



RES - 2024 - 302 - CS # UNNE
Sesión 10/04/2024

VISTO:

El Expte. N°10-06565/23 por el cual la Facultad de Medicina solicita el dictado de la "DIPLOMATURA SUPERIOR EN SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA"; y

CONSIDERANDO:

Que la misma fue creada por Resolución N°208/19 C.S.;

Que tiene como objetivo general proporcionar a los profesionales de la salud que trabajan en el primer nivel de atención herramientas de Salud Familiar y Comunitaria para promover el cuidado integral de las personas en su contexto;

Que por Resolución RES-2024-83-CD-MED#UNNE el Consejo Directivo eleva la propuesta;

Que la Secretaría General de Posgrado emite su Informe Técnico N°18/24, señalando que la presentación se ajusta a las disposiciones de las Resoluciones N°1075/22 C.S. – Ordenanza de Posgrado y N°442/21 C.S. - Guía para la presentación de Actividades de Posgrado para la Formación Continua;

Que la Comisión de Posgrado aconseja acceder a lo solicitado;

Lo aprobado en sesión de fecha 10 de abril de 2024;

EL CONSEJO SUPERIOR
DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL NORDESTE
RESUELVE:

ARTICULO 1° - Autorizar un nuevo dictado – Segunda Cohorte de la "DIPLOMATURA SUPERIOR EN SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA", de la Facultad de Medicina, de conformidad con la planificación que se transcribe como Anexo de la presente.

ARTICULO 2°- Designar como Director de la misma al Dr. Humberto JURE.

ARTICULO 3° - Dejar expresamente establecido que la mencionada Diplomatura deberá autofinanciarse.

ARTICULO 4° - Regístrese, comuníquese y archívese.

PROF. PATRICIA B. DEMUTH MERCADO
SEC. GRAL. ACADÉMICA

PROF. GERARDO OMAR LARROZA
RECTOR

ANEXO "DIPLOMATURA SUPERIOR EN SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA"

Denominación del Diploma a otorgar: Certificado de aprobación de la Diplomatura Superior en Salud Familiar y Comunitaria.

Unidad Académica responsable: Facultad de Medicina de la Universidad Nacional del Nordeste

Dirección: Mariano Moreno 1240, Corrientes Capital (CP 3400), República Argentina

Teléfono: (+54) 3794423155/4422290

Fax: (+54) 3794425508

PRESENTACION.

1. Fundamentación del Programa.

Atención Primaria De La Salud (APS)

La Declaración de Alma Ata, en 1978, define la estrategia de Atención Primaria de la Salud (APS) y destaca la importancia de garantizar adecuadas condiciones de salud para la población, procurando la corrección de las desigualdades a través del acceso universal a servicios básicos integrales, fomentando la participación comunitaria, la acción intersectorial y el uso racional de los recursos. De acuerdo a esta declaración, los componentes de la Atención Primaria de la Salud (APS) incluyen, por lo menos:

- Educación en relación a los problemas de salud prevalentes y los métodos para prevenirlos o controlarlos.
- Promoción del abastecimiento de alimentos y de una adecuada nutrición.
- Adecuado suministro de agua potable y de servicios sanitarios básicos
- Atención de la salud materno-infantil, incluyendo planificación familiar
- Inmunización contra las principales enfermedades infecciosas
- Prevención y control de las enfermedades endémicas locales
- Tratamiento apropiado de las enfermedades y lesiones comunes
- Provisión de medicamentos esenciales

La APS como estrategia global para mejorar la salud de las comunidades incluye muchos componentes cuya implementación no depende sólo de los profesionales de la salud, sino que requieren del aporte integrado de muchas disciplinas y fundamentalmente, de decisiones políticas firmes y sustentables en el tiempo.

En esta Estrategia, la contribución de los médicos y de todos los profesionales del equipo de salud como los enfermeros, psicólogos, trabajadores sociales, agentes sanitarios, etc. se torna especialmente relevante.

La APS puede ser abordada para su estudio y evaluación desde dos grandes perspectivas: la que tiene que ver con el reconocimiento de necesidades, diagnóstico y manejo de los problemas que afectan al paciente y su familia desde un contexto microsocio, y la que se relaciona con la identificación de las necesidades y la resolución de problemas de la comunidad en un contexto macrosocio.

La APS implica privilegiar la asignación de los recursos allí donde están las necesidades, donde están los problemas de salud, en definitiva donde está la gente y donde la gente decida. Esto significa, en la práctica, reorientar el financiamiento hacia la comunidad, hacia el Primer Nivel de Atención, hacia la Prevención Primaria; allí donde el recurso es más eficiente y asegura la equidad. Desde esta perspectiva se visualiza la necesidad de producir cambios fundamentales en los servicios de salud, centrando el eje de abordaje en la Salud Familiar y Comunitaria.

Poner en marcha un programa de Atención Primaria de la Salud que modifique las características profesionales de un equipo interdisciplinario, y que logre un mejor aprovechamiento de los distintos niveles de atención del sistema sanitario, así como la constitución de redes comunitarias entre los distintos sectores involucrados se constituye en una necesidad impostergable para lograr un adecuado impacto en la salud en nuestra región del litoral argentino.

En este sentido la Medicina General y/o Familiar es una disciplina académica y una especialidad médica que estudia los procesos que inciden tanto en la salud como en la enfermedad del individuo, su familia y la comunidad. La Especialidad Medicina General y/o Familiar fue reconocida como especialidad por el Ministerio de Salud de la Nación mediante Resolución N° 1923/06. la especialidad fue definida por el Consejo Federal de Salud (COFESA) como una de las especialidades prioritarias. Se acordó redireccionar las plazas de las residencias de financiamiento nacional en función de dicha definición, en el marco de la Estrategia de Atención Primaria como estrategia privilegiada de acción en salud.

La Medicina General y/o Familiar en cuanto a su modalidad de formación es una especialidad básica, es el profesional que, guiado por valores de universalidad, equidad y solidaridad, reconoce los determinantes del proceso salud-enfermedad tanto a nivel colectivo como individual en sus dimensiones generales, singulares y particulares. Trabaja en la atención integral, continua y longitudinal de una población con referencia territorial, responsabilizándose del cuidado de la salud en todos los momentos del proceso salud enfermedad de la comunidad. Realiza intervenciones de carácter promocional, preventivo y asistencial considerando a la persona, como un sujeto, dentro de su contexto familiar y comunitario. Para la Medicina General y/o Familiar los problemas de salud construidos a partir de la realidad cotidiana deben ser analizados desde las posibilidades que ofrecen para su transformación, en los distintos niveles de intervención. Para tal fin, se toma el modelo de determinaciones, distinguiendo un nivel estructural que establece condiciones particulares de vida en los grupos sociales, que se expresan en las posibilidades de los individuos de disfrutar la vida, enfermar y morir. Cada problema de salud implica entonces posibilidades de intervención en lo singular, lo particular y lo general, según un análisis estratégico. En el espacio de lo singular, el diagnóstico y el tratamiento clínico debe recrearse para poder tomar en cuenta la subjetividad, la cultura y las condiciones de vida, sin por ello perder la profundidad necesaria para el nivel de intervenciones biológicas. Para abordar determinantes sucesivamente más complejos deben brindarse herramientas de diagnóstico e intervenciones comunitarias como epidemiología social, educación popular, gestión, programación local participativa y planificación estratégica, entre otras.

El Gobierno Nacional, a través del Ministerio de Salud de la Nación, estableció como una de sus políticas sustanciales a partir de 2016, avanzar en el camino hacia la Cobertura Universal de Salud (CUS).

La Cobertura Universal de Salud (CUS) es una estrategia priorizada por la Secretaría de Gobierno de Salud de la Nación para disminuir las desigualdades de salud entre las jurisdicciones y los distintos tipos de cobertura (pública, de la seguridad social y privada).

La CUS tiene como objetivo que todas las personas tengan acceso gratuito a servicios integrales, adecuados, oportunos y de calidad cercanos a su domicilio, independientemente de dónde vivan o su condición socioeconómica.

La cobertura de salud se define como la capacidad del sistema de salud para responder a las necesidades de la población, lo cual incluye la disponibilidad de infraestructura, recursos humanos, tecnologías de la salud (incluyendo medicamentos) y financiamiento. La cobertura universal de salud implica que los mecanismos de organización y financiación son suficientes para cubrir a toda la población (OMS, 2014). Uno de los ejes de la Cobertura universal de salud es que la población a cargo de equipos de salud familiar y comunitaria Este eje implica la implementación de una Estrategia de Salud Familiar y Comunitaria (ESFyC) estrategia territorial prioritaria. La ESFyC se caracteriza por un conjunto de acciones de salud, en el ámbito individual y colectivo, que abarcan la promoción y la protección de la salud, la prevención, el diagnóstico, el tratamiento, la rehabilitación y el mantenimiento de la salud. Se desarrolla a través del ejercicio de prácticas de gestión y sanitarias participativas, bajo la forma de trabajo en equipo, dirigidas a poblaciones de territorios bien delimitados, a través de las cuales asumen la responsabilidad sanitaria, considerando el dinamismo existente en el territorio donde viven dichas poblaciones. Para su implementación, la estrategia utiliza tecnologías y saberes que deben resolver los problemas de salud de mayor prevalencia e importancia en el territorio y brinda primer contacto, accesibilidad, integralidad, continuidad y longitudinalidad y coordinación de cuidados a una población definida a cargo de un médico de cabecera y de un equipo de salud que promueva la participación activa de la comunidad. Se trata de un proceso de cuidado centrado en la persona y sus necesidades, fomentando el desarrollo de sus saberes y capacidades con el propósito de generar mayor autonomía en el cuidado de su salud y toma de decisiones respecto al automanejo de su enfermedad.

Desde esta propuesta, resulta necesario promover un cambio de paradigma que propicie una aproximación a la problemática de la salud de las personas, sus familias y sus comunidades, poniendo el eje en la Determinación Social de la Salud. Esta perspectiva nos permitirá avanzar hacia nuevos modelos de abordaje para comprender la importancia de una visión integral e interdisciplinaria, que permitirá identificar la vulnerabilidad de ciertas familias y comunidades, y así poder establecer la relación que existe entre los procesos protectores y detractores de la Salud, considerada como un fenómeno complejo que requiere de acciones intersectoriales.

Intervenir actualmente en Salud, requiere comprender el proceso salud-enfermedad-atención en permanente construcción, complejo y dialéctico, determinado socialmente, con modelos de trabajo

sustentados en espacios de gestión territoriales, participativos, interdisciplinarios, que propicien una atención centrada en las personas, sus familias y sus comunidades. Para crear alternativas de intervención hay que considerar la Atención Primaria de Salud (APS), desde su amplitud e integralidad, como estrategia para mejorar la salud de las comunidades. Su implementación no depende sólo de los profesionales de la salud, sino que requieren de un aporte interdisciplinario y fundamentalmente de decisiones políticas firmes y sustentables en el tiempo.

En esa dirección, la Facultad de Medicina de la UNNE ha cambiado el modelo educativo en todas las carreras de ciencias de la salud que se desarrollan en la unidad académica, dejando atrás el modelo "Flexneriano" centrado en la dimensión biológica de la enfermedad, orientado al tratamiento de los enfermos y a la especialización de la práctica médica; para adoptar el modelo epistemológico "crítico", que reconoce a los factores políticos, económicos y sociales como determinantes en la constitución de las formas de estratificación social y de los procesos de salud y enfermedad.

Como elementos destacados de este modelo sobresalen: La importancia dada a la APS como fundamental estrategia para la prevención de las enfermedades, la promoción, recuperación y cuidado de la salud; la tendencia al tratamiento en domicilio de diversas patologías y a la disminución del tiempo de internación en otros casos; y el creciente conocimiento y participación de la comunidad en los aspectos relacionados con su salud. Este modelo, busca romper con la idea de que el hospital es el único centro de atención y de aprendizaje y adopta como contexto educativo a la medicina comunitaria basada en el trabajo en equipo.

Dentro de la estrategia de salud familiar y comunitaria los ejes se centran en la integración de equipos interdisciplinarios de APS con población nominal bajo cuidado y en un área georreferenciada, se fundamenta en la necesidad de desarrollar una estrategia sanitaria que procure mejores condiciones de salud para la población comenzando por los grupos más vulnerables y haciendo eje en la implementación de propuestas locales que garanticen la activa participación de la comunidad y prioricen las acciones de prevención y promoción de la salud.

Se propone entonces desarrollar una nueva modalidad de atención centrada en el abordaje de los problemas de salud prevalentes, tales como la desnutrición, la anemia carencial, las adicciones, la violencia familiar, accidentes, inmunizaciones, mortalidad materno infantil, ECNT y demás situaciones problemáticas, las cuales adquieren condiciones más dramáticas a medida que la pobreza y la exclusión social se profundizan.

La Salud Familiar y Comunitaria desde su perspectiva bio-psico-social propone una atención integral, global y continúa de la persona y la familia a lo largo del ciclo vital. Esto se hace explícito en los principios y fundamentos de la propuesta entre los cuales encontramos: **atención comunitaria, atención familiar: Trabajo interdisciplinario, atención continua e integral de la persona y la familia.**

El servicio de Medicina Familiar UNNE, pertenece a la región sanitaria I de la Provincia de Corrientes, y está administrado y financiado por la Facultad de Medicina a la que pertenece; desde este servicio se requiere a través de la capacitación en salud familiar y comunitaria; lograr desde la teoría y la práctica una atención integrada la cual requiere el desarrollo de redes de servicios y de prestadores, de sistemas de información y gestión apropiados, así como de incentivos, políticas y procedimientos, y de la capacitación de los proveedores, del personal y de los administradores, es por ello que contamos con profesionales especializados en salud familiar y comunitaria.

2. Objetivos Generales del Programa.

Objetivo general:

- Proporcionar a los profesionales de la salud que trabajan en el primer nivel de atención herramientas de Salud Familiar y Comunitaria para promover el cuidado integral de las personas en su contexto.

Objetivos específicos:

- Abordar a la familia como una unidad de atención, dentro del contexto comunitario, identificando los aspectos psicosociales que intervienen el proceso salud-enfermedad de sus miembros.

- Incorporar a la práctica diaria el uso de las herramientas de la salud familiar para facilitar un abordaje integral, integrado y continuo de la familia y la comunidad.
- Actualizar conceptos sobre el manejo de los problemas prevalentes en las distintas etapas del ciclo vital familiar desde la perspectiva epidemiológica, en su contexto familiar y comunitario.

3. Carga horaria total

Horas presenciales: 189 horas, horas virtuales: 51 horas = total de horas: **240 horas totales.**

4. Duración del programa

11 meses

5. Modalidad

Presencial con apoyo en la virtualidad a través del Campus Virtual Facultad de Medicina.

6. Cupo previsto:

Máximo: 100

Mínimo: 30

7. Requisitos y trámites de admisión:

- Poseer título de grado de Médico, Licenciados en Enfermería, Licenciados en Kinesiología, Licenciados en Obstetricia, Odontólogos, Licenciados en Psicología, Licenciados en Trabajo Social, y todas aquellas profesiones relacionadas con las Ciencias de la Salud con título de grado otorgado por Universidades Públicas o Privadas Nacionales o Extranjeras.

8. Competencias a adquirir:

- Realiza un abordaje biopsicosocial en forma integral, integrada y continua en las distintas etapas del ciclo vital conociendo las interrelaciones en su entorno familiar, laboral y comunitario.
- Identifica y resuelve los problemas de salud prevalentes de las distintas etapas vitales y jerarquiza aquellos menos frecuentes, pero potencialmente graves.
- Diseña, implementa y evalúa acciones de estrategias comunitarias participativas.
- Trabaja en equipo inter, multi y trans disciplinario.
- Demuestra habilidades de comunicación e interpersonales para el intercambio efectivo de información y en el establecimiento de una relación de equipo con las personas, sus familias y otros profesionales.

9. Condiciones para el otorgamiento del certificado

- Acreditar la aprobación de todos los módulos del programa.
- Acreditar 80 % de asistencia de las actividades presenciales.
- Acreditar el 80% de horas de participación en aula virtual.
- Aprobación del examen final integrador.

10. Plan de cursos, módulos o unidades temáticas a desarrollar

- **MÓDULO 1:** Atención familiar y comunitaria
- **MÓDULO 2:** Salud integral del niño y del adolescente.
- **MÓDULO 3:** Salud integral del adulto.
- **MÓDULO 4:** Salud integral de la mujer.
- **MÓDULO 5:** Salud integral del adulto mayor.
- **MÓDULO 6:** Salud mental, cuidados paliativos y abordaje en problemas neurológicos.
- **MÓDULO 7:** Abordaje integral de las enfermedades crónicas no transmisibles.
- **MÓDULO 8:** Motivos frecuentes de consulta en el primer nivel de atención 1
- **MÓDULO 9:** Motivos frecuentes de consulta en el primer nivel de atención 2
- **MÓDULO 10:** Abordaje de urgencias y emergencias en atención primaria.

11. Presentación de actividades.

1.1 MÓDULO 1: Atención familiar y comunitaria: herramientas para su abordaje.

1.2. **Responsable:** Mg. Gerardo Omar Larroza

Cuerpo docente: Mg. Humberto Jure, Med. Amada Semenza. Med. Eduardo Cibils; Med. Diana I. Cabral; Lic. Laura Almirón; Mgter. Daniela Perez.

1.3. **Carga horaria:** 22 hs totales.

1.4. **Metodología de dictado:** Este módulo se dictará modalidad presencial con apoyo del aula virtual.

1.5. Objetivos a lograr:

- Reconocer a la salud como parte de un proceso dinámico desde el paradigma biopsicosocial
- Identificar factores que influyen en la salud de la persona y su familia a través de la utilización oportuna de herramientas diagnósticas.
- Reconocer la importancia de la atención y abordaje de la salud centrada en la persona, su familia y comunidad

1.6. Contenidos mínimos:

- La APS como estrategia. Epidemiología. Análisis de Situación de Salud. Determinantes Sociales. Priorización de Necesidades. Usos de la Epidemiología para la descripción de la situación de salud. Interpretación de resultados. Proceso Salud enfermedad atención. Paradigmas en salud. Modelos de atención.
- Perfil de morbimortalidad de la población adulta en la Argentina: transición epidemiológica.
- Características de la familia en etapa de final de extensión y contracción.
- Sistemas de registro: de la historia clínica tradicional a la Historia Clínica Familiar orientada al Problema: características y potencialidades para el enfoque integral
- Atención centrada en la familia: la familia como fuente de recurso y de enfermedades.

Herramientas para el abordaje de la familia: Familigramas: utilidad, interpretación.

Estructura familiar. Etapas del ciclo vital familiar. Acontecimientos vitales estresantes y Red

Social: Cuestionarios. Relación médico-paciente y comunicación.

1.7. **Metodología de enseñanza:** Aula inversa. Talleres. Aprendizaje basado en problemas. Aprendizaje basado en proyectos. Simulación y role-playing. Portfolio reflexivo.

1.8. **Instancias de evaluación y aprobación:** La evaluación de los aprendizajes será de carácter procesual y formativo.

Para aprobar el módulo se tendrá en cuenta:

- ✓ La participación activa y regular de cada cursante en el aula virtual.
- ✓ La correcta realización de las actividades y ejercicios presenciales propuestos.
- ✓ Obtener 60 % o más de respuestas correctas en el cuestionario de mini-test.
- ✓ Presentación en tiempo y forma de las actividades solicitadas por el equipo docente.
- ✓ Trabajo integrado final del módulo.

1.9. Bibliografía:

- Nerio Enrique Romero González. Fundamentos y Herramientas de la Medicina Familiar. Editorial Sultana del Lago. 2018.
- Piédrola Gil. Medicina Preventiva y Salud Pública. 12.a edición. Elsevier Español. 2016
- Servicio de Medicina Familiar y Comunitaria del Hospital Italiano de Buenos Aires, Karin Kopitowski, y col. "Medicina Familiar y Practica Ambulatoria". Editorial médica panamericana. 3era edición. 2016.
- Ciuffolini MB, Jure H, Didoni M. Cuadernos de Medicina Familiar. Aportes para un enfoque integral en salud. SIMA Editora. Córdoba, 2014.
- Martín Zurro, Cano Pérez & Gené Badia Atención Primaria. Editorial Elsevier. 7° edición. 2014.
- Jure H, Ciuffolini MB -Cuadernos de salud familiar": propuestas y herramientas para un modelo de trabajo integral en salud -2009
- Jure H, Ciuffolini MB, Didoni, M. ; Estario, J. C. -Cuadernos de Medicina Familiar": aportes para un enfoque integral de salud -2009
- Menéndez Eduardo. "Modelos de atención de los padecimientos: de exclusiones teóricas y articulaciones prácticas". Salud Colectiva. Spinelli Hugo, Compilador. Buenos Aires: Editorial Lugar. 11-47.2005

- César Alberto Jáuregui Reina, Paulina Suárez Chavarro. "Promoción de la salud y prevención de la enfermedad: enfoque en salud familiar". 2da Edición. Editorial Médica Panamericana. 2004.
- Mc Whinney Ian. Medicina de Familia. Madrid: Ed. Doyma.1995

MÓDULO 2: Salud integral del niño y del adolescente.

2.1. Responsable: Med. Fernanda Monzón.

Cuerpo docente: Med. María Inés Horna; Lic. Ana Acosta; Med. Amada Semenza. Med. Eduardo Cibils; Lic. Ivan Catala.

2.2. Carga horaria: 22 horas totales.

2.3. Metodología de dictado: Presencial con apoyo en la virtualidad

2.4. Objetivos a lograr:

- Reconocer la importancia de la atención integral del niño y adolescente y su impacto en la salud individual y familiar.
- Identificar herramientas diagnósticas y conductas de seguimiento oportunas en la atención del niño.
- Determinar la relevancia de los controles periódicos de salud en el niño sano.
- Identificar la importancia de conductas preventivas y anticipatorias en la atención del adolescente.

2.5. Contenidos mínimos:

- Situación de la niñez en la Argentina. La salud de los niños en el contexto social actual. Características de la familia en la etapa de extensión. Crecimiento y Desarrollo del niño. Nutrición. Inmunizaciones, rastreos. Prevención de accidentes. Valoración del crecimiento infantil. Actualización en los manejos Diagnóstico y terapéuticos en problemas prevalentes de la infancia.
- Evaluación de la salud del adolescente: crecimiento y desarrollo.
- Detección precoz y evaluación de riesgos del adolescente: Sexualidad, prevención de embarazo no deseado y de ETS, trastornos alimentarios, conflictos familiares. Depresión y suicidio.
- Promoción de factores protectores.

2.6. Metodología de enseñanza: Aula inversa. Talleres. Aprendizaje basado en problemas. Aprendizaje basado en proyectos. Simulación y role-playing. Portfolio reflexivo.

2.7. Instancias de evaluación y aprobación: La evaluación de los aprendizajes será de carácter procesual y formativo.

Para aprobar el módulo se tendrá en cuenta:

- ✓ La participación activa y regular de cada cursante en el aula virtual.
- ✓ La correcta realización de las actividades y ejercicios propuestos.
- ✓ Obtener 60 % o más de respuestas correctas en el cuestionario de mini-test.
- ✓ Presentación en tiempo y forma de las actividades solicitadas por el equipo docente.
- ✓ Trabajo integrado final del módulo.

2.8. Bibliografía:

- Servicio de Medicina Familiar y Comunitaria del Hospital Italiano de Buenos Aires., Kopitowky, K. y col. "Medicina Familiar y Práctica Ambulatoria". Editorial médica panamericana. 3era edición. 2016.
- Ciuffolini MB, Jure H, Didoni M. Cuadernos de Medicina Familiar. Aportes para un enfoque integral en salud. SIMA Editora. Córdoba, 2014.
- Martín Zurro, Cano Pérez & Gené Badia Atención Primaria. Editorial Elsevier. 7º edición. 2014.
- Jure H, Ciuffolini MB -Cuadernos de salud familiar": propuestas y herramientas para un modelo de trabajo integral en salud. 2009
- Jure H, Ciuffolini MB, Didone, M. ; Estario, J. C. -Cuadernos de Medicina Familiar": aportes para un enfoque integral de salud. Ed CIMA. 2014
- César Alberto Jáuregui Reina, Paulina Suárez Chavarro. "Promoción de la salud y prevención de la enfermedad: enfoque en salud familiar". 2da Edición. Editorial Médica Panamericana. 2004.

- Mc Whinney Ian. Medicina de Familia. Madrid: Ed. Doyma.1995
- Ministerio de Salud de la Nación. Curso en Salud Social y Comunitaria. Capacitación en servicio para trabajadores de la salud en el primer nivel de atención. 2017.
- Organización Panamericana de la Salud. Guía de intervención mhGAP: para los trastornos mentales, neurológicos y por consumo de sustancias en el nivel de atención de salud no especializada. Versión 2.0. 2017.
- Breilh Jaime. Las tres S de la Determinación de la Vida en Determinação Social da Saúde e Reforma Sanitária. Roberto Passos Nogueira, Organizador. Cebes.Río de Janeiro 2010.
- Breilh Jaime. Una perspectiva emancipadora de la investigación e incidencia basada en la determinación social de la salud. Capítulo de libro publicado por la Universidad Autónoma Metropolitana de Xochimilco, México, y la Asociación Latinoamericana de Medicina Social (ALAMES);octubre, 2011
- Ciuffolini MB, Jure H. "Estrategias de comprensión integral del proceso salud- enfermedad: aportes desde la perspectiva de la vivienda saludable". Astrolabio. Centro de Estudios Avanzados. UNC. N° 3. Noviembre 2006.
- Saez Mirta. Proceso Clínico Centrado en la Persona. Archivos de Medicina Familiar y General. Volumen 5 Número 1. Pag. 2-11. 2008
- Ministerio de Salud de la Nación. Motivos de Consulta Frecuentes en el Primer Nivel de Atención. TRAPS. Unidad 1. Edición 2017.

MÓDULO 3: Salud integral del adulto.

3.1. Responsable: Med. Mario German Pagno.

Cuerpo docente: Med. Marcos Ojeda; Med. Julieta Valmaggia, Lic. Laura Almiron; Lic. Ana Acosta; Mgter Daniela Perez.

3.2. Carga horaria: 22 horas totales.

3.3. Metodología de dictado: Presencial con apoyo en la virtualidad

3.4. Objetivos a lograr:

- Reconocer la importancia de la atención integral de las personas adultas desde la perspectiva de género y su impacto en la salud individual y familiar.
- Identificar herramientas diagnósticas y conductas de seguimiento oportunas en la atención de la persona.
- Determinar la relevancia de los controles periódicos de salud, las conductas preventivas y anticipatorias.

3.5. Contenidos mínimos:

- Control del adulto sano desde la perspectiva epidemiológica. Cribados. . Inmunización. Promoción de hábitos saludables (nutrición, actividad física, recreación, sexualidad, prevención de accidentes).
- Detección de situaciones de riesgo cardiovasculares, endocrinológicas y metabólicas: sedentarismo, dislipemia, obesidad, síndrome metabólico y tabaquismo), Diabetes, trastornos tiroideos.
- Métodos complementarios en el diagnóstico de los problemas cardiovasculares.
- Interpretación de ECG según la situación clínica
- Manejo del paciente con HTA
- Abordaje integral de la comunidad LGTBIQ+.
- Prevención y manejo de enfermedades neoplásicas prevalentes.
- Manejo de las alteraciones de laboratorios sanguíneos.

3.6. Metodología de enseñanza: Aula inversa. Talleres. Aprendizaje basado en problemas. Aprendizaje basado en proyectos. Simulación y role-playing. Portfolio reflexivo.

3.7. Instancias de evaluación y aprobación: La evaluación de los aprendizajes será de carácter procesual y formativo.

Para aprobar el módulo se tendrá en cuenta:

- ✓ La participación activa y regular de cada cursante en el aula virtual.
- ✓ La correcta realización de las actividades y ejercicios propuestos.
- ✓ Obtener 60 % o más de respuestas correctas en el cuestionario de mini-test.
- ✓ Presentación en tiempo y forma de las actividades solicitadas por el equipo docente.

3.8. Bibliografía:

- Nerio Enrique Romero González. Fundamentos y Herramientas de la Medicina Familiar. Editorial Sultana del Lago. 2018.
- Piédrola Gil. Medicina Preventiva y Salud Pública. 12.a edición. Elsevier Español. 2016
- Servicio de Medicina Familiar y Comunitaria del Hospital Italiano de Buenos Aires, Karin Kopitowski, y col . "Medicina Familiar y Practica Ambulatoria". Editorial médica panamericana. 3era edición. 2016.
- MB, Jure H, Didoni M. Cuadernos de Medicina Familiar. Aportes para un enfoque integral en salud. SIMA Editora. Córdoba, 2014.
- Martín Zurro, Cano Pérez & Gené Badia Atención Primaria. Editorial Elsevier. 7° edición. 2014.
- Jure H, Ciuffolini MB -Cuadernos de salud familiar": propuestas y herramientas para un modelo de trabajo integral en salud -2009
- □Jure H, Ciuffolini MB, Didone, M. ; Estario, J. C. -Cuadernos de Medicina Familiar": aportes para un enfoque integral de salud -2009
- Menéndez Eduardo. "Modelos de atención de los padecimientos: de exclusiones teóricas y articulaciones prácticas". Salud Colectiva. Spinelli Hugo, Compilador. Buenos Aires: Editorial Lugar. 11-47.2005
- César Alberto Jáuregui Reina, Paulina Suárez Chavarro. "Promoción de la salud y prevención de la enfermedad: enfoque en salud familiar". 2da Edición. Editorial Médica Panamericana. 2004.
- □Mc Whinney Ian. Medicina de Familia. Madrid: Ed. Doyma.1995

MÓDULO 4: Salud integral de la mujer

4.1. Responsable: Med. Diana I. Cabral.

Cuerpo docente: Méd Amada, Semenza; Sotomayor, Virginia; Lic. Laura Almiron, Med. Daniel Scheinkman; Lic. Rosa Gianelli.

4.2. Carga horaria: 22 horas totales.

4.3. Metodología de dictado: Presencial con apoyo en la virtualidad

4.4. Objetivos a lograr:

- Promover el desarrollo de competencias para resolver los problemas de salud prevalentes en la mujer y para proporcionar atención sanitaria de alta calidad, prestando cuidados integrales desde la perspectiva centrada en la persona, la familia y la comunidad.
- Facilitar la articulación teórico-práctica, mediante la atención de situaciones problemáticas altamente frecuentes en la mujer, en la práctica cotidiana en el primer nivel de atención.

4.5. Contenidos mínimos:

- Mujer: condiciones sociales, género y salud
- Planificación familiar y anticoncepción: Criterios de elegibilidad en el uso de anticonceptivos.
- Abordaje de la atención integral de la mujer. Climaterio. Prevención y abordaje de cáncer ginecológico. Alteraciones del ciclo menstrual.
- Embarazo de bajo riesgo. Profilaxis Perinatal. Parto Humanizado y respetado: Legislación Vigente. Puerperio. Nutrición en el embarazo.
- Infecciones de transmisión sexual (ITS)
- Derechos sexuales y reproductivos. Violencia de género.
- Abordaje de la atención integral

4.6. Metodología de enseñanza: Aula inversa. Talleres. Aprendizaje basado en problemas. Aprendizaje basado en proyectos. Simulación y role-playing. Portfolio reflexivo.

4.7. Instancias de evaluación y aprobación: La evaluación de los aprendizajes será de carácter procesual y formativo.

Para aprobar el módulo se tendrá en cuenta:

- ✓ La participación activa y regular de cada cursante en el aula virtual.
- ✓ La correcta realización de las actividades y ejercicios propuestos.
- ✓ Obtener 60 % o más de respuestas correctas en el cuestionario de mini-test.
- ✓ Presentación en tiempo y forma de las actividades solicitadas por el equipo docente.

4.8. Bibliografía:

- Nerio Enrique Romero González. Fundamentos y Herramientas de la Medicina Familiar. Editorial Sultana del Lago. 2018
- Piédrola Gil. Medicina Preventiva y Salud Pública. 12.a edición. Elsevier Español. 2016
- Servicio de Medicina Familiar y Comunitaria del Hospital Italiano de Buenos Aires., Kopitowky, K. y col. "Medicina Familiar y Práctica Ambulatoria". Editorial médica panamericana. 3era edición. 2016.
- Ciuffolini MB, Jure H, Didoni M. Cuadernos de Medicina Familiar. Aportes para un enfoque integral en salud. SIMA Editora. Córdoba, 2014.
- Martín Zurro, Cano Pérez & Gené Badia Atención Primaria. Editorial Elsevier. 7º edición. 2014.
- Jure H, Ciuffolini MB -Cuadernos de salud familiar": propuestas y herramientas para un modelo de trabajo integral en salud. 2009
- Jure H, Ciuffolini MB, Didone, M. ; Estario, J. C. -Cuadernos de Medicina Familiar": aportes para un enfoque integral de salud. Ed CIMA. 2014
- Menéndez Eduardo. "Modelos de atención de los padecimientos: de exclusiones teóricas y articulaciones prácticas". Salud Colectiva. Spinelli Hugo, Compilador. Buenos Aires: Editorial Lugar. 11-47.2005
- César Alberto Jáuregui Reina, Paulina Suárez Chavarro. "Promoción de la salud y prevención de la enfermedad: enfoque en salud familiar". 2da Edición. Editorial Médica Panamericana. 2004.
- Mc Whinney Ian. Medicina de Familia. Madrid: Ed. Doyma.1995
- Ministerio de Salud de la Nación. Guía para la utilización de la prueba de VPH. Programa Nacional de Prevención de Cáncer Cervico-uterino. 2011.
- Ministerio de Salud de la Nación. Guía Programática Abreviada para el tamizaje de Prevención del Cáncer Cervico-uterino. Programa Nacional de Prevención de Cáncer Cervico-uterino. 2011.
- Ministerio de Salud de la Nación. Guía TRAPS. Programa de capacitación. Infecciones Prevalentes en el PNA: Morbimortalidad de las enfermedades infecciosas. Fascículo 1. Edición 2018.
- Ministerio de Salud de la Nación. Guía TRAPS. Programa de capacitación. Infecciones Prevalentes en el PNA: Neumonía, Gripe y Bronquitis Aguda. Fascículo 3. Edición 2018.
- Ministerio de Salud de la Nación. Guía TRAPS. Programa de capacitación. Infecciones Prevalentes en el PNA: Vacunas. Fascículo 4. Edición 2018.
- Ministerio de Salud de la Nación. Guía TRAPS. Programa de capacitación. Infecciones Prevalentes en el PNA: hepatitis virales. Fascículo 5. Edición 2018.
- Ministerio de Salud de la Nación. Guía TRAPS. Programa de capacitación. Infecciones Prevalentes en el PNA: Infecciones del tracto urinario. Fascículo 6. Edición 2018.
- Ministerio de Salud de la Nación. Guía TRAPS. Programa de capacitación. Infecciones Prevalentes en el PNA: Infecciones de Trasmisión Sexual. Fascículo 7. Edición 2018.
- Ministerio de Salud de la Nación. Guía TRAPS. Programa de capacitación. Infecciones Prevalentes en el PNA: Hidatidosis y parasitosis intestinales. Fascículo 9. Edición 2018.
- Breilh Jaime. Las tres S de la Determinación de la Vida en Determinação Social da Saúde e Reforma Sanitária. Roberto Passos Nogueira, Organizador. Cebes. Río de Janeiro 2010.
- Breilh Jaime. Una perspectiva emancipadora de la investigación e incidencia basada en la determinación social de la salud. Capítulo de libro publicado por la Universidad Autónoma Metropolitana de Xochimilco, México, y la Asociación Latinoamericana de Medicina Social (ALAMES); octubre, 2011
- Ciuffolini MB, Jure H. "Estrategias de comprensión integral del proceso salud- enfermedad: aportes desde la perspectiva de la vivienda saludable". Astrolabio. Centro de Estudios Avanzados. UNC. N° 3. Noviembre 2006.

MÓDULO 5: Salud integral del adulto mayor.

5.1. Responsable: Mgter. Perez, Daniela J.

Cuerpo docente: Lic. Laura Almiron, Med. Veronica Silva, Lic. Ana Acosta, Méd Amada R, Semenza; Lic. Maria Antonia Maidana.

5.2. Carga horaria: 22 hs totales.

5.3. Metodología de dictado: Presencial con apoyo en la virtualidad

5.4. Objetivos a lograr:

- Reconocer la importancia de la atención integral del adulto mayor y su impacto en la salud individual y familiar.
- Identificar herramientas diagnósticas y conductas de seguimiento oportunas en la atención del geronte.
- Determinar la relevancia de los controles periódicos de salud.
- Identificar los factores de riesgo.
- Reconocer la importancia del rol del cuidador en la atención del adulto mayor.

5.5. Contenidos mínimos:

- El envejecimiento como proceso vital: aspectos fisiológicos y sociales. Nutrición en la tercera edad.
- Características de la familia en la etapa de disolución: nido vacío, disolución. La familia con personas mayores con enfermedad crónica.
- Actividades de promoción y prevención en el adulto mayor: tabaco, ejercicios, alimentación, accidentes, vacunación.
- Valoración integral del adulto mayor.
- Manejo de problemas prevalentes en esta etapa de la vida: prevención de accidentes y caídas, trastornos neurocognitivos.
- Aspectos emocionales del adulto mayor. Relaciones inter e intrapersonales.

5.6. Metodología de enseñanza: Aula inversa. Talleres. Aprendizaje basado en problemas. Aprendizaje basado en proyectos. Simulación y role-playing. Portfolio reflexivo.

5.8. Instancias de evaluación y aprobación: La evaluación de los aprendizajes será de carácter procesual y formativo.

Para aprobar el módulo se tendrá en cuenta:

- ✓ La participación activa y regular de cada cursante en el aula virtual.
- ✓ La correcta realización de las actividades y ejercicios propuestos.
- ✓ Obtener 60 % o más de respuestas correctas en el cuestionario de mini-test.
- ✓ Presentación en tiempo y forma de las actividades solicitadas por el equipo docente.

5.9. Bibliografía:

- Roqué Mónica - Fassio, Adriana, Gerontología Comunitaria e Institucional. Ministerio de Salud de la Nación. ISBN: 978-987-544-224-5 3ra. edición. Buenos Aires 2012.
- Piédrola Gil. Medicina Preventiva y Salud Pública. 12.a edición. Elsevier Español. 2016
- Servicio de Medicina Familiar y Comunitaria del Hospital Italiano de Buenos Aires, Karin Kopitowski y col. "Medicina Familiar y Practica Ambulatoria". Editorial médica panamericana. 3era edición. 2016.
- Ciuffolini MB, Jure H, Didoni M. Cuadernos de Medicina Familiar. Aportes para un enfoque integral en salud. SIMA Editora. Córdoba, 2014.
- Martín Zurro, Cano Pérez & Gené Badia Atención Primaria. Editorial Elsevier. 7° edición. 2014.
- Jure H, Ciuffolini MB -Cuadernos de salud familiar": propuestas y herramientas para un modelo de trabajo integral en salud -2009
- Jure H, Ciuffolini MB, Didone, M. ; Estario, J. C. -Cuadernos de Medicina Familiar": aportes para un enfoque integral de salud -2009
- César Alberto Jáuregui Reina, Paulina Suárez Chavarro. "Promoción de la salud y prevención de la enfermedad: enfoque en salud familiar". 2da Edición. Editorial Médica Panamericana. 2004.
- Mc Whinney Ian. Medicina de Familia. Madrid: Ed. Doyma.1995

MÓDULO 6: Salud mental, cuidados paliativos y abordaje en problemas neurológicos en el primer nivel de atención.

6.1. Responsable: Lic. Laura Almiron.

Cuerpo docente: Méd. Nora Plotkin; Lic. Pianalto Graciela; Méd. Amada, Semenza; Méd Marcos Ojeda, Lic. Giraudi Guardado, Diego.

6.2. Carga horaria: 22 hs totales.

6.3. Metodología de dictado: Presencial con apoyo en la virtualidad

6.4. Objetivos a lograr:

- Reconocer la importancia de la atención integral de la persona en la última etapa de la vida y su impacto en la salud familiar.
- Determinar la relevancia del acompañamiento y educación del cuidador a cargo.
- Definir estrategias de abordaje terapéutico en el manejo sintomático de patologías terminales.
- Identificar problemas psicosociales prevalentes en el primer nivel de atención.
- Distinguir el abordaje inicial y su necesidad de derivación oportuna.
- Caracterizar la capacidad resolutive incluyendo el sistema referencia y contra referencia.
- Reconocer la importancia del abordaje interdisciplinario desde el concepto biopsicosocial de la salud.

6.5. Contenidos mínimos:

- Abordaje de la familia con paciente terminal. Cuidados del cuidador.
- Manejo del dolor desde el primer nivel de atención: Uso de opiáceos. Rol del médico de familia.
- Comunicación con el paciente y la familia. Abordaje del duelo. Ortotanasia y familia.
- Problemas psicosociales frecuentes.
- Manejo de: depresión, ansiedad.
- Prevención del suicidio: conductas autolesivas
- Abordaje inicial del consumo problemático de sustancias.
- Utilización de la Guía de Intervención MhGAP como herramienta de atención en el primer nivel.
- Procedimientos exploratorios y diagnósticos en neurología, convulsiones, epilepsias, mareos, vértigos, cefaleas.
- ACV manejo de las secuelas.
- Demencia y deterioro cognitivo.
- Alteraciones motoras y sensitivas

6.6. Metodología de enseñanza: Aula inversa. Talleres. Aprendizaje basado en problemas. Aprendizaje basado en proyectos. Simulación y role-playing. Portfollio reflexivo.

6.7. Instancias de evaluación y aprobación: La evaluación de los aprendizajes será de carácter procesual y formativo.

Para aprobar el módulo se tendrá en cuenta:

- ✓ La participación activa y regular de cada cursante en el aula virtual.
- ✓ La correcta realización de las actividades y ejercicios propuestos.
- ✓ Obtener 60 % o más de respuestas correctas en el cuestionario de mini-test.
- ✓ Presentación en tiempo y forma de las actividades solicitadas por el equipo docente.

6.8. Bibliografía:

- Organización Panamericana de la Salud. Guía de intervención mhGAP: para los trastornos mentales, neurológicos y por consumo de sustancias en el nivel de atención de salud no especializada. Versión 2.0. 2017.
- Ministerio de Salud de la Nación. Motivos de Consulta Salud Mental en el Primer Nivel de Atención. TRAPS. Unidad 1. Edición 2017.
- Servicio de Medicina Familiar y Comunitaria del Hospital Italiano de Buenos Aires, Karin Kopitowski, y col. "Medicina Familiar y Practica Ambulatoria". Editorial médica panamericana. 3era edición. 2016.
- □Ciuffolini MB, Jure H, Didoni M. Cuadernos de Medicina Familiar. Aportes para un enfoque integral en salud. SIMA Editora. Córdoba, 2014.

- Martín Zurro, Cano Pérez & Gené Badia Atención Primaria. Editorial Elsevier. 7° edición. 2014.
- Jure H, Ciuffolini MB -Cuadernos de salud familiar”: propuestas y herramientas para un modelo de trabajo integral en salud -2009
- □Jure H, Ciuffolini MB, Didone, M. ; Estario, J. C. -Cuadernos de Medicina Familiar”: aportes para un enfoque integral de salud -2009
- Mc Whinney Ian. Medicina de Familia. Madrid: Ed. Doyma.1995
- □Ministerio de Salud de la Nación. Guía TRAPS.Motivos de consultas más frecuentes en el primer nivel. Fascículos 1, 2, 3,4. Edición 2017.

MÓDULO 7: Abordaje integral de enfermedades crónicas no transmisibles

11.2. Responsable: Lic. Ana Acosta

Cuerpo docente: Méd Amada Semenza, Lic.Laura Almiron, Méd Eduardo Cibils, Méd. Karina Baez, Lic. Giraudi Guardado Diego.

11.3. Carga horaria: 22 horas totales

11.4. Metodología de dictado: Presencial con apoyo en la virtualidad

11.5. Objetivos a lograr:

- Desarrollar estrategias de abordaje integral en personas con enfermedades crónicas no transmisibles
- Determinar los lineamientos nutricionales óptimos en las diferentes etapas de la vida.
- Identificar los cuidados nutricionales esenciales para el abordaje de las enfermedades crónicas no transmisibles.
- Caracterizar las actividades físicas adaptadas a las diferentes personas
- Reconocer la importancia de la cesación tabáquica para la prevención de enfermedades crónicas no transmisibles.

9.5. Contenidos mínimos:

- Abordaje nutricional en patologías crónicas no transmisibles.
- Recomendaciones nutricionales para el adulto sano según las Guías Alimentarias para la población argentina 2016.
- Nutrición normal en las distintas etapas de la vida.
- Recomendaciones nutricionales en enfermedades crónicas no transmisibles: diabetes mellitus tipo 2, sobrepeso/obesidad, hipertensión y dislipemias.
- Cuidados nutricionales en problemas de salud gastrointestinales: gastritis, constipación, diarrea, celiaquía, gastroenterocolitis y otras.
- Recomendaciones de actividad física y prevención del sedentarismo.
- Abordaje integral de cesación tabáquica. Intervenciones breves, intervenciones intensivas.

9.6. Metodología de enseñanza: Aula inversa. Talleres. Aprendizaje basado en problemas. Aprendizaje basado en proyectos. Simulación y role-playing. Portfolio reflexivo.

9.7. Instancias de evaluación y aprobación: La evaluación de los aprendizajes será de carácter procesual y formativo.

Para aprobar el módulo se tendrá en cuenta:

- ✓ La participación activa y regular de cada cursante en el aula virtual.
- ✓ La correcta realización de las actividades y ejercicios propuestos.
- ✓ Obtener 60 % o más de respuestas correctas en el cuestionario de mini-test.
- ✓ Presentación en tiempo y forma de las actividades solicitadas por el equipo docente.
- ✓ Examen final del módulo

9.8. Bibliografía:

- Lòpez M; Suàrez, M. Fundamentos de Nutrición Normal. Editorial El Ateneo. Buenos Aires. 2017
- Torresani, María E. Lineamientos para el cuidado nutricional. Editorial El Ateneo. Buenos Aires 2007 Ministerio de Salud Pública de la Nación. Guías Alimentarias para la población argentina 2016.
- Servicio de Medicina Familiar y Comunitaria del Hospital Italiano de Buenos Aires, Karin Kopitowski, y col. “Medicina Familiar y Practica Ambulatoria”. Editorial médica panamericana. 3era edición. 2016.

- Ciuffolini MB, Jure H, Didoni M. Cuadernos de Medicina Familiar. Aportes para un enfoque integral en salud. SIMA Editora. Córdoba, 2014. Martín Zurro, Cano Pérez & Gené Badia Atención Primaria. Editorial Elsevier. 7° edición. 2014.
- Jure H, Ciuffolini MB -Cuadernos de salud familiar”: propuestas y herramientas para un modelo de trabajo integral en salud -2009
- Jure H, Ciuffolini MB, Didoni, M. ; Estario, J. C. -Cuadernos de Medicina Familiar”: aportes para un enfoque integral de salud -2009
- Ministerio de Salud de la Nación. Guía TRAPS.Motivos de consultas más frecuentes en el primer nivel. Fascículos 1, 2, 3,4. Edición 2017.

MÓDULO 8: Motivos frecuentes de consulta en el primer nivel de atención 1.

8.1. Responsable: Mg. Humberto Jure.

Cuerpo docente: Med. Fernanda Monzon; Med. Karina Baez; Med. Amada R. Semenza; Lic. Hector Gomez.

8.2. Carga horaria: 22 hs totales.

8.3. Metodología de dictado: Presencial con apoyo en la virtualidad

8.4. Objetivos a lograr:

- Identificar y manejar los problemas prevalentes en el primer nivel de atención en forma integral y continúa de las personas y su contexto regional.
- Reconocer la importancia de la derivación oportuna de patologías prevalentes.

8.5. Contenidos mínimos:

- Manejo del paciente asmático, niños y adultos.
- EPOC, manejo, diagnóstico y terapéutica desde la medicina familiar.
- Indicación e interpretación de pruebas complementarias.
- Patologías respiratorias altas y bajas. Manejo del paciente con tos crónicas.
- Actualización en los manejos diagnóstico y terapéuticos en infecciones de transmisión sexual: sífilis, HIV, gonocócicas, hepatitis virales.
- Promoción de prácticas en Atención Primaria
- Uso racional de Antibióticos.
- Actualización en los manejos diagnósticos y terapéuticos en enfermedades reemergentes.
- Tuberculosis, parasitosis, chagas, toxoplasmosis y otras enfermedades regionales.
- Infecciones urinarias en niños y adultos. ITU a repetición.
- Infecciones cutáneas y de tejido celular subcutáneo.
- Manejo de síntomas inespecíficos.
- Abordaje de la anemia.

8.6. Metodología de enseñanza: Aula inversa. Talleres. Aprendizaje basado en problemas. Aprendizaje basado en proyectos. Simulación y role-playing. Portfolio reflexivo.

8.7. Instancias de evaluación y aprobación: La evaluación de los aprendizajes será de carácter procesual y formativo.

Para aprobar el módulo se tendrá en cuenta:

- ✓ La participación activa y regular de cada cursante en el aula virtual.
- ✓ La correcta realización de las actividades y ejercicios propuestos.
- ✓ Obtener 60 % o más de respuestas correctas en el cuestionario de mini-test.
- ✓ Presentación en tiempo y forma de las actividades solicitadas por el equipo docente.

8.8. Bibliografía:

- Servicio de Medicina Familiar y Comunitaria del Hospital Italiano de Buenos Aires, Karin Kopitowski, y col. “Medicina Familiar y Practica Ambulatoria”. Editorial médica panamericana. 3era edición. 2016.
- Ciuffolini MB, Jure H, Didoni M. Cuadernos de Medicina Familiar. Aportes para un enfoque integral en salud. SIMA Editora. Córdoba, 2014.
- Martín Zurro, Cano Pérez & Gené Badia Atención Primaria. Editorial Elsevier. 7° edición. 2014.
- Jure H, Ciuffolini MB -Cuadernos de salud familiar”: propuestas y herramientas para un modelo de trabajo integral en salud -2009

- Jure H, Ciuffolini MB, Didoni, M. ; Estario, J. C. -Cuadernos de Medicina Familiar”: aportes para un enfoque integral de salud -2009
- Ministerio de Salud de la Nación. Guía TRAPS. Programa de capacitación. Infecciones Prevalentes en el PNA: Morbimortalidad de las enfermedades infecciosas. Fascículo 1. Edición 2018.
- Ministerio de Salud de la Nación. Guía TRAPS. Programa de capacitación. Infecciones Prevalentes en el PNA: Neumonía, Gripe y Bronquitis Aguda. Fascículo 3. Edición 2018.
- Ministerio de Salud de la Nación. Guía TRAPS. Programa de capacitación. Infecciones Prevalentes en el PNA: Vacunas. Fascículo 4. Edición 2018.
- Ministerio de Salud de la Nación. Guía TRAPS. Programa de capacitación. Infecciones Prevalentes en el PNA: hepatitis virales. Fascículo 5. Edición 2018.
- Ministerio de Salud de la Nación. Guía TRAPS. Programa de capacitación. Infecciones Prevalentes en el PNA: Infecciones del tracto urinario. Fascículo 6. Edición 2018.
- Ministerio de Salud de la Nación. Guía TRAPS. Programa de capacitación. Infecciones Prevalentes en el PNA: Infecciones de Transmisión Sexual. Fascículo 7. Edición 2018.
- Ministerio de Salud de la Nación. Guía TRAPS. Programa de capacitación. Infecciones Prevalentes en el PNA: Hidatidosis y parasitosis intestinales. Fascículo 9. Edición 2018.
- Breilh Jaime. Las tres S de la Determinación de la Vida en Determinação Social da Saúde en Reforma Sanitária. Roberto Passos Nogueira, Organizador. Cebes. Río de Janeiro 2010.

MÓDULO 9: Motivos frecuentes de consulta en el primer nivel de atención 2.

9.1. Responsable: Méd. Eduardo M Cibils

Cuerpo docente: Méd Andrea Cruz; Dra. María del Rosario Gerometta; Med. Amada R. Semenza, Lic. Hector Gomez

9.2. Carga horaria: 22 hs totales.

9.3. Metodología de dictado: Presencial con apoyo en la virtualidad

9.4. Objetivos a lograr:

- Identificar las patologías prevalentes de Otorrinolaringología (ORL) y oftalmología en el primer nivel de atención.
- Reconocer la importancia de la derivación oportuna de patologías agudas en ORL y oftalmología.
- Proponer abordaje de diagnóstico, tratamiento y seguimiento en las patologías prevalentes en ORL y oftalmológicas.

9.5. Contenidos mínimos:

- Patologías otorrinolaringológicas agudas prevalentes: sinusitis, OMA, otalgia, hipoacusia, trastornos de la voz, obstrucción nasal, insuficiencia respiratoria nasal, acufenos, síndrome vertiginoso. Indicación de métodos complementarios en ORL.
- Manejo de técnicas básicas y derivación oportuna.
- Problemas oftalmológicos prevalentes: ojo rojo disminución de la agudeza visual, alteraciones palpebrales, retinopatía hipertensiva y diabética.
- Urgencias oftalmológicas.
- Manejo del paciente con litiasis renal. Criterios de internación.
- Incontinencia urinaria. Manejo diagnóstico y terapéutico desde la Medicina Familiar.
- Actualización Manejo de paciente con hipertrofia prostática benigna.
- Manejo del paciente con dispepsia, alteraciones del hábito deposicional, celiaquía, alteraciones intestinales y problemas proctorrágicos.
- Métodos complementarios en problemas traumatológicos. Indicación e interpretación
- Abordaje del paciente con síntomas osteomioarticulares: lumbalgias.
- Actualización en el tratamiento según evidencia
- Abordaje diagnóstico y terapéutico de lesiones en piel: de contenido hídrico, eritematosas, úlceras, trastornos en la pigmentación.

9.6. Metodología de enseñanza: Aula inversa. Talleres. Aprendizaje basado en problemas. Aprendizaje basado en proyectos. Simulación y role-playing. Portfolio reflexivo.

9.7. Instancias de evaluación y aprobación: La evaluación de los aprendizajes será de carácter procesual y formativo.

Para aprobar el módulo se tendrá en cuenta:

- ✓ La participación activa y regular de cada cursante en el aula virtual.
- ✓ La correcta realización de las actividades y ejercicios propuestos.
- ✓ Obtener 60 % o más de respuestas correctas en el cuestionario de mini-test.
- ✓ Presentación en tiempo y forma de las actividades solicitadas por el equipo docente.

9.8. Bibliografía:

- Nerio Enrique Romero González. Fundamentos y Herramientas de la Medicina Familiar. Editorial Sultana del Lago. 2018.
- Piédrola Gil. Medicina Preventiva y Salud Pública. 12.a edición. Elsevier Español. 2016
- Servicio de Medicina Familiar y Comunitaria del Hospital Italiano de Buenos Aires, Karin Kopitowski, y col . "Medicina Familiar y Practica Ambulatoria". Editorial médica panamericana. 3era edición. 2016.
- Ciuffolini MB, Jure H, Didoni M. Cuadernos de Medicina Familiar. Aportes para un enfoque integral en salud. SIMA Editora. Córdoba, 2014.
- Martín Zurro, Cano Pérez & Gené Badia Atención Primaria. Editorial Elsevier. 7° edición. 2014.
- Jure H, Ciuffolini MB -Cuadernos de salud familiar": propuestas y herramientas para un modelo de trabajo integral en salud -2009
- Jure H, Ciuffolini MB, Didone, M. ; Estario, J. C. -Cuadernos de Medicina Familiar": aportes para un enfoque integral de salud -2009
- Menéndez Eduardo. "Modelos de atención de los padecimientos: de exclusiones teóricas y articulaciones prácticas". Salud Colectiva. Spinelli Hugo, Compilador. Buenos Aires: Editorial Lugar. 11-47.2005
- César Alberto Jáuregui Reina, Paulina Suárez Chavarro. "Promoción de la salud y prevención de la enfermedad: enfoque en salud familiar". 2da Edición. Editorial Médica Panamericana. 2004.
- Mc Whinney Ian. Medicina de Familia. Madrid: Ed. Doyma.1995

MÓDULO 10: Abordaje de urgencias y emergencias en atención primaria.

10.1. Responsable: Méd. Marcos, Ojeda

Cuerpo docente: Méd. Fernanda Monzon; Karina E. Báez, Méd. Marcos Ojeda, Lic. Ivan Catala.

10.2. Carga horaria: 22 hs totales.

10.3. Metodología de dictado: Presencial con apoyo en la virtualidad

10.4. Objetivos a lograr:

- Proponer y ejecutar conductas de atención clínica e integral de la persona en estado de urgencia o emergencia con relación al enfoque biopsicosocial.
- Reconocer la importancia de la derivación oportuna de patologías agudas que comprometan la vida de la persona.

10.5. Contenidos mínimos:

- Abordaje del paciente con precordalgias. Criterios diagnósticos, terapéuticos y de derivación a mayor complejidad.
- Paro cardiorespiratorio y reanimación básica.
- Disnea e insuficiencia respiratoria.
- Intoxicaciones, deshidratación, dolor abdominal.
- Traumatismos, quemaduras.
- Trastornos del sensorio. Abordaje inicial del accidente cerebrovascular.
- Dolor agudo en miembros inferiores.
- Urgencias en las personas con diabetes
- Hematurias. Retención aguda de orina. Cólico renal.
- Dolor abdominal agudo.
- Emergencia y urgencia hipertensiva.

10.6. Metodología de enseñanza: Aula inversa. Talleres. Aprendizaje basado en problemas. Aprendizaje basado en proyectos. Simulación y role-playing. Portfolio reflexivo.

10.7. Instancias de evaluación y aprobación: La evaluación de los aprendizajes será de carácter procesual y formativo.

Para aprobar el módulo se tendrá en cuenta:

- ✓ La participación activa y regular de cada cursante en el aula virtual.
- ✓ La correcta realización de las actividades y ejercicios propuestos.
- ✓ Obtener 60 % o más de respuestas correctas en el cuestionario de mini-test.
- ✓ Presentación en tiempo y forma de las actividades solicitadas por el equipo docente.
- ✓

10.8. Bibliografía:

- Nerio Enrique Romero González. Fundamentos y Herramientas de la Medicina Familiar. Editorial Sultana del Lago. 2018.
- Piédrola Gil. Medicina Preventiva y Salud Pública. 12.a edición. Elsevier Español. 2016
- Servicio de Medicina Familiar y Comunitaria del Hospital Italiano de Buenos Aires, Karin Kopitowski, y col . "Medicina Familiar y Practica Ambulatoria". Editorial médica panamericana. 3era edición. 2016.
- Ciuffolini MB, Jure H, Didoni M. Cuadernos de Medicina Familiar. Aportes para un enfoque integral en salud. SIMA Editora. Córdoba, 2014.
- Martín Zurro, Cano Pérez & Gené Badia Atención Primaria. Editorial Elsevier. 7° edición. 2014.
- Jure H, Ciuffolini MB -Cuadernos de salud familiar": propuestas y herramientas para un modelo de trabajo integral en salud -2009
- Jure H, Ciuffolini MB, Didone, M. ; Estario, J. C. -Cuadernos de Medicina Familiar": aportes para un enfoque integral de salud -2009
- Menéndez Eduardo. "Modelos de atención de los padecimientos: de exclusiones teóricas y articulaciones prácticas". Salud Colectiva. Spinelli Hugo, Compilador. Buenos Aires: Editorial Lugar. 11-47.2005
- César Alberto Jáuregui Reina, Paulina Suárez Chavarro. "Promoción de la salud y prevención de la enfermedad: enfoque en salud familiar". 2da Edición. Editorial Médica Panamericana. 2004.
- Mc Whinney Ian. Medicina de Familia. Madrid: Ed. Doyma.1995.
- Manual ATLS. Apoyo virtual avanzado de trauma. 10ª Edición. 2008.

12. Cronograma de actividades:

| MODULO | MESES | VIERNES |
|--------|-----------------|-------------|
| 1 | Abril 2024 | Sincrónicos |
| 2 | Mayo 2024 | Sincrónicos |
| 3 | Junio 2024 | Sincrónicos |
| 4 | Julio 2024 | Sincrónicos |
| 5 | Agosto 2024 | Sincrónicos |
| 6 | Septiembre 2024 | Sincrónicos |
| 7 | Octubre 2024 | Sincrónicos |
| 8 | Noviembre 2024 | Sincrónicos |
| 9 | Diciembre 2024 | Sincrónicos |
| 10 | Diciembre 2024 | Sincrónicos |

Inicio: Abril 2024

Presentación Trabajo Final: Marzo 2025

Finalización: Marzo 2025

13. Sistema de evaluación final:

Evaluación de proceso o formativa: a través de la entrega de las actividades de portafolio (actividades en terreno) y presentación de la Historia Clínica familiar completada durante los seminarios y discusión del foro

Evaluación final: esta será integradora de cada unidad temática aprobada mediante portfolio reflexivo y se realizará un examen ECOE (examen clínico objetivo estructurado).

Para acceder al examen los alumnos deben cumplir con los requisitos académicos y administrativos estipulados. En caso de no haber aprobado el examen los alumnos tendrán la oportunidad de rendir un recuperatorio. No superado el mismo, el alumno será calificado como desaprobado.

Se evalúa según la escala de calificación que figura en la Res. N° 1197/09 C.S.

| | |
|---------------|-------------------|
| Insuficiente | menos de 6 (seis) |
| Aprobado | 6 (seis) |
| Bueno | 7 (siete) |
| Muy Bueno | 8 (ocho) |
| Distintivo | 9 (nueve) |
| Sobresaliente | 10 (diez) |

14. Sistema de evaluación de la calidad del Programa:

A medida que se vayan desarrollando cada uno de los módulos se aplicarán simultáneamente encuestas de valoración a los docentes, de satisfacción a los cursantes y análisis cuantitativos vinculados al rendimiento académico de los cursantes. A su vez se desarrollarán entrevistas de trabajo con los equipos docentes que trabajarán en los diferentes módulos, previo al inicio del módulo y durante su desarrollo.

15. RECURSOS HUMANOS

1. Director del Programa: Prof. Dr Humberto Jure

2. Co Directora: Med. Miguel Eduardo Cibils- Mgter. Daniela Perez

3. Coordinadora Académica: Dra. Viviana Navarro- Med. Diana I. Cabral

4. Comité Asesor: Prof. Dr Gerardo Omar Larroza- Prof. Mgter. Fernando Gomez- Prof. Dra. Patricia Demuth- Mg. Daniela Perez- Med. Eduardo Cibils. Dr. Germán Pagno

5. Cuerpo Docente:

Mg. Humberto Jure

Med. Amada Semenza

Med. Miguel Eduardo Cibils

Med. Diana I. Cabral

Lic. Laura Almiron

Lic. Ana Acosta

Dra. María del Rosario Gerometta.

Med. Nora Plotkin

Med. Marcos Ojeda

Mgter. Daniela Pérez

Méd. Fernanda Monzon

Med. Karina E. Báez

Lic. Diego Giraudi Guardado

Lic. Iván Catalá

Lic. Maria Antonia Maidana

Lic. Héctor Gómez

Lic. Rosa Gianelli

Lic. Gimena Hermosilla

16. RECURSOS MATERIALES.

- ✓ Conectividad y acceso a Internet. Campus Virtual de la Facultad de Medicina.
- ✓ Salón de Informática del CVM de la Facultad. PC individuales con conexión a Internet. Proyector electrónico con sonido. A su vez, se les solicita a los cursantes la asistencia a las jornadas presenciales, sin excepción, con los materiales didácticos realizados.
- ✓ Materiales digitales audiovisuales adecuados para cada uno de los módulos.
- ✓ Salones para trabajo presencial en grupo grande y grupos pequeños, con proyector y PC con conectividad.
- ✓ Equipo de sonido para los encuentros presenciales.



17. FINANCIAMIENTO:

El Curso estará autofinanciado.

Costo:

Inscripción: \$ 8.000 por única vez

11 cuotas mensuales de \$ 8.000

Becas: El Curso tiene previsto otorgar 10 (diez) becas a Médicos y Licenciados en enfermería, Residentes de Medicina Familiar y comunitaria y Residentes de Enfermería Familiar Comunitaria de la Facultad de Medicina

Hoja de firmas