



Universidad Veracruzana
Dirección General de Desarrollo Académico e Innovación Educativa
Dirección de Innovación Educativa / Departamento de Desarrollo Curricular
Programa de experiencia educativa
Opción Profesional Licenciatura Médico Cirujano año 2017

1. Área Académica

Ciencias de la Salud

2. Programa Educativo

Médico Cirujano

3. Entidad(es) Académica(s)	4. Región(es)
Facultad de Medicina	Xalapa, Veracruz, Orizaba – Córdoba, Poza Rica – Tuxpan, Coatzacoalcos – Minatitlán

5. Código	6. Nombre de la Experiencia Educativa
MEDB 48726	Medicina Familiar

7. Área de Formación del Modelo Educativo Institucional	8. Carácter
Área de Formación Terminal	Optativa

9. Agrupación curricular distintiva
Área de Médico Clínicas

10. Valores

Horas Teóricas	Horas Prácticas	Horas Otras	Total de horas	Créditos	Equivalencia (s)
2	1	0	45	5	Ninguna

11. Modalidad y ambiente de aprendizaje

12. Espacio

13. Relación disciplinaria

14. Oportunidades de evaluación

M: Curso Taller	A: Presencial	Aula / Clínica	Interdisciplinario	Todas
-----------------	---------------	----------------	--------------------	-------

15. EE prerequisite(s)

Ninguno

16. Organización de los estudiantes en el proceso de aprendizaje

Máximo	Mínimo
25	15

17. Justificación articulada a la Fundamentación del plan de estudios

La Medicina familiar es una disciplina que estudia a la familia como un sistema abierto con la finalidad de identificar factores de riesgo y protectores, familiares e individuales para establecer las medidas anticipatorias, promoviendo estilos de vida saludables, otorgando una atención primaria centrada en los pacientes y su familia, basada en la mejor evidencia científica disponible, para emitir un diagnóstico médico de certeza y la toma oportuna de decisiones, con respeto, equidad, honestidad, justicia y confidencialidad, contribuyendo al perfil de egreso de la Licenciatura de Médico Cirujano. Ésta experiencia educativa apoya a la formación continua de los estudiantes.

18. Unidad de competencia (UC)

Analiza en el paciente y su familia los factores biopsicosociales, familiares y su interrelación con la salud y enfermedad, mediante estudios de salud familiar reales o simulados que le permita orientar, la toma de decisiones compartidas centradas en la prevención primaria y secundaria para promover la salud, con respeto, equidad, honestidad, justicia y confidencialidad.

19. Saberes

Heurísticos	Teóricos	Axiológicos
<ul style="list-style-type: none"> Realiza e Interpreta genograma estructural y dinámico Identifica los elementos de un estudio de familia Utiliza instrumentos de evaluación familiar Estancia en la sala de simulación con casos clínicos individuales y familiares (cámara de Gesell Realizar sociodramas) Planteamiento de hipótesis Habilidades básicas y analíticas del pensamiento. Elaborar mapa mental de los niveles de intervención familiar Analiza los programas de prevención institucionales 	<ul style="list-style-type: none"> Origen y evolución de la Medicina Familiar Definición y Fundamentos de Medicina Familiar Perspectiva de la medicina familiar en el Siglo XXI. La familia como unidad de análisis de la Medicina Familiar Atención Primaria de Salud – Atención Primaria – Medicina Familiar Diagnóstico médico familiar (por su estructura, integración, demografía, ocupación, funciones, roles, ciclo vital de la familia evaluación de riesgo familiar, redes de apoyo) Funcionalidad y disfuncionalidad familiar Impacto de la enfermedad en la familia Crisis familiares Genograma 	<ul style="list-style-type: none"> Respeto a su profesor, al personal de la unidad, sus compañeros de equipo y sección. Equidad en la distribución de tareas dentro del equipo. Honestidad en las evaluaciones, en las entregas de productos académicos y en el manejo de los casos clínicos. Justicia en la autoevaluación del aprendizaje. Confidencialidad en el manejo de los datos personales de sus compañeros y de los pacientes de casos clínicos aun siendo simulados.

20. Estrategias generales para el abordaje de los saberes y la generación de experiencia

	Actividad presencial	Actividad virtual
De aprendizaje	<ul style="list-style-type: none"> • Consulta de fuentes de información en inglés y español • Elaboración de resúmenes, cuadro sinóptico, diagrama de árbol, mapas conceptuales. • Elaboración de videos 	<ul style="list-style-type: none"> • Asistencia a foros y congresos de medicina familiar • Trabajos con familias a través de plataformas digitales • Revisión de videos • Revisión de bibliografía digital
De enseñanza	<ul style="list-style-type: none"> • Organizar grupos colaborativos • Diálogos simultáneos • Discusión dirigida • Plenaria • Preguntas guías 	<ul style="list-style-type: none"> • Encuentros virtuales en tópicos de Medicina familiar interdisciplinaria • Invitación a foros y congresos de medicina familiar

21. Apoyos educativos.

<p>Materiales didácticos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Libros • Revistas • Videos • Páginas Web • Instrumentos de evaluación familiar • Simuladores <p>Recursos didácticos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pizarrón • Ecosistema virtual universitario (Eminus, Lienzos y Lumen) • Plataformas de streaming (Zoom, Teams Skype, Google Meet, BlueJeans) • Colabora 365 (Outlook, Forms, Onedrive, Sway, Office) • Comunidades virtuales educativas (Redes sociales para grupos o páginas de fan como Facebook, Microblogging como Twitter, Videos cortos como Tiktok, Materiales videográficos como YouTube, Comunicación inmediata como WhatsApp o Teams)

22. Evaluación integral del aprendizaje.

Evidencias de desempeño por productos	Indicadores generales de desempeño	Procedimiento(s), técnica(s) e instrumento(s) de evaluación	Porcentaje
Exposiciones orales	<ul style="list-style-type: none"> • Dominio teórico del tema • Claridad y precisión de explicación de saberes. • Organización y estructura de la exposición. • Claridad y precisión teórica de las diapositivas de apoyo de exposición 	Lista de cotejo/rubrica	10%
Elaboración de resúmenes, cuadro sinóptico, diagrama de árbol, mapas conceptuales.	<ul style="list-style-type: none"> • Citas bibliográficas de menos de 5 años de su publicación. • Citas en formato Vancouver. • Identificación de las ideas centrales. • Redacción clara y congruente 	Lista de cotejo/rubrica	10%

Evidencias de desempeño por demostración	Indicadores generales de desempeño	Procedimiento(s), técnica(s) e instrumento(s) de evaluación	Porcentaje
Exámenes	<ul style="list-style-type: none"> • Respuestas correctas, de acuerdo a la clave de examen. • Proporción de porcentaje tomando como base el número de respuestas correctas. • Honestidad durante la resolución del examen, evitando el plagio de respuestas 	Examen teórico y práctico	40%
Resolución de casos clínicos individuales y familiares.	<ul style="list-style-type: none"> • Comprensión del tema • Participación • Diagnóstico de certeza • Toma de decisiones correcta 	Rubrica/ Lista de cotejo	40%

23. Acreditación de la EE

De acuerdo con lo establecido en el Estatuto de Alumnos 2008 de la Universidad Veracruzana, en el Capítulo III artículos del 53 al 70; y el Título VIII artículos del 71 al 73; en donde se establece que:

- a. La evaluación es el proceso por el cual se registran las evidencias en conocimientos, habilidades y actitudes; las cuales son especificados en el presente programa de estudios.
 - b. Los alumnos tienen oportunidad de presentar exámenes finales en carácter ordinario, extraordinario y título de suficiencia en la primera inscripción y exámenes finales en carácter ordinario, extraordinario y última oportunidad en la segunda inscripción.
 - c. Tendrán derecho a la evaluación ordinario si cumplen con el 80% de asistencia.
 - d. Tendrán derecho a la evaluación extraordinario si cumplen con el 65% de asistencia.
 - e. Tendrán derecho a la evaluación de título de suficiencia si cumplen con el 50% de asistencia.
- El alumno acreditara el curso al lograr el 60% de los criterios de evaluación

24. Perfil académico del docente

Médico cirujano preferentemente con especialidad en Medicina Familiar, con cursos de capacitación pedagógica otorgados por la UV u otra institución educativa dos años como mínimo de experiencia docente y tres años como mínimo de experiencia profesional.

25. Fuentes de información

- **Gómez-Clavelina, FJ, Terán-Trillo, M. (2015). Familias. Conceptos, funciones y clasificaciones. México: Editorial GOSA.**
- Huerta-González, JL. (2005) Medicina Familiar, la familia en el proceso salud enfermedad. Primera edición. México, DF: Editorial Alfil.
- De la Revilla, L. (1994) “Conceptos e instrumentos de la atención familiar”. Primera edición. Barcelona, España: Editorial DOYMA.
- South-Paul, JE. (2015) “Diagnóstico y Tratamiento en Medicina Familiar”. Editorial el Manual moderno.
- Ceitlin, J, Gómez-Gazón, T. (2013) “Medicina Familiar: La clave de un nuevo modelo” España. Editorial Centro Internacional para la Medicina Familiar.
- Velasco-Campo, ML, Sinibaldi-Gómez, JFJ. (2001) “Manejo del enfermo crónico y su familia (sistemas, historias y creencias)”. Primera edición. México, DF: Editorial elManual moderno.
- Lauro-Estrada I.; Ovando-Diego L. (2010) “El ciclo vital de la Familia” Editorial Posada.
- Mc Daniels. S; Campell Thomass. Orientación familiar en atención primaria, Manual para médicos de familia y otros profesionales de la salud” Editorial Springer Verlag Iberica.
- Archivos en Medicina Familiar - 2005 - sI (medigraphic.com)

26. Formalización de la EE

Fecha de elaboración	Fecha de modificación	Cuerpo colegiado de aprobación
09 de marzo 2017	12 de mayo de 2022	Academia estatal Médico clínicas

27. Nombre de los académicos que elaboraron/modificaron

Modificaron: Dra. Liliana Ovando Diego, Dra. Hilda Guadalupe Preciado, Dr. Ernesto Eduardo Díaz Villanueva, Dra. Rosalba Straffon Vincent, Dr. Arturo Garza García