



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE MEDICINA
PLAN DE ESTUDIOS DE LA LICENCIATURA DE MEDICO CIRUJANO
Programa de la asignatura



| | | | | | | | | | |
|-----------------------------------|----------------|----------------------|--|--|-------------------------------|-------------------------|--|-----------------------|--|
| Denominación: Dermatología | | | | Rotación II | | | | | |
| Clave: | Año: Cuarto | Semestre: Séptimo | | Área: Clínica | | No. de Créditos: 4 | | | |
| Carácter: Obligatoria | | | | Horas | | Horas por semana | | Horas totales: | |
| Tipo: Teórico – Práctica | | | | Teoría: | Actividad Clínica: | | | | |
| | | | | 10 | 20 | 30 | | 30/60 | |
| Modalidad: Curso | | | | Duración del Programa: Tres semanas | | | | | |

Seriación: Obligatoria
 Asignatura con seriación antecedente: Asignaturas de 6º semestre
 Asignatura con seriación subsecuente: Asignaturas de 8º semestre

Objetivos Generales

1. Analizar la etiología, fisiopatología y manifestaciones clínicas dermatológicas, además de la metodología preventiva, diagnóstica, manejo inicial y criterios de referencia.

Competencias con las que se relacionan en orden de importancia

- **Competencia 5.** Habilidades clínicas de diagnóstico, pronóstico, tratamiento y rehabilitación.
- **Competencia 4.** Conocimiento y aplicación de las ciencias biológicas, sociomédicas y clínicas en el ejercicio de la medicina.
- **Competencia 1.** Pensamiento crítico, juicio clínico, toma de decisiones y manejo de información

- **Competencia 3.** Comunicación efectiva.
- **Competencia 6** Profesionalismo aspectos éticos y responsabilidades legales.
- **Competencia 2.** Aprendizaje autorregulado y permanente.
- **Competencia 8.** Desarrollo y crecimiento personal.

| Índice de las Unidades de enseñanza aprendizaje | | | | Horas | |
|---|--|---|--|--------|------|
| Unidad | Tema | Unidad | Tema | Unidad | Tema |
| 1 | Propedéutica dermatológica | 1.1. Analizar las características morfológicas de las lesiones de la piel, definiéndolas en su clasificación, catalogando la importancia de la topografía de las lesiones para una correcta exploración física del área para identificar lesiones elementales por su morfología y distribución. | 1.1.1. Características morfológicas y clasificación de las lesiones de la piel. 1.1.2. Topografía de las lesiones. 1.1.3. Exploración física dermatológica. | 1 | 2 |
| 2 | Métodos básicos de diagnóstico | 2.1. Valorar las diferentes pruebas dermatológicas, diferenciando las indicaciones e interpretación de cada una de ellas. | 2.1.1. Interpretación del examen micológico. 2.1.2. Biopsia de piel. 2.1.3. Dermatoscopia. 2.1.4. Pruebas de parche e intradermoreacciones. | 1 | 2 |
| 3 | Enfermedades bacterianas | 3.1. Analizar la etiología, sintomatología, morfología y topografía, así como los diferentes métodos diagnósticos, tratamiento inicial y posibles complicaciones y métodos de prevención de las distintas patologías. | 3.1.1. Piodermias: Impétigo, foliculitis, furunculosis, erisipela, celulitis, Queratosis plantar. 3.1.2. Tuberculosis y micobacterias no tuberculosas. 3.1.3. Lepra. | 2 | 4 |
| 4 | Dermatosis virales | 4.1. Distinguir la morfología, topografía, sintomatología, métodos de diagnóstico y elaborar un plan de manejo para las distintas dermatosis. | 4.1.1. Herpes simple y herpes zóster. 4.1.2. Verrugas virales: vulgares, planas, acuminadas y plantares. 4.1.3. Molusco contagioso. | 1 | 2 |
| 5 | Infecciones de transmisión sexual | 5.1. Detectar por la morfología, topografía, sintomatología y diversos métodos de diagnóstico las características del agente causal de las diversas infecciones transmitidas por contacto sexual. | 5.1.1. Generalidades clínicas de las infecciones de transmisión sexual. 5.1.2. Importancia del manejo integral y de la pareja. 5.1.3. Manifestaciones cutáneas infecciosas, inflamatorias, tumorales o carenciales causadas por el Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA). | 2 | 4 |

| | | | | | |
|-----------|--|--|---|---|---|
| 6 | Parasitosis cutáneas | 6.1. Detectar, por las características del agente causal, la morfología, topografía, sintomatología, tratamiento y posibles complicaciones, así como analizar las medidas preventivas, factores de riesgo, frecuencia, distribución geográfica y situación epidemiológica de las distintas infecciones causadas por parásitos. | 6.1.1. Escabiasis. 6.1.2. Pediculosis. 6.1.3. Larva migrans y Gnathostomiasis. 6.1.4. Prurigo por Ectoparasitosis. 6.1.5. Leishmaniasis. | 2 | 4 |
| 7 | Micosis superficiales y profundas | 7.1. Distinguir, por las características de los agentes causales, morfología y topografía de las lesiones cutáneas, así como analizar la situación epidemiológica, frecuencia, distribución geográfica, factores de riesgo, métodos diagnósticos, tratamiento y medidas preventivas de las micosis superficiales y profundas. | 7.1.1. Micosis superficiales: Tiñas, candidiasis, pitiriasis versicolor. 7.1.2. Micosis profundas: Micetomas, esporotricosis, cromomycosis. | 2 | 4 |
| 8 | Reacciones adversas al contacto con la piel | 8.1. Distinguir los agentes causales, la morfología y topografía de las lesiones, su sintomatología, pruebas de diagnóstico para las dermatosis por contacto, así como analizar su fisiopatogenia, tratamiento y medidas generales. | 8.1.1. Dermatitis por contacto: irritativa y alérgica. 8.1.2. Dermatitis de la zona del pañal. | 1 | 2 |
| 9 | Reacciones adversas a la luz | 9.1. Analizar la fisiopatogenia y las medidas preventivas generales para las enfermedades asociadas o agravadas por la luz ultravioleta, por enfermedades autoinmunes o por otras causas como reacciones adversas medicamentosas. | 9.1.1. Fotosensibilidad aguda: quemadura solar. 9.1.2. Fotosensibilidad crónica: Fotodaño (carcinogénesis). Fotoenvejecimiento. 9.1.3. Fotoalergia. 9.1.4. Enfermedades asociadas y/o agravadas por luz UV. 9.1.5. Prurigo Actínico. 9.1.6. Porfiria. 9.1.7. Reacciones medicamentosas. | 1 | 2 |
| 10 | Reacciones adversas a medicamentos | 10.1. Valorar los efectos adversos de la piel por efectos farmacológicos, del mismo modo, analizar la etiología, pronóstico, complicaciones y medidas generales de prevención secundaria o terciaria. | 10.1.1. Exantema y urticaria. 10.1.2. Eritema Pigmentario Fijo. 10.1.3. Eritema Polimorfo mayor 10.1.4. Necrólisis epidérmica tóxica. | 2 | 4 |

| | | | | | |
|-----------|---|---|--|---|---|
| 11 | Síndrome urticarial y angioedema | 11.1. Analizar la fisiopatogenia, sintomatología, características morfológicas y topográficas de las diferentes lesiones cutáneas, así como los mecanismos desencadenantes y tratamiento de los síndromes pruriginosos. | 11.1.1. Síndrome urticaria. 11.1.2. Angioedema. | 1 | 2 |
| 12 | Dermatosis atópica y dermatitis numular | 12.1. Analizar la fisiopatogenia, morfología, topografía, manifestaciones clínicas, tratamiento y medidas preventivas para las distintas entidades alérgicas o hiperreactivas dermatológicas. | 12.1.1. Dermatitis atópica en el niño y en el adulto. 12.1.2. Liquen simple crónico. 12.1.3. Eczema numular. | 2 | 4 |
| 13 | Acné, rosácea e hidrosadenitis | 13.1. Analizar la fisiopatogenia, edades de presentación, morfología, topografía, sintomatología, métodos de diagnóstico, tratamiento y medidas preventivas para las distintas enfermedades. | 13.1.1. Acné. 13.1.2. Rosácea. 13.1.3. Hidrosadenitis. | 1 | 2 |
| 14 | Dermatosis eritematoescamosas | 14.1. Evaluar las lesiones cutáneas características por su gravedad y explicar las medidas generales y posibles complicaciones, analizando las causas principales predisponentes. | 14.1.1. Psoriasis. 14.1.2. Dermatitis seborreica. 14.1.3. Pitiriasis Rosada. | 2 | 4 |
| 15 | Complejo vasculocutáneo de la pierna | 15.1. Analizar la fisiopatogenia, las manifestaciones clínicas y las medidas generales de prevención de este padecimiento. | 15.1.1. Complejo vasculocutáneo. | 1 | 2 |
| 16 | Enfermedades autoinmunes del tejido conjuntivo | 16.1. Analizar la fisiopatogenia, morfología, topografía, manifestaciones clínicas más frecuentes, medidas preventivas, tratamiento inicial, así como las posibles complicaciones de las enfermedades autoinmunes. | 16.1.1. Lupus Eritematoso. 16.1.2. Dermatomiositis. 16.1.3. Esclerodermia. | 2 | 4 |
| 17 | Trastornos del pigmento | 17.1. Evaluar las características morfológicas para la realización correcta de la exploración física, analizando la etiología y la distribución de las lesiones de las enfermedades pigmentarias. | 17.1.1. Melasma. 17.1.2. Vitiligo. 17.1.3. Pitiriasis Alba. 17.1.4. Melanosis por fricción. | 1 | 2 |
| 18 | Proliferaciones o tumores de la piel | 18.1. Analizar las características morfológicas, topográficas, así como los métodos de diagnóstico para la identificación de las proliferaciones o tumores de la piel. | 18.1.1. Proliferación de melanocitos: Nevos, melanoma. 18.1.2. Proliferaciones queratinolíticas: Nevos epidérmicos, Queratosis seborreicas. | 2 | 4 |

| | | | | | |
|-----------------------------|-----------------------------------|--|--|-----------|-----------|
| | | | 18.1.3. Carcinoma in situ: Queratosis solares, Bowen. 18.1.4. Carcinomas invasores: epidermoide, basocelular. 18.1.5. Proliferación vascular: hemangioma. 18.1.6. Proliferación fibrocítica: fibroma blando, dermatofibroma. 18.1.7. Proliferación adipocítica: lipomas. 18.1.8. Quistes. | | |
| 19 | Psicodermatosis | 19.1. Establecer el diagnóstico por la sintomatología, distribución geométrica de las lesiones o sospecha de lesiones autoinfringidas. | 19.1.1. Tricotilomanía y onicofagia. 19.1.2. Excoriaciones por neurosis. 19.1.3. Dermatitis ficticia. 19.1.4. Delusión por parasitosis. 19.1.5. Fobias. | 1 | 2 |
| 20 | Enfermedades ampollas autoinmunes | 20.1. Diferenciar las lesiones características y justificar los métodos de diagnóstico para el apoyo de las enfermedades ampollas autoinmunes. | 20.1.1. Pénfigos. 20.1.2. Penfigoide. | 1 | 2 |
| 21 | Trastornos del pelo | 21.1. Analizar la fisiopatogenia, morfología, topografía, tratamiento y medidas preventivas generales, así como pronosticar según la patología sobre la recuperación parcial o total de cabello. | 21.1.1. Alopecia androgenética. 21.1.2. Efluvio felógeno. 21.1.3. Hirsutismo. 21.1.4. Alopecia areata. | 1 | 2 |
| Total de horas: | | | | 30 | 60 |
| Suma total de horas: | | | | 90 | |

Bibliografía básica:

1. Magaña GM., Magaña LM. *Dermatología*. Facultad de Medicina, UNAM. México: Editorial Médica Panamericana; 2003.
2. Saúl CA. *Lecciones de dermatología*. 14a ed. México: Editores Méndez; 2003.
3. Normas Oficiales Mexicanas (NOM) vigentes para el conocimiento de las recomendaciones y procedimientos por lo que deben ser aplicadas por el alumno:
NOM-010-SSA2-1993. Para la prevención y control de la infección por virus de la inmunodeficiencia humana.
NOM-168-SSA1-1998. Del expediente clínico.

Bibliografía complementaria:

1. Arenas R. *Dermatología. Atlas, diagnóstico y tratamiento*. 3a ed. México: McGraw-Hill Interamericana Editores; 2005.
2. Kasper DL., Braunwald E, Fauci S, et al. *Principios de medicina interna de Harrison 2 vols*. 16ª ed. México: McGraw-Hill Interamericana Editores; 2005.

| Sugerencias didácticas: | | Mecanismos de evaluación del aprendizaje de los alumnos: | |
|---|-----|---|-----|
| ABP | (X) | Exámenes departamentales | (X) |
| Medicina basada en la evidencia | (X) | Exámenes parciales | (X) |
| e-learning | () | Mapas mentales | () |
| Portafolios y documentación de avances | () | Mapas conceptuales | () |
| Tutorías (tutoría entre pares (alumnos), experto-novato y multitutoría) | (X) | Análisis crítico de artículos | (X) |
| Enseñanza en pequeños grupos | (X) | Lista de cotejo | (X) |
| Aprendizaje experiencial | (X) | Presentación en clase | (X) |
| Aprendizaje colaborativo | () | Preguntas y respuestas en clase | (X) |
| Trabajo en equipo | () | Solución de problemas | (X) |
| Aprendizaje basado en simulación | () | Informe de prácticas | () |
| Aprendizaje basado en tareas | (X) | Calificación del profesor | (X) |
| Aprendizaje reflexivo | (X) | Portafolios | () |
| Aprendizaje basado en la solución de problemas (ambientes reales) | (X) | ECOEs | (X) |
| Entrenamiento en servicio | (X) | Evaluación de 360° | () |
| Práctica supervisada | (X) | Ensayo | () |
| Exposición oral | (X) | Análisis de caso | (X) |
| Exposición audiovisual | (X) | Trabajos y tareas fuera del aula | (X) |
| Ejercicios dentro de clase | () | Exposición de seminarios por los alumnos | (X) |
| Ejercicios fuera del aula | () | Participación en clase | (X) |
| Seminarios | (X) | Asistencia | (X) |
| Lecturas obligatorias | (X) | Seminario | () |
| Trabajo de investigación | (X) | Otras (especifique): | () |
| Prácticas de taller o laboratorio | (X) | | |
| Prácticas de campo | () | | |
| Otras (especifique): Revisión de casos clínicos | (X) | | |
| Perfil profesiográfico: | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> • Tener título de Médico Cirujano con posgrado (especialidad en Medicina Interna, con subespecialidad en Dermatología, maestría o doctorado afines) • Tener experiencia docente • Tomar Curso de Pedagogía o Didáctica Médica • Tener experiencia en preparación de técnicas de enseñanza-aprendizaje • Tomar Curso de Actualización en Contenido y Didáctica (uno anual) • Tomar curso de Pedagogía al ingreso (deseable un curso anual posterior al ingreso) | | | |

- Ser médico adscrito a un hospital de segundo nivel de atención del Sistema Nacional de Salud
- Establecer una comunicación abierta y respetuosa con los alumnos dentro y fuera del aula
- Asistir puntualmente a clase, cubrir los objetivos del programa y la totalidad de las horas teóricas y prácticas
- Tener valores éticos
- Respetar el Reglamento Interno de la Facultad de Medicina