

Programa Regular de Asignatura

- **Denominación de la Asignatura:** Articulación Comunitaria 3
- **Carreras a la cual pertenece:** Medicina
- **Plan de estudios:** 2015
- **Ciclo lectivo:** 2022
- **Docentes:**

Coordinadora: Natalia Deluca

Docentes:

Rosana Albiaque

Elba Nicolas

Natalia Gonzales

Julio Fernandez

Celeste Silanes
- **Duración y carga horaria semanal:** asignatura anual- 6 horas semanales
- **Modalidad de cursada:** Integrada

Fundamentación

Desde el análisis de la complejidad creciente de los procesos de salud, enfermedad, atención y cuidados, la asignatura Articulación Comunitaria 3 propone integrar los recorridos realizados en Articulación Comunitaria 1 y 2, a través de la aplicación de los marcos conceptuales, métodos y técnicas basados en competencias.

Desde una mirada reflexiva y la perspectiva del aprendizaje situado, las/os estudiantes podrán profundizar acerca de las condiciones de vida locales y su vinculación con los problemas prevalentes de la salud-enfermedad de una persona y/o comunidad, y aplicar intervenciones dirigidas a prevenir desde una mirada integrada e interprofesional. Se articularán los

conocimientos de las asignaturas: Epidemiología, Organización de Servicios de Salud, Agresión Infecciosa, Inmunología, Salud Mental, Condiciones de Vida Salud y Estrés, y Farmacología y Toxicología

Los contenidos de la asignatura se escenifican en el centro de atención primaria de la salud, transformada en aula innovada de la formación médica. El enfoque de aprendizaje situado, bajo la tutoría docente, permite que las/os estudiantes desarrollen habilidades, aptitudes y destrezas propias del trabajo en el primer nivel de atención, por medio de su participación activa en experiencias que vinculan las necesidades de la comunidad y los contenidos de la asignatura.

En fuerte sintonía con el perfil profesional de la carrera, el escenario del centro de salud abona oportunidades para comprender la naturaleza de la complejidad en salud, problematizando las situaciones que la realidad presenta y extiende el aprendizaje hacia un camino reflexivo y de análisis crítico que constituyen la ecuación de la educación experiencial en la formación médica.

Objetivos:

Al final de la asignatura se espera que las/os estudiantes alcancen los siguientes objetivos:

- Comprender la relación existente entre los contenidos teóricos incorporados en el segundo y tercer año de la carrera y las condiciones sociales y económicas que los producen o determinan.
- Realizar análisis críticos de los problemas de salud observados en los escenarios reales de prácticas a partir de los conocimientos adquiridos en el aula.
- Identificar los determinantes sociales y de la salud relacionados a problemas complejos de salud
- Reconocer los diferentes sistemas de organización desde el primer nivel de atención.
- Promuevan acciones de cuidados a nivel individual, familiar y comunitario
- Conocer los abordajes comunitarios para los problemas socio-sanitarios prevalentes
- Integrar el paradigma de determinación social de la salud, participación comunitaria, equidad, en el análisis de problemas complejos

Contenidos Mínimos

Sistema inmunitario, su conformación en primeras etapas de la vida, alimentación y vacunas. Condiciones predisponentes para la adquisición de enfermedades infectocontagiosas en las etapas del ciclo vital. Escenarios de práctica: relación entre las condiciones sociales y económicas de las comunidades con la prevalencia de enfermedades infectocontagiosas. Elementos que aseguran el acceso a la vacunación en niños y adultos mayores.

Uso racional de estudios complementarios. El laboratorio como apoyo diagnóstico.

Uso racional de medicamentos en las instituciones de salud, automedicación y medicinas alternativas, concepto de medicamentos “milagrosos”, publicidades en torno a los medicamentos, y alimentos indicados como medicamentos. Escenarios de práctica: analizar en los servicios y en la propia comunidad el uso racional de medicamentos y las representaciones sociales de los pacientes y los trabajadores de la salud en torno a los medicamentos. El caso de los sucedáneos de la leche.

Costo de los medicamentos, costo de bolsillo, costo social, acceso a los medicamentos, producción pública de medicamentos.

Salud mental y condiciones de vida, adicciones, maltrato y violencia. Escenarios de práctica: observar y objetivar la relación entre las condiciones materiales de vida y trabajo con los problemas de salud mental analizados en este bloque.

Uso de herramientas de la epidemiología para estudiar y analizar las problemáticas de salud y generar intervenciones. Escenarios de práctica: proponer posibles estudios epidemiológicos que permitan objetivar condiciones de vida, de salud poblacional o ambiental que generen información para la toma de decisiones en la gestión de los servicios de salud.

Contenidos temáticos o unidades

Unidad 1:

Introducción a la inmunología. La inmunidad en la persona sana. Barreras inmunológicas. Determinantes de la inmunidad innata y adaptativa. Inmunización pasiva. Vacunación. Historia Argentina de la vacunación. Vacunación como derecho. Calendario nacional de vacunación. Efectos Adversos vinculados a las Vacunas (ESAVI). Oportunidades perdidas en vacunación. Rechazo a las vacunas como fenómeno social. Internet y vacunas. Vacunación en situaciones

especiales. Campo: Análisis epidemiológico del medio local mediante el monitoreo o vigilancia de la situación de las enfermedades inmunoprevenibles, del nivel de cobertura de las correspondientes vacunas y de los efectos ESAVI producidos por estas últimas.

Unidad 2:

Paradigma de la complejidad en salud. Modelo Multicausal. Condiciones predisponentes para la adquisición de enfermedades infectocontagiosas en las etapas del ciclo vital. El concepto general de enfermedad. Uso racional de las pruebas diagnósticas. Dolor. Evaluación del dolor desde la perspectiva biopsicosocial. Campo: Análisis de las estrategias sociosanitarias ante las diferentes presentaciones de enfermedad: agudo, crónico, la persona con padecimientos múltiples y polimedicación, la persona en situación terminal, la atención domiciliaria.

Unidad 3

Uso racional de medicamentos en las instituciones de salud. Medicalización en diferentes etapas del ciclo vital. Medicinas alternativas. Concepto de medicamentos "milagrosos". Comunicación y medicamentos. publicidades en torno a los medicamentos, y alimentos indicados como medicamentos. Costo de los medicamentos, costo de bolsillo, costo social, acceso a los medicamentos, producción pública de medicamentos. Escenarios de práctica: analizar en los servicios y en la propia comunidad el uso racional de medicamentos y las representaciones sociales de los pacientes y los trabajadores de la salud en torno a los medicamentos.

Unidad 4

Salud mental Comunitaria. Comunidad, territorio e instituciones en salud mental. Modelos de Atención/Cuidado y Dispositivos de Abordaje en Salud Mental Comunitaria. Problemáticas actuales en salud mental. Consumos problemáticos, Adicciones, maltrato y violencia. Calidad de vida relacionada a la salud mental. Escenarios de práctica: observar y objetivar la relación entre las condiciones materiales de vida y trabajo con los problemas de salud mental analizados en este bloque.

Unidad 5

Problemas infectológicos frecuentes. Epidemiología. Vigilancia Epidemiológica Carga de enfermedad. Bronquiolitis. Neumonías. Tuberculosis. Infecciones de transmisión sexual. Infecciones de transmisión vertical. Infecciones transmitidas por vectores y condiciones de vida. Chagas, dengue, zika, hantaviriosis. Parasitosis.

Bibliografía:

Unidad 1:

- Organización Panamericana de la Salud. Boletín Informativo PAI .Recomendaciones actualizadas para el uso de la Vacuna BCG para prevenir la Tuberculosis grave: Empleo de una sola dosis lo antes posible en la vida (2004) Año XXVI, N°3.
 - PAHO .Curso de Gerencia para el manejo efectivo para el Programa ampliado de inmunizaciones (PAI).(2012) Disponible en: http://www.paho.org/english/ad/fch/im/isis/epi_mod/spanish/home.asp
 - Recomendaciones Nacionales de Vacunación Argentina 2012. Apartados sobre BCG, Hepatitis B, Quíntuple, Triple bacteriana celular, Doble bacteriana, Cuádruple bacteriana, Triple viral, Doble viral, Triple bacteriana acelular y Hepatitis A. (2012) Disponible en: <https://bancos.salud.gob.ar/recurso/recomendaciones-nacionales-de-vacunacion-argentina-2012>
 - Zambrano-Mora BM. (2010) Estado actual de las vacunas contra el dengue. Perspectivas Rev Biomed
 - Ubeda Sansano, I, (2005) .Oportunidades perdidas en vacunación: Rev. pediátrica Aten Primaria, Vol VII, Supl. 4 (43-54).
 - Gentile, A, et al. (2011) Esquemas atrasados de vacunación y oportunidades perdidas en vacunación en niños hasta 24 m. s. Archivos Argentinos de Pediatría (219-225). Disponible en: <https://www.sap.org.ar/docs/publicaciones/archivosarg/2011/v109n3a06.pdf>
- Vacunas en Huéspedes y situaciones especiales. Bazan, V, y 10 más, 2018 , Rev. Hospital de Niños R. Gutierrez

Bibliografía Complementaria:

- Sostenimiento de la vacunación de calendario en contexto de pandemia. (2020). Ministerio de salud Argentina. Recuperado de: <https://bancos.salud.gob.ar/sites/default/files/2020-09/covid19-sostenimiento-de-vacunacion-de-calendario-en-contexto-de-pandemia.pdf>

- Lineamientos Técnicos Vacuna contra el virus de la Hepatitis B. (2012). Ministerio de salud Argentina. Recuperado de: <https://bancos.salud.gob.ar/recurso/lineamientos-tecnicos-vacuna-contra-el-virus-de-la-hepatitis-b>
- Lineamientos Técnicos de Neumococo. (2011). Ministerio de salud Argentina. Recuperado de: <https://bancos.salud.gob.ar/recurso/lineamientos-tecnicos-de-neumococo>
- Instructivo de Notificación de ESAVI Online. Ministerio de salud Argentina. Recuperado de: <https://bancos.salud.gob.ar/recurso/instructivo-de-notificacion-de-esavi-online>
- Lineamientos Técnicos Vacuna contra el Virus Papiloma Humano (VPH). (2011). Ministerio de salud Argentina. Recuperado de: <https://bancos.salud.gob.ar/recurso/lineamientos-tecnicos-vacuna-contra-el-virus-papiloma-humano-vph-2011>
- Lineamientos Técnicos Vacuna Meningococo. (2017). Ministerio de salud Argentina. Recuperado de: <https://bancos.salud.gob.ar/recurso/lineamientos-tecnicos-vacuna-meningococo>
- Lineamientos técnicos de vacunación contra sarampión. (2019). Ministerio de salud Argentina. Recuperado de: <https://bancos.salud.gob.ar/recurso/lineamientos-tecnicos-de-vacunacion-contra-sarampion-en-caba-y-reg-sanit-v-vi-vii-y-xii-de>
- Nuevo esquema de Vacunación Antipoliomielítica. (2020). Ministerio de salud Argentina. Recuperado de: <https://bancos.salud.gob.ar/recurso/nuevo-esquema-de-vacunacion-antipoliomielitica-0>
- Lineamientos Técnicos Gripe. (2017). Ministerio de salud Argentina. Recuperado de: <https://bancos.salud.gob.ar/recurso/lineamientos-tecnicos-gripe-2017>

Unidad 2:

- Carballera, A (2017). La intervención en Lo Social, las Problemáticas Sociales Complejas y las Políticas Públicas. Revista Margen N°86. Pag 1-9.
- Juarez, D., Tessio, M. y Ferrandini, D. (2011). Programa Médicos Comunitarios, Ministerio de Salud de la Nación Argentina. Unidad 1: La complejidad de los problemas de salud: una mirada desde el primer nivel de atención, en Curso en Salud Social y Comunitaria. Buenos Aires, Argentina. Fevre y Asoc. Pag. 15-24.
- Organización Panamericana de la Salud, (2018). Indicadores de Salud: definición, usos y atributos, en Indicadores de Salud: Aspectos conceptuales y operativos. Washington. Pág.4-62.
- Tognoni, G. (2011). Manual de Epidemiología Comunitaria. Universidad Nacional de Cordoba. Edición 1ra. Disponible en:

<http://higagandulfo.com.ar/adjuntos/ALAMES/Manual%20de%20Epidemiologia%20Comunitaria.pdf>

- Schwartzmann, L. (2003). Calidad de vida relacionada con la salud: aspectos Conceptuales. Ciencia y Enfermería IX (2).9-21. Buenos Aires.
- Scheper-Hughes, N. (2000). Demografía sin números. El contexto económico y cultural de la mortalidad Infantil en Brasil. In Antropología del desarrollo: teorías y estudios etnográficos en América Latina. Barcelona.Paidós
- Jurado Ortiz A, Urda Cardona A, Nuñez Cuadros E. Guia esencial de Diagnóstico y Terapéutica en pediatría. Editorial Médica Panamericana2º ed 2011
- Reichenbach J. De niños, de anónimos y de esperanzas. Editorial Pro-infantia. 2013

Unidad 3:

- Rubinstein, E, et al. (2012). Programa de educación continua de Salud Familiar, Ambulatoria y Comunitaria.. 3ra edición. Editorial Fund. Medicina Familiar Hospital Italiano
- Cleries, Xavier. La comunicación. Una competencia esencial para los profesionales de la salud. (2006) Madrid. Ed. Elsevier

Unidad 4:

- Ley Nacional de Salud Mental 26.657 de 2010. 25 de noviembre del 2010.
- Ley Derechos del Paciente en su Relación con los Profesionales e Instituciones de la Salud 26.529 de 2009. 21 de Octubre de 2009.
- Botinelli, M; Nabergoi, M y otros. (2019) “La ley Nacional de salud mental 26.657 en la formación universitaria” en Diego Timpanaro, Gloria Seijo, Esposito Viviana [et al] La diversidad de la práctica psicológica: XXI Jornadas de la Red- 1º ed. – Buenos Aires, Letra Viva.
- Caceres, Carmen (2017) Derechos Humanos en Salud. En el camino de implementación de la Ley de Salud Mental. Libro digital. Adesam.
- Casco, Fátima; Giménez Maximiliano. (2019) “Planteando derechos en salud mental” en en Diego Timpanaro, Gloria Seijo, Esposito Viviana [et al] La diversidad de la práctica psicológica: XXI Jornadas de la Red- 1º ed. – Buenos Aires, Letra Viva.
- Comes, A; Stolkiner A. y otros. (2006) El concepto de accesibilidad la perspectiva relacional entre población y servicios. Anuario de investigaciones. Volumen XIV, 2006.
- Dirección Nacional de Salud Mental y Adicciones. Ministerio de salud y desarrollo social de la Nación. (2019) Recomendaciones para el abordaje de la salud mental en el primer nivel de atención.
- Gerlero, S; Augsburger y otros (2011) Salud Mental y Atención primaria. Accesibilidad, integralidad y continuidad del cuidado en centros de salud, Argentina. Revista Argentina Salud Pública, Vol.2- N°9.
<http://www.rasp.msal.gov.ar/rasp/articulos/volumen9/art-orig-salud-mental.pdf>

- Rovere, Mario. (1999) Redes en Salud: Un nuevo paradigma para el abordaje de las organizaciones y la comunidad, Rosario: Ed. Secretaría de Salud Pública/AMR, Instituto Lazarte

Unidad 5:

- Dirección Nacional de SIDA, ETS, Hepatitis y TBC (2016). GUÍA PRÁCTICA PARA EL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE LAS PERSONAS CON TB EN EL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN. Disponible en https://bancos.salud.gob.ar/sites/default/files/2020-01/0000001443cnt-2019-04-04_guia-tb.pdf
- Programa Nacional de Control de la Tuberculosis. (2012) Participación comunitaria y Tuberculosis. Guía para el Equipo de Salud del Primer Nivel de Atención.
- Ministerio de Salud de la Nación (2018). GUÍA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA Y RECOMENDACIONES PARA LA PREVENCIÓN Y DIAGNÓSTICO DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS EN ARGENTINA.

Complementaria

- Castilla, M (2016). Tuberculosis, sufrimiento y vida cotidiana en barrios marginales y vulnerables del Área Metropolitana de Buenos Aires. Núcleo Básico de Revistas Científicas Argentinas (Caicyt-Conicet) Nº 26. Disponible en: <https://www.unse.edu.ar/trabajosociedad/26%20Castilla-Tuberculosis%20y%20vida%20cotidiana.pdf>
- Gonzalez, N.; Angueira, L. (2017). Tuberculosis en niños y adolescentes: estrategias para la intervención de los trabajadores sociales. Archivos Argentinos de Pediatría.
- Boletín sobre Tuberculosis en Argentina Nro 3 (2020). Disponible en: <https://bancos.salud.gob.ar/sites/default/files/2020-10/boletin-epidemiologico-tb-2020.pdf>
- HERRERO, María Belén; CARBONETTI, Adrián. La mortalidad por tuberculosis en Argentina a lo largo del siglo XX. História, Ciências, Saúde – Manguinhos, Rio de Janeiro, v.20, n.2, abr.-jun. 2013, p.521-536.
- Weingast, D. (2014). Servicios de salud y género en la atención de enfermedades respiratorias infantiles. VIII Jornadas de Sociología de la UNLP. Ensenada, Argentina. En Memoria Académica. Disponible en: http://www.memoria.fahce.unlp.edu.ar/trab_eventos/ev.4493/ev.4493.pdf
- Rowensztein, H.; Rodriguez, J (2007). Carga de enfermedad y costos asociados a las internaciones por infección respiratoria aguda en niños. Arch Argent Pediatría.

Bibliografía de consulta:

- Itchart, Laura y Donati, Juan (2013). Prácticas culturales. Buenos Aires, Universidad Nacional Arturo Jauretche.
- Jauretche, Arturo (1698). Manual de zonceras argentinas. Buenos Aires: Corregidor

- Breilh, J. (2003). ¿Por qué “Modos de Vida” y no “Factores causales de riesgo”? In *Epidemiología crítica: ciencia emancipadora e interculturalidad* (1st ed., pp. 87–93). Buenos Aires: Lugar Editorial.
- Almeida-Filho, N. (2003). La deconstrucción del concepto de Riesgo. In *La ciencia Tímida. Ensayos de deconstrucción de la epidemiología* (pp. 239–260). Buenos Aires: Lugar Editorial.
- Carlos AnibalRodriguez, *La salud de los Trabajadores, contribuciones para una asignatura pendiente*, Superintendencia de riesgos de trabajo, 2005. Buenos Aires
- Palacios-Nava, M., Tamez-González, S., & González-Guzmán, R. (2014). La salud de los trabajadores y su determinación social. In *Editores (Ed.), Salud, Ambiente y Trabajo* (pp. 171–189). Mexico City: Mc. Graw Hill/Interamericana editores.

Propuesta Pedagógico-Didáctica:

Las/os estudiantes asistirán a centros de salud de primer nivel donde realizarán actividades planificadas y coordinadas desde el centro de salud hacia la red de instituciones que integran la comunidad de abordaje.

Las problemáticas de salud que serán analizadas durante Articulación Comunitaria 3 están en relación con las asignaturas Agresión Infección Inmunológica, Toxicología y farmacología, Salud Mental y condiciones de vida, salud y estrés. De igual manera se vincularán contenidos de las asignaturas Organización de Servicios de salud y Epidemiología, fuertemente ligadas a los contenidos del presente plan curricular. Articulación comunitaria 3 se constituye como el campo de los marcos teóricos que se circunscriben en las materias mencionadas.

Mediante los conocimientos adquiridos en la asignatura Organización de Servicios de salud, la/el estudiante podrá analizar los niveles de complejidad de la organización, gestión y administración desde la perspectiva comunitaria. Adicionalmente podrán profundizar las implicancias de la organización a través de las redes en salud.

La asignatura Epidemiología permitirá comprender los datos cuantitativos y poder interpretarlos de acuerdo a la presentación en la realidad comunitaria. Asimismo, conocer el concepto de vigilancia epidemiológica y de riesgo.

En cuanto a la asignatura Agresión, infectológica inmunitaria, el estudiante podrá reconocer las problemáticas más frecuentes de origen infecciosos. Aquí los estudiantes podrán utilizar los conocimientos adquiridos y reinterpretarlos a la luz de la realidad concreta en que se presenta en los espacios de consulta y de la comunidad. De la misma manera la asignatura Condiciones de Vida, Salud y estrés proporcionan los contenidos a analizar en la comunidad, en relación a las condiciones o determinantes de los procesos de salud enfermedad.

En cuanto a la asignatura Salud Mental, los estudiantes podrán reflexionar acerca de los padecimientos mentales, la aplicación de la ley nacional de salud mental, anticipando acciones de prevención y promoción de la salud mental. Podrán además trabajar en conjunto con las redes comunitarias de atención a padecimientos mentales y discapacidad desde la perspectiva del primer nivel de atención.

En el marco de la asignatura Farmacología y Toxicología los estudiantes abordarán temas como la medicalización en diferentes etapas de la vida y el uso racional de medicamentos. También será instancia de trabajo para valorar el acceso a medicamentos en las comunidades en las que se trabaja.

Bajo la premisa de fortalecer la formación desde el primer nivel de atención, las actividades en los centros de salud favorecen las dinámicas de trabajo en equipo y guiarán los objetivos de las actividades de campo o terreno en los centros de salud aplicando métodos de intervención individual, grupal y comunitaria: la entrevista, la visita a domicilio y técnicas grupales. Para el abordaje de los problemas complejos de salud mental, infectológicos o aquellos derivados de las condiciones de vida, las/os estudiantes analizarán integrando conceptos transversales a Articulación Comunitaria.

Los espacios que constituyen la asignatura son:

- el seminario, que reúne diversas propuestas: clase expositiva, clase magistral con expertos en alguna temática, clase por pares o encuentros reflexivos que implican promover el razonamiento crítico de artículos científicos afines a las temáticas de la asignatura.
- Un segundo espacio, en el centro de salud, bajo la modalidad taller. El trabajo a partir de la complejidad, desde el espacio del taller, implica una vinculación continua con los marcos conceptuales y con el enfoque situado que caracteriza a la asignatura. Se espera que la/el estudiante trabaje con la comunidad y desarrolle habilidades y aptitudes preprofesionales inspiradas en el paradigma de la salud comunitaria.

Para tal efecto, se plantean las siguientes competencias generales sobre las que circulan los diferentes aspectos del plan curricular de la asignatura. De esta manera la/el estudiante transita de manera continua las diferentes partes del aprendizaje:

- Razonamiento crítico, juicio clínico
- Aprendizaje autogestionado
- Comunicación efectiva
- Conocimiento e integración de los conceptos sobre la salud-enfermedad-atención y cuidados desde la perspectiva de la salud comunitaria
- Habilidades para la promoción y prevención de la salud

- Trabajo en equipo

El andamiaje que apoya el aprendizaje de las/os estudiantes es el rol de facilitador/a y de supervisión de los procesos reflexivos y de puesta en marcha de las actividades por parte del/la docente tutor/a.

Régimen de aprobación:

De acuerdo a la complejidad que presenta Articulación Comunitaria 3, en la que se integran conocimientos teóricos de otras asignaturas. con la propuesta del aprendizaje y enseñanza situada y experiencial, la evaluación presenta diversas características.

La/el docente de campo será un evaluador/a permanente de las actitudes de las/os estudiantes dentro del espacio de aprendizaje, su vinculación con las personas de la comunidad, con docentes y compañeras/os. Además, se requerirá del cumplimiento de actividades por cada unidad que sinteticen los conocimientos adquiridos y las reflexiones arribadas.

Las competencias y contenidos de la asignatura se incorporarán a las evaluaciones parciales sumativas que se realizarán al finalizar cada unidad, la misma combinará instancias de resolución de problemas y acreditación de saberes. Las modalidades de resolución pueden ser mediante examen tipo oral o escrito. Las instancias escritas serán uniformes para todos las/os estudiantes y permitirán tener una evaluación global de adquisición de saberes con un mismo instrumento, lo que termina resultando también una evaluación del dictado de la asignatura y el grado de cumplimiento de los objetivos de aprendizaje.

La evaluación sumativa constará de cuatro instancias en las que se evaluarán los contenidos de las unidades, cada una con su correspondiente recuperatorio. Las/os estudiantes realizarán:

- dos parciales basados en una situación comunitaria que contiene viñetas para aplicar los conceptos de la asignatura
- Evaluación de integración de contenidos denominada triple salto. Esta modalidad es un examen estructurado basado en evaluación por competencias. Se organiza en tres pasos que permiten evaluar: la comprensión de conceptos (conocimientos), la habilidad de las/os estudiantes para identificar información significativa, plantear problemas, generar hipótesis, búsqueda de información para la justificación de las hipótesis y la elaboración de planes de abordaje según los lineamientos de la asignatura. Mediante la utilización de grillas estandarizadas se podrá evaluar varios niveles de dominio.

- Trabajo final integrador: a partir de una dinámica participativa, las/os estudiantes presentarán los resultados de las actividades comunitarias realizadas durante el ciclo académico.

La asignatura se aprueba:

Con un cumplimiento del 80 % de las actividades virtuales del campus y 75% de las actividades presenciales junto a aprobación de las evaluaciones parciales y de integración

1. Promoción: Este régimen implica que, para promocionar la asignatura, la/el estudiante debe tener siete (7) o más puntos de promedio en las evaluaciones sean estas parciales o sus recuperatorios debiendo tener una nota igual o mayor a seis (6) puntos en cada una de ellas.
2. En el caso de que el alumno tenga cuatro (4), o más puntos, pero menos de siete (7) puntos de promedio en las evaluaciones parciales, deberá rendir examen final oral que aprobará con 4 (cuatro) o más puntos.

Competencias:

Articulación Comunitaria 1	Competencia	Grado de satisfacción
	Confecciona la historia clínica	El alumno realiza las actividades-tareas al menos una vez
	Plantea diagnósticos diferenciales	El alumno ve la realización
	Selecciona, indica e interpreta los métodos diagnósticos	Se explica teóricamente la forma en que se realiza
	Brinda educación para la salud y consejo para el autocuidado	Se enseñan los fundamentos teóricos vinculados con la competencia

	Indica, si es necesario, la derivación a la especialidad que corresponda cumpliendo las normas de referencia y contrarreferencia	Se enseñan los fundamentos teóricos vinculados con la competencia
	Respetar y hacer respetar, en todas las circunstancias, las normas de bioseguridad y asepsia	Se enseñan los fundamentos teóricos vinculados con la competencia
	Evaluación de signos vitales (presión arterial, pulso, respiración y temperatura)	El alumno realiza las actividades-tareas al menos una vez
	Medición de peso y talla de lactantes, niños y adultos	El alumno realiza las actividades-tareas al menos una vez
	Intubación nasogástrica	Se explica teóricamente la forma en que se realiza
	Aplicación de Inyecciones subcutáneas e intramusculares	El alumno realiza las actividades-tareas al menos una vez
	Curación y sutura de heridas simples	El alumno realiza las actividades-tareas al menos una vez
	Inmovilización y traslado de pacientes	Se enseñan los fundamentos teóricos vinculados con la competencia

	Utiliza el pensamiento crítico, razonamiento clínico, medicina basada en la evidencia y la metodología de investigación científica en el manejo de la información y abordaje de los problemas médicos y sanitarios	Se enseñan los fundamentos teóricos vinculados con la competencia
	Planifica e indica los estudios complementarios teniendo en cuenta la sensibilidad, especificidad, valor predictivo positivo y valor predictivo negativo de las pruebas	Se enseñan los fundamentos teóricos vinculados con la competencia
	Interpreta y jerarquiza los datos obtenidos para reformular las hipótesis diagnósticas	El alumno ve la realización
	Analiza el costo/beneficio de las distintas prácticas diagnósticas y terapéuticas	El alumno ve la realización
	Evalúa críticamente su propia práctica profesional	Se enseñan los fundamentos teóricos vinculados con la competencia
	Participa en la presentación y discusión de casos clínicos entre colegas.	Se enseñan los fundamentos teóricos vinculados con la competencia
	Busca ante todo mantener la salud del paciente	Se enseñan los fundamentos teóricos vinculados con la competencia

	Brinda la máxima ayuda a sus pacientes anteponiendo los intereses de los mismos al suyo propio respetando las diversidades culturales y sus creencias	Se enseñan los fundamentos teóricos vinculados con la competencia
	Respeto los derechos y la intimidad de los pacientes y la confidencialidad de la consulta médica	Se enseñan los fundamentos teóricos vinculados con la competencia
	Realiza la denuncia de enfermedades de notificación obligatoria	Se explica teóricamente la forma en que se realiza
	Brinda apoyo y/o contención al paciente y/o a su familia al transmitir todo tipo de información sobre diagnóstico, pronóstico y tratamiento.	El alumno ve la realización
	Establece una comunicación escrita efectiva a través de la historia clínica y otros registros	El alumno ve la realización
	Conoce y valora las habilidades y competencias de las otras profesiones sanitarias y actúa en el equipo multiprofesional	El alumno ve la realización
	Promueve la mejora de los estilos de vida de la población en el marco de la Atención Primaria de la Salud	El alumno ve la realización

	Planifica acciones de prevención primaria, secundaria y terciaria para los grupos de riesgo identificados en una comunidad determinada	El alumno ve la realización
	Cumple con las normas vigentes y con las actividades especificadas en los programas de salud en curso	El alumno ve la realización