinal
- 2- Interpretar los elementos clínicos de la hipertensión endocraneana. Describir las formas de estudio de los pacientes con tumor intracraneano
- 3- Describir los elementos clínicos que definen la compresión medular por cáncer de primitivo conocido y desconocido
- 4- Describir una sistemática dirigida a evaluar un conglomerado ganglionar y en relación a las diferentes topografías. Conocer diferentes posibilidades diagnósticas oncospecíficas
- 5- Listar las indicaciones de la punción citológica y describir brevemente los fundamentos de la técnica
- 6- Reconocer las indicaciones de la biopsia ganglionar y su valor diagnóstico y pronóstico
- 7- Reconocer las indicaciones y valor de los marcadores tumorales. Describir las formas de estudio de los pacientes con metástasis de primitivo desconocido
- 8- Identificar una estrategia diagnóstica de la infección en el paciente con cáncer
- 9- Implementar los lineamientos generales del tratamiento analgésico en el paciente oncológico
- 10- Conocer los principios y la importancia de los cuidados paliativos en el paciente oncológico y no oncológico

## **PSIQUIATRÍA**

---

Temario:

- ✓ Semiología
- ✓ Trastornos de ansiedad
- ✓ Trastornos del humor: depresión y trastorno bipolar
- ✓ Conductas suicidas
- ✓ Consumo problemático de sustancias
- ✓ Delirium
- ✓ Trastorno mental grave
- ✓ Emergencia psiquiátrica: abordaje de la excitación psicomotriz

Objetivo general: Proporcionar al estudiante de grado de la carrera de doctor en medicina las herramientas esenciales para abordar de manera integral los problemas de salud mental más prevalentes.

**Objetivos específicos:**

- Facilitar el conocimiento necesario para el diagnóstico preciso de los trastornos mentales más comunes.
- Identificar síntomas de riesgo o señales de alarma que indiquen la necesidad de derivación al nivel especializado en forma urgente o diferida.
- Realizar evaluaciones precisas y distinguir entre cuadros de origen médico no psiquiátrico y manifestaciones psiquiátricas.
- Iniciar tratamientos apropiados y proporcionar un seguimiento longitudinal adecuado.
- Reconocer el estigma como una importante barrera sociocultural que afecta el acceso equitativo de las personas con problemas de salud mental a la atención y condiciones de vida.
- Actuar con principios éticos y basándose en los derechos humanos como marco fundamental.

**Competencias:**

- 1- Adquirir conocimientos básicos sobre semiología, clínica y terapéutica de las patologías psiquiátricas más prevalentes en la consulta de medicina general tanto en policlínica, emergencia o sala
- 2- Lograr habilidades básicas para realizar la entrevista médica al paciente con trastorno mental
- 3- Obtener conocimientos teóricos básicos de la patología mental que les permita identificar y comprender los aspectos comunicacionales que puedan estar alterados
- 4- Establecer una actitud empática que le permita aprehender al paciente con trastorno mental como un individuo en sufrimiento
- 5- Tener capacidad crítica que le permita identificar y modificar prejuicios y desinformación que posteriormente pueden actuar como barreras para el acceso a la atención
- 6- Conocer prejuicios y juicios de valor que colaboren a la discriminación y estigmatización de las personas con enfermedades mentales
- 7- Adquirir conocimiento clínico básico que le permitan identificar los principales trastornos psiquiátricos estableciendo la indicación y oportunidad de la derivación al especialista en psiquiatría

## **PSICOLOGÍA MÉDICA**

---

**Temario:**

- ✓ Entrevista clínica integral
- ✓ Proceso adaptativo a la enfermedad. Tareas adaptativas. Afrontamiento. Trastorno adaptativo
- ✓ Comunicación de malas noticias en el contexto de la clínica médica
- ✓ Pacientes con relacionamiento difícil en la práctica clínica
- ✓ Salud y bienestar profesional

**Objetivos generales:**

- Brindar al estudiante herramientas en Habilidades Avanzadas de la Comunicación, apoyándose en las Habilidades Básicas adquiridas en el primer trienio.
- Investigar las características psicosociales del paciente agudo y/o crónico, enfrentando al estudiante a situaciones donde la comunicación es un factor imprescindible en el cuidado de la salud.

- Integrar los aspectos familiares y del equipo asistencial en la valoración integral del paciente.

Objetivos específicos:

- Abordar aspectos fundamentales de la entrevista clínica integral como herramienta necesaria en el quehacer profesional, integrando además aspectos de nuevas modalidades como la Telemedicina.
- Reconocer los obstáculos y facilitadores en el proceso de comunicación de malas noticias.
- Identificar los factores principales que intervienen en el relacionamiento difícil con pacientes en la práctica médica.
- Integrar aspectos del autocuidado y bienestar profesional en el clima educativo.

Competencias:

- 1- Obtener herramientas en habilidades avanzadas de la comunicación, apoyándose en las habilidades básicas adquiridas en el primer trienio
- 2- Investigar las características psicosociales del paciente agudo y/o crónico, enfrentando al estudiante a situaciones donde la comunicación es un factor imprescindible en el cuidado de la salud
- 3- Integrar los aspectos familiares y del equipo asistencial en la valoración integral del paciente
- 4- Evaluar en la relación médico-paciente el proceso de adaptación a la situación de enfermedad. Trastornos adaptativos.
- 5- Comunicación de malas noticias en el contexto de clínica médica.
- 6- Pacientes con relacionamiento difícil en la práctica médica.
- 7- Salud y bienestar profesional.

## **BIOÉTICA**

---

Temario:

- ✓ Fomentar la deliberación bioética en el ámbito de la asistencia a la salud
- ✓ Brindar herramientas para la toma de decisiones en la práctica clínica.
- ✓ Incorporar la perspectiva de derechos de los usuarios de los servicios de salud.
- ✓ Reflexionar sobre el proceso de consentimiento informado con el paciente.
- ✓ Identificar los resguardos para el respeto de la confidencialidad. Saber cómo proceder para que el paciente ejerza su autonomía.
- ✓ Presentar y trabajar los conceptos de competencia y capacidad.
- ✓ Analizar el uso de los recursos en salud.
- ✓ Abordar los aspectos éticos en el final de la vida desde una perspectiva diversa, plural y laica.

Competencias:

- 1- Participar de espacios de deliberación articulando consideraciones bioéticas en el ámbito de la asistencia a la salud.
- 2- Desarrollar criterios éticos para la toma de decisiones en la práctica clínica
- 3- Incorporar la perspectiva de derechos de los usuarios de los servicios de salud.
- 4- Llevar adelante el proceso de consentimiento informado desde su planificación hasta la relación

con el paciente-usuario.

- 5- Identificar los resguardos para el respeto de la confidencialidad. Implementar medidas para que el paciente ejerza su autonomía.
- 6- Implementar la valoración de la competencia y capacidad en la toma de decisiones en salud.
- 7- Integrar aspectos éticos sobre el uso y distribución de recursos en salud.
- 8- Desarrollar herramientas para el abordaje de los pacientes que transitan el final de la vida, considerando aspectos éticos, desde una perspectiva diversa, plural y laica.

**Bibliografía recomendada –  
Clínica Médica**

- ✓ Principios de Medicina Interna. Harrison.
- ✓ Medicina Interna. Farreras-Rozman
- ✓ Bases Farmacológicas de la Terapéutica. Goodman & Gilman
- ✓ Farmacología humana. Jesús Florez

En el espacio EVA se informa sobre la bibliografía recomendada de las restantes disciplinas, así como la complementaria a las ya presentadas.