



**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA  
DE CHIHUAHUA**  
Clave: 08MSU0017H



**FACULTAD DE MEDICINA Y  
CIENCIAS BIOMÉDICAS**  
Clave: 08HSU4052X

**CURSO:  
LABORATORIO DE  
HABILIDADES CLÍNICAS**

<b>DES:</b>	Salud			
<b>Programa(s) educativo(s):</b>	Médico Cirujano y Partero			
<b>Tipo de asignatura:</b>	Profesional			
<b>Clave de la asignatura:</b>	MLHC05-13			
<b>Semestre:</b>	Quinto			
<b>Total horas semana/semestre:</b>	8/128			
<i>Teoría:</i>	2			
<i>Teórico – práctica:</i>	3			
<i>Laboratorio:</i>	-			
<i>Taller:</i>	-			
<i>Prácticas complementarias:</i>	-			
<i>Clases a distancia:</i>	-			
<i>Trabajo extra clase:</i>	-			
<i>Actividades de aprendizaje independiente:</i>	3			
<b>Total créditos semestre:</b>	<b>Tepic</b>	<b>USCS</b>	<b>ECTS</b>	<b>SATCA</b>
	80	5	5	8
<b>Clave y materia requisito</b>	Propedéutica Médica			
<b>Fecha de actualización:</b>	Mayo 2020			
<b>Elaborado por:</b>	Secretaría Académica Academia de Laboratorio de Habilidades Clínicas			

#### Descripción del curso:

Curso teórico práctico mediante el cual, el estudiante realiza el abordaje clínico que le permite llevar a cabo una exploración física regional, fundamentada en conocimientos, habilidades/destrezas, así como actitudes. Se aborda la teoría desde el aula para luego pasar al laboratorio de habilidades clínicas donde se analizan escenarios y ponen en práctica las técnicas de exploración física más utilizadas en el medio hospitalario y la consulta externa, empleando sucedáneos (maniquíe, par, paciente), en un ambiente controlado. Finalmente se visita el área hospitalaria donde bajo supervisión, el estudiante interactúa con un paciente real asignado. Este curso sirve de base en la vinculación entre materias básicas y clínicas, apelando a la construcción del perfil de egreso de la facultad de Medicina.

#### Propósito del curso:

Facilitar la construcción de conocimientos, actitudes y habilidades necesarias para el estudio del paciente, mediante la realización de una exploración física regional, aplicando las técnicas adecuadas para diferenciar un paciente sano de uno enfermo. Desarrollar su capacidad de observación para reconocer los diferentes patrones de conducta de las enfermedades.

<b>COMPETENCIAS</b> (Tipo y nombre de las competencias que se desarrollan con el curso)	<b>CONTENIDOS</b> (Objetos de estudio, temas y subtemas)	<b>RESULTADOS DE APRENDIZAJE</b> (Por objeto de estudio)
<b>BÁSICAS</b> <b>Sociocultural</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Demuestra valores de respeto e integración ante costumbres diferentes y hacia lo multicultural.</li> </ul> <b>Solución de problemas</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Analiza las diferentes componentes de un problema y</li> </ul>	<b>OBJETO DE ESTUDIO I:</b> <b>INTRODUCCION.</b> Perfil del médico egresado de la Universidad Autónoma de Chihuahua Competencias a adquirir El perfil de un buen clínico Como llevar el curso Estrategias para el	El estudiante de laboratorio de habilidades clínicas será capaz de manifestar sus capacidades intelectuales en relación al perfil del médico egresado de la UACH, identificando diferencialmente las características universales

<p>sus interrelaciones.</p> <p><b>Comunicación</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Desarrolla su capacidad de comunicación verbal en forma efectiva.</li> <li>• Desarrolla su capacidad de comunicación escrita en forma efectiva.</li> <li>• Desarrolla escritos a partir del proceso de investigación.</li> </ul> <p><b>PROFESIONALES:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Elementos conceptuales básicos:</li> <li>• Relaciona los elementos salud y enfermedad con la persona y su ambiente.</li> <li>• Explica los principios básicos de la bioética relacionados con su desempeño profesional.</li> </ul> <p><b>COMPETENCIAS ESPECÍFICAS:</b></p> <p><b>Diagnóstico y manejo de patologías:</b></p> <p><i>Procedimentales:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Aplica el interrogatorio estructurado al paciente sobre su estado de salud.</li> <li>• Examina al paciente en forma regional, utilizando los instrumentos médicos requeridos y respetando la dignidad e integridad del paciente.</li> <li>• Clasifica los rangos normales de la exploración de un paciente sano y los diferencia de un paciente con patología.</li> </ul> <p><i>Cognitivos:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Identifica las diferentes formas de interrogatorio.</li> <li>• Comprende los procedimientos, técnicas e instrumentos que se utilizan para la exploración física.</li> </ul> <p><i>Actitudinales:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Es respetuoso, amable, cordial y utiliza un lenguaje apropiado.</li> <li>• Cuida y promueve la relación</li> </ul>	<p>aprendizaje en el laboratorio de habilidades clínicas</p> <p>Estructura del curso</p> <p>La evaluación</p> <p><b>Generalidades de la exploración física</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Inspección</li> <li>• Inspección general</li> <li>• Palpación</li> <li>• Auscultación</li> <li>• Percusión</li> </ul> <p><b>Signos vitales</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Frecuencia cardíaca y pulso</li> <li>• Temperatura</li> <li>• Presión arterial</li> <li>• Frecuencia respiratoria</li> </ul> <p><b>OBJETO DE ESTUDIO II</b></p> <p><b>CABEZA Y CUELLO:</b></p> <p><b>2a.- Cabeza (generalidades)</b></p> <p>a) Cráneo:</p> <p><i>Semiología del Cráneo</i></p> <p>Antropometría</p> <p>Índice cefálico</p> <p>Macrocefalia</p> <p>Mesocefalia</p> <p>Microcefalia</p> <p>Escafocefalia</p> <p>Dolicocefalia</p> <p>Braquicefalia</p> <p>Plagiocefalia</p> <p>Trigonocefalia</p> <p>Turricefalia</p> <p>Disostosis craneofaciales</p> <p>b) Cara</p> <p><i>Semiología de las facies</i></p> <p>Hipertelorismo</p> <p>Hiperteleorbitismo</p> <p>Acromegalia</p> <p>Cushing</p> <p>Esclerodermia</p>	<p>de un buen clínico con las propias de la UACH, basándose en la "Guía Académica" de la Facultad de Medicina</p> <p>El estudiante de laboratorio de habilidades clínicas será capaz de realizar una historia clínica correcta (INTERROGATORIO), identificando la utilidad práctica de la misma, la estructura general y específica de una historia clínica y la terminología que la conforma.</p> <p>El estudiante de laboratorio de habilidades clínicas será capaz de:</p> <p>*Definir las características particulares de la inspección, palpación, auscultación y percusión como técnicas de exploración física.</p> <p>*Realizar una inspección general correcta, identificando diferencialmente el habitus exterior, las facies, la integridad corporal, la posición, la actitud, la constitución, la marcha, el estado de conciencia y la orientación en un(a) paciente o sucedáneo, mediante la interacción necesaria.</p> <p>Capaz de realizar un interrogatorio dirigido a la obtención de información acerca de los síntomas generales que presenta un paciente de manera correcta, identificando diferencialmente si los datos obtenidos corresponden a un estado de salud (rangos normales) o de enfermedad</p>
---	---	---

<p>médico – paciente.</p>	<p>Mixedema</p> <p>c) Cefalea Presentación clínica de acuerdo a su origen.</p> <p><b>2b.- Cuello</b></p> <p>1.- Anatomía del cuello</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Límites anatómicos del cuello</li> <li>▪ Delimitación de regiones topográficas y sus límites</li> <li>▪ Estructuras anatómicas que constituyen el cuello</li> </ul> <p>2.- Anamnesis</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Rigidez</li> <li>▪ Dolor/hipersensibilidad</li> <li>▪ Masas</li> <li>▪ Crecimiento</li> <li>▪ Características de los linfáticos</li> </ul> <p>a) Localización</p> <p>b) Forma</p> <p>c) Tamaño</p> <p>d) Superficie</p> <p>e) Regulares o irregulares</p> <p>f) Duros, firmes</p> <p>g) Suaves, renitentes o esponjosos</p> <p>h) Dolorosos</p> <p>i) Simétricos</p> <p>j) Fijos o móviles</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Edema</li> <li>▪ Disminución del rango de movimientos</li> <li>▪ Antecedentes heredofamiliares de bocio</li> <li>▪ Cirugías/operaciones</li> <li>▪ Traumatismos</li> </ul> <p>3. Inspección estática y dinámica ordenada de la piel, músculos y eminencias óseas</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Forma</li> <li>▪ Tamaño</li> <li>▪ Simetría</li> </ul> <p>4. palpación superficial y profunda de las estructuras en cada región</p>	<p>Capaz de realizar la detección correcta de la frecuencia cardíaca y el pulso, la temperatura, la presión arterial y la frecuencia respiratoria identificando diferencialmente los rangos normales de los patológicos en un(a) paciente o sucedáneo, mediante la inspección, auscultación, palpación y la exploración armada.</p> <p>Capaz de explorar correctamente la cabeza (cráneo y cara) de un paciente, identificando diferencialmente las características que se manifiestan en una cabeza sana y una patológica mediante la inspección, palpación, percusión y auscultación</p>
---------------------------	--	--

ordenadamente

5. Reconocimiento y delimitación de las eminencias y depresiones óseas y musculares de significación clínica

- Apófisis prominente de se séptima vértebra cervical
- Mastoides
- Músculo esternocleidomastoideo
- Cartílago hioides
- Cartílago cricoides
- Cartílago tiroides
- Tráquea-anillos
- Fosa supraesternal

6. Palpación de los pulsos carotídeos

- Localización
- Intensidad
- Frecuencia

7. Maniobras de la exploración palpatoria de la glándula tiroides

8. Palpación de los grupos linfáticos del cuello

9.- palpación superficial y profunda de las glándulas submaxilares para reconocimiento

- Localización
- Consistencia
- Límites
- Superficie

10. Auscultación de pulsos carotídeos y fosa supraesternal

## **2c.- Cabeza (ojo)**

**1) Analizar las estructuras anatómicas del ojo.**

*ojo externo:*

cejas  
párpados  
pestañas  
conjuntiva

esclerótica

córnea

**2) Identificar cada uno de los músculos y su inervación.**

**3) Pares craneales que influyen en la función del ojo y su relación con:**

Agudeza visual

Reflejos

Movimientos oculares

Campimetría

Fondo de ojo

**4) Metodología del examen oftalmológico**

**Anamnesis:** datos que sugieren enfermedad o trastornos de la visión:

- Agudeza visual
- Amaurosis
- Uso de lentes
- Lentes de contacto
- Dolor
- Antecedentes de infección (conjuntivitis)
- Historia heredofamiliar de glaucoma
- Diplopía
- Cataratas
- Uso de gotas oftálmicas
- Último examen de la vista
- Hemeralopía
- Edema periorbitario
- Cambios de la visión (miopía, hipermetropía, estrabismo)
- Secreción de lágrimas aumentada o disminuida

**5) Inspección**

- Cejas: simetría, abundancia e implantación
- Párpados:
  - a. Forma
  - b. Tamaño
  - c. Simetría
  - d. Movimientos palpebrales
  - e. Hallazgos:
    1. Ptosis

2. Pérdida de firmeza
  3. Edema
  4. Fisuras
  5. Temblores
  6. Aplanamientos
  7. Adelgazamientos
  8. Chalazión
  9. Xantelasma
  10. Entropión
  11. Ectropión
  12. enrojecimiento
- **PESTAÑAS:** color, abundancia e implantación
  - CONJUNTIVA BULBAR
  - ESCLEROTICA
  - CORNEA
  - IRIS
  - GLOBO OCULAR
  - PUPILAS
- 6) EXAMEN FÍSICO DEL OJO**
- A) AGUDEZA VISUAL**
- I. Carta de Snellen
  - II. Visión cercana de Rosenbaum
  - III. Carta para analfabetos
  - IV. Examen de los colores
  - V. Conteo digital
- VI. HALLAZGOS:**
- Emotropía
  - Miopía
  - Hipermetropía
  - Astigmatismo
  - Presbicia
  - Diplopía
  - Daltonismo
- B) REFLEJOS**
- I. **PUPILARES** (PIRRLA)  
PUPILAS IGUALES, QUE REACCIONAN A LA LUZ Y A LA ACOMODACION
- Reflejo de Argyll-Robertson
  - Patquebral
  - Ver de cerca
  - Ver de lejos
  - Convergencia de los ojos (un ojo cubierto y el otro descubierto)

- Miosis y midriasis
- Isocóricas y anisocóricas
- Síndrome de Claude-Bernar Horner

- Catarata

II. **CORNEALES:** NERVIO O NERVIOS ENCARGADOS DEL REFLEJO CORNEAL.

**C) MOVIMIENTOS OCULARES**

- Identificación de músculos y pares craneales encargados de los movimientos oculares

- Normales

- Sincrónicos

- Estrabismo (interno y externo)

- Exotropía, entropía y esotropía

- Nistagmus

- Tics

**D) CAMPIMETRIA**

I. **Método:** ojo derecho, ojo izquierdo, ambos ojos

II. **Técnica:**

- ° Posición y manejo del paciente y del explorador

- ° Identificación de campos visuales

III. **Hallazgos:**

- ° Hemianopsia. Clasificación nasal o temporal

- ° Cuadrantes

- ° Hemianopsia homónima

- ° Escotomas

**E) FONDO DE OJO**

I. Discutir la importancia de la exploración del fondo de ojo

II. Descripción del manejo del instrumento.

III. Mediante la exploración oftalmoscópica reconocer las siguientes estructuras y describir sus características normales.

- ° Papila óptica

- ° Arterias y venas oculares
- ° Mácula
- d) **Retina:**
  - a. Color
  - b. Relación arteria-vena
  - c. Cruces arterio-venosos
  - d. Disco óptico (márgenes, color y edema)
  - e. Fóvea
  - f. Mácula
  - g. Hemorragias
  - h. Microaneurismas
  - i. Exudados
  - j. Cicatrices
  - k. Retinopatías:  
hipertensiva y diabética

## **2d.- Cabeza (oído, nariz, boca y cavidad oral)**

### **Oído**

- 1.- Anatomía del oído
  - a. Oído externo
  - b. Oído medio
  - c. Oído interno
- 2.- Pares craneales encargados de la inervación del oído
- 3.- Estructuras anatómicas encargadas de la audición y el equilibrio
- 4.- Anamnesis:
  - a. Dolor
  - b. Pérdida de la audición
  - c. Secreción
  - d. Zumbidos
  - e. Tinnitus
  - f. Timbres
  - g. Campanitas
  - h. Mareo/vértigo
  - i. Sensación de flotar, temblores
  - j. Uso de aparato auditivo cada cuando y como lo limpia
  - k. Traumatismos
  - l. Rayos x
  - m. Infecciones
  - n. cánulas



**5.- Examen físico del oído externo**

**A) Inspección estática**

**Pabellón y región mastoidea**

- I. Tamaño
- II. Forma
- III. Simetría
- IV. Color
- V. Angulo
- VI. Posición en la cabeza
- VII. Orificio auditivo externo
- VIII. Hélix/ antihélix
- IX. Lóbulo: soldado, unido y libre
- X. Trago/antitrago
- XI. Hallazgos:
  - Tubérculo de Darwin
  - Fóveas preauriculares
  - Cianosis, palidez o rubor
  - Quistes sebáceos
  - Oreja en coliflor
  - Tofos
  - Malformaciones congénitas
    - Leonino
    - Ausencia de pabellón

**Canal auditivo**

- Enrojecimiento
- Edema
- Estrechez
- Secreción, color, olor

**B) Palpación**

- Auricular
- Trago
- Lóbulo
- Mastoides

**C) Examen otoscópico**

**- Técnica**

**- Conducto auditivo:**

- I. Cerumen (amarillento, rosado, café, negro, blanco)
- II. Superficie
- III. Calibre
- IV. Color
- V. Lesiones
- VI. Secreciones

- VII. Cuerpos extraños
- VIII. Permeabilidad y limpieza
  - **Membrana timpánica**
  - I. Color
  - II. Forma
  - III. Tensión
  - IV. Manubrio del martillo
  - V. Pars tensa
  - VI. Pars flácida
  - VII. Annullus (anillo)
  - VIII. Contorno
  - **Hallazgos: o signos timpánicos (relacionar con cuadros clínicos)**
  - Detalles anatómicos
  - Color
  - Contorno
  - Perforaciones
  - Movilidad
  - Cuerpos extraños
  - **Evaluación de la audición o audiometría**
  - Wisper test (cuchicheo al oído)
  - Watch tick test (tic tac del reloj al oído)
  - Prueba de Weber
  - Pruebas de Rinne
  - Prueba de Schwabach
  - **Hallazgos:**
  - a) Hipoacusia sensorial
  - b) Hipoacusia de conducción
  - **Evaluación del equilibrio**
  - ❖ Prueba de Romberg

**2d.- Cabeza (oído, nariz, boca y cavidad oral)**

**Nariz**

**1. Anatomía de la nariz, senos nasales y paranasales**

**2. Anamnesis:**

- Epistaxis
- Dolor sinusal

- Obstrucción nasal
- Resfriados, catarros (rinorrea)
- Uso de medicamentos
- Secreción o goteo postnatal
- Alteraciones del sentido del olfato
- Alergias, tipo y causas
- Radiografías y estudios anteriores

### **3. Inspección:**

- **Nariz**
  - Forma
  - Tamaño
  - Color
- **Narinas**
  - Simetría
  - Color
  - Forma
- Permeabilidad
- **Puente**
- **Columela**
- **Hallazgos:**
  - Desviaciones
  - Descarga o secreción nasal
    - Color anormal
    - Comezón
    - Estornudo
    - Escozor
    - Lesiones cutáneas
    - Abrasiones
    - Rinofima

### **4.- Palpación**

- Reborde dorsal/puente nasal
- Tejidos blandos
- **Hallazgos:**
  1. Hipersensibilidad
  2. Dolor
  3. Masas/tumores/nódulos
  4. Ulceraciones

### **5.- Rinoscopia**

- Técnica
- Características a evaluar

#### **a) Cavity nasal**

- Color de la mucosa
- Secreción
- Masas, tumores, nódulos
- Lesiones
- Ulceración
- inflamación

**b) Tabique nasal**

- Alineación
- Posibles perforaciones
- Hemorragias
- Costras
- Ulceraciones
- Estado del septum (desviado, fracturado, central, funcional)
- Cornetes inferior y medio
- Color
- Consistencia
- Hipertrofia de los cornetes
- Ulceraciones

**6.- Examen neurológico del sentido del olfato**

**7.- Examen de los senos paranasales**

▪ **Inspección de las regiones de los senos frontales, maxilares y etmoidales**

- a) Color
- b) Edema
- c) Atrofia
- d) Hipertrofia

▪ **Palpación de los senos maxilares y frontales**

- a) Técnica
- b) Hipersensibilidad
- c) Dolor (signo de Ewald)

▪ **Percusión de los senos maxilares y frontales**

▪ **Transiluminación**

**2d.- Cabeza (oído, nariz, boca y cavidad oral)**

**Boca y cavidad oral**

**1.- Anatomía de la boca y la cavidad oral**

- Labios y frenillos respectivos
- Vestíbulo de la boca (mucosa labial y gingival)
- Encías
- Piezas dentarias
- Paladar duro y paladar blando
- Lengua
- Frenillo de la lengua
- Carúncula sublingual
- Orificios del conducto de Stenon
- Úvula
- Pilares palatinos
- Amígdalas
- Círculo de Waldeyer

## 2.- Anamnesis

- Halitosis
- Glosodinia
- Dolor de garganta
- Edema de lengua, garganta o faringe
- Cambios en la voz
- Cambios en el sabor (disgeusia)
- Frecuencia de aseo e higiene dental
- Gingivorragia
- Odontalgias
- Tumores
- Ulceraciones
- Dificultad para masticar
- Fecha de último examen dental
- Abscesos o extracciones dentales
- Dentaduras o puentes fijos o removibles
- Casquillos
- Incrustaciones
- Frenos
- Oclusión

## 3.- Examen físico

### a) Estático

### b) Dinámico

#### ➤ Inspección

#### I. Boca

- Simetría

- Tamaño
- Color
- II. Labios**
- Grosor
- Simetría
- Color
- Húmedos/secos
- Movilidad
- Edema
- Anormalidades en superficie
- III. Cavidad oral**
- Mucosa labial y gingival
- Frenillo labial
- Color y superficie de los carrillos
- Orificios de los conductos (Stenon y Warton)
- Tumores/masas
- Encías
- Color
- Dolor
- Tumor
- Edema
- Pus
- Hemorragia
- IV. Dientes**
- Número
- Caries
- Faltantes
- V. Lengua**
- Dorso
- Color
- Tamaño
- Mucosa
- Frenillo
- Edema
- Cubierta
- Estrías
- Ulceras
- Varicosidades
- Movimientos
- Orificios linguales
- Ránula lingual
- VI. Paladar duro y blando**
- Color
- Superficie
- Secreciones
- Úvula

- Velo
- Pilares

### **Amígdalas**

- a) Color
- b) Forma
- c) Tamaño
- d) Criptas
- e) Secreciones

### **VII. Pared posterior**

- a) Círculo de Waldeyer
- b) Adenoides

### **VIII. Mucosidades**

➤ **Palpación:** En orden progresivo

- Labios
- Carrillos
- Encías
- Dientes
- Piso
- Paladar
- Lengua
- **Hallazgos**

### **Evaluación de movimientos**

- a) Cierre
- b) Mordida
- c) Sonrisa
- d) Silbidos
- e) soplos

## **OBJETO DE ESTUDIO III TORAX.**

### **3a.- Pulmones**

#### **1. Anatomía del torax**

- a) Estructuras óseas y musculares, horquilla esternal, ángulo de Louis y órganos encargados de la ventilación.
- b) Límites anatómicos de la caja torácica
- c) Puntos de referencia anatómicos del torax, importancia y utilidad clínica
- d) Líneas de referencia verticales que limitan las caras del torax y líneas transversales que delimitan

las regiones del mismo, importancia y utilidad clínica

- Cara anterior
- Cara posterior
- Caras laterales

**e) Regiones topográficas en que se divide el torax.**

- Cara anterior
  - 1) Región supraclavicular
  - 2) Región infraclavicular
  - 3) Región pectoral
  - 4) Región costal
- Región posterior
  - 1) Región supraescapular
  - 2) Región escapular
  - 3) Región interescapulovertebral
  - 4) Anatomía topográfica de la tráquea, lóbulos y segmentos pulmonares
  - 5) Fundamentos fisiológicos de la respiración:
    - Nervios
    - Ventilación
    - Perfusión
    - Gases
  - 6) Proyección topográfica de los pulmones a la superficie torácica.

**f) Inspección estática del torax**

- Tipo de torax
- Simetría
- Forma
- Tamaño
- Diámetro (AP y transversal)
- Color
- Prominencia de las costillas
- **Hallazgos:**
  1. Torax enfisematoso
  2. Torax en tonel
  3. Torax conoide
  4. Torax globuloso
  5. Torax en quilla
  6. Cifosis
  7. Lordosis



**g) Inspección dinámica del torax**

- Tipos de respiración
- Aspectos a evaluar en la respiración

1. Frecuencia
2. Ritmo
3. Relación inspiración/expiración
4. Respiraciones anormales:

- Cheyne Stokes
- Kussmaul
- Biot

**h) Palpación del torax**

- Palpación general del torax
- Amplexión/amplexación
- Palpación de la transmisión de las vibraciones vocales

**i) Percusión del torax, tonos obtenidos e importancia clínica**

- Vértices pulmonares (campos de Krong)
- Bases pulmonares
- Derrame pleural
- Neumotórax

**j) Auscultación del torax**

- Ritmo
- Intensidad
- Tono o timbre
- Duración
- Calidad de los ruidos respiratorios

**k) Ruidos respiratorios adventicios**

- Crepitaciones
- Roncus
- Sibilancias
- Roces pleurales
- Estertores

**l) Soplos**

- Laríngeo
- Traqueal
- bronquial

**3b.-Corazón**

**1. Estructura anatómica del corazón**

- Muscular
- Valvular
- Nervios.
- a) Haz de His
- b) Ashoff-Tawara
- c) Fibras de Purkinje

**2. Fundamentos fisiológicos de la función cardíaca**

- Ciclo cardíaco

**3. Anamnesis:**

- Dolor cardíaco
- Cansancio o fatiga
- Estilo de vida
- Hiperlipidemia
- Disnea/ortopnea
- Síncope
- Arterioesclerosis
- Aterosclerosis
- Hipertensión
- Diabetes
- Cardiopatías congénitas
- Tabaquismo

**4. Inspección del área precordial y torax**

- Forma
- FR (tipo de respiración)
- Color
- Masas anormales
- Politelia
- Ginecomastia
- Choque de la punta
- Localización
- Intensidad
- Extensión
- Pulsaciones
- Ondas o elevaciones

**5. Palpación del área precordial y utilidad clínica**

- Impulso apical y sus características
- Frémitos

- Thrill
- 6. Percusión del área precordial**
- 7. Auscultación del área precordial**
- Reglas
- Técnica
- Focos de auscultación
- Ruidos cardíacos normales y sus características
- I. Frecuencia
- II. Ritmo
- III. R1
- IV. R2
- V. Desdoblamiento
- VI. R3
- Ruidos adventicios
- **Soplos cardíacos**
- I. Intensidad
- II. Localización
- III. Tiempo
- IV. Tono
- V. Timbre
- VI. Graduación**
- Orgánicos
- Funcionales
- VII. Clasificación

### **3c.- Mama**

1. Anatomía de la glándula mamaria y relaciones anatómicas
2. Límites y topografía de las regiones axilar y supraclavicular
3. Grupos linfáticos de la mama: región axilar y región supraclavicular.
4. División en cuadrantes de la glándula mamaria
5. Patologías malignas y benignas de mama
6. interrogatorio
  - Antecedentes ginecostreticos
  - Interrogatorio por aparatos y sistemas (aparato reproductor femenino)

## **7. Exploración física**

### **I. Área axilar y supraclavicular**

➤ Distribución ganglionar

### **II. Inspección de la mama**

- Forma
- Tamaño
- Simetría
- Contorno
- Tumoración
- Depresiones
- Color y textura de la piel
- Distribución venosa
- Lesiones
- Pezones

supernumerarios

### **III. Inspección de las areolas y los pezones**

- Forma
- Tamaño
- Simetría
- Color
- Textura
- Retracción de los pezones
- Inversión y eversión
- Secreciones

### **IV. Inspección dinámica de las mamas en las siguientes posiciones:**

- Con los brazos extendidos por encima de la cabeza
- Con las manos apretadas contra las caderas o entre sí por delante del torax
- Sentada e inclinada hacia adelante

- Decúbito supino

### **V. Palpación de la glándula mamaria**

- Técnica de palpación superficial y profunda
- Mamas en sus cuatro cuadrantes
- Pezones
- Cola de Spence

## **VI. Palpación de glándulas linfáticas**

### **OBJETO DE ESTUDIO IV. ABDOMEN:**

#### **4a- Anatomía del abdomen**

1. Anatomía del abdomen:
  - Estructuras óseas
  - Estructuras musculares
  - Órganos que contiene
  - Límites anatómicos del abdomen
  - Caras regiones y cuadrantes (utilidad clínica)
  - Anatomía topográfica de cada una de las regiones y cuadrantes del abdomen
2. **Exploración de la cara anterior del abdomen**
  - Inspección
  - Auscultación
  - Palpación
  - Percusión
  - Presencia de aire libre (signo de Jaubert)
  - Presencia de líquido libre
  - Presencia de líquido encapsulado
3. **Exploración de la cara posterior del abdomen**
  - Inspección
  - Auscultación
  - Palpación
  - Percusión
4. **Signos dolorosos del abdomen**
  - Signo de Murphy
  - Signo de Rovsing
  - Signo de Mc Burney
  - Signo de Bloomberg
  - Signo de Cullen
  - Signo de Gray-Turner

#### **Exploración física del hígado**

1. Anatomía del hígado

2. Topografía y fisiología clínica del hígado
3. Anamnesis del hígado
4. Palpación del hígado
  - Palpación simple
  - Método de:
    - Mathieu
    - Glenard
    - Chauffard
5. **Hepatomegalia y parámetros de la misma**
6. **Auscultación**

#### **Exploración física del bazo**

1. **Anatomía y fisiología clínica del bazo**
2. **Anamnesis esplénica**
3. **Topografía clínica del bazo**
4. **Maniobras de exploración física del bazo**
  - Inspección
  - Palpación
  - Percusión
  - Auscultación
  - Exploración en posición de Shuster
    - Determinación del espacio de Traube
    - Determinación del espacio de Traube
5. **Clasificación clínica de esplenomegalia**

#### **4b.- RIÑÓN Y VIAS URINARIAS**

##### **Exploración física de riñón y vías urinarias**

1. **Anatomía y fisiología clínica de los riñones**
2. **Topografía clínica de los riñones**
3. **Anamnesis**
  - Dolor
  - Renal
  - Ureteral
  - Vesical

- Prostático
- Uretral
- Disuria
- Hematuria
- Alteraciones de la micción
- Edema
- Fiebre

#### **4. Maniobras de la exploración de los riñones**

- **Inspección**
  - Hernia de Petit
- **Palpación**
  - Simple
  - Combinada (método de Guyon)
  - Método de Glenard
- **Percusión**

#### **5. Puntos dolorosos**

- Infracostal o de Valeix
- Para-umbilical de Bassy (Ureteral superior)
- Ureteral medio o de Tourner
- Inguinal
- Ureteral inferior
- Costovertebral
- Costo lumbar

### **REGIÓN INGUINAL**

#### **Exploración de la región inguinal**

##### **1. Anatomía de la región inguinal**

- Triangulo de Scarpa
- Topografía clínica (arterias, venas, nervios, linfáticos de genitales masculinos)

##### **2. Hernias:**

- Inguinal
- Crural o femoral

##### **3. Maniobras exploratorias**

##### **4. Exploración de testículos y anexos**

##### **5. Exploración del pene**

### **4c.-REGION PELVICA**

	<p><b>Exploración pélvica</b></p> <p><b>1. Anatomía pélvica</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Localización y límites de la región pélvica</li> <li>• Contenido de la pelvis</li> </ul> <p><b>2. Examen ginecológico o pélvico</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Inspección de genitales</li> <li>• Palpación de glandula de bartholin y de skene</li> <li>• Palpación unimanual</li> <li>• Palpación bimanual de utero y anexos</li> <li>• Exploración instrumentada (espejo vaginal)</li> </ul> <p><b>3. Maniobras de leopold y medición de la altura de fondo uterino</b></p>	
--	---	--

<b>OBJETO DE ESTUDIO</b>	<b>METODOLOGÍA</b> (Estrategias y recursos didácticos)	<b>TIEMPO ESTIMADO</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Objeto de estudio 1</b> Introducción.</li> <li>• <b>Objeto de estudio 2</b> Cabeza y cuello</li> <li>• <b>Objeto de estudio 3</b> Torax</li> <li>• <b>Objeto de estudio 4</b> Abdomen</li> <li>• <b>Objeto de estudio 5</b> Extremidades</li> </ul>	<p>Exposición, aprendizaje colaborativo: Investigación, debate, exposición de temas, preguntas generadoras.</p> <p>Exposición, aprendizaje colaborativo: Demostración, investigación, debate, discusión en grupos, preguntas generadoras, Casos clínicos.</p> <p>Exposición, aprendizaje colaborativo: Demostración, investigación, estudio de casos, debate, exposición de temas, casos clínicos, preguntas generadoras.</p> <p>Aprendizaje basado en problemas Aprendizaje colaborativo: Casos clínicos, debate, discusión de casos, preguntas generadoras.</p> <p>Aprendizaje basado en problemas Aprendizaje colaborativo: Casos clínicos, observación, preguntas</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Introducción. <ul style="list-style-type: none"> <li>• 5 hrs</li> </ul> </li> <li>2. Cabeza y cuello <ul style="list-style-type: none"> <li>• 15 hrs</li> </ul> </li> <li>3. Torax <ul style="list-style-type: none"> <li>• 35 hrs</li> </ul> </li> <li>4. Abdomen <ul style="list-style-type: none"> <li>• 15 hrs</li> </ul> </li> <li>5. Extremidades <ul style="list-style-type: none"> <li>• 10 hrs</li> </ul> </li> </ol>



	<p>generadoras.</p> <p>A lo largo de todo el curso se realizarán seminarios los cuales contendrán los diferentes temas clínicos del curso de propedéutica médica.</p> <p>Se realizará trabajo de campo en hospitales vinculados a la Facultad de Medicina, donde el estudiante podrá abordar los contenidos de propedéutica integrando la teoría con la práctica médica, y vincularse a equipos multidisciplinarios, previo aval por secretaría académica y consejo técnico.</p> <p>Se anexa Lista de cotejo y Proyecto</p>	
--	---	--

OBJETO DE ESTUDIO	EVIDENCIAS DE DESEMPEÑO	CRITERIOS DE DESEMPEÑO
<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Objeto de estudio 1</b> Introducción.</li> <li>• <b>Objeto de estudio 2</b> Cabeza y cuello</li> <li>• <b>Objeto de estudio 3</b> Torax.</li> <li>• <b>Objeto de estudio 4</b> Abdomen</li> <li>• <b>Objeto de estudio 5</b> Extremidades</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ensayo analítico, trabajo de revisión bibliográfica, generación de documentación pertinente al tema. Lista de cotejo.</li> <li>2. Resumen bibliográfico con criterio investigativo generador de un espacio crítico y de discusión. Lista de cotejo.</li> <li>3. Obtención y elaboración de una historia clínica completa. Lista de cotejo</li> <li>4. Reporte de análisis de casos clínicos. Lista de cotejo.</li> <li>5. Resumen investigativo, reporte analítico de casos clínicos. Correspondencia de la patología, con el estudio solicitado. Lista de cotejo</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Conceptos y utilidad de la ética médica, ley general de salud, ley estatal de profesiones, carta de derechos del médico, carta de derechos del paciente, norma oficial mexicana del expediente clínico, en la práctica médica actual.</li> <li>2. Definición teórica de conceptos, nomenclatura y terminología clínica básica.</li> <li>3. Calidad y claridad de la historia clínica</li> <li>4. Resumen clínico, análisis de hallazgos, diagnóstico presuntivo.</li> <li>5. Resumen clínico, análisis de hallazgos, diagnóstico presuntivo.</li> <li>6. Seminarios con reportes de casos clínicos, notas de evolución y la historia clínica correspondiente, base del curso de propedéutica.</li> <li>7. Exposición plenaria de una historia clínica resultado de el trabajo de campo por</li> </ol>

		equipos al termino del semestre
--	--	---------------------------------

<b>FUENTES DE INFORMACIÓN</b> (Bibliografía/Lecturas por unidad)	<b>EVALUACIÓN DE LOS APRENDIZAJES</b> (Criterios e instrumentos)
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. <b>Ley general de salud</b></li> <li>2. <b>Ley general de profesiones</b></li> <li>3. <b>Guía de exploración física e historia clínica.</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Lynn S Bickley. Octava edición <i>Editorial McGraw-Hill. 2003.</i></li> </ul> </li> <li>4. <b>Norma Oficial Mexicana sobre el expediente clínico.</b></li> <li>5. <b>NOM 168SSA1-1998 y la modificación del 20 de julio del 2003.</b></li> </ol>	<p><b>Evaluación diagnóstica: Inicio del curso.</b></p> <p><b>Evaluación formativa:</b>            Técnica informal: observación.            Técnica formal diaria: Trabajo en clase y tareas            Técnica formal semestral: ECOE, listas de cotejo, rubricas.</p> <p><b>Evaluación evolutiva:</b>            Exposición de temas y trabajos.            Reporte de Historia Clínica.            Autocrítica Docente.            Auto evaluación continua docente y estudiantil.            Auto evaluación escrita con elección de tema, por parte del estudiante y verificación por parte del docente.</p> <p><b>Cómo se va a evaluar:</b>            Evaluaciones:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ 2 exámenes ordinarios y 1 examen final               <ul style="list-style-type: none"> <li>● Final= 1 examen ECOE y 1 examen en Línea</li> <li>● Para derecho a examen final deberá tener como mínimo el 80% de la asistencia del curso y como mínimo 60% de calificación ordinaria formativa</li> <li>● Para exentar el final: 85% de calificación ordinaria y 90% de asistencia</li> </ul> </li> </ul> <p>Semanas para evaluación ordinaria:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ 9na semana</li> <li>➤ 15va semana 24-28 de marzo</li> </ul> <p>Semana de evaluación final:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ 16va semana 19-23 de mayo</li> </ul>

	SEMESTRE – SEMANAS															
<b>Objeto de estudio</b>	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
Objeto de estudio 1	■	■	■													
Objeto de estudio 2				■	■											
Objeto de estudio 3						■	■	■	■							
Objeto de estudio 4										■	■	■	■			
Objeto de estudio 5														■	■	■
Objeto de estudio 6										■						
Objeto de estudio 7														■		