

PROGRAMA DE ESTUDIO

I.- IDENTIFICACIÓN

ASIGNATURA : **MEDICINA FAMILIAR**

AÑO : **TERCERO**

SEMESTRE : **SEXTO**

PRERREQUISITO (S):

HORAS RELOJ : **60** TEÓRICAS: **60**

II.- JUSTIFICACIÓN

La Medicina Familiar, actualmente es la base del sistema de salud de países del todo el mundo, ha venido a dar una respuesta desde la medicina especializada a las necesidades de atención primaria que tiene nuestras poblaciones. El perfil de un médico que responda a las afecciones más frecuentes, que representan al 80% de las consultas y a la vez sea entrenado en la prevención de estas afecciones desde un modelo más efectivo que el individual tradicional, incorporando los conocimientos del enfoque biopsicosocial integrando al individuo y su contexto (su familia), se ve realizado con la aparición del especialista en Medicina Familiar.

La incorporación de la asignatura de Medicina Familiar traerá beneficios importantes para el cumplimiento de esta misión, pudiendo citarse algunos como:

Atención orientada al paciente incluyendo su entorno familiar, lo que implica un proceso de acompañamiento y educación de un gran sector de su población.

Tratamiento precoz de las afecciones comunes, evitando la policonsulta que gasta tiempo del paciente y recurso de la institución.

Orientación del paciente hacia el especialista indicado para resolver su dolencia y posterior seguimiento a través de la coordinación de la atención de su salud, que sigue siendo la responsabilidad de su médico. Servicio médico en la comunidad, realizando una atención pro-activa preventiva y curativa, asistiendo a los asegurados en sus barrios lo que permitirá a más de facilitar la venida al médico precozmente, descongestionar los servicios del hospital.

La posibilidad de formar médicos especialistas en atención continua, que puedan ver al mismo paciente siendo niño, joven y adulto mayor, sea hombre o mujer, permite lograr varias metas en la promoción de su autocuidado y de sus seres queridos.

El trabajo en equipo con las otras especialidades, preparadas para la complejidad de la afección, es un requisito de esta disciplina, que al organizar la atención permitirá un trabajo especializado más eficiente, ya sea de los internistas, pediatras, pediatras, ginecoobstetras, cirujanos y otros especialistas.

UNIVERSIDAD SANTA CLARA DE ASÍS “USCA”

Servicio Social, Sabiduría y Calidad Educativa

III.- OBJETIVOS GENERALES

El objeto de estudio es la familia, núcleo fundamental de la sociedad, unidad estructural donde se desarrolla y se posibilita el crecimiento del individuo, en su caso se establecen los determinantes del proceso de salud - enfermedad del grupo social y, en consecuencia, los factores de riesgo.

IV.- CONTENIDO PROGRAMÁTICO

UNIDAD I:	ATENCIÓN PRIMARIA (APS)
UNIDAD II:	BLOQUE DE MEDICINA FAMILIAR
UNIDAD III:	LOS 3 PILARES DE LA MEDICINA FAMILIAR
UNIDAD IV:	FUNCIONES DEL GENERALISTA Y DEL ESPECIALISTA EN LA CONSULTA MÉDICA
UNIDAD V:	INTRODUCCIÓN A LA ATENCIÓN DE LA FAMILIA
UNIDAD VI:	LA RELACIÓN MEDICO-PACIENTE-FAMILIA
UNIDAD VII:	LA FAMILIA
UNIDAD VIII:	CICLO VITAL INDIVIDUAL (CVI)
UNIDAD IX:	CICLO VITAL FAMILIAR (CVF)
UNIDAD X:	CRISIS NORMATIVAS Y NO NORMATIVAS
UNIDAD XI:	APGAR FAMILIAR
UNIDAD XII:	FAMILIGRAMA
UNIDAD XIII:	MEDICINA DE URGENCIA

V- BIBLIOGRAFÍA

- Medicina Familiar y Practica Ambulatorio. Eduardo Durante, Esteban Rubinstein, Paula Carrete. 2º Edición. Editorial Panamericana.
- Teoría y Práctica de la Psicología Comunitaria. La tensión entre comunidad y sociedad. Maritza Montero.
- AEIPI. Curso para promotor Voluntario de Salud. Módulo de Capacitación. Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. OPS. UNICEF:
- La sociedad Dislocada. Luis A. Galeano. Centro paraguayo de Estudios Sociológicos. Asunción, Paraguay.