



Presidencia Roque Sáenz Peña, 13 de abril de 2023

RESOLUCIÓN N° 106/2023 - C.D.C.B. y A.

VISTO:

El Expediente N° 01-2022-06113 sobre Programa de la asignatura Medicina General II de la Carrera: Medicina, iniciado por el Director de Carrera Méd. BOLAÑO, José Miguel; y

CONSIDERANDO:

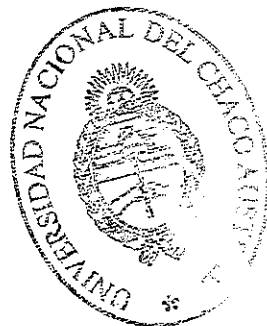
Que la asignatura Medicina General II de la Carrera de Medicina se dicta bajo la Modalidad Presencial;

Que el Programa contempla la carga horaria y los contenidos mínimos establecidos en el Plan de Estudios de la Carrera aprobado por Resolución N° 019/2013-C.S.;

Que se modifica la planta docente, se incluyen y describen los Trabajos Prácticos, se actualiza la Bibliografía y organiza por unidades;

Que, analizadas las actuaciones, el Consejo Departamental opina que es favorable y beneficioso para la Universidad Nacional del Chaco Austral la aprobación;

Lo aprobado en sesión de la fecha.





UNCAUS
UNIVERSIDAD
NACIONAL DEL
CHACO AUSTRAL

DCBA

DEPARTAMENTO
DE CIENCIAS
BÁSICAS Y APLICADAS

///Res. N° 106/2023-DCByA.


POR ELLO:

**EL CONSEJO DEPARTAMENTAL
DEL DEPARTAMENTO DE CIENCIAS BÁSICAS Y APLICADAS DE LA
UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CHACO AUSTRAL RESUELVE:**


ARTÍCULO 1°: APROBAR el Programa Asignatura Medicina General II de la Carrera de Medicina, que figura en el Anexo de la presente Resolución.

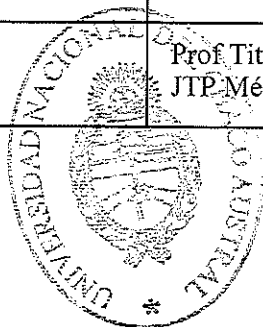
ARTÍCULO 2°: Regístrese, comuníquese, y archívese.




Dra. Nora B. Okulik
Directora
Dpto. de Cs. Básicas y Aplicadas

ANEXO
PROGRAMA DE LA ASIGNATURA

 <p>UNCAUS UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CHACO AUSTRAL</p>		<p align="center">29-MEDICINA GENERAL II Plan de Estudios Resolución N° 019/2013 C.S.</p>	
<p>Carga Horaria: 96 horas Teóricas: 38 horas Prácticas 48 horas</p>		<p>Programa vigente desde: 2023</p>	
Carrera		Año	
MEDICINA		QUINTO	
CORRELATIVA PRECEDENTE		CORRELATIVA SUBSIGUIENTE	
Asignaturas		Asignaturas	
Para cursar		Para rendir	
Regularizada	Aprobada	Aprobada	- Práctica Final Obligatoria
<p>-Salud Integral de la Mujer</p> <p>-Medicina Interna y Campos Clínicos I</p> <p>-Salud Colectiva y Comunitaria</p> <p>-Terapéuticas y Farmacología</p> <p>Salud del -Trabajador y Medicina del Deporte</p> <p>-Salud del Niño, Niña y Adolescencia</p> <p>-Salud Mental</p>	<p>-Articulación Básico Clínica Comunitaria III</p> <p>-Epidemiología Clínica, Social y Comunitaria</p> <p>-Tamizaje y Ciencias del Diagnóstico</p> <p>-Redes y Sistemas de Salud</p>	<p>Salud Integral de la Mujer</p> <p>-Medicina Interna y Campos Clínicos I</p> <p>-Salud Colectiva y Comunitaria</p> <p>-Terapéuticas y Farmacología</p> <p>-Salud del Trabajador y Medicina del Deporte</p> <p>-Salud del Niño, Niña y Adolescencia</p> <p>-Salud Mental</p>	
DOCENTES:		<p>Prof Titular Méd Kochol Jorge Andrés JTP Méd Ojeda Machuca Silvana</p>	

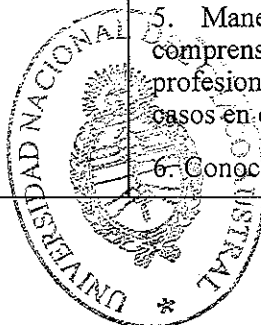




///Res. N° 106/2023-DCByA.

<p>FUNDAMENTACIÓN:</p>	<p>En el transcurso de la cursada, el estudiante irá adquiriendo herramientas para la resolución de problemas de salud prevalentes en las comunidades locales, así como también para la atención de personas sanas en diferentes momentos de sus vidas que asistan al primer nivel de atención (PNA). Se procura lograr una destreza clínica para el abordaje de dichos motivos de consulta, enmarcada en la comprensión de los contextos (ambientales, culturales, políticos, etc.) que atraviesan cada caso individual/familiar. Se jerarquizan conceptos como: longitudinalidad en la atención, articulación constante con los diferentes niveles, prevención cuaternaria (<i>primum non nocere</i>), trabajo en interdisciplina e interinstitucionalidad. Todos ellos, pilares fundamentales de la Medicina General y Familiar.</p>
<p>OBJETIVOS:</p>	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <p>-Adquirir herramientas que permitan enfrentar los problemas de salud que motivan la consulta, comprender los procesos salud-enfermedad desde la perspectiva de la salud colectiva y actuar aplicando la estrategia de la Atención Primaria de la Salud.</p> <p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</p> <ol style="list-style-type: none">1. Actuar en actividades de prevención y protección ante enfermedades, lesiones o accidentes y mantenimiento y promoción de la salud, tanto a nivel individual como comunitario.2. Reconocer el rol del MG en las crisis familiares tanto para el suministro de cuidados de la salud, como en las intervenciones para la promoción y prevención de la salud.3. Adquirir los conocimientos básicos para identificar a un paciente en riesgo de medicalización excesiva. y comprender las incumbencias y participación de la MGF en los mismos.4. Conocer los principios de la toma de decisiones basadas en violencia de género situadas en las realidades de los sistemas sanitarios y considerando las preferencias y derechos de los pacientes, optimizando la Capacidad de Resolutividad Clínica del MFG.5. Manejar los cuidados paliativos de forma comprensible a pacientes, familiares y otros profesionales, realizar interconsultas y gestión de casos en el equipo de salud).6. Conocer los aspectos de la Atención e Internación

h

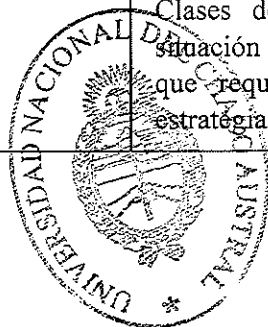




///Res. N° 106/2023-DCByA.

	<p>domiciliarias.</p> <p>7. Comprender la función de la MGF en el tratamiento del dolor, estrategias de gestión de casos, proyecto terapéutico singular y abordaje comunitario e interdisciplinario.</p> <p>8. Conocer los fundamentos de la Rehabilitación Basada en la Comunidad. Aplicar los valores profesionales de excelencia, altruismo, sentido del deber, responsabilidad, integridad y honestidad al ejercicio de la profesión.</p> <p>9. Adquirir competencias para saber abordar en la práctica profesional los Problemas Oncológicos Frecuentes, respetando la autonomía del paciente, sus creencias y cultura.</p>
<p>CONTENIDOS MÍNIMOS:</p>	<p>Paciente asintomático. Historia clínica. Examen periódico de salud. Evaluación geriátrica multidimensional. Exámenes complementarios. Prevención secundaria. Patologías agudas y crónicas prevalentes. Salud del niño y adolescente. Salud de la mujer. Salud del adulto. Nutrición.</p>
<p>MÉTODOS PEDAGÓGICOS:</p>	<p>Las actividades de enseñanza suponen la implicación activa del estudiante en su proceso de aprendizaje y la idea de que la adquisición de conocimientos no es una copia, sino una reelaboración en la que interviene el objeto de conocimiento y el sujeto que aprende, cuyas aportaciones hacen de cada experiencia de aprendizaje algo propio e intransferible.</p> <p>Por ello, las metodologías de enseñanza deben proporcionar criterios y pautas de actuación para que los estudiantes puedan identificar las situaciones problemáticas, tener elementos para analizarlos y construir por sí mismos las soluciones.</p> <p>La metodología a utilizar será la siguiente: Las clases teóricas se organizarán en seminarios siguiendo un orden lógico y psicológico para la comprensión de los contenidos.</p> <p>Se desarrollarán mediante la técnica de la exposición dialogada estimulándose la participación del estudiante sobre la base de que los temas a desarrollar y la bibliografía correspondiente. Las clases prácticas se dividirán en:</p> <p>Clases de resolución de problemas: organiza la situación de enseñanza introduciendo una dificultad que requiere que el estudiante la enfrente con estrategias diferentes a las habituales, dando lugar a</p>

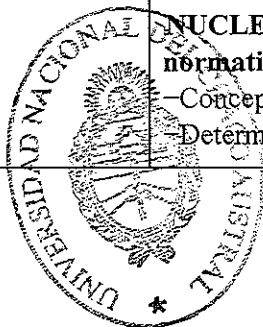
h





	<p>nuevos aprendizajes.</p> <p>Clases de vinculación comunitaria: persiguen el contacto y vinculación temprana del estudiante con la realidad socio-sanitaria local y regional, a partir de la participación en actividades de promoción de salud y prevención de enfermedades, así como de la caracterización de las condiciones objetivas de existencia involucradas en la construcción de los procesos de salud enfermedad atención y cuidado de los miembros de las comunidades involucradas</p>
<p>MÉTODOS DE EVALUACIÓN:</p>	<p>La evaluación será de proceso durante el desarrollo de la Unidad, acompañando el recorrido de los estudiantes en la resolución de los problemas planteados en los núcleos de aprendizaje.</p> <p>Será tomada en cuenta para la evaluación, la aprobación de dos parciales. Ambos parciales deberán estar aprobados para conservar la regularidad. Si alguno de ellos no alcanzara dicha calificación, habrá una instancia de recuperatorio del parcial no aprobado.</p> <p>El estudiante no habilitado a rendir el primer parcial (o que reprueba el mismo), debe aprobar el segundo parcial para poder recuperar el primero. Si aprueba el primero y no habilita o reprueba el segundo, puede rendir recuperatorio del segundo. Si no habilita y/o reprueba ambos, o si reprueba el recuperatorio, pierde la regularidad.</p> <p>Se tomará un examen final integrador que contendrá una revisión de los contenidos conceptuales aplicados a un caso simulado o real. Se aplica la normativa vigente. Res. 080/12.-C.S.-</p>
<p>PROGRAMA ANALÍTICO:</p>	<p>NUCLEO 1: Gestión territorial y comunitaria. -Trabajo en equipo: interdisciplina, equipo multiprofesional. Organización del proceso de trabajo para la resolutiveidad de problemas clínicos en el Primer Nivel de Atención, con herramientas y abordaje comunitario y territorial.</p> <p>-Prevención de problemas frecuentes según la epidemiología territorial. Organización del proceso de trabajo.</p> <p>NUCLEO 2: Ciclo vital familiar. Crisis vitales normativas y no normativas. -Concepto de Ciclo Vital Familiar y personal. -Determinación social y cultural en la definición de</p>

h



Ciclos y crisis vitales.

-Abordaje interdisciplinario de ciclo/crisis desde el equipo de salud. Competencias del MGF.

NUCLEO 3: Prevención cuaternaria, sobrediagnóstico, sobretratamiento y medicalización.

-Prevención Cuaternaria: desafío profesional, clínico, ético y conceptual.

-Medicalización de la Vida: Intereses y actores.
-Acciones o medidas adoptadas para identificar a un paciente en riesgo de medicalización excesiva.
-Capacidad de las personas de deliberar sobre sus finalidades personales y de actuar bajo la dirección de su discernimiento.

-Síndrome de Ulises: rol del MGF en su prevención y cuidado.

-Análisis de Guías de Práctica, recomendaciones, evaluación de riesgo, implicancias en la toma de decisiones del MGF.

NUCLEO 4: Abordaje Materno-infantil en Contextos de Vulnerabilidad desde el PNA.

-Violencia de Género. Sistematización y aplicación de Protocolos Resolución de casos.

-Toma de decisiones, microgestión, abordaje interdisciplinario, manejo de programas, aplicación de guías de manejo en el PNA. Criterios de derivación al segundo nivel y articulación adecuada.

NUCLEO 5: Cuidados paliativos.

-Definición. Contextualización, antecedentes y actualidad.

-Demanda social. Objetivos generales y específicos de los cuidados Paliativos. -Equipo de salud, rol del equipo de APS y del MGF. Abordaje familiar.

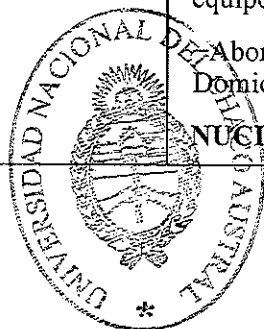
-Organización de los Cuidados Paliativos: Domiciliaria, Ambulatoria, Hospitalaria. APS y cuidado especializado.

NUCLEO 6: Atención e Internación Domiciliaria.

-Atención domiciliaria: seguimiento, internación, cuidados, controles, prevención y promoción por el equipo de salud.

-Abordaje familiar y comunitario de la Atención Domiciliaria.

NUCLEO 7: Abordaje integral del dolor.



h

Tratamiento Integrado Complementario.

-Síndromes frecuentes del dolor agudo y crónico, manejo en el Primer Nivel de Atención.
-Competencias farmacológicas, clínicas y de rehabilitación del MGF.

-Estrategias y abordaje de métodos complementarios para el tratamiento del dolor.

NUCLEO 8: Rehabilitación basada en la comunidad (RBC).

-Concepto de RBC Discapacidad y rehabilitación
¿Quién pone en marcha la RBC?

-Elementos básicos de la RBC: Políticas nacionales, Nivel intermedio o de distrito, Nivel comunitario, Apoyo multisectorial a los programas de RBC: sector social, salud, sector educativo, sector laboral, ONGs, medios de comunicación, comunidad.

-Organización del proceso de trabajo en APS para la RBC. Núcleos de competencia del MGF para desempeñar funciones en RBC.

NUCLEO 9: Problemas Oncológicos Frecuentes

-Enfermedades oncológicas prevalentes. Rastreo y detección desde el primer nivel de atención.

-Síndromes paraneoplásicos: el cuadro clínico que hace sospechar una enfermedad oncológica.

-Abordaje interdisciplinario: acompañamiento clínico, coordinación de cuidados, abordaje familiar, núcleo de competencias del MGF.

NUCLEO 10: Urgencias y Emergencias en primer nivel de atención.

-Definición de Urgencias y Emergencias. Manejo de Triage.

-El rol del MGF y el equipo de salud en la resolución de consultas: reconocimiento de signos y síntomas, organización del proceso de trabajo según Triage.

-El equipo de salud en la atención de situaciones críticas: diferencias entre la atención de consultas y la atención de catástrofes a nivel local. -Emergencias clínicas en el PNA: Emergencia hipertensiva, eclampsia, shock anafiláctico, asfixia por cuerpo extraño.

-Desastres naturales.

-Problemas de salud por causas ambientales.
-Organización del equipo de salud del Primer Nivel de Atención en la respuesta a las necesidades de la comunidad ante Urgencias y Emergencias.



h

**PROGRAMA ANALITICO DE
TRABAJOS PRÁCTICOS:**

Trabajo Práctico N°1: Prevención Cuaternaria.
Mediante el trabajo en grupos y planteo de casos hipotéticos, los estudiantes deberán aplicar el concepto de prevención cuaternaria a cada caso en particular, explicitando el modo en que realizarían la intervención y el fundamento científico que sustenta su decisión.

Trabajo Práctico N°2: Urgencias y emergencias en el PNA.

Se realizará un Juego de Roles, en el cual serán planteadas algunas de las situaciones de emergencias más frecuentes que pueden suscitarse en un centro de salud. Se espera que los estudiantes puedan identificar elementos y cotejarlos con los obtenidos en protocolos de abordaje para este tipo de casos. El objetivo es dimensionar la complejidad de este tipo de problemas de salud, el trabajo desde la interdisciplina y la participación de los diferentes niveles de atención, entre otros aspectos.

Trabajo Práctico N°3: Caso clínico real o imaginario

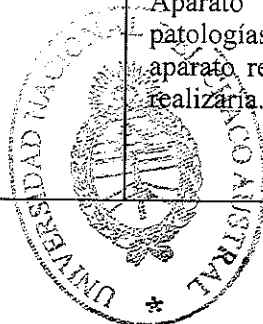
Pablo de 70 años de edad, sufre de problemas del

corazón, y en su última consulta con su cardiólogo, su médico le indico un protector gástrico para que no le caigan mal tantas pastillas que toma. Pero la verdad, ella ese protector no lo toma. Hace un par de días atrás, comenzó a sentir dolor de panza, el lo atribuyó a las pastillas que toma. Entonces tomó el protector gástrico que le indicaron. Pero no logra sentirse mejor, incluso estos últimos días se sintió toda hinchado, así que decide consultar a su médico de cabecera, quien le pide análisis de sangre. En los resultados que le entrega al médico, aparecen alterados: los glóbulos rojos y la hepatograma; motivo por lo que le pide más estudios y le sugiere que vea un gastroenterólogo.

Objetivos: -Diagnóstico sindrómico Aparato circulatorio, fisiología y semiología, patologías frecuentes. - Estudios de valoración del aparato circulatorio. - Elabore una epicrisis.

Trabajo Práctico N°4: Caso clínico

Presentaremos una historia clínica real actual ocultando los datos filiatorios
Objetivos: - Relacionar estructura anatómica involucrada con la fisiología. Aparato respiratorio, fisiología y semiología, patologías frecuentes. - Estudios de valoración del aparato respiratorio. - Mencionar que semiología se realizaría. - Estudios de rutina.



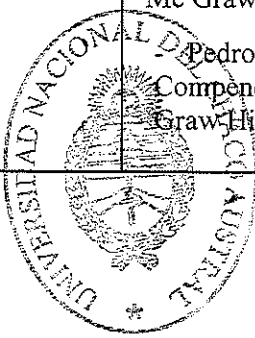
h



///Res. N° 106/2023-DCByA.

	<p>Trabajo Práctico N°5: Caso clínico</p> <p>Presentaremos una historia clínica real actual ocultando los datos filiatorios Objetivos: - Relacionar enfermedades oncológicas con síndromes paraneoplásicos.- Mencionar que semiología se realizaría.- Estudios complementarios.</p>
<p>BIBLIOGRAFÍA:</p>	<p>NUCLEO 1:</p> <ul style="list-style-type: none">- Argente H. Álvarez M. (2021) Semiología Médica. Fisiopatología, semiotecnia y propedéutica. Editorial Médica Panamericana. 3ra edición.- Farreras Rozman. (2020) Medicina Interna. Editorial Elsevier. 19a edición.- Goldman, Aulsiello, Schafer (2016) Tratado de Medicina Interna. 25ª edición. Editorial Elsevier.- Guyton, Hall. (2021) Tratado de Fisiología Médica. 14va Edición. Elsevier- Harrison. Principios de Medicina Interna. Editorial Mc Graw Hill. 19a edición.- Pedroza C. (2020) Diagnóstico por imagen. Compendio de Radiología Clínica. Editorial Mc Graw Hill.- Rubinstein (2016) Medicina Familiar y Práctica ambulatoria. Servicio de Medicina Familiar y Comunitaria del Hospital Italiano de Buenos Aires. 3ra Edición. Panamericana- Schaposnik F. (2002) Semiología. Atlante. <p>NÚCLEO 2:</p> <ul style="list-style-type: none">Argente H. Álvarez M. (2021) Semiología Médica. Fisiopatología, semiotecnia y propedéutica. Editorial Médica Panamericana. 3ra edición.- Farreras Rozman. (2020) Medicina Interna. Editorial Elsevier. 19a edición.- Goldman, Aulsiello, Schafer (2016) Tratado de Medicina Interna. 25ª edición. Editorial Elsevier.- Guyton, Hall. (2021) Tratado de Fisiología Médica. 14va Edición. Elsevier- Harrison. Principios de Medicina Interna. Editorial Mc Graw Hill. 19a edición.- Pedroza C. (2020) Diagnóstico por imagen. Compendio de Radiología Clínica. Editorial Mc Graw Hill.

h



///Res. N° 106/2023-DCByA.

- Rubinstein (2016) Medicina Familiar y Práctica ambulatoria. Servicio de Medicina Familiar y Comunitaria del Hospital Italiano de Buenos Aires. 3ra Edición. Panamericana

-. Schaposnik F. (2002) Semiología. Atlante.

NÚCLEO 3:

Argente H. Álvarez M. (2021) Semiología Médica. Fisiopatología, semiotecnia y propedéutica. Editorial Médica Panamericana. 3ra edición.

- Farreras Rozman. (2020) Medicina Interna. Editorial Elsevier. 19a edición.

- Goldman, Aulsiello, Schafer (2016) Tratado de Medicina Interna. 25ª edición. Editorial Elsevier.

- Guyton, Hall. (2021) Tratado de Fisiología Médica. 14va Edición. Elsevier

- Harrison. Principios de Medicina Interna. Editorial Mc Graw Hill. 19a edición.

- Pedroza C. (2020) Diagnóstico por imagen. Compendio de Radiología Clínica. Editorial Mc Graw Hill.

- Rubinstein (2016) Medicina Familiar y Práctica ambulatoria. Servicio de Medicina Familiar y Comunitaria del Hospital Italiano de Buenos Aires. 3ra Edición. Panamericana

-. Schaposnik F. (2002) Semiología. Atlante.

NÚCLEO 4:

-Argente H. Álvarez M. (2021) Semiología Médica. Fisiopatología, semiotecnia y propedéutica. Editorial Médica Panamericana. 3ra edición.

- Farreras Rozman. (2020) Medicina Interna. Editorial Elsevier. 19a edición.

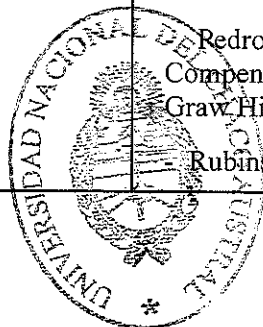
- Goldman, Aulsiello, Schafer (2016) Tratado de Medicina Interna. 25ª edición. Editorial Elsevier.

- Guyton, Hall. (2021) Tratado de Fisiología Médica. 14va Edición. Elsevier

- Harrison. Principios de Medicina Interna. Editorial Mc Graw Hill. 19a edición.

- Pedroza C. (2020) Diagnóstico por imagen. Compendio de Radiología Clínica. Editorial Mc Graw Hill.

- Rubinstein (2016) Medicina Familiar y Práctica



Handwritten mark resembling a stylized 'H' or 'A'.

///Res. N° 106/2023-DCByA.

ambulatoria. Servicio de Medicina Familiar y Comunitaria del Hospital Italiano de Buenos Aires. 3ra Edición. Panamericana

- Schaposnik F. (2002) Semiología. Atlante.

NÚCLEO 5:

-Argente H. Álvarez M. (2021) Semiología Médica. Fisiopatología, semiotecnia y propedéutica. Editorial Médica Panamericana. 3ra edición.

- Farreras Rozman. (2020) Medicina Interna. Editorial Elsevier. 19a edición.

- Goldman, Aulsiello, Schafer (2016) Tratado de Medicina Interna. 25ª edición. Editorial Elsevier.

- Guyton, Hall. (2021) Tratado de Fisiología Médica. 14va Edición. Elsevier

- Harrison. Principios de Medicina Interna. Editorial Mc Graw Hill. 19a edición.

- Pedroza C. (2020) Diagnóstico por imagen. Compendio de Radiología Clínica. Editorial Mc Graw Hill.

NÚCLEO 6:

-Argente H. Álvarez M. (2021) Semiología Médica. Fisiopatología, semiotecnia y propedéutica. Editorial Médica Panamericana. 3ra edición.

- Farreras Rozman. (2020) Medicina Interna. Editorial Elsevier. 19a edición.

- Goldman, Aulsiello, Schafer (2016) Tratado de Medicina Interna. 25ª edición. Editorial Elsevier.

- Harrison. Principios de Medicina Interna. Editorial Mc Graw Hill. 19a edición.

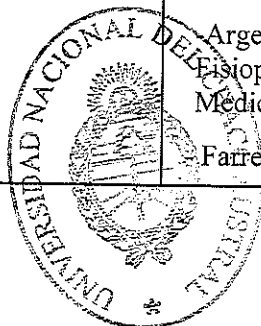
- Pedroza C. (2020) Diagnóstico por imagen. Compendio de Radiología Clínica. Editorial Mc Graw Hill.

- Rubinstein (2016) Medicina Familiar y Práctica ambulatoria. Servicio de Medicina Familiar y Comunitaria del Hospital Italiano de Buenos Aires. 3ra Edición. Panamericana

NÚCLEO 7:

-Argente H. Álvarez M. (2021) Semiología Médica. Fisiopatología, semiotecnia y propedéutica. Editorial Médica Panamericana. 3ra edición.

- Farreras Rozman. (2020) Medicina Interna. Editorial



h

///Res. N° 106/2023-DCByA.

Elsevier. 19a edición.

- Goldman, Aulsiello, Schafer (2016) Tratado de Medicina Interna. 25ª edición. Editorial Elsevier.

- Harrison. Principios de Medicina Interna. Editorial Mc Graw Hill. 19a edición.

- Pedroza C. (2020) Diagnóstico por imagen. Compendio de Radiología Clínica. Editorial Mc Graw Hill.

- Rubinstein (2016) Medicina Familiar y Práctica ambulatoria. Servicio de Medicina Familiar y Comunitaria del Hospital Italiano de Buenos Aires. 3ra Edición. Panamericana

NÚCLEO 8:

-Argente H. Álvarez M. (2021) Semiología Médica. Fisiopatología, semiotecnia y propedéutica. Editorial Médica Panamericana. 3ra edición.

- Farreras Rozman. (2020) Medicina Interna. Editorial Elsevier. 19a edición.

- Goldman, Aulsiello, Schafer (2016) Tratado de Medicina Interna. 25ª edición. Editorial Elsevier.

- Harrison. Principios de Medicina Interna. Editorial Mc Graw Hill. 19a edición.

- Pedroza C. (2020) Diagnóstico por imagen. Compendio de Radiología Clínica. Editorial Mc Graw Hill.

- Rubinstein (2016) Medicina Familiar y Práctica ambulatoria. Servicio de Medicina Familiar y Comunitaria del Hospital Italiano de Buenos Aires. 3ra Edición. Panamericana

NÚCLEO 9:

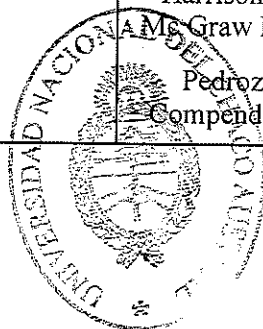
-Argente H. Álvarez M. (2021) Semiología Médica. Fisiopatología, semiotecnia y propedéutica. Editorial Médica Panamericana. 3ra edición.

- Farreras Rozman. (2020) Medicina Interna. Editorial Elsevier. 19a edición.

- Goldman, Aulsiello, Schafer (2016) Tratado de Medicina Interna. 25ª edición. Editorial Elsevier.

- Harrison. Principios de Medicina Interna. Editorial Mc Graw Hill. 19a edición.

- Pedroza C. (2020) Diagnóstico por imagen. Compendio de Radiología Clínica. Editorial Mc



///Res. N° 106/2023-DCByA.

Graw Hill.

- Rubinstein (2016) Medicina Familiar y Práctica ambulatoria. Servicio de Medicina Familiar y Comunitaria del Hospital Italiano de Buenos Aires. 3ra Edición. Panamericana

NÚCLEO 10:

-Argente H. Álvarez M. (2021) Semiología Médica. Fisiopatología, semiotecnia y propedéutica. Editorial Médica Panamericana. 3ra edición.

- Farreras Rozman. (2020) Medicina Interna. Editorial Elsevier. 19a edición.

- Goldman, Aulsiello, Schafer (2016) Tratado de Medicina Interna. 25ª edición. Editorial Elsevier.

- Harrison. Principios de Medicina Interna. Editorial Mc Graw Hill. 19a edición.

- Pedroza C. (2020) Diagnóstico por imagen. Compendio de Radiología Clínica. Editorial Mc Graw Hill.

- Phtls N. (2019) Soporte Vital De Trauma
Editorial Intersistema 9ed .

- Rubinstein (2016) Medicina Familiar y Práctica ambulatoria. Servicio de Medicina Familiar y Comunitaria del Hospital Italiano de Buenos Aires. 3ra Edición. Panamericana

Para Núcleos de 2 a 10:

Calculadora de riesgo cardiovascular

<https://www.paho.org/es/heartsamericas/calculadora-riesgo-cardiovascular>

British Medical Journal

<https://www.bmj.com/>

New England Journal of Medicine

<https://www.nejm.org/>

National Library of Medicine

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/>



Nora B. Okulik
Dra. Nora B. Okulik
Directora
Dpto. de Cs. Básicas y Apl'das