

PROGRAMA MEDICINA FAMILIAR

1. Presentación general:

En el año 1.994 por la resolución (CD) 850/94 fue creado en la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de Buenos Aires (UBA) el Departamento de Medicina Familiar y las asignaturas de las Materias Medicina Familiar I y II, reemplazando los Módulos de Atención Primaria, con el propósito de jerarquizar la atención Médica Primaria enfatizando los contenidos generalistas en el currículum de grado; se designó la Comisión encargada de su diseño y organización, que funcionaba en el ámbito de la Secretaría de Asuntos Académicos de dicha Facultad.

Posteriormente por resolución (CD) N° 246/96 se constituyó el claustro Departamental del mismo, bajo la Dirección Interina del Profesor Doctor Julio Ceitlin y se resolvió que por la característica de su Cuerpo de conocimientos y la índole de sus incumbencias específicas resultaban propicias sus estrechas relaciones con la Escuela de Salud Pública, destinándose como sede del Departamento de Medicina Familiar los sectores del tercer piso de la Escuela de Salud Pública, lugar en el que se encuentra actualmente (Expediente N° 505.749/96. Facultad de Medicina.).

Del Departamento de Medicina Familiar dependen las diferentes unidades que lo componen, algunas de las cuales son originarias de Servicios de Medicina Familiar que cuentan además con residencias médicas, y otras que dependen directamente de residencias médicas de medicina familiar o general funcionando en Hospitales asociados a la UBA .

Es de hacer notar que hay variabilidad en el universo que conforma las diferentes unidades, y que reproduce las características del Sistema de Salud Argentino, fraccionado, y con sub-sectores muy diferentes entre sí. Así es que encontramos unidades que dependen del subsector público en Centros de Salud dependientes de Hospitales Municipales de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires (CABA) –Alvarez, Argerich, Piñero, Pirovano, Penna, Ramos Mejía, Vélez Sarsfield y provinciales –Vicente López y Tigre, San Martín, Pilar, Htal. Gandulfo, San Fernando, Hospital Sommer y de hospitales Privados -tal es el caso de los Hospitales Cemic, e Italiano, de una Obra Social (OS) – Construir Salud-, OS de la Construcción, Sanatorio Güemes, y de una Cooperativa.

2. Fundamentación.

Teniendo en cuenta el plan de transformación curricular de la carrera de medicina de la Universidad de Buenos, cuyo objeto es el de orientar sus contenidos hacia un enfoque más generalista y considerando que la Medicina Familiar es una especialidad clínica que inciden tanto en los procesos en la salud como en la enfermedad del individuo, su familia y la comunidad, independientemente del órgano o sistema afectado, la edad, o el género del individuo, privilegiando el enfoque de riesgo y la prevención e integrando la atención médica con un abordaje biopsicosocial, el Codep de Medicina Familiar sugiere la incorporación de la asignatura de Medicina Familiar como parte del ciclo Biomédico. Para tal fin, el nuevo programa incorpora contenidos clínicos para ser abordados desde un enfoque biopsicosocial, logrando así una primera exposición a la práctica clínica que ayudara a afianzar no solo los aspectos conceptuales sino los aspectos clínicos de la enseñanza de la Medicina Familiar.

3. Objetivos Generales de la Asignatura:

Objetivos de Aprendizaje: al final del curso, el alumno será capaz de:

- Comprender las características organizacionales de un sistema de salud y el rol fundamental de la Atención Primaria en la calidad de los sistemas.
- Reconocer los principios de la Medicina de Familia.
- Aplicar los instrumentos de la Medicina Familiar: la Historia Clínica Orientada al Problema, modelo biopsicosocial en el manejo de los problemas de los pacientes y sus familias, relación médico- paciente- familia y entrevista clínica, medicina basada en la evidencia, epidemiología clínica y toma de decisiones, medicina preventiva, manejo de enfermedades prevalentes.
- Aplicar el modelo al manejo de enfermedades agudas y crónicas prevalentes en la comunidad.
- Comprender los principios de la Atención Primaria Orientada a la Comunidad.

4. Contenidos Teóricos y Objetivos Específicos de la asignatura Medicina Familiar. UBA:

Capítulo 1: Introducción a la Medicina Familiar

Contenidos	Competencias
Definición y concepto de Medicina.	
Evolución del pensamiento científico	Comparar los modelos de pensamiento científico a lo largo de la historia.
Paradigmas. Paradigma biomédico	Definir paradigma.
Paradigma biopsicosocial.	Confrontar el paradigma biomédico con el biopsicosocial
Teoría de los sistemas generales.	Confrontar el paradigma flexneriano con el holístico.
	Comprender el concepto de sistemas
Definición y concepto de Medicina Familiar. El proceso de especialización.	Explicar el desarrollo de las especialidades.
Principios, habilidades y características de la Medicina Familiar	- Describir y definir el rol del médico de familia.

Capítulo 2: Salud y Enfermedad

Contenidos	Competencias
Evolución del concepto de salud.	Identificar el proceso salud- enfermedad-atención-cuidado y sus niveles de prevención.
Historia natural de la enfermedad.	Interpretar el sistema sanitario argentino y sus niveles de atención.
Concepción salud, enfermedad, atención, cuidado. Conceptos de promoción y prevención específica en salud.	Reconocer los determinantes de salud.
Autocuidado. Concepto de riesgo y de vulnerabilidad en los distintos niveles de integración social (persona, grupo, organización, comunidad).	Identificar los niveles de atención.
Determinantes del proceso de salud y enfermedad.	Comprender los niveles de prevención.
Niveles de prevención.	
Niveles de atención.	
Salud Pública.	Reconocer las funciones esenciales de la salud pública y su contexto.
Sistemas de Salud.	Definir el carácter tripartito del sistema sanitario argentino.
	Identificar fortalezas y debilidades.
Problemas prioritarios en salud.	Identificar causas.
Condicionantes sociales.	
Igualdad. Equidad.	Definir motivos de consulta.
La comunidad como objeto y sujeto de la APS	Introducir al alumno al concepto de problema.
Componentes estratégicos de la APS. "Salud para todos en el siglo XXI.	Diferenciar igualdad de equidad. Definirlas.
Renovación de la APS.	Analizar la definición de ALMA ATA.
Sistemas de salud basados en la atención primaria de la salud.	Conocer el enfoque de Salud y Derechos Humanos
Ejemplos.	Reconocer distintas representaciones del proceso salud enfermedad atención cuidado en diferentes culturas.
Interculturalidad y salud.	

Capítulo 3: Relación Médico – Paciente- Familia

Contenidos	Competencias
Modelos de relación Médico Paciente	Identificar, describir y comparar los distintos modelos de RMP: cooperativo, paternalista, colaborativo.
Modelo Biopsicosocial	Reconocer y describir el modelo BPS.
Entrevista Médica: aspectos sociales, comunicación, conflictos, necesidades y demandas	Analizar los aspectos de la entrevista médica.

en la comunidad Adherencia La comunicación como base de la relación médico paciente: cómo y cuándo comunicar. Lenguaje no verbal. Capacidad de escucha activa., La inclusión de la familia. Consideración de pautas culturales, costumbres, comprensión y vivencia del problema de salud.	
---	--

Capítulo4: Ciclo Vital Familiar

Contenidos	Competencias
Familia: definición. Su función como unidad básica de la sociedad. Relación de sus integrantes entre sí y de la familia con el entorno. La familia como sistema abierto: sistema familiar y subsistemas, parental, fraterno, etc. Estructura familiar. Dinámica relacional.	Describir las diferentes composiciones que puede tener una familia: Monoparentales, Ensambladas, Familia Tipo Reconocer a la familia como un sistema abierto, y las diferentes modalidades de relación entre sus miembros (en la familia nuclear y extensa). Describir la estructura familiar, y la importancia de las jerarquías. Reconocer la importancia de la dinámica relacional entre los integrantes de la familia y de los subsistemas que la componen.
Crisis Vitales	Definir y reconocer las crisis vitales normativas y no normativas.
Ciclo vital Familiar. Definición. Utilidad. Ciclo vital de Dubai	Reconocer las etapas del ciclo vital familiar. Realizar intervenciones preventivas en cada una de las etapas del ciclo vital. Reconocer los problemas de salud más frecuentes en cada etapa. Planificar guías anticipatorias de acuerdo a la etapa del ciclo vital en que está el paciente.
Definición de familia; evolución de la familia a lo largo de la historia	Comparar las diferentes definiciones del termino familia Analizar las características distintivas de la familia en la historia
Modelo colaborador	Identificar los componentes del modelo Destacar las ventajas y desventajas del modelo
Dinámica familiar; indicadores de la dinámica familiar	Definir y caracterizar la dinámica familiar Identificar los indicadores de la dinámica familiar
Estructura familiar	Caracterizar los diferentes tipos de estructura familiar
Funciones de la Familia	Identificar las diferentes funciones de la familia: Protección, Cuidado.

Capítulo 5: Historia Clínica Orientada al Problema

Contenidos	Competencias
Genograma: concepto y aplicación	Identificar los diferentes componentes de un genograma Confeccionar un genograma Relacionar el genograma con la HCOP
Historia Clínica Orientada al Problema (H.C.O.P.)	Caracterizar la HC clínica tradicional, la HCOP y la HC ideal y compararlas Establecer ventajas y desventajas de cada una de ellas.
Concepto de problema; lista de problemas; clasificación.	Definir el concepto de problema Realizar la lista de problemas y clasificarlos
SOAP: concepto y aplicación	Realizar la evolución de diferentes problemas de salud en base al SOAP
Violencia Familiar	Reconocer Familias de Riesgo

Capítulo 6: Medicina Basada en la evidencia

Contenidos	Competencias
Tipos de estudios	Conocer el concepto y la relevancia de los estudios prospectivos (cohortes, ensayos clínicos controlados), retrospectivos (casos y controles) y transversales (meta análisis). Reconocer los sesgos que puede haber en dichos estudios. (Sesgo de recuerdo, Sesgo de contaminación, intención de tratar)
Medidas de diferencia, Riesgo	Conocer y aplicar los conceptos de Riesgo absoluta, riesgo relativo, Reducción de riesgo relativo, reducción de riesgo absoluto y Número necesario de tratamiento.
Evidencia Orientada al Paciente	Formular la pregunta Identificar fuentes de información confiable

Capítulo 7: Pensamiento crítico en medicina

Contenidos	Competencias
Prevalencia. Probabilidad pre y postest	Definir el concepto de prevalencia y probabilidad pretest en el marco de la consulta ambulatoria. Definir probabilidad postest como resultado de una nueva información y de la probabilidad inicial
Sensibilidad y Especificidad.	- Aplicar los conceptos de Sensibilidad y especificidad
Valor Predictivo Positivo, Valor Predictivo Negativo	Comprender que es el VPP, VPN

Capítulo 8: Prácticas Preventivas

Contenidos	Competencias
Definiciones. Historia natural de la enfermedad.	Reconocer los conceptos de prevención primaria, secundaria, terciaria y cuaternaria.
Conceptos de MBE. US Task Force Preventive Medicine	Reconocer la necesidad de evidencia científica vs. "criterio general" para las intervenciones preventivas. Criterios de Frame y Carlson. Grados de Recomendación. Nivel de Evidencia
Recomendaciones según edad; género y antecedentes personales y familiares.	Diferenciar el control periódico de salud del "chequeo tradicional".
Estudios: errores sistemáticos	Reconocer los sesgos comunes en los estudios de prevención.
Medicalización, Sobrediagnóstico y Prevención cuaternaria.	Reconocer los excesos y efectos perjudiciales de los estudios de prevención.

Capítulo 9: Salud Comunitaria

Contenidos	Competencias
Abordajes de la Salud Comunitaria desde la Salud Pública y la Salud Colectiva. Rol de la APS y del Médico de Familia/Generalista.	Comprender el rol de la estrategia de APS y del Médico de Familia/generalista como parte de un Equipo de Salud inserto en una comunidad.
Técnicas para diagnóstico participativo. APOC. Ciclo y Estructura del marco lógico. Matriz FODA.	Conocer las principales técnicas para realizar diagnóstico participativo en una comunidad. Definir APOC, reconocer características de cada una de las partes de su ciclo.
Identificación de problemas. Priorización conjunta. Necesidades sentidas por la comunidad.	Conocer los instrumentos de diagnóstico comunitario.
Participación comunitaria. Formas de participación. Niveles de participación.	Conocer el concepto de redes locales e intersectorialidad
Diagnóstico de situación. Demografía. Epidemiología. Población de riesgo. Condicionantes de la salud de la población.	Conocer y saber realizar el diagnóstico de situación de la población. Pirámide poblacional. Distribución por edad y sexo. Identificar factores de riesgo presentes en la población
Determinantes Sociales de la salud.	Conocer las definiciones de Michael Marmot, y contextualizarlas con las diferentes realidades locales en materia de desigualdad en salud

Capítulo 10: Salud de la Mujer

Contenidos	Competencias
Cáncer de Cuello Uterino (CCU) Aspectos epidemiológicos en nuestro país. Prevención primaria: Vacuna del HPV Rastreo de cáncer de cuello uterino: Métodos de diagnóstico, su sensibilidad y especificidad. Grado de recomendación. Edad de inicio y de finalización del rastreo. Programa nacional de prevención de Cáncer Cervicouterino. Rastreo de Cáncer de cuello Uterino en mujeres que viven con VIH.	Analizar la situación actual de la Argentina en relación a la prevalencia de CCU y su rastreo. Conocer las indicaciones de la Vacuna contra el VPH. Discutir acerca del impacto de la misma en la prevención primaria y secundaria del CCU. Conocer los distintos métodos diagnósticos de rastreo en el cáncer de cuello uterino. Periodicidad. Sensibilidad y Especificidad. Grado de recomendación. Conocer las recomendaciones del Ministerio de Salud de la Nación en Relación al Rastreo de CCU. Analizar las características diferenciales del tamizaje en mujeres que viven con VIH.
Cuidado de la mujer embarazada Alimentación, Actividad física recomendada. Exámenes complementarios para el cuidado de su embarazo en los distintos trimestres. Diabetes gestacional. Inmunizaciones. Parto humanizado.	Realizar diagnóstico de embarazo: test más utilizados Conocer la buena alimentación en un embarazo normal. Identificar los estudios que deben ser solicitados para el control del embarazo normal y las inmunizaciones Identificar el embarazo de alto riesgo: las patologías frecuentemente asociadas al embarazo. Conocer la legislación sobre el parto humanizado
Salud de la pareja Distintos métodos para la planificación familiar. Leyes nacionales vinculadas a la salud sexual y reproductiva vigentes en todo el país. Consideraciones generales de prevención, diagnóstico y tratamiento de las enfermedades de transmisión sexual.	Reconocer los distintos métodos para la planificación familiar: Diu; Aco; preservativos. Su utilización, manejo y legislación. Conocer la anticoncepción de emergencia: Indicaciones y contraindicaciones. Conocer los derechos vinculados a la salud sexual y reproductiva Identificar las enfermedades de transmisión sexual. Su prevención
Aborto no punible.	Conocer el Marco jurídico y los principios del Aborto no Punible.
Violencia de género. Diversidad sexual. Igualdad de género	Promover los derechos de mujeres, niñas y adolescentes así como del colectivo de la diversidad sexual para garantizar la igualdad de oportunidades desde la educación. Deconstruir el “modelo de masculinidad” patriarcal a fin de promover desde las infancias diversas posibilidades de manifestarse como varón. Abordar la temática de estereotipos de género en el rol de cuidados al interior de las familias. Construir herramientas prácticas para el abordaje de situaciones de violencia contra las mujeres y el colectivo de la diversidad sexual al interior de las familias. Ampliar los recursos de los actores institucionales para el abordaje de situaciones concretas de violencia de género en diferentes momentos del ciclo vital.

Capítulo 11: Salud del niño y del adolescente

Contenidos	Competencias
Controles periódicos de salud recomendados en el primer año de vida	Maniobras de rastreo (problemas auditivos, neurológicos, cardiovasculares, enfermedad congénita de cadera) Examen físico en el lactante Control de peso y talla Detección de alteraciones de crecimiento
Calendario de vacunación oficial	Vacunas del calendario oficial

Consejera respecto a lactancia materna, pautas de alimentación en niños, sueño, seguridad	Promoción de la lactancia materna Alimentación saludable Consejería para prevención de accidentes en niños
Control de salud del adolescente.	Reconocer las distintas áreas a evaluar en un paciente. Realizar un control de salud de un adolescente.

Capítulo 12: Salud del adulto mayor

Contenidos	Competencias
Aspectos generales de la salud del adulto mayor	Identificar las bases fisiológicas básicas del proceso de envejecimiento. Delimitar el inicio de la tercera edad y sus variantes respecto al nivel de vida de la población. Discutir acerca de la importancia y el impacto de la polifarmacia en la ancianidad. Identificar los problemas de salud más frecuentes del anciano
Evaluación funcional del adulto mayor	Definir el concepto y finalidad de la evaluación funcional del anciano en la esfera física, cognitiva, emocional y social. - Esfera física: Reflexionar acerca de la evaluación de que aspectos físicos son fundamentales en esta franja etaria. Visión (alteración más frecuente y causas; modo de evaluación (ortotipos de Snellen). Audición (patología prevalente y causas; modos de evaluación (interrogatorio, otoscopia, audioscopia, audiometría) Marcha (aspectos a evaluar, prueba de "levántate y camina" y su interpretación) Continencia urinaria (causas más frecuentes de alteración en hombres y mujeres; cómo investigar su presencia (interrogatorio) Autocuidado y Autonomía (conocer la utilidad y el fundamento de los índices de Kats y la evaluación de las actividades instrumentales de la vida diaria) Esfera cognitiva: Reconocer las indicaciones específicas de rastreo de trastornos cognitivos en la tercera edad. Discutir acerca de la utilidad de los test de evaluación cognitiva existentes (mini mental Folstein, Test del reloj y Set test). Esfera emocional y social. Destacar la importancia de evaluar el contexto social y familiar de los ancianos Concepto de soporte formal, semiformal y formal Conocer los trastornos emocionales más prevalentes en esta etapa de la vida y la importancia de realizar su rastreo en el examen periódico de salud del anciano (particularmente depresión y alcoholismo) Analizar los test existentes para el rastreo de depresión en el anciano (Yesabage) y de alcoholismo (CAGE).
Prácticas preventivas en mayores de 65 años.	Listar las recomendaciones generales de rastreo en la tercera edad según sexo y edad: Interrogatorio (antecedentes patológicos, riesgo de caídas, características del hogar, consumo de fármacos, Evaluación funcional) Examen físico (antropometría, examen cardiovascular, bucal, funcional) Estudios complementarios y recomendaciones generales y medidas preventivas adecuadas (vacunación, medidas higiénico dietéticas, prevención de accidentes, etc.).
Medicalización, Sobre diagnóstico y Prevención cuaternaria.	Reconocer los excesos y efectos perjudiciales de los estudios de prevención y terapéuticas en el adulto mayor.

Capítulo 13: Manejo del Riesgo Cardiovascular Global

Contenidos	Competencias
Factores de Riesgo cardiovascular modificables y no modificables.	Conocer los FRCV para poder estratificar el riesgo cardiovascular global del paciente.
Calculo del riesgo cardiovascular global. Tablas de predicción del riesgo de la OMS/ISH adaptadas a nuestra región según tabla de riesgos del Ministerio de Salud de la Nación.	Estimar el Riesgo cardiovascular en las personas con factores de riesgo que no han presentado síntomas de enfermedad cardiovascular (prevención primaria) Utilizar distintos scores para determina el riesgo cardiovascular (Framingham, Europeo, Ministerio Salud de la Nación). Establecer estrategias de manejo del riesgo cardiovascular de acuerdo a la probabilidad del paciente de padecer un evento a 10 años.
Recomendaciones terapéuticas farmacológicas y no farmacológicas (cambios de estilo de vida: hábitos saludables, actividad física para el control de FR) para la prevención	Establecer estrategias de control de las personas con cardiopatía coronaria, enfermedad cerebrovascular o vasculopatía periférica establecidas (prevención secundaria

primaria y secundaria de episodios coronarios (infarto de miocardio) y episodios cerebrovasculares (Accidente cerebro vascular) recurrentes.	
--	--

Capítulo 14: El Modelo de las Enfermedades Crónicas

Contenidos	Competencias
Enfermedades crónicas frecuentes en la consulta del Médico de Familia	Reconocer las patologías crónicas más frecuentes en el consultorio de un Médico de Familia: diabetes, hipertensión arterial, obesidad, dislipemias, tabaquismo.
Abordaje desde el Médico de Familia de las patologías crónicas más frecuentes	Conocer las técnicas de abordaje de dichas patologías para poder generar cambios en la conducta de los pacientes que las padecen. Reconocer los componentes del Mapec (Modelo de atención de pacientes con enfermedades crónicas) Cambios en el estilo y la calidad de vida. Modelo transteórico de las enfermedades crónicas de Prochaska y Di Clementi. Conocer las estrategias de diagnóstico y tratamiento de la hipertensión, diabetes, obesidad, tabaquismo. Indicar ejercicio físico

Capítulo 15: Trastornos psíquicos

Contenidos	Competencias
Personalidad, tipos, características diferenciales.	Diferenciar los distintos aspectos y tipos de la personalidad
Trastornos de ansiedad en atención primaria, criterios diagnósticos y tratamiento.	Realizar el diagnóstico diferencial de los trastornos de ansiedad: Ansiedad normal y patológica, crisis de angustia o pánico, fobias, ansiedad generalizada, estrés posttraumático. Reconocer las distintas benzodiazepinas utilizadas en los trastornos de ansiedad. Indicaciones de IRSS en ansiedad Reconocer las distintas intervenciones terapéuticas: abordajes terapéuticos, terapias neurocognitivas, abordajes sistémicos.
Trastornos depresivos en atención primaria, criterios diagnósticos y tratamiento	Realizar el diagnóstico diferencial de los trastornos depresivos. Detectar factores de riesgo. Realizar diagnósticos diferenciales Reconocerlos distintos tipos de antidepresivos.

Capítulo 14: Toxicomanías

Contenidos	Competencias
Toxicomanías	Conocer el concepto de toxicomanías. Fundamentar los tratamientos. Identificar el rol de la familia dentro del tratamiento
Etapas de las adicciones	Modelo Transteórico de Prochaska. Identificar las características y dificultades de cada una de las etapas
Tabaquismo	Conocer la epidemiología del tabaquismo Conocer los riesgos de morbilidad y mortalidad asociados al tabaquismo Definir tabaquismo pasivo
Estrategias para abandonar el hábito de fumar	Conocer las Intervenciones cognitivas Indicar tratamientos farmacológicos y de reemplazo Conocer las características de los espacios libres de humo
Consumo de benzodiazepinas Utilización racional de benzodiazepinas	Reconocer el nivel de abuso o dependencia Conocer la prevención del abuso de benzodiazepinas
Alcoholismo	Realizar rastreo de alcoholismo utilizando distintos test: Cage, Audit. Ventajas y desventajas de cada uno. Reconocer los distintos niveles de bebedores.
Problemas con sustancias psicoactivas	Disfunciones familiares que aumentan el riesgo de consumo de sustancias psicoactivas Abordaje familiar de las adicciones Recursos comunitarios locales (centros especializados, grupos de autoayuda)

Capítulo 17: Práctica de la Medicina Familiar

Contenidos	Competencias
Inserción del Médico de Familia en el mercado laboral.	Analizar la evolución de la especialidad en la Argentina y en el mundo
Formación del médico de familia: residencias, concurrencias y visitancias.	Comparar las actividades formativas en las diferentes modalidades
Rol del médico de familia en la comunidad.	Analizar el papel del médico de familia en relación a la comunidad en general y médica en particular

5. Metodología de enseñanza que se emplea en la asignatura.

Modalidad de la Cursada:

Cursada Vespertina.

Clases teórico-prácticas y asistencia a consultorios externos.

Dependiendo de la unidad: talleres, salidas comunitarias, actividades grupales, tutorías.

Actividades de enseñanza- aprendizaje:

La duración de la cursada es de 80 hs. El curso se dividirá en 17 unidades de 3 horas cada una. Cada unidad estará dividida en una mini- conferencia de 1 hora y un taller de 2 horas donde se trabajará en pequeños grupos con los alumnos.

Los talleres estarán destinados a la aplicación de los conceptos de la mini- conferencia utilizando casos clínicos paradigmáticos e incidentes críticos como medio para que los alumnos reflexionen sobre distintos aspectos de la práctica del Médico de Familia (casos escritos, role-playing, pacientes simulados, videos etc.).

Trabajos prácticos

Se desarrollan en los consultorios de la Unidad. Cada práctico consiste en la concurrencia al consultorio con un médico de familia y compartir la actividad del mismo. Al finalizar cada práctico el estudiante tendrá que confeccionar una historia clínica orientada al problema de alguna de las consultas que presenció que luego será supervisada por el docente.

También podrán acompañar a los médicos de familia a distintas actividades desarrolladas en la comunidad.

6. Evaluación del aprendizaje.

Evaluación Descentralizada.

Estará a cargo cada Cátedra la cual determina la modalidad pertinente ajustándose al marco general del programa de la asignatura. En general, se recomienda que evalúe niveles de conocimiento, de toma de decisiones y pueden incluirse habilidades. Su criterio de aprobación será del 60% del total de respuestas correctas.

Regularidad: Se obtiene con la concurrencia a los prácticos y a los teóricos correspondientes. Según reglamento y determinación por cada cátedra.

7. Aspectos administrativos

La duración de la cursada es de 80 hs. El curso se dividirá en 17 sesiones de 3 horas cada una. Cada sesión estará dividida en una mini- conferencia de 1 hora y un taller de 2 horas donde se trabajará en pequeños grupos con los alumnos.

Los alumnos deberán asistir a consultorios de médicos de familia en el resto de las horas de cursada (30 hs.) o repartir hasta el 50% de estas horas en práctica de habilidades en Medicina Familiar. Para que esta actividad sea más efectiva para el aprendizaje, cada alumno debería elaborar la historia clínica de los pacientes que trabajó junto con el docente.

Correlatividad: si bien la materia se puede cursar desde el ingreso a la facultad los contenidos y objetivos que trabaja están orientados a alumnos avanzados en la carrera, que estén cursando la unidad docente hospitalaria.

8. Bibliografía Recomendada

Hay dos tipos de bibliografía. Obligatoria y complementaria. La obligatoria está confeccionada por docentes del departamento y la complementaria son distintos artículos que se recomiendan para complementar la información. Ambos tipos de bibliografía se encuentran disponibles en el sitio web del Departamento de Medicina Familiar en FMED.