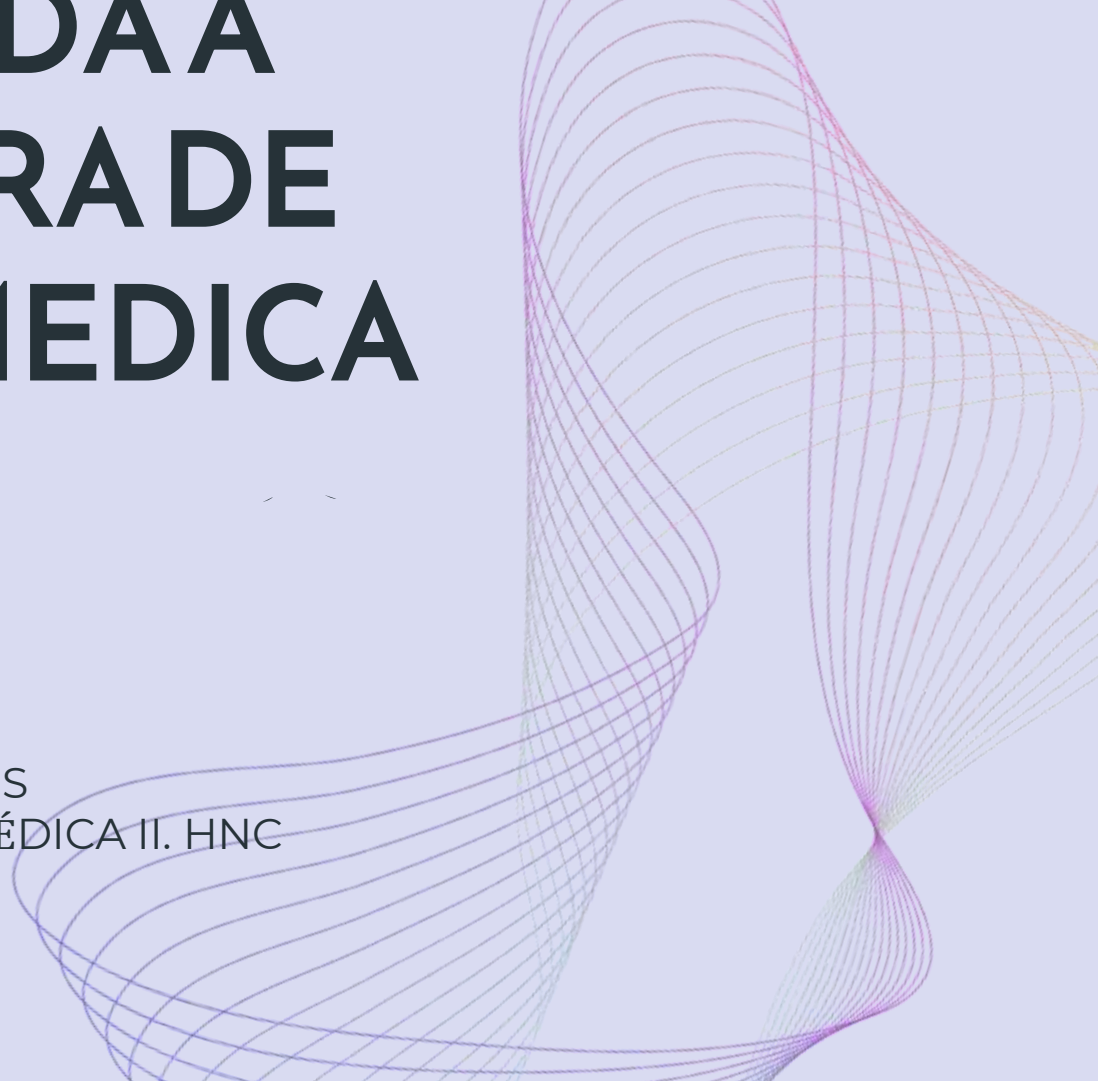
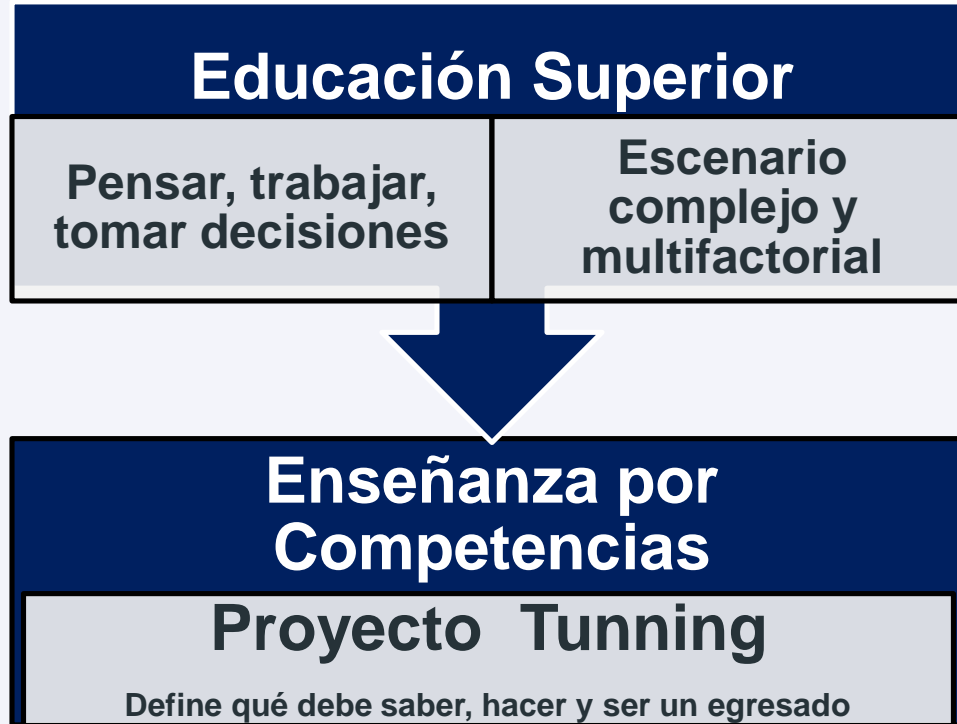


# BIENVENIDA A LA CATEDRA DE CLINICA MEDICA I.

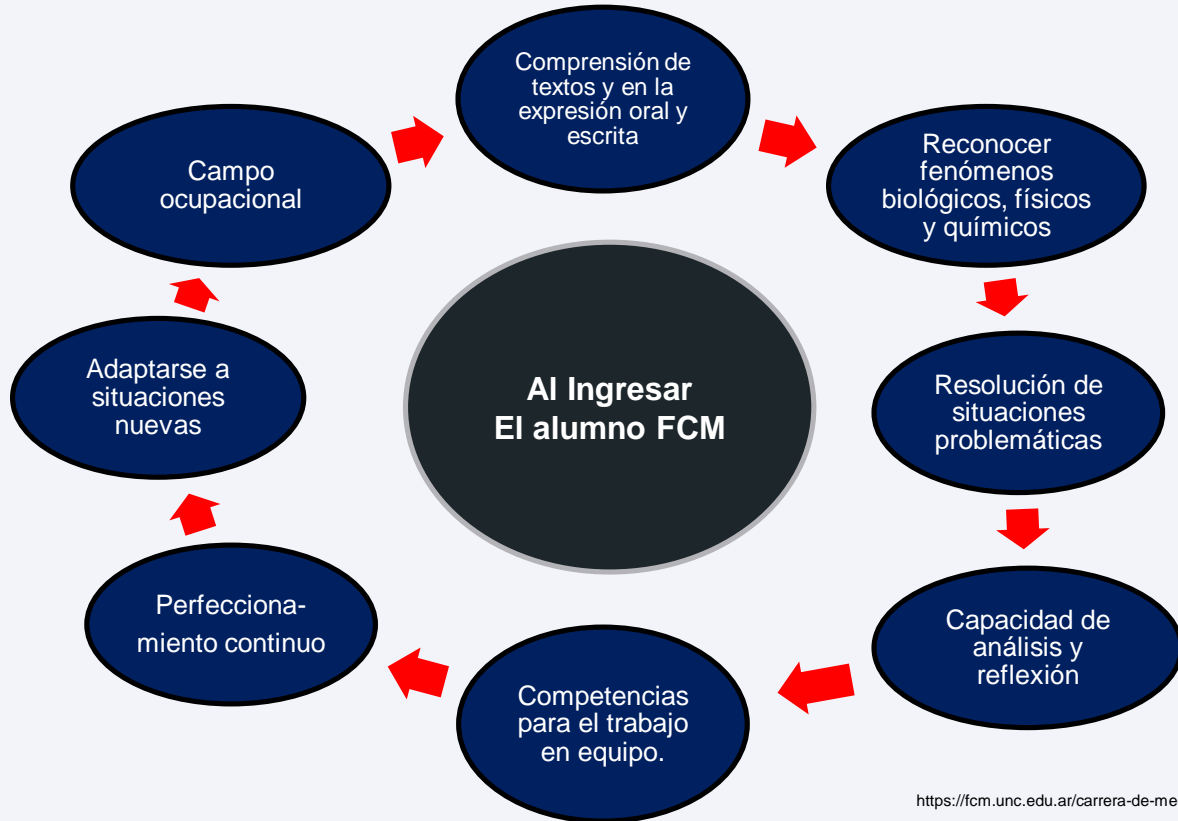
PROF. DRA ALEJANDRA GERES  
TITULAR CÁTEDRA CLÍNICA MÉDICA II. HNC





Bezanilla M. El proyecto Tuning y las competencias específicas. Seminario internacional. Orientaciones pedagógicas para la convergencia europea de Educación Superior. Bilbao: Universidad de Deusto; 2003.

# Fundamentación: Perfil del Egresado FCM



<https://fcm.unc.edu.ar/carrera-de-medicina>

# Fundamentación: Perfil del Egresado FCM



<https://fcm.unc.edu.ar/carrera-de-medicina>

# Plan de Estudio por áreas

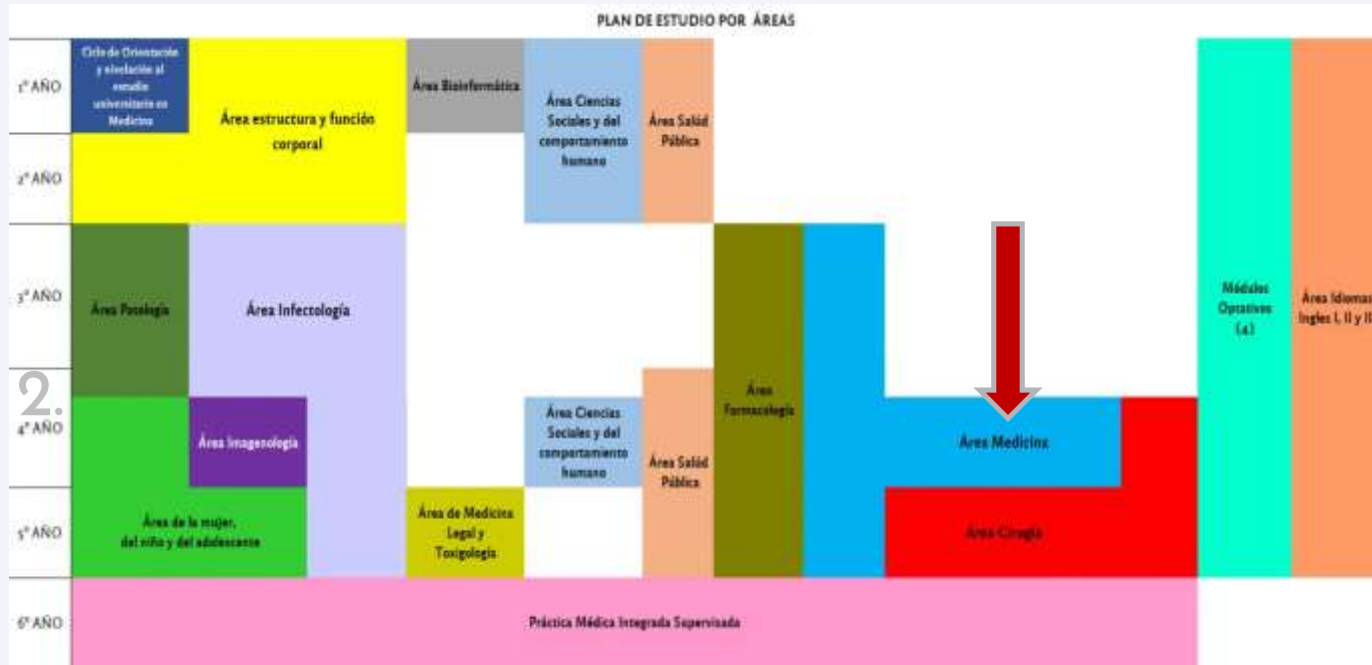
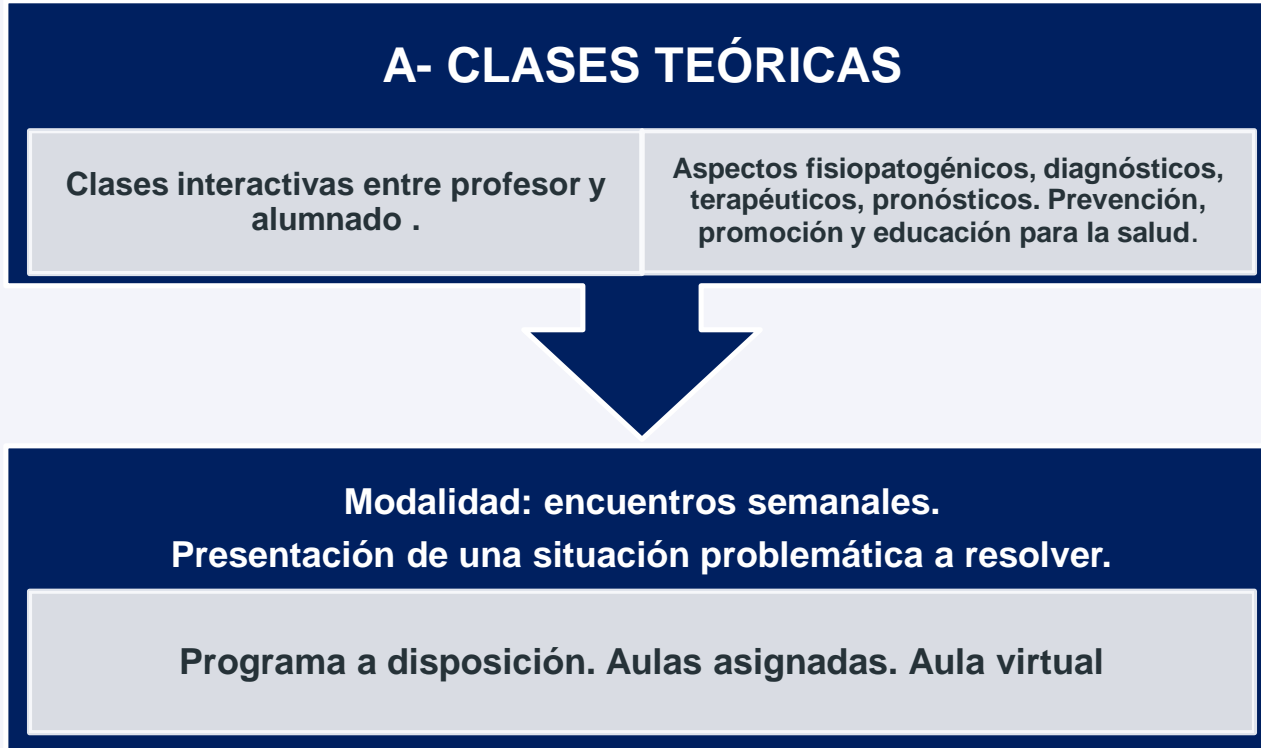


Fig 1: Plan de estudios por áreas.

**El Área de Medicina** está integrada por las siguientes asignaturas:

- ✓ **Semiología**
- ✓ **Clínica Médica I**
- ✓ **Clínica Médica II**
- ✓ **Clínica Neurológica**
- ✓ **Clínica Dermatológica**
- ✓ **Clínica Oftalmológica.**

# .Compromisos de acción/actividades



# Compromisos de acción/actividades

## **B- CLASES PRÁCTICAS: Sala- Guardia-UTI- Consultorio**

Prácticas en sala supervisadas

Realización de historia clínica y  
examen físico



**Modalidad: 2 encuentros semanales**

**Discusión** de propuesta del diagnóstico y posibles tratamientos

# Compromisos de acción/actividades

## B- CLASES PRÁCTICAS: Hospital de Simulación



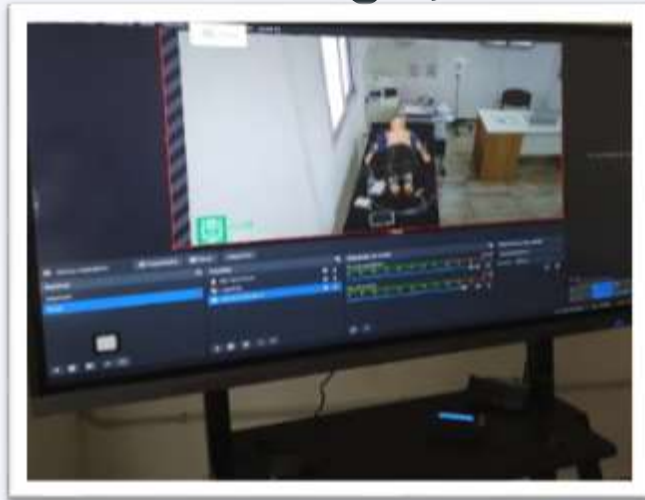
- ✓ Adquisición de conocimientos.
- ✓ Profundización del conocimiento
- ✓ Generación del conocimiento

Lograr el conjunto de competencias necesarias para el perfil profesional.

# Hospital de Simulación. Prof. Dr Hugo Juri. HNC



# Hospital de Simulación. Prof. Dr Hugo Juri. HNC



# Hospital de Simulación. Prof. Dr Hugo Juri. HNC



# Compromisos de acción/actividades

## **B- CLASES PRÁCTICAS: Ateneos de Casos Clínicos-Integradores**

Virtual. Supervisada por un docente  
Cada 15 días.

Situación clínica, con consignas a desarrollar. Una comisión por reunión para la presentación del caso y su resolución.

## **B- CLASES PRÁCTICAS: Consultas**

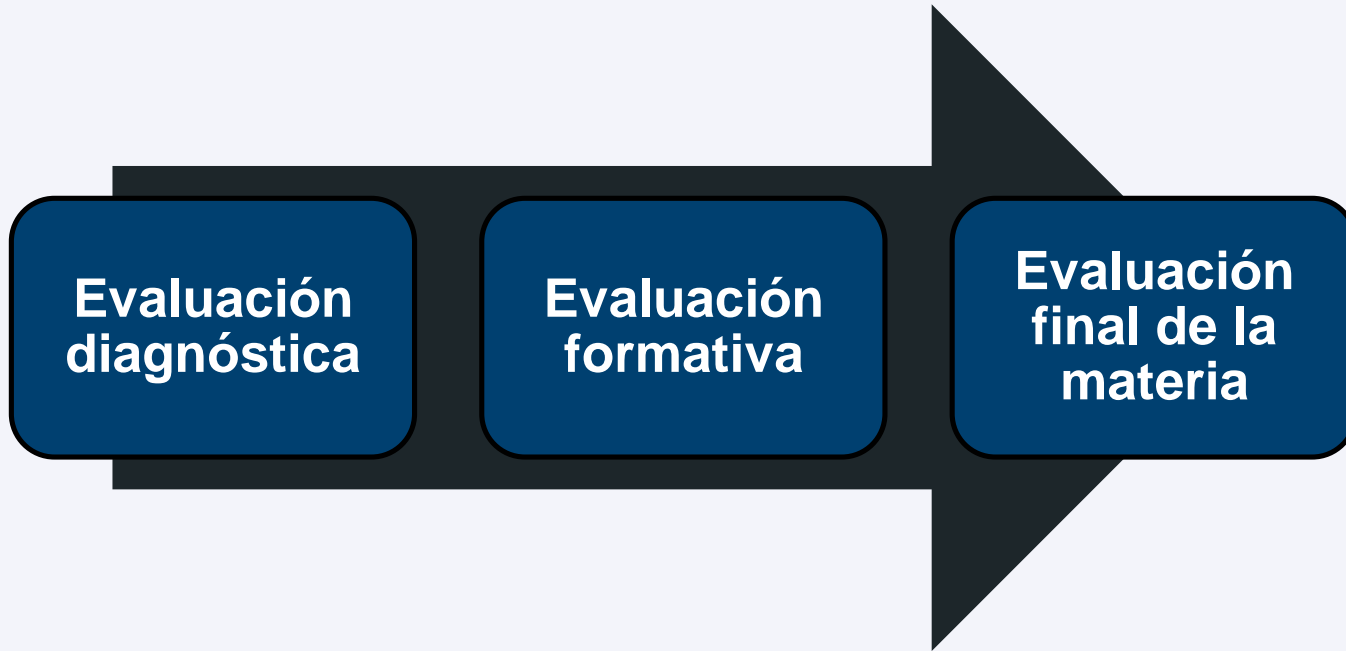
2 días a la semana (1hs) para realizar consultas a cargo de los docentes y ayudantes-alumnos y Titular.

# Compromisos de acción/actividades

## **B- CLASES PRÁCTICAS:**

Será obligatorio que al final del cursado los alumnos presenten una Historia Clínica , la cual será evaluada por el docente a cargo.

# Evaluación



# Objeto de la Clínica Médica

El objeto central de la clínica médica es la **persona enferma**, considerada como una unidad biopsicosocial. No se trata solo de estudiar la patología de forma aislada, sino de comprender cómo esa enfermedad afecta a un individuo específico en su contexto.

- **El Proceso:** Se basa en el **método clínico**, que es la aplicación del método científico al estudio de un paciente para llegar a un diagnóstico, pronóstico y tratamiento.

- **La Relación Médico-Paciente:** Es el eje donde se desarrolla el acto médico, buscando la recuperación de la salud o el alivio del sufrimiento.

# Clasificación Clínica de las Enfermedades

Criterio	Ejemplos
<b>Por su duración</b>	<b>Agudas</b> (inicio brusco, corta duración) vs. <b>Crónicas</b> (larga duración, progresión lenta).
<b>Por su origen (Etiología)</b>	Infecciosas, genéticas, degenerativas, autoinmunes, neoplásicas (cáncer).
<b>Por sistemas</b>	Cardiovasculares, respiratorias, neurológicas, digestivas, etc.
<b>Por extensión</b>	<b>Locales</b> (afectan un órgano específico) o <b>Sistémicas</b> (afectan a todo el cuerpo).

# Error Médico

El error médico no siempre es culpa del profesional, sino que suele ser la falla de un sistema.

La seguridad del paciente busca reducir al mínimo los riesgos innecesarios asociados a la atención sanitaria.

Tipos de Errores Comunes:

**De diagnóstico:** Retrasos o fallos en identificar la patología.

**De medicación:** Errores en la dosis, la vía de administración o el fármaco equivocado.

**Quirúrgicos:** Intervenciones en el sitio incorrecto o con el paciente equivocado.

# Seguridad en el Entorno Clínico

Para mitigar riesgos, las instituciones se basan en protocolos internacionales. Algunos pilares fundamentales son:

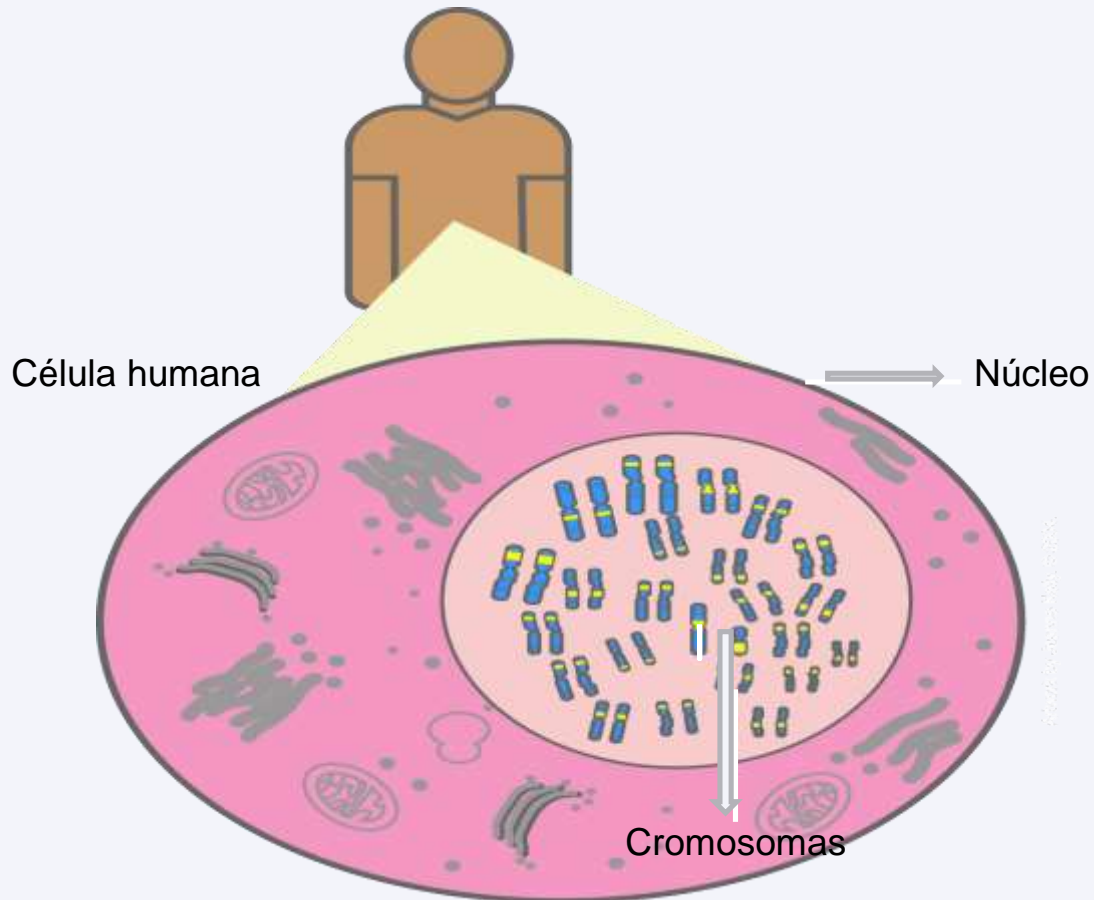
**Identificación Correcta:** Asegurarse siempre de quién es el paciente (nombre completo y número de identificación).

**Comunicación Efectiva:** Entre el personal de salud para evitar malentendidos en las guardias.

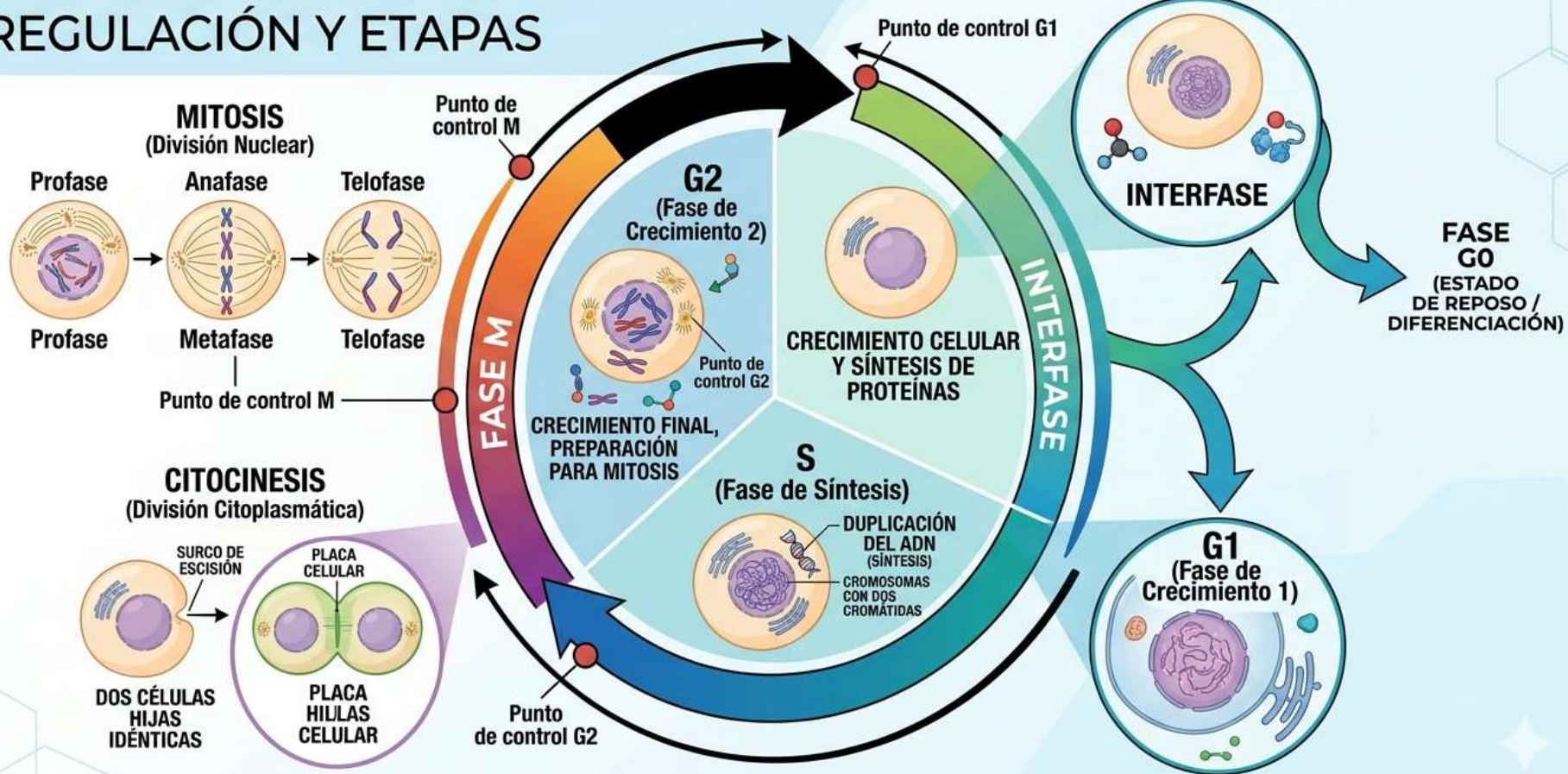
**Higiene de Manos:** La medida más barata y efectiva para prevenir infecciones intrahospitalarias.

**Entorno Físico:** Prevención de caídas (barandales, iluminación), mantenimiento de equipos y correcta gestión de residuos biológicos.

# Genoma Humano



# REGULACIÓN Y ETAPAS




- Cuando esto sucede la célula puede seguir tres vías alternativas:
- a) si el ADN fue reparado correctamente todo vuelve a la normalidad y puede reiniciarse el ciclo celular.
- b) la reparación por unión de genes que normalmente no están unidos, generan un oncogen o alteran la actividad de un factor anti-proliferativo.
- c) el daño es inviable de reparar y p53 envía a la célula a la muerte celular programada o apoptosis

# Mutaciones: Somática y de la Línea Germinal

Mutaciones somáticas

- Ocurren en los tejidos no de línea germinal
- Son no heredables

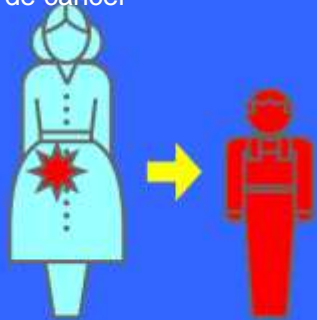


Mutación somática

No heredable

Mutaciones de línea germinal

- Presente en óvulo o espermatozoide
- Son heredables
- Causa síndrome familiar de cáncer



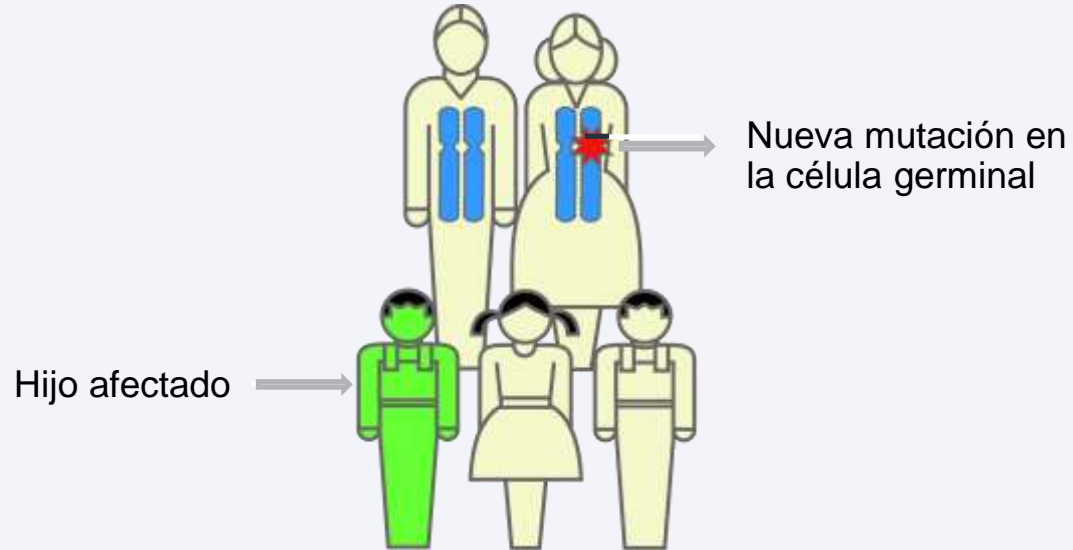
Mutación en óvulo o espermatozoide

Todas las células afectadas en la progenie

**MUTACIONES POR: DELECCIÓN, INSERCIÓN, INVERSIÓN, NUMÉRICA.**

# Mutaciones *De Novo*

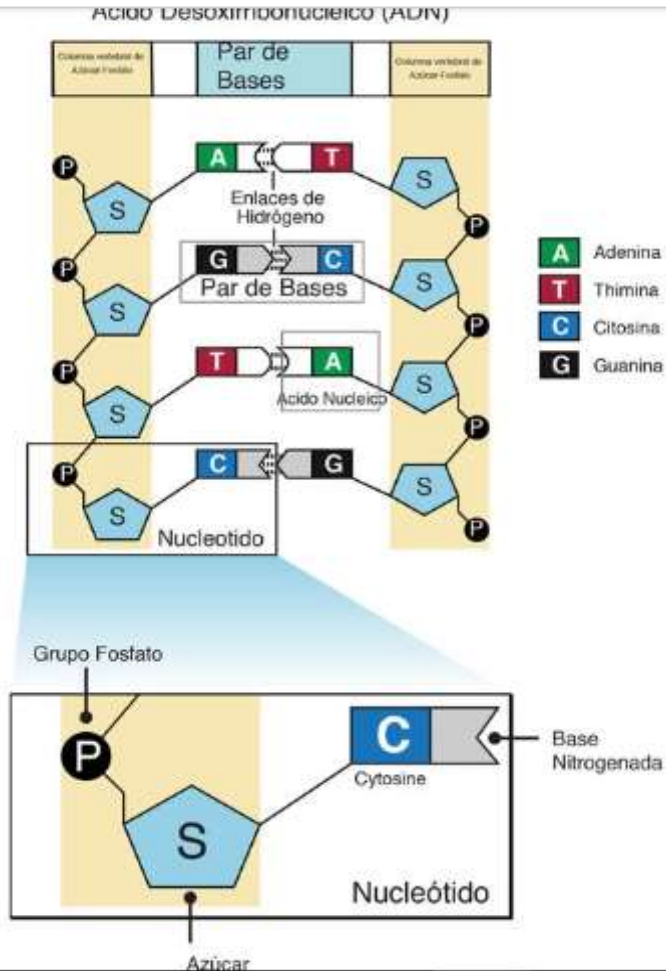
No existe historia familiar de cáncer hereditario



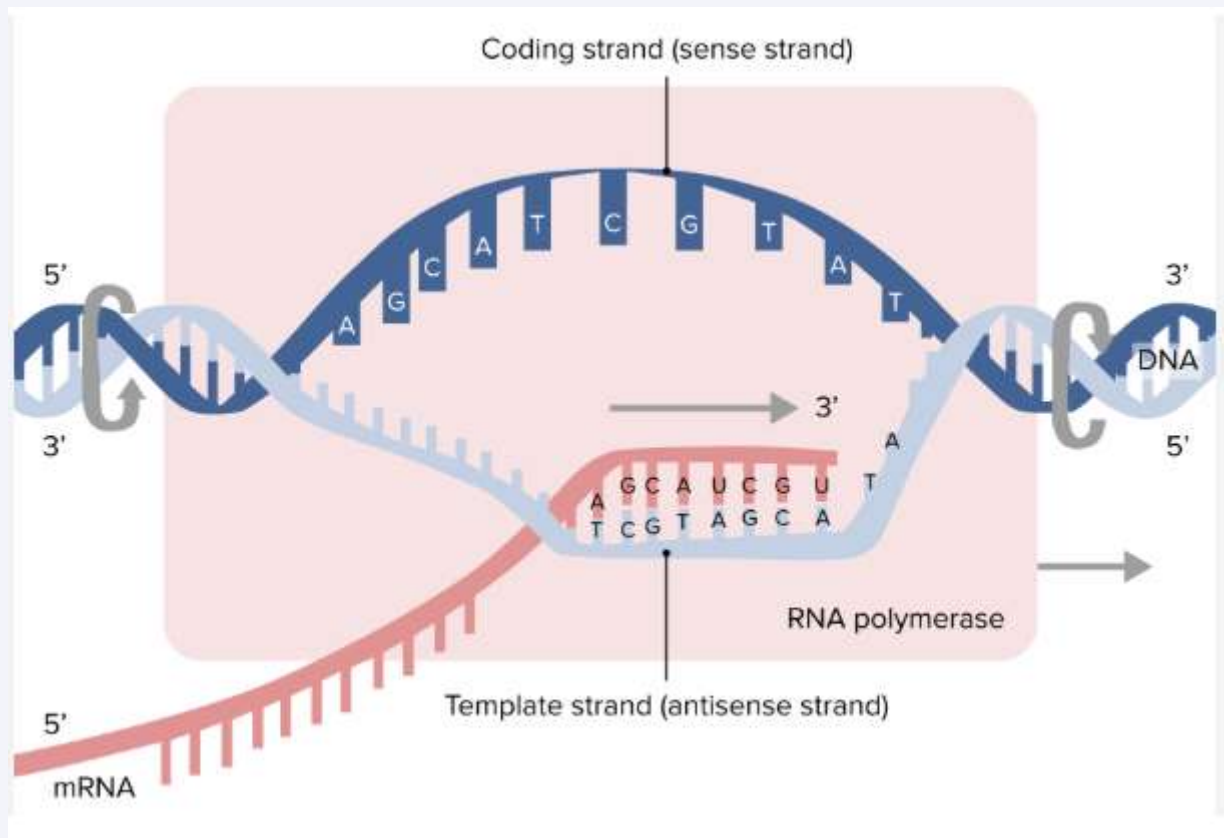
Mutaciones de *novo* comunes en:

Poliposis adenomatosa familiar	30%
Neoplasia endocrina múltiple 2B	50%
Retinoblastoma hereditario	50%

# Publicación de Biología Molecular y Genética

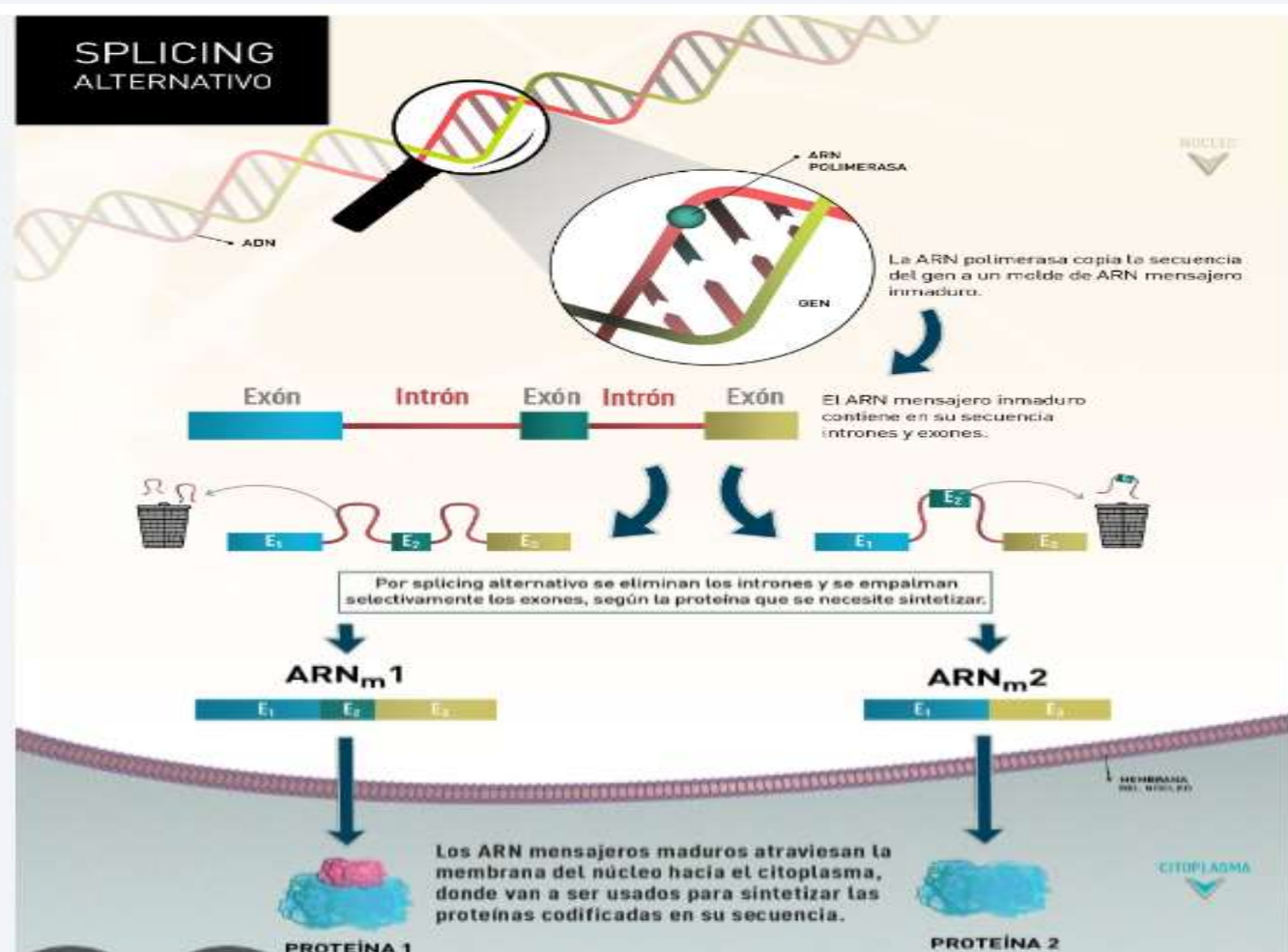


<https://www.genome.gov/es/genetics-glossary/Nucleotido>



<https://cdn.lecturio.com/assets/Transcription-process-and-synthesis-of-mRNA-1.png>

# SPLICING ALTERNATIVO



La herencia multifactorial es un modelo de transmisión genética donde una característica o enfermedad no depende de un solo gen, sino de la interacción de múltiples genes combinados con factores ambientales.

Es el tipo de herencia más común en las enfermedades crónicas del adulto y en muchas malformaciones congénitas.

Los Tres Pilares de la Herencia Multifactorial

Para que se manifieste un rasgo multifactorial, intervienen tres elementos clave:

1. Poligenismo: La participación de varios genes (loci), cada uno con un efecto pequeño pero aditivo.
2. Factores Ambientales: Estilo de vida, dieta, exposición a toxinas, clima o estrés.
3. Umbral de Susceptibilidad: La idea de que todos tenemos cierto riesgo genético, pero la enfermedad solo aparece cuando se supera un "límite" determinado.

A diferencia de la herencia ligada al sexo o la autosómica dominante, **la multifactorial tiene reglas propias:**

**Variación Continua:** Muchos rasgos no son "todo o nada", sino que siguen una escala (como la estatura o el color de piel).

**Riesgo de Recurrencia:** El riesgo de que un familiar vuelva a tener la enfermedad es mayor si:

Hay más de un familiar afectado. La enfermedad en el familiar fue muy grave. El afectado pertenece al sexo que menos suele padecer esa enfermedad (por ejemplo, una mujer con estenosis Pilórica).

**Consanguinidad:** El riesgo aumenta si los padres están emparentados, ya que comparten más variantes genéticas de riesgo.

Ejemplos: Malformaciones Congénitas: Labio leporino, paladar hendido, espina bífida, luxación de cadera.

Enfermedades del Adulto Hipertensión arterial, Diabetes Mellitus tipo 2, Alzheimer, Obesidad.



**GRACIAS POR SU  
ATENCIÓN**