

Facultad de Medicina

GUÍA DOCENTE DE LA ASIGNATURA

G141 - Patología Médica V

Grado en Medicina
Obligatoria. Curso 5

Curso Académico 2024-2025

1. DATOS IDENTIFICATIVOS

Título/s	Grado en Medicina		Tipología v Curso	Obligatoria. Curso 5	
Centro	Facultad de Medicina				
Módulo / materia	FORMACIÓN CLÍNICA HUMANA MATERIA PATOLOGÍA HUMANA				
Código y denominación	G141 - Patología Médica V				
Créditos ECTS	6	Cuatrimestre	Cuatrimestral (1)		
Web					
Idioma de impartición	Español	English friendly	Sí	Forma de impartición	Presencial

Departamento	DPTO. MEDICINA Y PSIQUIATRIA				
Profesor responsable	MARIA DEL CARMEN FARIÑAS ALVAREZ				
E-mail	maria.farinas@unican.es				
Número despacho	Facultad de Enfermería. Planta: + 4. SECRETARIA-MEDICINA Y PSIQUIATRIA (403)				
Otros profesores	RICARDO BLANCO ALONSO VICTOR MANUEL MARTINEZ TABOADA MARTA FERNANDEZ SAMPEDRO CARLOS ARMIÑANZAS CASTILLO FRANCISCO ARNAIZ DE LAS REVILLAS ALMAJANO				

2. CONOCIMIENTOS PREVIOS

- Conocimientos de Biología Humana básica: Anatomía, Fisiología, Biología celular y molecular etc
- Conocimientos de Semiología General
- Conocimientos básicos de Etiopatogenia, Fisiopatología, Anatomía Patológica, Semiología y Pruebas complementarias aplicados a los grandes síndromes, y su integración conceptual.
- Conocimientos de Microbiología y Farmacología Clínica

3. COMPETENCIAS GENÉRICAS Y ESPECÍFICAS DEL PLAN DE ESTUDIOS TRABAJADAS

Competencias Genéricas

Valores profesionales, actitudes y comportamientos éticos:

- Reconocer los elementos esenciales de la profesión médica, incluyendo los principios éticos, las responsabilidades legales y el ejercicio profesional centrado en el paciente.
- Comprender la importancia de tales principios para el beneficio del paciente, de la sociedad y la profesión, con especial atención al secreto profesional.
- Saber aplicar el principio de justicia social a la práctica profesional y comprender las implicaciones éticas de la salud en un contexto mundial en transformación.
- Desarrollar la práctica profesional con respeto a la autonomía del paciente, a sus creencias y cultura.
- Reconocer las propias limitaciones y la necesidad de mantener y actualizar su competencia profesional, prestando especial importancia al aprendizaje de manera autónoma de nuevos conocimientos y técnicas y a la motivación por la calidad.
- Desarrollar la práctica profesional con respeto a otros profesionales de la salud, adquiriendo habilidades de trabajo en equipo.

Fundamentos científicos de la medicina:

- Comprender y reconocer la estructura y función normal del cuerpo humano, a nivel molecular, celular, tisular, orgánico y de sistemas, en las distintas etapas de la vida y en los dos sexos.
- Reconocer las bases de la conducta humana normal y sus alteraciones.
- Comprender y reconocer los efectos, mecanismos y manifestaciones de la enfermedad sobre la estructura y función del cuerpo humano.
- Comprender y reconocer los agentes causantes y factores de riesgo que determinan los estados de salud y el desarrollo de la enfermedad.
- Comprender y reconocer los efectos del crecimiento, el desarrollo y el envejecimiento sobre el individuo y su entorno social.
- Comprender los fundamentos de acción, indicaciones y eficacia de las intervenciones terapéuticas, basándose en la evidencia científica disponible.

Habilidades clínicas:

- Obtener y elaborar una historia clínica que contenga toda la información relevante.
- Realizar un examen físico y una valoración mental.
- Tener capacidad para elaborar un juicio diagnóstico inicial y establecer una estrategia diagnóstica razonada .
- Reconocer y tratar las situaciones que ponen la vida en peligro inmediato y aquellas otras que exigen atención inmediata.
- Establecer el diagnóstico, pronóstico y tratamiento, aplicando los principios basados en la mejor información posible y en condiciones de seguridad clínica.
- Indicar la terapéutica más adecuada de los procesos agudos y crónicos más prevalentes, así como de los enfermos en fase terminal.
- Plantear y proponer las medidas preventivas adecuadas a cada situación clínica.
- Adquirir experiencia clínica adecuada en instituciones hospitalarias, centros de salud u otras instituciones sanitarias, bajo supervisión, así como conocimientos básicos de gestión clínica centrada en el paciente y utilización adecuada de pruebas, medicamentos y demás recursos del sistema sanitario.

Habilidades de comunicación:

- Escuchar con atención, obtener y sintetizar información pertinente acerca de los problemas que aquejan al enfermo y comprender el contenido de esta información.
- Redactar historias clínicas y otros registros médicos de forma comprensible a terceros.
- Comunicarse de modo efectivo y claro, tanto de forma oral como escrita, con los pacientes, los familiares, los medios de comunicación y otros profesionales.
- Establecer una buena comunicación interpersonal que capacite para dirigirse con eficiencia y empatía a los pacientes, a los familiares, medios de comunicación y otros profesionales.

Competencias Genéricas

Manejo de la información:

- Conocer, valorar críticamente y saber utilizar las fuentes de información clínica y biomédica para obtener, organizar, interpretar y comunicar la información científica y sanitaria.
- Saber utilizar las tecnologías de la información y la comunicación en las actividades clínicas, terapéuticas, preventivas y de investigación.
- Mantener y utilizar los registros con información del paciente para su posterior análisis, preservando la confidencialidad de los datos.

Análisis crítico e investigación:

- Tener, en la actividad profesional, un punto de vista crítico, creativo, con escepticismo constructivo y orientado a la investigación.
- Comprender la importancia y las limitaciones del pensamiento científico en el estudio, la prevención y el manejo de las enfermedades.
- Ser capaz de formular hipótesis, recolectar y valorar de forma crítica la información para la resolución de problemas, siguiendo el método científico.
- Adquirir la formación básica para la actividad investigadora.

Competencias Específicas

Incorporar los valores profesionales, competencias de comunicación asistencial, razonamiento clínico, gestión clínica y juicio crítico, así como la atención a los problemas de salud más prevalentes en las áreas de Medicina, Cirugía, Obstetricia y Ginecología, Pediatría, Psiquiatría y otras áreas clínicas.

3.1 RESULTADOS DE APRENDIZAJE

- Saber obtener una historia clínica adecuada, recogiendo los antecedentes personales, familiares y los síntomas de mayor valor para el diagnóstico.
- Saber identificar mediante una exploración clínica los datos más relevantes para el diagnóstico.
- Poder establecer un planteamiento diagnóstico basándose en los datos de la historia y exploración.
- Saber qué pruebas analíticas y de imagen se deben solicitar para evaluar las posibilidades diagnósticas previamente establecidas.
- Saber interpretar los resultados de las pruebas analíticas y de imagen solicitadas.
- Saber las potenciales molestias para el paciente y efectos secundarios, de las pruebas diagnósticas solicitadas.
- Saber establecer una propuesta diagnóstica en base a los resultados obtenidos y plantear una actitud terapéutica.
- Saber, aunque solo sea someramente, el coste económico de las pruebas diagnósticas y de los tratamientos.
- Saber proceder correctamente en cuanto a evaluación, exploraciones y tratamiento inicial, de los síndromes más frecuentes en Enfermedades Infecciosas y Reumatología

4. OBJETIVOS

MODULO ENFERMEDADES INFECCIOSAS

OBJETIVOS DOCENTES

- Conocer las características biológicas de interés clínico de los agentes microbianos causantes de las infecciones más importantes
- Saber identificar los principales signos y síntomas de presentación de las enfermedades infecciosas, tanto en el huésped normal como en el huésped inmunodeprimido, en sus distintas localizaciones.
- Conocer la patogenia y la historia natural de los principales procesos infecciosos bacterianos, víricos, micóticos y parasitarios.
- Conocer la importancia epidemiológica de las distintas infecciones comunitarias.
- Conocer la frecuencia y los tipos de infección que complican la evolución de pacientes hospitalizados por otros procesos morbosos y sus repercusiones.
- Conocer la sensibilidad y especificidad de las principales pruebas diagnósticas, en especial a nivel de técnicas de la imagen y de análisis microbiológicos, y la oportunidad de su petición.
- Conocer la sensibilidad de los microorganismos a los distintos agentes antimicrobianos, así como sus mecanismos de resistencia.
- Conocer los principales esquemas terapéuticos utilizados en las infecciones de la comunidad.
- Conocer las estrategias del tratamiento de las infecciones nosocomiales y las bases de la terapia antivírica.
- Conocer las estrategias de prevención de las enfermedades transmisibles, incluyendo las conductuales, la profilaxis y las vacunaciones.
- Conocer el pronóstico de las principales enfermedades infecciosas, con y sin tratamiento adecuado.

HABILIDADES

- Saber obtener una historia clínica adecuada, recogiendo los antecedentes personales y epidemiológicos y los datos clínicos de mayor interés para el diagnóstico de una posible infección.
- Saber identificar, mediante la exploración física, los datos más relevantes para el diagnóstico de una posible infección (Síndrome meníngeo, condensación pulmonar, hepato esplenomegalia, adenopatías, soplo cardíaco, exantema, fluctuación, etc.)
- Saber interpretar las alteraciones analíticas hematológicas y bioquímicas de mayor interés para el diagnóstico y seguimiento de un proceso infeccioso y cuando deben solicitarse.
- Saber solicitar los exámenes microbiológicos más adecuados para el diagnóstico de cada tipo de infección (tinciones, cultivos, serología, etc.) e interpretarlos.
- Saber interpretar los datos básicos de las exploraciones radiológicas simples, en relación a los procesos infecciosos y cuándo deben solicitarse exploraciones más sofisticadas.
- Saber proceder correctamente, en cuanto a manejo y sucesión de exploraciones, frente a los principales síndromes y situaciones clínicas de la patología infecciosa: Síndrome febril agudo, shock séptico, Síndrome febril prolongado, Síndrome meníngeo, patología del paciente adicto a drogas, Síndrome diarreico, condensación pulmonar, infección grave de partes blandas, etc.

MODULO DE REUMATOLOGÍA.

OBJETIVOS DOCENTES

- Conocer la importancia socioeconómica de las enfermedades reumáticas y de las enfermedades sistémicas autoinmunes. Conocer la estructura y función de la articulación.
- Conocer el valor diagnóstico y utilidad clínica de las pruebas de laboratorio utilizadas en Reumatología. Conocer el valor diagnóstico y utilidad clínica de las pruebas de imagen utilizadas en Reumatología.
- Conocer los agentes terapéuticos utilizados en Reumatología, su mecanismo de acción, eficacia, efectividad, efectos secundarios, contraindicaciones e interacciones medicamentosas más importantes
- Conocer la epidemiología, etiopatogenia, manifestaciones clínicas, analítica, hallazgos en pruebas de imagen, diagnóstico, diagnóstico diferencial, pronóstico y tratamiento de las enfermedades reumáticas y enfermedades sistémicas autoinmunes.
- Conocer, en aquellas enfermedades en que están disponibles, los criterios internacionales actuales propuestos para su clasificación.
- Conocer, en aquellas enfermedades en que están disponibles, los esquemas terapéuticos propuestos por Sociedades Científicas de excelencia en Reumatología. clasificación.
- Conocer, en aquellas enfermedades en que están disponibles, los esquemas terapéuticos propuestos por Sociedades Científicas de excelencia en Reumatología.

HABILIDADES

- Saber obtener una historia clínica adecuada, recogiendo los antecedentes personales, familiares y los síntomas de mayor valor para el diagnóstico.
- Saber identificar mediante una exploración clínica los datos mas relevantes para el diagnóstico. Poder establecer un planteamiento diagnóstico basándose en los datos de la historia y exploración.
- Saber qué pruebas analíticas y de imagen se deben solicitar para evaluar las posibilidades diagnósticas previamente establecidas.
- Saber interpretar los resultados de las pruebas analíticas y de imagen solicitadas.
- Saber las potenciales molestias para el paciente y efectos secundarios, de las pruebas diagnósticas solicitadas. Saber establecer una propuesta diagnóstica en base a los resultados obtenidos y plantear una actitud terapéutica. Saber, aunque solo sea someramente, el coste económico de las pruebas diagnósticas y de los tratamientos. Saber proceder correctamente en cuanto a evaluación, exploraciones y tratamiento inicial, de los síndromes mas frecuentes en Reumatología

5. MODALIDADES ORGANIZATIVAS Y MÉTODOS DOCENTES

ACTIVIDADES	HORAS DE LA ASIGNATURA
ACTIVIDADES PRESENCIALES	
HORAS DE CLASE (A)	
- Teoría (TE)	58
- Prácticas en Aula (PA)	
- Prácticas de Laboratorio Experimental(PLE)	
- Prácticas de Laboratorio en Ordenador (PLO)	
- Prácticas Clínicas (CL)	
Subtotal horas de clase	58
ACTIVIDADES DE SEGUIMIENTO (B)	
- Tutorías (TU)	
- Evaluación (EV)	2
Subtotal actividades de seguimiento	2
Total actividades presenciales (A+B)	60
ACTIVIDADES NO PRESENCIALES	
Trabajo en grupo (TG)	
Trabajo autónomo (TA)	90
Tutorías No Presenciales (TU-NP)	
Evaluación No Presencial (EV-NP)	
Total actividades no presenciales	90
HORAS TOTALES	150

6. ORGANIZACIÓN DOCENTE

CONTENIDOS	TE	PA	PLE	PLO	CL	TU	EV	TG	TA	TU- NP	EV- NP	Semana
------------	----	----	-----	-----	----	----	----	----	----	-----------	-----------	--------

<p>1</p> <p>PARTE I: CONSIDERACIONES BÁSICAS EN LAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS</p> <p>Tema 1. El paciente con una enfermedad infecciosa en la era de la multirresistencia y de las infecciones víricas.</p> <p>Tema 2. El tratamiento antibiótico, antifúngico y antivírico en las Enfermedades Infecciosas.</p> <p>Indicaciones de tratamiento empírico. Los Programas de Optimización de Antibioterapia (PROA).</p> <p>PARTE II. ENFERMEDADES PRODUCIDAS POR MICROORGANISMOS GRAMPOSITIVOS</p> <p>Tema 3. Enfermedades producidas por estreptococos del grupo A y B. Epidemiología, diagnóstico, clínica y tratamiento.</p> <p>Tema 4. Enfermedades producidas por estreptococos del grupo C y G, estreptococos del grupo viridans, neumococo, enterococos. Epidemiología, diagnóstico, clínica y tratamiento.</p> <p>Tema 5. Enfermedades producidas por estafilococos. Epidemiología, diagnóstico, clínica y tratamiento.</p> <p>Tema 6. Enfermedades producidas por bacilos grampositivos. Epidemiología, diagnóstico, clínica y tratamiento.</p> <p>PARTE III. ENFERMEDADES PRODUCIDAS POR MICROORGANISMOS GRAMNEGATIVOS</p> <p>Tema 7. Enfermedades producidas por cocos gramnegativos. Epidemiología, diagnóstico, clínica y tratamiento.</p> <p>Tema 8. Enfermedades producidas por Haemophilus, bacterias del Grupo HACEK, Legionella y Bordetella. Epidemiología, diagnóstico, clínica y tratamiento.</p> <p>Tema 9. Enfermedades producidas por bacilos entéricos gramnegativos. Epidemiología, diagnóstico, clínica y tratamiento.</p> <p>Tema 10. Enfermedades producidas por Pseudomonas y otros bacilos gramnegativos relacionados. Epidemiología, diagnóstico, clínica y tratamiento.</p> <p>Tema 11. Enfermedades producidas por Brucella, Francisella tularensis, Pasteurella, Bartonella. Epidemiología, diagnóstico, clínica y tratamiento.</p> <p>PARTE IV. OTRAS INFECCIONES BACTERIANAS</p> <p>Tema 12. Enfermedades producidas por Nocardia y Actinomyces. Patogenia, manifestaciones clínicas, diagnóstico y tratamiento.</p> <p>Tema 13. Enfermedades producidas por microorganismos anaerobios. Epidemiología, diagnóstico, clínica y tratamiento.</p> <p>PARTE V. ENFERMEDADES PRODUCIDAS POR VIRUS</p> <p>Tema 14. Infecciones por retrovirus humanos (1). Etiología, epidemiología e historia natural de la infección por VIH-1 y VIH-2. Diagnóstico. Estadios clínicos e inmunológicos de la infección por el VIH. Manifestaciones clínicas. Tratamiento.</p> <p>Tema 15. Infecciones por retrovirus humanos (2). Infecciones oportunistas: clínica, diagnóstico y tratamiento.</p> <p>Tema 16. Enfermedades producidas por virus influenza y COVID-19.</p>	31,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	45,00	0,00	0,00	6
---	-------	------	------	------	------	------	------	------	------	-------	------	------	---

<p>Tema 17. Enfermedades producidas por virus herpes I, II, Citomegalovirus, virus herpes VI, VII y virus de Epstein-Barr.</p> <p>Tema 18. Enfermedades Infecciosas por Parvovirus y virus del Papiloma humano (VPH). Virus de la Viruela del mono. Otras Enfermedades producidas por virus.</p> <p>PARTE VI. ENFERMEDADES PRODUCIDAS POR PROTOZOOS Y HELMINTOS</p> <p>Tema 19. Enfermedades producidas por Plasmodium, Toxoplasma gondii, Entamoeba histolítica, Giardia lamblia y Cryptosporidium. Patogenia, cuadros clínicos y complicaciones, diagnóstico y tratamiento. Patología del Viajero.</p> <p>Tema 20. Enfermedades producidas por Tripanosoma spp y Leishmania. Enfermedades producidas por cestodos (teniasis y equinococosis) y nematodos (ascariasis y anisakiasis). Epidemiología, manifestaciones clínicas, diagnóstico, prevención y tratamiento.</p> <p>PARTE VII. ENFERMEDADES PRODUCIDAS POR MICOBACTERIAS</p> <p>Tema 21. Enfermedades producidas por Mycobacterium. Epidemiología, patogenia, manifestaciones clínicas y tratamiento.</p> <p>PARTE VIII. ENFERMEDADES PRODUCIDAS POR ESPIROQUETAS</p> <p>Tema 22. Enfermedades producidas por Treponema, Leptospira y Borrelia. Epidemiología, Patogenia, manifestaciones clínicas, diagnóstico y tratamiento.</p> <p>PARTE IX. ENFERMEDADES PRODUCIDAS POR HONGOS</p> <p>Tema 23. Micosis profundas. Micosis endémicas.</p> <p>PARTE X. ENFERMEDADES PRODUCIDAS POR RICKETTSIAS, MYCOPLASMA Y CHLAMYDIA</p> <p>Tema 24. Enfermedades producidas por Rickettsias del grupo tifus. Fiebre Botonosa Mediterránea. Enfermedades producidas por Coxiella burnetti, Ehrlichia spp.</p> <p>Tema 25. Enfermedades producidas por Chlamydia y Mycoplasma. Etiología, patogenia, manifestaciones clínicas y tratamiento.</p> <p>PARTE XI. ENFERMEDADES INFECCIOSAS: SÍNDROMES CLÍNICOS</p> <p>Tema 26. El paciente con Bacteriemia, sepsis y shock séptico. El paciente con fiebre y dispositivos intravasculares.</p> <p>Tema 27. Enfermedades Infecciosas y la asistencia sanitaria. Patología del Viajero.</p> <p>Tema 28. Enfermedades Infecciosas en los pacientes inmunodeprimidos (1). Paciente con trasplante de órganos sólidos y paciente onco-hematológico.</p> <p>Tema 29. Enfermedades Infecciosas en los pacientes inmunodeprimidos (2). Paciente que recibe terapias biológicas. Infecciones en esplenectomizados.</p> <p>Tema 30. El paciente con sospecha de Endocarditis, Meningitis o Infección urinaria.</p>													
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

	Tema 31. Orientación diagnóstica y terapéutica de las Enfermedades de transmisión sexual.													
--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2	<p>MÓDULO REUMATOLOGÍA. PROGRAMA TEÓRICO PARTE I.- ARTROPATÍAS INFLAMATORIAS CRÓNICAS:</p> <p>Objetivos: Poner al alumno en contacto con la Reumatología y su importancia para la práctica clínica del médico general. Conocer la epidemiología, principales mecanismos patogénicos, la clínica, el diagnóstico y el tratamiento de las principales artropatías inflamatorias crónicas.</p> <p>Tema 1: ESTRUCTURA general de la asignatura y evaluación. CONCEPTO de Reumatología. ARTRITIS REUMATOIDE I: Definición. Epidemiología. Etiopatogenia. Anatomía patológica. Formas de presentación. Desarrollo: - Describir el concepto de Patología Médica del Aparato Locomotor (Reumatología). - Informar sobre la frecuencia de las enfermedades que afectan al aparato locomotor y sobre sus consecuencias económicas y sociales. - Proporcionar una visión general sobre los diferentes tipos de enfermedades que afectan al aparato locomotor, y de su expresión. - Definir la artritis reumatoide y resumir sus mecanismos patogénicos. - Caracterizar el síndrome clínico de la artritis reumatoide y distinguir las diferentes fases de la enfermedad, y las diferentes maneras de comienzo.</p> <p>Tema 2: ARTRITIS REUMATOIDE II: Clínica y manifestaciones extra-articulares. Analítica. Radiología. Criterios diagnósticos. Desarrollo: - Describir las diferentes manifestaciones articulares. - Señalar las diferentes manifestaciones sistémicas y extra-articulares de la enfermedad. - Describir las alteraciones en las diferentes pruebas complementarias, su especificidad y utilidad diagnóstica y pronóstica. - Esquematizar la pauta diagnóstica ante la sospecha de artritis reumatoide, y la importancia relativa de los diferentes elementos en el diagnóstico. - Diferenciar la artritis reumatoide de otras dolencias con las que se pueda confundir.</p> <p>Tema 3: ARTRITIS REUMATOIDE III: Evolución y factores pronósticos. Tratamiento de la AR. Desarrollo: - Indicar la pauta terapéutica adecuada, informando sobre el objetivo terapéutico de los diferentes fármacos empleados, y su influencia relativa sobre la progresión de la enfermedad. Recordar los efectos indeseables más comunes de los diferentes fármacos. - Indicar en qué situaciones es oportuno recurrir a procedimientos quirúrgicos. - Establecer un juicio pronóstico y explicar la influencia del tratamiento en el pronóstico.</p> <p>Tema 4: ESPÓNDILOARTRITIS I: Concepto y clasificación. Características generales de las</p>	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	45,00	0,00	0,00	5
---	--	-------	------	------	------	------	------	------	------	------	-------	------	------	---

<p>espondiloartritis. Espondilitis anquilosante: Epidemiología y etiopatogenia. Clínica, analítica y hallazgos radiológicos. Criterios diagnósticos. Diagnóstico diferencial. Desarrollo: - Definir las características generales de las espondiloartropatías. - Detallar los mecanismos patogénicos esenciales. - Describir las relaciones existentes entre la espondilitis anquilosante, artritis reactiva, artritis psoriática y artritis asociada a la enfermedad inflamatoria intestinal. - Describir las características clínicas generales de las espondiloartropatías y la relación existente entre ellas. - Espondilitis anquilosante: describir las manifestaciones iniciales y tardías, describir las manifestaciones extraarticulares, describir y reconocer las manifestaciones radiológicas esenciales. - Explicar los nuevos criterios de clasificación de las espondiloartropatías y su importancia en el diagnóstico precoz.</p> <p>Tema 5: ESPÓNDILOARTRITIS II: Artritis reactiva. Artritis psoriásica. Artropatías asociadas a enfermedad inflamatoria intestinal y a cortocircuitos intestinales. Evolución y tratamiento de las espondiloartropatías. Desarrollo: - Artritis reactiva: definir la enfermedad, enumerar los gérmenes implicados, describir y reconocer las manifestaciones articulares y extra articulares más comunes, ser capaz de plantear una investigación diagnóstica, plantear el tratamiento adecuado, describir el pronóstico, y la influencia del tratamiento sobre el mismo. - Artritis psoriásica: describir y reconocer las diferentes formas clínicas fundamentales de la artritis psoriática, y sus manifestaciones radiológicas esenciales, ser capaz de plantear una investigación diagnóstica, plantear el tratamiento de acuerdo a la forma de presentación, describir el pronóstico, y la influencia del tratamiento sobre el mismo. - Artritis asociada a enfermedad inflamatoria intestinal: describir y reconocer las distintas formas clínicas de artritis asociada la enfermedad inflamatoria intestinal, orientar una investigación concreta ante un caso determinado, describir el pronóstico, y la influencia del tratamiento sobre el mismo. - Describir el pronóstico de las distintas formas de espondiloartritis. - Explicar el tratamiento fundamental de las espondiloartritis, tanto en su forma axial como periférica, como el de los distintos tipos más específicos.</p> <p>Tema 6: ENFERMEDADES INFLAMATORIAS EN LA INFANCIA: ARTRITIS IDIOPÁTICA JUVENIL: Concepto. Formas de comienzo y manifestaciones clínicas. Criterios diagnósticos y diagnóstico deferencial.</p>													
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

<p>Evolución y pronóstico. Tratamiento. Desarrollo:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Definir la artritis idiopática juvenil y sus diferentes formas de presentación. - Describir y reconocer las diversas variedades, y enumerar las posibles complicaciones. - Plantear una investigación diagnóstica ante un caso dado. - Describir las modalidades de tratamiento. - Describir el pronóstico, y la influencia del tratamiento sobre el mismo. <p>PARTE II.- ENFERMEDADES AUTOINMUNES SISTÉMICAS: Objetivos: Conocer la epidemiología, principales mecanismos patogénicos, la clínica, el diagnóstico y el tratamiento de las principales enfermedades autoinmunes sistémicas.</p> <p>Tema 7: LUPUS ERITEMATOSO SISTÉMICO I: Definición. Epidemiología. Etiopatogenia. Clínica. Analítica. Desarrollo:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Definir el Lupus Eritematoso Sistémico. - Describir los posibles factores etiológicos y mecanismos patogénicos implicados. - Describir las lesiones patológicas más relevantes. - Describir y reconocer las diferentes manifestaciones clínicas más relevantes. - Indicar las anomalías en las diferentes pruebas complementarias asociadas a esta enfermedad, y su significación tanto en el diagnóstico como en el manejo. <p>Tema 8: LUPUS ERITEMATOSO SISTÉMICO II: Criterios diagnósticos. Diagnóstico diferencial. Evolución y factores pronósticos. Tratamiento. Lupus inducido por fármacos. Lupus en el anciano. Lupus y embarazo. Lupus neonatal. Desarrollo:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Esquematizar la pauta diagnóstica ante la sospecha de Lupus Eritematoso Sistémico, y determinar la importancia relativa de los diferentes elementos en el diagnóstico. - Indicar la pauta terapéutica adecuada, informando sobre la función de los diferentes fármacos empleados, y su utilidad en diferentes fases o manifestaciones de la enfermedad. Indicar su influencia relativa del tratamiento sobre la progresión de la enfermedad. Recordar los efectos indeseables más comunes de los diferentes fármacos. - Establecer un juicio pronóstico y explicar la influencia del tratamiento en el pronóstico - Lupus inducido por fármacos: definir el problema, describir los principales fármacos involucrados, plantear una investigación diagnóstica. - Describir las principales características del lupus en el anciano. - Explicar el impacto del lupus en el embarazo, del embarazo sobre la enfermedad, y la actitud adecuada antes, durante y en el postparto. 													
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

<p>- Describir las características clínicas y el pronóstico del lupus neonatal.</p> <p>Tema 9: SÍNDROME ANTIFOSFOLÍPIDO: Definición. Epidemiología. Etiopatogenia. Formas clínicas. Analítica. Criterios diagnósticos. Diagnóstico diferencial. Evolución y factores pronósticos. Tratamiento.</p> <p>Desarrollo:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Definir el síndrome. - Resumir los mecanismos patogénicos. - Describir y reconocer las diferentes manifestaciones clínicas asociadas, incluyendo las relacionadas con el embarazo. - Plantear una investigación diagnóstica ante la sospecha de un Síndrome Antifosfolípido. - Describir las bases del tratamiento y explicar la influencia del tratamiento en el pronóstico. <p>Tema 10: ESCLEROSIS SISTÉMICA (ESCLERODERMIA): Definición. Epidemiología. Anatomía patológica. Etiopatogenia. Formas clínicas. Analítica. Radiología. Criterios diagnósticos. Diagnóstico diferencial. Evolución y factores pronósticos. Tratamiento. Fascitis Eosinófila y otros Síndromes Esclerodermiformes. Conectivopatía mixta, indiferenciada y síndromes de entrecruzamiento.</p> <p>Desarrollo:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Definir la enfermedad y sus variedades difusa y localizada. - Describir los mecanismos etiológicos y patogénicos implicados. - Describir y reconocer las manifestaciones clínicas locales y sistémicas, tanto de la variedad localizada como de la difusa. - Enumerar y reconocer anomalías analíticas y en estudios complementarios, e indicar su significado. - Orientar una investigación diagnóstica. - Describir las bases del tratamiento. - Fascitis eosinofílica: describir la enfermedad, describir y reconocer las manifestaciones clínicas esenciales, describir las bases del diagnóstico, describir las bases del tratamiento, y su influencia sobre el pronóstico. - Describir los principales síndromes esclerodermiformes, además de la fascitis eosinofílica. - Explicar los conceptos de conectivopatía mixta, indiferenciada y síndromes de entrecruzamiento. <p>Tema 11: MIOPATÍAS INFLAMATORIAS IDIOPÁTICAS: Definición. Clasificación. Epidemiología. Anatomía patológica. Etiopatogenia. Clínica. Analítica. Hallazgos electromiográficos. Radiología. Criterios diagnósticos. Diagnóstico diferencial. Evolución y factores pronósticos. Tratamiento.</p> <p>Desarrollo:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Definir las características de la enfermedad y de sus principales variantes. - Describir los mecanismos etiológicos y patogénicos implicados. - Describir y reconocer las manifestaciones 												
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

<p>anatomopatológicas esenciales de cada variante.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Describir y reconocer las manifestaciones clínicas. Reconocer posibles enfermedades asociadas. - Indicar y reconocer anomalías analíticas asociadas. - Enumerar las distintas investigaciones en que se basa el diagnóstico; plantear una investigación diagnóstica. - Indicar el fundamento del tratamiento. - Indicar el pronóstico, y la influencia del tratamiento sobre el mismo. <p>Tema 12: SÍNDROME DE SJÖGREN: Definición. Clasificación. Síndrome de Sjögren primario: Epidemiología. Anatomía patológica. Etiopatogenia. Clínica. Analítica. Criterios diagnósticos. Diagnóstico diferencial. Evolución y factores pronósticos. Tratamiento. Síndrome de Sjögren secundario. ENFERMEDAD POR IGG4. Desarrollo:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Definir la enfermedad. - Describir los mecanismos etiológicos y patogénicos implicados. - Describir y reconocer las manifestaciones anatomopatológicas y serológicas esenciales. - Describir y reconocer las manifestaciones clínicas locales y sistémicas, y las enfermedades a que se asocia. - Orientar una investigación diagnóstica. - Indicar las medidas terapéuticas locales y generales. - Indicar el pronóstico y la influencia que tiene el tratamiento sobre él. - Describir la enfermedad por IgG4, su anatomía patológica, principales manifestaciones clínicas a las que se asocia, diagnóstico y tratamiento. <p>PARTE III.- VASCULITIS Y SÍNDROMES PSEUDOVASCULÍTICOS:</p> <p>Objetivos: Conocer la epidemiología, principales mecanismos patogénicos, la clínica, el diagnóstico y el tratamiento de las principales vasculitis, así como el diagnóstico diferencial con los síndromes pseudovasculíticos.</p> <p>Tema 13: VASCULITIS I: Vasculitis sistémicas: Concepto. Clasificación. Vasculitis de grandes vasos: Arteritis de Células Gigantes/Polimialgia Reumática. Etiopatogenia. Clínica. Relaciones entre ACG y PMR. Diagnóstico y tratamiento. Arteritis de Takayasu. Desarrollo:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Vasculitis sistémicas: definir el concepto de vasculitis, describir las diferentes mecanismos patogénicos generales, y la anatomía patológica, describir la anatomía patológica de los diversos tipos de vasculitis, y poder explicar su importancia en el diagnóstico. - Definir la Arteritis de Células Gigantes y la PMR. - Describir y reconocer las manifestaciones clínicas de la ACG, las de la PMR y su posible 													
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

<p>relación.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Orientar una investigación diagnóstica de la ACG y de la PMR. - Indicar el fundamento del tratamiento, de ambas entidades y su influencia en el pronóstico. - Arteritis de Takayasu: ddefinir la enfermedad, describir y reconocer sus manifestaciones clínicas, describir las bases del diagnóstico y tratamiento. <p>Tema 14: VASCULITIS II: Vasculitis de mediano vaso: Poliarteritis nodosa clásica y Enfermedad de Kawasaki.</p> <p>Desarrollo:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Poliarteritis nodosa: definir la enfermedad, describir sus mecanismos patogénicos y anatomía patológica, describir y reconocer las manifestaciones clínicas en los diferentes órganos y sistemas, así como las manifestaciones generales, orientar una investigación diagnóstica. - Enfermedad de Kawasaki: definir la enfermedad, describir y reconocer las diferentes manifestaciones clínicas esenciales, y las asociaciones, plantear las bases de una investigación diagnóstica, describir las bases del tratamiento. - El tratamiento general de las vasculitis necrotizantes sistémicas se desarrolla en el tema 15. <p>Tema 15: VASCULITIS III: Vasculitis necrotizantes sistémicas asociadas a ANCA: Granulomatosis con poliangeitis. Poliangeitis microscópica. Granulomatosis eosinofílica con poliangeitis. Epidemiología. Patogenia. Clínica. Diagnóstico. Diagnóstico diferencial. Tratamiento de las vasculitis necrotizantes sistémicas.</p> <p>Desarrollo:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Granulomatosis con poliangeitis: definir la enfermedad, describir sus mecanismos patogénicos y anatomía patológica, describir y reconocer las manifestaciones clínicas en diferentes órganos, orientar una investigación diagnóstica, y enumerar los anticuerpos asociados a la enfermedad. - Poliangeitis microscópica: definir la enfermedad, describir sus mecanismos patogénicos y anatomía patológica, describir y reconocer las manifestaciones clínicas en diferentes órganos, orientar una investigación diagnóstica. - Granulomatosis eosinofílica con poliangeitis: definir la enfermedad, describir sus mecanismos patogénicos y anatomía patológica, describir y reconocer las manifestaciones clínicas en diferentes órganos, orientar una investigación diagnóstica. - Explicar el tratamiento de las vasculitis sistémicas: terapia de inducción y mantenimiento, prevención de toxicidad, influencia del tratamiento en el pronóstico, y principales factores pronósticos de estas vasculitis. <p>Tema 16: VASCULITIS IV: Vasculitis cutáneas: Concepto y clasificación. Vasculitis IgA. Angeitis leucocitoclástica cutánea. Vasculitis crioglobulinémica.</p> <p>Desarrollo:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Describir las principales características de las 													
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

<p>vasculitis de pequeño vaso con afección predominantemente cutánea, y sus mecanismos patogénicos particulares fundamentales.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Vasculitis IgA: describir y reconocer las manifestaciones clínicas, orientar una investigación diagnóstica, indicar el fundamento del tratamiento, indicar el pronóstico, y la influencia del tratamiento sobre el mismo. - Angeítis leucocitoclástica cutánea: describir y reconocer las causas más frecuentes causantes o asociadas a esta vasculitis, orientar una investigación diagnóstica, indicar el fundamento del tratamiento. - Vasculitis crioglobulinémica: definir que es una crioglobulina y sus diferentes tipos, describir y reconocer las manifestaciones clínicas, orientar una investigación diagnóstica, indicar el fundamento del tratamiento, indicar el pronóstico, y la influencia del tratamiento sobre el mismo. <p>Tema 17: VASCULITIS V: Otras vasculitis y síndromes pseudovasculíticos. Enfermedad de Behçet, Eritema nodoso. Policondritis recidivante. Embolismo por colesterol.</p> <p>Desarrollo:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Enfermedad de Behçet: describir y reconocer las manifestaciones clínicas, ser capaz de plantear una investigación diagnóstica, plantear un tratamiento ante cada manifestación clínica, describir el pronóstico, y la influencia del tratamiento sobre el mismo. - Eritema nodoso: describir sus principales causas, explicar las manifestaciones clínicas fundamentales, establecer un esquema diagnóstico razonable, describir las bases del tratamiento y su pronóstico. - Policondritis recidivante: definir la enfermedad, describir y reconocer las diferentes manifestaciones clínicas esenciales, y las asociaciones, plantear las bases de una investigación diagnóstica, describir las bases del tratamiento. - Explicar las principales características de los síndromes pseudovasculíticos, y cuando se deben sospechar. - Describir la enfermedad de embolismo por colesterol, cuando sospecharla y los fundamentos diagnósticos. <p>PARTE IV.- ENFERMEDADES REUMÁTICAS RELACIONADAS CON LOS AGENTES INFECCIOSOS: Objetivos: Conocer la epidemiología, agentes causales, la clínica, el diagnóstico y el tratamiento de las principales infecciones del aparato locomotor.</p> <p>Tema 18: ARTRITIS POR AGENTES INFECCIOSOS I: Concepto y clasificación. ARTRITIS BACTERIANAS: Etiología, factores predisponentes y mecanismos patogénicos. Clínica. Analítica. Hallazgos radiológicos. Diagnóstico. Tratamiento. Formas clínicas especiales: artritis por neisseria. BURSITIS. PIOMIOSITIS.</p> <p>Desarrollo:</p>													
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

<ul style="list-style-type: none"> - Definir la artritis séptica y los factores predisponentes. - Enumerar los gérmenes más habituales. - Describir y reconocer las manifestaciones clínicas y radiológicas, tanto en articulaciones periféricas como axiales. - Describir las diferentes anomalías analíticas, e indicar su importancia relativa para el diagnóstico y seguimiento. - Describir la actitud a tomar ante la sospecha de artritis séptica. - Describir los principios del tratamiento. - Describir el pronóstico, y la influencia del tratamiento precoz sobre el mismo. - Describir los principales gérmenes causantes de las bursitis sépticas y piomiositis, así como sus principales manifestaciones clínicas, diagnóstico y actitud terapéutica. <p>Tema 19: ARTRITIS POR AGENTES INFECCIOSOS II: INFECCIONES ÓSEAS: Osteomielitis aguda y espondilodiscitis aguda. TUBERCULOSIS osteoarticular: Prevalencia y patogenia. Clínica. Analítica. Hallazgos radiológicos. Diagnóstico. Tratamiento. Artritis por HONGOS. Artritis por ESPIROQUETAS: enfermedad de Lyme. ARTRITIS VÍRICAS: Etiología y mecanismos patogénicos. Clínica, evolución y diagnóstico de los tipos más frecuentes. Actitud terapéutica. Manifestaciones musculoesqueléticas del síndrome de inmunodeficiencia adquirida.</p> <p>Desarrollo:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Infecciones óseas: describir y reconocer las manifestaciones clínicas y radiológicas más frecuentes, planear un estudio diagnóstico, describir el tratamiento. - Artritis tuberculosa: describir y reconocer las manifestaciones clínicas y radiológicas más frecuentes, planear un estudio diagnóstico, describir el tratamiento. - Artritis por hongos: describir y reconocer las manifestaciones clínicas y radiológicas más frecuentes, planear un estudio diagnóstico, describir el tratamiento. - Enfermedad de Lyme: describir y reconocer las manifestaciones clínicas más frecuentes, planear un estudio diagnóstico, describir el tratamiento. - Artritis virales: describir y reconocer las manifestaciones clínicas más frecuentes, planear un estudio diagnóstico, describir el tratamiento. <p>PARTE V.- ARTROPATÍAS MICROCRISTALINAS: Objetivos: Conocer la epidemiología, principales mecanismos patogénicos, la clínica, el diagnóstico y el tratamiento de las principales artropatías microcristalinas.</p> <p>Tema 20: ARTRITIS POR MICROCRISTALES I: Concepto. Mecanismos de la inflamación articular. GOTA: Definición. Patogenia de la hiperuricemia. Epidemiología de la hiperuricemia y la gota. Clínica e historia natural. Diagnóstico.</p>												
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

<p>Desarrollo:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Definir la enfermedad. - Explicar la relación del nivel de ácido úrico sérico con la gota. - Describir los mecanismos por los que se eleva el ácido úrico sérico. - Describir y reconocer las distintas manifestaciones clínicas, articulares y extraarticulares. - Indicar la especificidad de las diferentes pruebas diagnósticas. - Indicar las enfermedades asociadas. <p>Tema 21: ARTRITIS POR MICROCRISTALES II: GOTA: Tratamiento. Tratamiento de la litiasis renal por ácido úrico. Hiperuricemia asintomática. PSEUDOGOTA: Definición y clasificación. Epidemiología. Mecanismos patogénicos. Tipos clínicos e historia natural. Radiología. Diagnóstico. Tratamiento. Artritis por hidroxapatita y oxalato cálcico.</p> <p>Desarrollo:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Actitud a tomar ante: hiperuricemia asintomática, episodio agudo de gota. - Determinar la indicación precisa de los distintos fármacos empleados en el tratamiento de la gota, describir el papel que tienen en el tratamiento, y conocer su mecanismo de acción. - Describir el pronóstico, y la influencia del tratamiento sobre el mismo. - Describir el tratamiento de la litiasis renal por ácido úrico. - Definir la enfermedad por cristales de pirofosfato cálcico. - Describir y reconocer las diferentes formas clínicas. - Describir las manifestaciones radiológicas, e indicar su importancia en el diagnóstico. - Plantear una investigación diagnóstica, e indicar la especificidad de las diferentes pruebas. - Indicar las enfermedades que se le asocian, y sus características clínicas fundamentales. - Establecer un tratamiento ante las distintas formas de presentación. - Describir el pronóstico, y la influencia del tratamiento sobre el mismo. <p>PARTE VI.- ARTROPATÍAS DEGENERATIVAS: Objetivos: Conocer la epidemiología, principales mecanismos patogénicos, la clínica, el diagnóstico y el tratamiento de la artrosis axial y periférica, así como patología axial compresiva y de la hiperostosis idiopática difusa.</p> <p>Tema 22: ARTROSIS: Concepto y clasificación. Prevalencia. Anatomía patológica. Mecanismos patogénicos. Manifestaciones clínicas generales. Formas clínicas específicas. Radiología. Diagnóstico. Tratamiento.</p> <p>Desarrollo:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Definir la enfermedad. - Describir los mecanismos patogénicos presuntamente implicados. 													
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

<ul style="list-style-type: none"> - Enumerar y reconocer las causas de artrosis secundaria. - Describir y reconocer las manifestaciones en las diferentes articulaciones axiales o periféricas. - Indicar la importancia relativa de los diferentes medios diagnósticos en la identificación de las artrosis clínicamente relevantes. - Describir los fundamentos del tratamiento médico de la artrosis. - Indicar en qué circunstancias puede estar indicado un tratamiento quirúrgico, y cuál es la base de la indicación. - Indicar el pronóstico que tiene la enfermedad en distintas articulaciones. <p>Tema 23: LUMBALGIA Y LUMBOCIÁTICA: Concepto. Prevalencia. Lumbalgia aguda y lumbociática. Mecanismos patogénicos. Manifestaciones clínicas. Radiología. Diagnóstico. Tratamiento. Lumbalgia crónica. Estenosis del canal raquídeo. HIPEROSTOSIS IDIOPÁTICA DIFUSA.</p> <p>Desarrollo:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Describir y reconocer las causas orgánicas de dolor lumbar. - Describir la importancia de distintas estructuras en la génesis de este problema. - Plantear un estudio diagnóstico ante un dolor lumbar. - Describir y reconocer un síndrome ciático. - Plantear un estudio diagnóstico ante un síndrome ciático y determinar cuando está indicado. - Indicar las bases del tratamiento de la lumbalgia inespecífica y de la ciática. - Indicar las causas habituales de los dolores cervicales y dorsales. - Describir la importancia de distintas estructuras en la génesis de este problema. - Orientar una investigación diagnóstica: describir la importancia de la historia, exploración clínica e investigaciones complementarias. - Indicar las posibilidades terapéuticas. - Hiperostosis idiopática difusa: definir la enfermedad, describir y reconocer las manifestaciones en las diferentes articulaciones axiales o periféricas, describir la implicación del hallazgo casual de esta enfermedad, explicar la trascendencia y pronóstico de la enfermedad. <p>PARTE VII.- ENFERMEDADES ÓSEAS:</p> <p>Objetivos: Conocer la epidemiología, principales mecanismos patogénicos, la clínica, el diagnóstico y el tratamiento de las principales enfermedades óseas.</p> <p>Tema 24: ENFERMEDADES ÓSEAS I. OSTEOPOROSIS: Concepto. Clasificación. Epidemiología. Caracteres clínicos generales. Formas más importantes de osteoporosis primaria y secundaria. Diagnóstico.</p> <p>Desarrollo:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Definir el concepto de osteoporosis. - Enumerar los mecanismos patogénicos 													
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

<p>implicados, y las nociones existentes sobre la etiología y patogenia.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Enumerar y reconocer las situaciones causantes de osteoporosis. - Describir y reconocer las manifestaciones clínicas de este problema. - Describir las técnicas precisas para obtener el diagnóstico; indicar la significación de las anomalías detectadas mediante las diferentes pruebas. - Orientar una investigación diagnóstica. <p>Tema 25: ENFERMEDADES ÓSEAS II. OSTEOPOROSIS: Prevención y tratamiento. ENFERMEDAD DE PAGET ÓSEA. Desarrollo:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Medidas de prevención de la osteoporosis. - Indicar el fundamento del tratamiento de la osteoporosis. - Indicar el pronóstico, y la influencia del tratamiento sobre el mismo - Enfermedad de Paget: epidemiología, manifestaciones clínicas, diagnóstico y tratamiento. <p>PARTE VIII.- MISCELÁNEA: Objetivos: Conocer la clínica osteoarticular, el diagnóstico y el tratamiento de estas manifestaciones que aparecen asociadas a procesos sistémicos o neoplasias. Conocer las principales manifestaciones clínicas, diagnóstico y tratamiento de la fibromialgia y los procesos locoregionales del aparato locomotor.</p> <p>Tema 26: MANIFESTACIONES OSTEOARTICULARES DE PROCESOS SISTÉMICOS O MALIGNOS: Enfermedad de Still del adulto. Sarcoidosis. Manifestaciones osteoarticulares de las enfermedades endocrinas, por depósito, y hematológicas. Síndromes paraneoplásicos. Metástasis óseas. Desarrollo:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Enfermedad de Still del adulto: describir y reconocer las manifestaciones clínicas y diferentes características de la enfermedad de Still en un adulto, sus criterios diagnósticos y el tratamiento. - Sarcoidosis: describir y reconocer las manifestaciones clínicas osteoarticulares. - Describir y reconocer las manifestaciones clínicas osteoarticulares asociadas a enfermedades endocrinas, por depósito y hematológicas. - Explicar las principales manifestaciones clínicas osteoarticulares asociadas a neoplasias, así como las manifestaciones clínicas, métodos diagnósticos y tratamiento de las metástasis óseas. <p>Tema 27: FIBROMIALGIA. Definición. Clínica. Diagnóstico. Medidas terapéuticas. PATOLOGÍA LOCOREGIONAL. Desarrollo:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Fibromialgia: definir la enfermedad, principales manifestaciones clínicas, diagnóstico y tratamiento. - Describir y reconocer las manifestaciones clínicas de las tendinitis y bursitis más frecuentes. - Orientar el diagnóstico de las tendinitis y bursitis 													
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

<p>más frecuentes.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Describir las bases del tratamiento, e indicar el tratamiento oportuno ante un caso concreto. - Describir y reconocer las manifestaciones de los síndromes de compresión nerviosa periférica más comunes. - Describir las enfermedades asociadas al síndrome del túnel carpiano. - Enumerar las posibilidades terapéuticas. 													
TOTAL DE HORAS	58,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,00	0,00	90,00	0,00	0,00	
Esta organización tiene carácter orientativo.													

TE	Horas de teoría
PA	Horas de prácticas en aula
PLE	Horas de prácticas de laboratorio experimental
PLO	Horas de prácticas de laboratorio en ordenador
CL	Horas de prácticas clínicas
TU	Horas de tutoría
EV	Horas de evaluación
TG	Horas de trabajo en grupo
TA	Horas de trabajo autónomo
TU-NP	Tutorías No Presenciales
EV-NP	Evaluación No Presencial

7. MÉTODOS DE LA EVALUACIÓN

Descripción	Tipología	Eval. Final	Recuper.	%
Examen escrito con preguntas tipo test y preguntas cortas. Módulo de Enfermedades infecciosas	Examen escrito	No	Sí	50,00

Calif. mínima	5,00
Duración	Dos horas
Fecha realización	La establecida por el Decanato en el Programa del curso Académico
Condiciones recuperación	Convocatoria Extraordinaria
Observaciones	<p>-MÓDULO DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS</p> <p>1. EXAMEN ESCRITO que corresponderá al 60% de la nota del módulo y consistirá en</p> <p>a. PREGUNTAS TEST</p> <p>30 preguntas tipo test de respuesta múltiple que corresponden al 20% de la calificación. Cuatro respuestas, una sola respuesta correcta. Cada respuesta del test correcta se evalúa como 0,1 punto y por cada 3 respuestas incorrectas como (-0,1).</p> <p>b. PREGUNTAS CORTAS</p> <p>20 preguntas cortas que corresponden al 40% de la calificación. Cada pregunta corta correcta se evalúa 0,35.</p> <p>2. EVALUACIÓN CONTINUADA que corresponderá al 40% de la nota del módulo y consistirá en casos clínicos, preguntas test, etc durante las clases presenciales y/o mediante la Plataforma Moodle.</p> <p>3.- Actividad recuperable: Es una actividad recuperable.</p> <p>4.- Evaluación parcial: es eliminatorio si la puntuación en el examen es de 5 o superior.</p> <p>5.- Evaluación final: formara parte del 50% de la Asignatura.</p>

Examen escrito con preguntas tipo test y preguntas cortas. Módulo de Reumatología	Examen escrito	No	Sí	50,00
---	----------------	----	----	-------

Calif. mínima	5,00
Duración	2 horas
Fecha realización	La establecida por el Decanato en el Programa del curso Académico
Condiciones recuperación	Convocatoria de Extraordinaria
Observaciones	<p>-MÓDULO DE REUMATOLOGÍA</p> <p>1. EXAMEN ESCRITO que corresponderá al 60% de la nota del módulo y consistirá en</p> <p>a. PREGUNTAS TEST</p> <p>30 preguntas tipo test de respuesta múltiple que corresponden al 20% de la calificación. Cuatro respuestas, una sola respuesta correcta. Cada respuesta del test correcta se evalúa como 0,1 punto y por cada 3 respuestas incorrectas como (-0,1).</p> <p>b. PREGUNTAS CORTAS</p> <p>20 preguntas cortas que corresponden al 40% de la calificación. Cada pregunta corta correcta se evalúa 0,35.</p> <p>2. EVALUACIÓN CONTINUADA que corresponderá al 40% de la nota del módulo y consistirá en casos clínicos, preguntas test, etc durante las clases presenciales y/o mediante la Plataforma Moodle.</p> <p>3.- Actividad recuperable: Es una actividad recuperable.</p> <p>4.- Evaluación parcial: es eliminatorio si la puntuación en el examen es de 5 o superior.</p> <p>5.- Evaluación final: formara parte del 50% de la Asignatura.</p>

TOTAL 100,00

Observaciones

- Será preciso obtener un 50% de la nota, tanto de la parte teórica (suma del examen de test y preguntas cortas) como de la evaluación continuada de cada módulo, para aprobar dicho módulo.
- La calificación final de Patología Médica V será la media aritmética resultante de la calificación obtenida en ambos módulos.
- Si se aprueba un módulo en el examen ordinario su calificación se guardará hasta el examen extraordinario.
- Para aprobar la asignatura es por tanto necesario aprobar los dos módulos en un mismo curso académico.
- En función de la situación sanitaria la evaluación podrá pasar de presencial a no presencial si fuera necesario.

Criterios de evaluación para estudiantes a tiempo parcial

Los alumnos matriculados a tiempo parcial deberán ponerse en contacto con el profesor responsable de la asignatura.

8. BIBLIOGRAFÍA Y MATERIALES DIDÁCTICOS

BÁSICA

-Harrison Principios de Medicina Interna. 19 edición. En español.McGraw Hill
 -Cecil. Principios de medicina interna. 24 edición. En español.EdSaunders -Farreras. Medicina Interna. 17ed. en español.
 -Mandell GL, Bennett JE, Dolin R. Principles and Practice of Infectious Diseases (PPID). Séptima Edición. V PA. Churchill Livingston: Elsevier

Complementaria

-www.UpToDate.com
 -Los alumnos tendrán a su disposición en la página web de la Universidad de Cantabria las presentaciones en PowerPoint de las clases de Enfermedades Infecciosas y Reumatología

9. SOFTWARE

PROGRAMA / APLICACIÓN	CENTRO	PLANTA	SALA	HORARIO
-----------------------	--------	--------	------	---------

10. COMPETENCIAS LINGÜÍSTICAS

- | | |
|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Comprensión escrita | <input type="checkbox"/> Comprensión oral |
| <input type="checkbox"/> Expresión escrita | <input type="checkbox"/> Expresión oral |
| <input type="checkbox"/> Asignatura íntegramente desarrollada en inglés | |

Observaciones

Asignatura English Friendly: El profesorado adquiere el compromiso de:

- Facilitar el acceso a los contenidos de la asignatura mediante referencias bibliográficas para el seguimiento de la asignatura en inglés.
- Atender en inglés las tutorías cuando los estudiantes de intercambio lo soliciten.
- Permitir que los estudiantes de intercambio que así lo soliciten realicen la evaluación en lengua inglesa.