



PROGRAMA DE MAESTRÍA Y DOCTORADO EN
CIENCIAS MÉDICAS, ODONTOLÓGICAS Y DE LA SALUD

PARTE 1

ADICIÓN DE ACTIVIDADES ACADÉMICAS
APROBADAS POR LOS CAABQYS

JUNIO 2011

PARTE 2

ADICIÓN DE ACTIVIDADES ACADÉMICAS OPTATIVAS
APROBADAS POR LOS SUBCOMITÉS ACADÉMICOS

JUNIO 2011-JUNIO 2012

Programa de Maestría y Doctorado en Ciencias Médicas, Odontológicas y de la Salud

Propuesta de incorporación de actividades académicas al Programa

Fundamentación

A seis meses de haber sido aprobada la adecuación y modificación del Programa de Maestría y Doctorado en Ciencias Médicas, Odontológicas y de la Salud por el CAABYS, y a cinco meses de haber iniciado su implantación en el semestre 2011-2 se presenta la solicitud de incorporar nuevas actividades académicas al Programa.

La modificación las actividades académicas del programa se basa en la necesidad de fortalecer la ampliación de su oferta educativa y que ésta alcance un mayor grado de congruencia con las demandas que surgen de los distintos ámbitos del campo de conocimiento de la salud.

En los últimos tiempos, los académicos adscritos al Programa han sido conscientes de la necesidad de satisfacer demandas emergentes que han aparecido en el campo de la salud, en especial en campos disciplinarios como la antropología de la salud, la educación en salud y la gestión y las políticas de salud. Es hasta ahora que se ha podido ampliar el universo de campos del Programa para dar respuesta a estas demandas.

En particular, en las ciencias sociomédicas se abre la posibilidad de incorporar programas de actividades académicas en aspectos altamente relevantes, lo que ha motivado la puesta en marcha de un proceso de revisión y ajuste con los profesores y los beneficiarios potenciales del Programa para lograr una mayor

congruencia con la capacidad de oferta académica de las maestrías y el doctorado, de acuerdo con los siguientes criterios:

- Renovar los enfoques pedagógicos tradicionales a partir de la selección basada en la evidencia en las estrategias de enseñanza y aprendizaje en las ciencias de la salud.
- Ofrecer un mayor número de actividades académicas para formar a los estudiantes como profesionales de las labores docentes inherentes a las ciencias de la salud.
- Vincular la formación de los alumnos del Programa con el ámbito laboral tomando en cuenta las dinámicas del sector laboral, cuya atención requiere que los empleadores del sector salud, público y privado ofrezcan a los jóvenes perspectivas para hacer una carrera profesional docente en las instituciones educativas y del sector salud.
- Procurar que los estudiantes desarrollen competencias útiles para el presente y el futuro, que respondan a las necesidades de salud de la población.

Las razones que fundamentan esta solicitud se basan en las experiencias de formación profesional que las diversas entidades académicas participantes han impulsado en los últimos años y en el avance del conocimiento en áreas tales como la formación y actualización del docente, los enfoques educativos más relevantes, la evaluación, la incorporación de las nuevas tecnologías de la información, el desarrollo de cada campo de conocimiento, así como la utilización de los resultados de la investigación sobre la didáctica de las ciencias de la salud.

El resultado de este proceso se presenta ahora en este Adendum, y se está seguro que con los cambios e incorporaciones de las actividades académicas que se proponen se logrará consolidar la oferta educativa del Programa y ampliarla

efectivamente para dar respuesta al nivel de excelencia que impone la Universidad.

Esta propuesta se traduce en la incorporación de 47 nuevas actividades académicas adicionales a las 215 aprobadas en la adecuación y modificación del Programa. De las actividades que se proponen 18 son actividades obligatorias de elección y 29 optativas.

Cabe mencionar que desde que se realizó la adecuación y modificación del Programa, el campo de conocimiento de las Ciencias Sociomédicas fue el que sufrió mayores cambios por los avances que se han registrado en el mismo los cuales no se habían incorporado a los contenidos de las actividades académicas al mismo. Sin embargo, a pesar de las modificaciones realizadas, los académicos adscritos al mismo han continuado con la evaluación de las mismas, de tal suerte que los resultados de esta valoración son que de las 47 actividades académicas que se propone incorporar a los diferentes planes de estudio de la maestría, 22 corresponden al campo Sociomédico y sus campos disciplinarios de Antropología en Salud, Educación en Ciencias de la Salud y Gestión y

Políticas de Salud, siendo 12 actividades obligatorias de elección y 10 optativas. Esto se debe, principalmente, a la necesidad de actualizar aun más y dar mayor coherencia a la formación de los futuros graduados que cursan este campo de conocimiento.

En lo que respecta a las actividades académicas del campo de conocimiento de las Humanidades en Salud se contemplo la posibilidad de ampliar las actividades optativas, incrementando la oferta tanto para Historia de las Ciencias de la Salud como para Bioética, considerando los alcances de esta decisión en la formación de los alumnos en estos campos, así mismo en los campos de conocimiento en Ciencias de la Salud, Médicas y Odontológicas se vislumbro la posibilidad de ampliar la oferta y flexibilidad de la formación de los alumnos del Programa realizando un ajuste a las actividades propuestas. .

En el cuadro que se presenta a continuación, se enlistan las actividades académicas aprobadas en la adecuación y modificación al Programa y las que ahora se proponen para su revisión y, en su caso, aprobación en los siete campos del conocimiento que conforman el Programa.

Campo de Conocimiento	Actividades académicas del plan de estudios			Actividades académicas propuestas			% de actividades propuestas		
	Obligatorias elección	Optativas	Total	Obligatorias elección	Optativas	Total	Obligatorias elección	Optativas	Total
Ciencias Médicas	13	26	39	0	4	4	0	15.38	10.25
Ciencias Odontológicas Básicas	16	14	30	1	1	2	6.25	7.14	3.33
Ciencias Odontológicas Clínicas	11	7	18	2	0	2	18.18	0	11.11
Ciencias de la Salud	21	20	41	2	6	8	9.52	30	19.5
Ciencias Sociomédicas	14	9	23	12	10	22	85.7	111	95.65
Humanidades en Salud	24	7	31	0	7	7	0	100	22.5
Inv. Clínica Exp en Salud	13	20	33	1	1	2	7.6	5	6.06
Total	112	103	215	18	29	47	16.07	28.15	21.86

Índice

Campo de Conocimiento de las Ciencias Médicas (Optativas)	5
MANEJO DE LOS TRASTORNOS PSIQUIÁTRICOS RESISTENTES A TRATAMIENTO.....	6
LA ESTRATEGIA EPIDEMIOLÓGICA Y LA PSICOPATOLOGÍA DEL DESARROLLO.....	8
FISIOLOGÍA RESPIRATORIA AVANZADA.....	11
TEMAS SELECTOS Y HERRAMIENTAS DE SOFTWARE EN APOYO A LA PUBLICACIÓN CIENTÍFICA.....	13
Campo de Conocimiento de las Ciencias Odontológicas Básicas (Obligatorias de Elección)	17
BIOESTADÍSTICA APLICADA	18
Campo de Conocimiento de las Ciencias Odontológicas Básicas (Optativas)	20
BIOCERÁMICAS	21
Campo de Conocimiento de las Ciencias Odontológicas Clínicas (Obligatorias de Elección)	22
ENSAYOS CLÍNICOS EN ODONTOLOGÍA.....	23
BIOESTADÍSTICA APLICADA	25
Campo de Conocimiento de las Ciencias de la Salud (Obligatorias de Elección)	27
GÉNESIS Y FUNDAMENTO DEL PENSAMIENTO EPIDEMIOLÓGICO	28
SALUD EN EL TRABAJO	30
Campo de Conocimiento de las Ciencias de la Salud (Optativas)	32
EPIDEMIOLOGÍA DE LA NUTRICIÓN.....	33
EPIDEMIOLOGÍA GENÉTICA	35
ANÁLISIS ESTADÍSTICO CON STATA.....	37
ANÁLISIS DE DATOS CUANTITATIVOS.....	39
EPIDEMIOLOGÍA APLICADA	41
MUESTREO ESTADÍSTICO	43
Campo de Conocimiento de las Ciencias Sociomédicas (Obligatorias de Elección)	45
INVESTIGACIÓN CUALITATIVA EN CIENCIAS DE LA SALUD	46
DESARROLLO Y ANÁLISIS DE EXÁMENES ESCRITOS PARA EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE EN CIENCIAS DE LA SALUD	50
TECNOLOGÍAS DE INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN (TIC) PARA LA ENSEÑANZA Y EL APRENDIZAJE DE LAS CIENCIAS DE LA SALUD	52
CÓMO ESCRIBIR PARA PUBLICAR EN EDUCACIÓN EN CIENCIAS DE LA SALUD	54
DISEÑO Y EVALUACIÓN CURRICULAR EN CIENCIAS DE LA SALUD: PRINCIPIOS Y TENDENCIAS.....	56
LIDERAZGO Y CAMBIO ORGANIZACIONAL EN EDUCACIÓN EN CIENCIAS DE LA SALUD	58
INTRODUCCIÓN A POLÍTICAS DE SALUD	60
EPIDEMIOLOGÍA APLICADA A LA GESTIÓN Y POLÍTICAS DE SALUD.....	62
EVALUACIÓN ECONÓMICA.....	71
SISTEMAS Y SERVICIOS DE SALUD	73
PROCESOS BIOCULTURALES.....	76
TEORÍA ANTROPOLÓGICA Y PROCESO SALUD/ENFERMEDAD/ATENCIÓN.....	78
Campo de Conocimiento de las Ciencias Sociomédicas (Optativas)	81
APRENDIZAJE BASADO EN PROBLEMAS (ABP)	82
ASPECTOS SOCIOCULTURALES EN LA EDUCACIÓN DE LAS CIENCIAS DE LA SALUD	84
EVALUACIÓN DE COMPETENCIAS EN CIENCIAS DE LA SALUD	89
ENSEÑANZA DE LA CLÍNICA EN CIENCIAS DE LA SALUD.....	91
DISEÑO DE CURSOS EN <i>B-LEARNING</i> PARA LAS CIENCIAS DE LA SALUD.....	93

PROCESO DE ACREDITACIÓN DE PROGRAMAS EDUCATIVOS EN CIENCIAS DE LA SALUD I	95
PROCESO DE ACREDITACIÓN DE PROGRAMAS EDUCATIVOS EN CIENCIAS DE LA SALUD II	97
SIMULACIÓN EN EDUCACIÓN EN CIENCIAS DE LA SALUD	99
MUESTREO ESTADÍSTICO	101
ESTANCIA DE CAMPO	103
Campo de Conocimiento de las Humanidades en Salud (Optativas)	104
HISTORIOGRAFÍA DE LA MEDICINA MEXICANA	105
LA ENSEÑANZA DE LA HISTORIA DE LA MEDICINA Y SU PROBLEMÁTICA	107
MEDICINA Y SOCIEDAD	109
TEORÍA Y FILOSOFÍA DE LA HISTORIA DE LA MEDICINA	111
ECOÉTICA	113
ECOÉTICA Y ECOFEMINISMO	115
Campo de Conocimiento de las Investigación clínica Experimental en Salud (Obligatorias de elección)	117
MUESTREO ESTADÍSTICO	118
FISIOLOGÍA CLÍNICA.....	120
INMUNOGENÉTICA	123
Campo de Conocimiento de las Ciencias Médicas (Obligatorias de Elección)	125
FILOSOFÍA DE LA CIENCIA.....	126
Campo de Conocimiento de las Ciencias Médicas (Optativas)	128
TÓPICOS SELECTOS DE LOS DISEÑOS DE INVESTIGACIÓN CLÍNICA.....	129
ÉTICA CLÍNICA Y DE LA INVESTIGACIÓN BIOMÉDICA	131
Campo de Conocimiento de las Ciencias Odontológicas Básicas (Obligatorias de Elección)	134
FILOSOFÍA DE LA CIENCIA.....	135
Campo de Conocimiento de las Ciencias Odontológicas Clínicas (Obligatorias de Elección).....	137
FILOSOFÍA DE LA CIENCIA.....	138
Campo de Conocimiento de las Ciencias de la Salud (Obligatorias de Elección).....	140
FILOSOFÍA DE LA CIENCIA.....	141
Campo de Conocimiento de las Ciencias de la Salud (Optativas).....	143
MÉTODOS EPIDEMIOLÓGICOS II	144
Campo de Conocimiento de las Ciencias Sociomédicas (Obligatorias de Elección)	147
FILOSOFÍA DE LA CIENCIA.....	148
Campo de Conocimiento de las Humanidades en Salud (Obligatorias de Elección)	150
FILOSOFÍA DE LA CIENCIA.....	151
ÉTICA CLÍNICA Y DE LA INVESTIGACIÓN BIOMÉDICA	153
Campo de Conocimiento de las Investigación clínica Experimental en Salud (Obligatorias de elección)	156
FILOSOFÍA DE LA CIENCIA.....	157
Campo de Conocimiento de las Investigación clínica Experimental en Salud (Optativas)	159
ENDOCRINOLOGÍA	160

**Asignaturas Optativas aprobadas por los Subcomités
Académicos en el periodo julio 2011- junio 2012**

Índice

Campo de Conocimiento de las Ciencias Médicas (Optativas)	164
Inmunología Básica	165
Preparación y redacción de presentaciones y publicaciones científicas	167
Tópicos de farmacogenómica	171
Campo de Conocimiento de las Ciencias de la Salud (Optativas)	173
Fuentes de información en salud. Argumentación y fundamentación de los antecedentes y marco teórico de la investigación	174
Metodología de la investigación cualitativa II	176
Campo de Conocimiento de las Ciencias Sociomédicas (Optativas)	178
Contabilidad gerencial en salud	179
Estancia de Campo III	181
Microeconomía y salud	183
Violencia familiar y derechos humanos	185
Campo de Conocimiento de las Investigación clínica Experimental en Salud (Optativas)	186
Estadística informática	187
Investigación Traslacional y desarrollo de medicamentos	189
Progenitores hematopoyéticos y medicina regenerativa	193

Campo de Conocimiento de las Ciencias Médicas
(Optativas)



Denominación de la Actividad Académica:

MANEJO DE LOS TRASTORNOS PSIQUIÁTRICOS RESISTENTES A TRATAMIENTO

Clave:	Semestre: 1	Campo de conocimiento: Ciencias Médicas		
Carácter: Obligatoria () Optativa (X) de Elección ()		Horas por semana		Horas al semestre
Tipo: Teórica		Teóricas:	Prácticas:	No. Créditos:4
		2	0	
Modalidad: Seminario		Duración del programa: Semestral		
Seriación: Si () No (X) Obligatoria () Indicativa ()				
Actividad académica con seriación antecedente: Ninguna				
Actividad académica con seriación subsecuente: Ninguna				
Objetivo general: Conocer y analizar las estrategias generales más recientes en el tratamiento de los trastornos psiquiátricos resistentes.				
Índice Temático				
Unidad	Temas	Horas		
		Teóricas	Prácticas	
1	Generalidades de los trastornos psiquiátricos resistentes a tratamiento	2	0	
2	Tratamiento de la esquizofrenia resistente	8	0	
3	Trastorno delirante resistente a tratamiento	2	0	
4	Trastorno depresivo resistente a tratamiento	8	0	
5	Trastorno bipolar resistente a tratamiento	8	0	
6	Trastornos de la conducta alimentaria resistente a tratamiento	4	0	
Total de horas:		32	0	
Suma total de horas:		32		

Contenido Temático

Unidad	Tema
1	Generalidades de los trastornos psiquiátricos resistentes a tratamiento
2	Tratamiento de la esquizofrenia resistente
3	Trastorno delirante resistente a tratamiento
4	Trastorno depresivo resistente a tratamiento
5	Trastorno bipolar resistente a tratamiento
6	Trastornos de la conducta alimentaria resistente a tratamiento
Bibliografía básica:	
1. American Psychiatric Association. <i>Guías clínicas para el tratamiento de los trastornos psiquiátricos</i> . Compendio 2008. Primera edición. Editorial Ars Médica. 2008.	
2. Sanchez PL, Vallejo RJ, Menchon MJM, Diez QC. <i>Patologías resistentes en psiquiatría</i> . Reimpresión. Editorial Ars Médica. 2006.	
Bibliografía complementaria:	
1. Elkis H. Treatment-resistant schizophrenia. <i>Psychiatr Clin North Am</i> . 2007 Sep; 30(3): 511-33.	
2. Podawiltz A, Culpepper L. Treatment-resistant depression in Hispanic patients. <i>J Clin Psychiatry</i> . 2010 Jun; 71(6): e12.	
3. Philip NS, Carpenter LL, Tyrka AR, Price LH. Pharmacologic approaches to treatment resistant depression: a re-examination for the modern era. <i>Expert Opin Pharmacother</i> . 2010 Apr; 11(5): 709-22.	
4. Shelton RC, Osuntokun O, Heinloth AN, Corya SA. Therapeutic options for treatment-resistant depression. <i>CNS Drugs</i> . 2010 Feb 1; 24(2):131-61.	
5. Bschor T. Therapy-resistant depression. <i>Expert Rev Neurother</i> . 2010 Jan; 10(1):77-86.	
6. Pacchiarotti I, Mazarini L, Colom F, Sanchez-Moreno J, Girardi P, Kotzalidis GD, Vieta E.	
7. Treatment-resistant bipolar depression: towards a new definition. <i>Acta Psychiatr Scand</i> . 2009 Dec; 120(6): 429-40. Epub 2009 Sep 9.	
8. Gitlin M. Treatment-resistant bipolar disorder. <i>Mol Psychiatry</i> . 2006 Mar; 11(3): 227-40. Review.	
9. Manschreck TC, Khan NL. Recent advances in the treatment of delusional disorder. <i>Can J Psychiatry</i> . 2006 Feb; 51(2):114-9. Review.	
10. Jackson CW, Cates M, Lorenz R. Pharmacotherapy of eating disorders. <i>Nutr Clin Pract</i> . 2010 Apr; 25(2):143-59.	

11. Teufel M, Friederich HC, Gross G, Schauenburg H, Herzog W, Zipfel S. Anorexia nervosa - diagnostics and therapy. Psychother Psychosom Med Psychol. 2009 Dec; 59(12):454-63; quiz 464-6. Epub 2009 Nov 17.

Sugerencias didácticas:		Métodos de evaluación:	
Exposición oral	(X)	Exámenes parciales	()
Exposición audiovisual	()	Examen final escrito	()
Ejercicios dentro de clase	()	Trabajos y tareas fuera del aula	()
Ejercicios fuera del aula	()	Exposición del Alumno	(X)
Seminarios	()	Exposición de seminarios por los alumnos	()
Lecturas obligatorias	(X)	Participación en clase	(X)
Trabajo de investigación	(X)	Asistencia	(X)
Prácticas de taller o laboratorio	()	Seminario	()
Prácticas de campo	()	Prácticas	()
Otras: _____	()	Otros: _____	()
Perfil profesiográfico: Doctor o Maestro graduado, con experiencia como docente.			



Denominación de la Actividad Académica:

LA ESTRATEGIA EPIDEMIOLÓGICA Y LA PSICOPATOLOGÍA DEL DESARROLLO

Clave:	Semestre: 1	Campo de conocimiento: Ciencias Médicas			
Carácter: Obligatoria () Optativa (X) de Elección ()		Horas por semana		Horas al semestre	No. Créditos: 4
Tipo: Teórico-práctica		Teóricas:	Prácticas:	32	
		1	1		
Modalidad: Seminario		Duración del programa: Semestral			
Seriación: Si () No (X) Obligatoria () Indicativa ()					
Actividad Académica con seriación antecedente: Ninguna					
Actividad Académica con seriación subsecuente: Ninguna					
Objetivo general: El alumno se familiarizará con la metodología para estudios observacionales epidemiológicos desde el enfoque de la psiquiatría.					
Índice Temático					
Unidad	Temas	Horas			
		Teóricas	Prácticas		
1	Introducción	2	2		
2	La investigación	2	2		
3	Epidemiología psiquiátrica, Aspectos básicos	3	3		
4	La medición en epidemiología	3	3		
5	Estudios transversales y de casos-contrroles. Diseño y análisis de resultados	3	3		
6	Estudios longitudinales. Diseño y análisis de resultados	3	3		
		Total de horas:		16	16
		Suma total de horas:		32	

Contenido Temático

Unidad	Temas
1	Introducción Definición y usos de la epidemiología Metas de la investigación epidemiológica.
2	La investigación Tipos de investigación epidemiológica. Diseños para estudios observacionales.
3	La medición en epidemiología Perspectiva histórica, Triada epidemiológica, Definición de "caso", Detección y confirmación.
4	La medición en epidemiología Medidas de frecuencia, Medidas de asociación, Medidas de impacto potencial.
5	Estudios transversales y de casos-contrroles. Diseño y análisis de resultados
6	Estudios longitudinales. Diseño y análisis de resultados

Bibliografía básica:

- Angold A. & Costello J. Nosology and measurement in child and adolescent psychiatry. *Journal of Child Psychology and Psychiatry*. 2009; 50(1-2):9-15.
- Baldessarini RJ, Finklestein S. Arana GW. The predictive power of diagnostic tests ante effect of prevalence of illness. *Archives of General Psychiatry*. 1983; 40:569-573.
- Benjet C, Borges G Medina-Mora ME Zambrano J Aguilar-Gaxiola S. Youth mental health in a populous city of the developing world: results from the Mexican adolescent mental health survey. *Journal of Child Psychology and Psychiatry*. 2009; 50(4):386-395.
- Biederman J., Rosenbaum J. F. Bolduc-Murphy E. A. A 3-year follow-up of children with and without behavioral inhibition. *Journal of the American Academy of Child & Adolescent Psychiatry*. 1993; 32:814-821.
- Bird H.R., Canino G. Rubio-Stipec M. Gould M. S. Ribera J. Sesman M. et. al. Estimates of the prevalence of childhood maladjustment in a community survey in Puerto Rico. The use of combined measures. *Archives of General Psychiatry*. 1988; 45:1120-1126.
- Bird HR, Yager TJ Staghezza B Gould M Canino G Rubio-Stipec M. Impairment in the epidemiological measurement of childhood psychopathology in the community. *Journal of the American Academy of Child & Adolescent Psychiatry*. 1990; 29(5):796-803.

7. Borges G, Nock MK Medina-Mora ME Hwang I Kessler RC. Psychiatric disorders, comorbidity and suicidality in Mexico. *Journal of Affective Disorders*. 2010; 124:98-107.
8. Bruffaerts R, Demyttenaere K Borges G Haro JM Chiu WT Hwang I et al. Childhood adversities as risk factor for onset and persistence of suicidal behaviour. *British Journal of Psychiatry*. 2010; 197:20-27.
9. Caraveo A.J., Colmenares B. E. Saldívar H. G. Morbilidad psiquiátrica en la Ciudad de México: prevalencia y comorbilidad en la vida. *Salud Mental*. 1999.
10. Caraveo A.J., Martínez N. Rivera E. Un modelo para estudios epidemiológicos sobre la salud mental y la morbilidad psiquiátrica. *Salud Mental*. 1998; 21(1):48-57.
11. Caraveo A.J., Martínez V. N. A. Saldívar G. López J. L. Saltijeral M. T. Performance of the GHQ-12 in relation to current and lifetime CIDI psychiatric diagnoses. *Salud Mental*. 1998; 21(4):1-11.
12. Caraveo A.J., Medina-Mora M. E. Villatoro J. Rascón M. L. Martínez V. A. El consumo de alcohol como factor de riesgo asociado a desórdenes psíquicos en los niños. *Salud Mental*. 1995; 18(2):18-24.
13. Caraveo-Anduaga J. Cuestionario Breve de tamizaje y diagnóstico de problemas de salud mental en niños y adolescentes: algoritmos para síndromes y su prevalencia en la Ciudad de México. *Salud Mental*. 2007a; 30(1):48-55.
14. Cuestionario Breve de tamizaje y diagnóstico de problemas de salud mental en niños y adolescentes, CBTD: confiabilidad, estandarización y validez de construcción. *Salud Mental*. 2006; 29(6):65-72.
15. Validez del Cuestionario Breve de Tamizaje y Diagnóstico (CBTD) para niños y adolescentes en escenarios clínicos. *Salud Mental*. 2007b; 30(2):42-49.
16. Caraveo-Anduaga J., Colmenares B. E. Martínez V. N. A. Síntomas, percepción y demanda de atención en salud mental en niños y adolescentes de la Ciudad de México. *Salud Pública de México*. 2002; 44:492-498.
17. Carlson C.L., Tamm L. Gaub M. Gender differences in children with ADHD, ODD, and co-occurring ADHD/ODD identified in a school population. *Journal of the American Academy of Child & Adolescent Psychiatry*. 1997; 36(12):1706-1714.
18. Costello C.G. The similarities and dissimilarities between community and clinic cases of depression. *British Journal of Psychiatry*. 1990; 157:812-821.
19. De la Fuente R., Medina-Mora M. E. Caraveo A. J. *La salud mental en México*. México: Fondo de Cultura Económica, Instituto Mexicano de Psiquiatría; 1997.
20. Diggle P.J., Liang K-Y Zeger S. L. *Analysis of longitudinal data*. Oxford: Oxford University Press; 1996.
21. Gaub M., Carlson C. L. Gender differences in ADHD: a meta-analysis and critical review. *Journal of the American Academy of Child & Adolescent Psychiatry*. 1997; 36(8):1036-1045.
22. Harrington R.C. Childhood Depression: is it the same disorder? in: Rapoport J.L., ed. *Childhood onset of "adult" psychopathology*. Washington D.C.: *American Psychiatric Press*; 2000; pp. 223-244.
23. Harrington R.C., Fudge H. Rutter M. et al. Adult outcomes of childhood and adolescent depression, I: psychiatric status. *Archives of General Psychiatry*. 1990; 47:465-473.
24. Adult outcomes of childhood and adolescent depression, II: risk for antisocial disorders. *Journal of the American Academy of Child & Adolescent Psychiatry*. 1991; 30:434-439.
25. Hofstra M.B., der Ende J. V. Verhulst F. C. Continuity and change of psychopathology from childhood into adulthood: a 14-year follow-up study. *Journal of the American Academy of Child & Adolescent Psychiatry*. 2000; 39(7):850-858.
26. Ingram RE, Price JM. *Vulnerability to psychopathology*. New York: The Guilford Press; 2010.
27. Jekel JF. *Epidemiology, biostatistics and preventive medicine*. Philadelphia: W.B. Saunders Company; 1996.
28. Jun Z. and Kai F. Yu. What's the relative risk? a method of correcting the odds ratio in cohort studies of common outcomes. *Journal of the American Medical Association*. 1998; 280(19):1690-1691.
29. Kendler K.S. Twin studies of psychiatric illness. An update. *Archives of General Psychiatry*. 2001; 58:1005-1014.
30. Kessler R.C., et al. Cross-national comparisons of comorbidities between substance use disorders and mental disorders: Results from the International Consortium in Psychiatric Epidemiology. Bukoski & Sloboda., editors. *Handbook for Drug Abuse Prevention Theory, Science and Practice*. Plenum Pub. Co.; 2002; pp. 447-472.
31. Kleinbaum D.G., Kupper L. L. Morgensten H. *Epidemiologic Research*. Belmont, *California: Lifetime Learning Publications*; 1982.
32. Medina-Mora ME, Borges G Lara MC Benjet C Blanco J Fleiz BC Villatoro VJ Rojas GE Zambrano RJ Casanova RL Aguilar-Gaxiola S. Prevalencia de trastornos mentales y uso de servicios: Resultados de la Encuesta Nacional de Epidemiología Psiquiátrica en México. *Salud Mental*. 2003; 26(4):1-16.
33. Rogan WJ, Gladen B. Estimating prevalence from the results of a screening test. *American Journal of Epidemiology*. 1978; 107(1):71-76.
34. Ruiz R.H. Acerca de los conceptos de salud y enfermedad. *Acta Psiquiátrica y Psicológica De America Latina*. 1976; 22:267-276.
35. Rutter M. Epidemiological/longitudinal strategies and causal research in child psychiatry. *Journal of the American Academy of Child & Adolescent Psychiatry*. 1981; 20:513-544.
36. Spitznagel E.L., Helzer J. E. A proposed solution to the base rate problem in the Kappa statistic. *Archives of General Psychiatry*. 1985; 42:725-728.
37. Twisk J.W.R. *Applied longitudinal data analysis for epidemiology*. Cmbridge, UK: Cambridge University Press; 2003.
38. Vaillant G.E. and Schnurr P. What is a case? *Archives of General Psychiatry*. 1988; 45:313-319.
39. Vega W.A., Kolody B. Aguilar-Gaxiola S. Alderte E. Catalano R. Caraveo-Anduaga J. Lifetime prevalence of DSM-III-R psychiatric disorders among urban and rural Mexican Americans in California. *Archives of General Psychiatry*. 1998; 55:771-778.
40. Wenar C. and Kerig P. *Developmental Psychopathology*. Boston: McGraw-Hill; 2006.
41. WHO International Consortium in Psychiatric Epidemiology. Cross-national comparisons of the prevalence and correlates of mental disorders. *Bulletin of the World Health Organization*. 2000; 78(4):413-426.

Bibliografía complementaria: Proporcionada por el profesor			
Sugerencias didácticas:		Métodos de evaluación:	
Exposición oral	()	Exámenes parciales	()
Exposición audiovisual	()	Examen final escrito	(X)
Ejercicios dentro de clase	()	Trabajos y tareas fuera del aula	(X)
Ejercicios fuera del aula	()	Exposición del Alumno	()
Seminarios	()	Exposición de seminarios por los alumnos	()
Lecturas obligatorias	(x)	Participación en clase	(X)
Trabajo de investigación	(x)	Asistencia	(X)
Prácticas de taller o laboratorio	(x)	Seminario	()
Prácticas de campo	()	Prácticas	()
Otras: _____	()	Otros: _____	()
Perfil profesiográfico: Doctor o Maestro graduado, con experiencia como docente.			



Denominación de la Actividad Académica:

FISIOLOGÍA RESPIRATORIA AVANZADA

Clave:	Semestre: 2	Campo de conocimiento: Ciencias Médicas		
Carácter: Obligatoria () Optativa (X) de Elección ()		Horas por semana		Horas al semestre
Tipo: Teórico-Práctico		Teóricas:	Prácticas:	No. Créditos: 4
		1	1	
Modalidad: Curso - Taller		Duración del programa: Semestral		
Seriación: Si () No (X) Obligatoria () Indicativa (X)				
Actividad Académica con seriación antecedente: Fisiología respiratoria				
Actividad Académica con seriación subsecuente: Ninguna				
Objetivo general: Los médicos participantes desarrollarán habilidades para evaluar e interpretar las pruebas de función respiratoria con el fin de fortalecer su competencia clínica, para el diagnóstico y manejo de las enfermedades respiratorias. En el curso se revisarán fundamentos teóricos que permitirán la participación activa de los alumnos en el desarrollo de los talleres. Además, se revisarán y aplican los conocimientos teóricos de Fisiología y Fisiopatología Respiratoria para la interpretación de las pruebas aisladas y en el contexto de casos clínicos.				
Índice Temático				
Unidad	Temas	Horas		
		Teóricas	Prácticas	
1.	Fisiología del Intercambio gaseoso y PFR	8	8	
2.	Consideraciones especiales y otras PFR	8	8	
Total de horas:		16	16	
Suma total de horas:		32		

Contenido Temático

Unidad	Tema
1	Fisiología del Intercambio gaseoso y PFR 1. Bases fisiológicas del intercambio gaseoso. 2. Fundamentos e interpretación de la DLCO. 3. Transporte y entrega de gases. 4. Fundamentos técnicos y fisiológicos de la gasometría. 5. Interpretación de la gasometría arterial.
2	Consideraciones especiales y otras PFR 1. Control de la respiración. 2. Respiración y altitud. 3. Respiración durante el sueño. 4. Respiración y ejercicio.
Bibliografía básica: Los materiales del curso se entregan oportunamente vía correo electrónico y vía Internet. Los materiales incluyen: 1. Artículos científicos. 2. Capítulos de libro. 3. Manuales de Fisiología y PFR. 4. Escritos específicos del Dr. Vázquez. 5. Presentaciones Power Point en archivo PDF. 6. Material para talleres de interpretación.	
Bibliografía complementaria: Los materiales del curso se entregan oportunamente vía correo electrónico y vía Internet. Los materiales incluyen: 1. Artículos científicos. 2. Capítulos de libro. 3. Manuales de Fisiología y PFR. 4. Escritos específicos del Dr. Vázquez. 5. Presentaciones Power Point en archivo PDF. 6. Material para talleres de interpretación.	

Sugerencias didácticas:		Métodos de evaluación:	
Exposición oral	()	Exámenes parciales	(X)
Exposición audiovisual	()	Examen final escrito	(X)
Ejercicios dentro de clase	()	Trabajos y tareas fuera del aula	()
Ejercicios fuera del aula	()	Exposición del Alumno	()
Seminarios	()	Exposición de seminarios por los alumnos	()
Lecturas obligatorias	(X)	Participación en clase	()
Trabajo de investigación	()	Asistencia	(X)
Prácticas de taller o laboratorio	(x)	Seminario	()
Prácticas de campo	()	Prácticas	()
Otras:	()	Otros:	()
Perfil profesiográfico: Doctor o Maestro graduado, con experiencia como docente.			



Denominación de la Actividad Académica:

TEMAS SELECTOS Y HERRAMIENTAS DE SOFTWARE EN APOYO A LA PUBLICACIÓN CIENTÍFICA

Clave:	Semestre: 1	Campo de conocimiento: Ciencias Médicas		
Carácter: Obligatoria () Optativa (X) de Elección ()		Horas por semana		Horas al semestre
Tipo: Teórico-Práctico		Teóricas:	Prácticas:	No. Créditos: 4
Modalidad: Curso-Taller		1	1	
		Duración del programa: Semestral		
Seriación: Si () No (X) Obligatoria () Indicativa ()				
Actividad Académica con seriación antecedente: Ninguna				
Actividad Académica con seriación subsecuente: Ninguna				
Objetivo general: Esta actividad académica optativa pretende, a través de la metodología de seminario, que el alumno:				
<ol style="list-style-type: none"> 1. Revise temas relevantes del proceso de publicación, entienda la situación actual de las revistas Mexicanas y Latinoamericanas y como se clasifican. 2. Conozca como el mundo científico actual mide el impacto de una publicación. 3. Utilice las mismas herramientas de software disponibles para la investigación en países desarrollados, con el propósito que estas le faciliten el proceso de selección, elaboración, planeación y seguimiento de sus publicaciones científicas durante su formación como maestro o doctor en ciencias. 4. Desarrolle sus estrategias particulares como próximo autor de artículos para revistas de investigación con el único propósito que faciliten progreso como investigador. 				
Índice Temático				
Unidad	Temas	Horas		
		Teóricas	Prácticas	
1.	Definición de Autor y Coautor de una publicación	2	0	
2.	Instituciones Hospitalarias y Universidades que participan activamente en el proceso de publicación médica	1	0	
3.	Criterios para selección de revistas de investigación	1	0	
4.	Definición de "Impact Factor"	1	0	
5.	Busqueda de publicaciones	1	2	
6.	Software para reconocimiento de voz: <i>Dragon NaturallySpeaking v10.1</i> (Windows).	1	2	
7.	Archivo y manejo de publicaciones científicas en PDF: uso de <i>Papers</i> (Mac) Software para editar archivos PDF: <i>PDF Annotator</i> (Windows), y <i>Preview</i> (Mac)	1	2	
8.	Compresión de archivos y transferencia a distancia de datos: <i>winzip</i> , <i>winrar</i> , <i>yousendit</i> , <i>dropbox</i> . (Windows y Mac)	1	2	
9.	Revisión secuencial por varios autores de un manuscrito con Office 2007: uso del <i>control de cambios</i> . (Windows y Mac).	1	2	
10.	Edición de imágenes para publicación: <i>Adobe Photoshop CS4</i>	1	1	
11.	Conceptos básicos de Estadísticos y Gráficas con <i>Excel 2007</i>	1	1	
12.	Calculos estadísticos básicos con <i>SPSS</i> (Windows)	1	1	
13.	Temas Misceláneos: captura de imágenes y videos de internet en tiempo real, software <i>Recortes</i> (Windows) y <i>Snappz Pro X</i> (Mac). Llamadas internacionales y videoconferencia para la colaboración científica: <i>Skype</i> (Windows y Mac)	1	1	
14.	Administración de Proyectos de Investigación: <i>Microsoft Project 2007</i> (Windows) y <i>Bento</i> (Mac)	1	1	
15.	Creación de una base de datos	1	1	
Total de horas:		16	16	
Suma total de horas:		32		

Contenido Temático

Unidad	Tema
1.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Definición de <i>Autor y Coautor</i> de una publicación: <ol style="list-style-type: none"> 1.1. De acuerdo al International Committee of Medical Journal Editors (ICMJE) authorship guidelines y elementos del Consentimiento Informado (Ley Federal de Salud, Manual de Buenas Practicas Clínicas). 1.2. Derechos de Autor, Plagiarismo.

	<p>1.2.1. ¿Cuales son las actividades que definir al autor correspondiente de una publicación?</p> <p>1.2.2. ¿Qué actividades definen a un co-autor en una publicación?</p> <p>1.2.3. Revise algunas definiciones para ser "autor" en revistas indizadas en el Journal of Citations Reports"</p> <p>1.3. Elementos del <i>Consentimiento Informado</i>.</p> <p>1.3.1. ¿Cuáles son los elementos que debe incluir un consentimiento informado?</p> <p>1.3.2. Autoridades que regulan el consentimiento informado.</p> <p>1.4. C. Antecedentes históricos y normas que lo incluyen.</p>
2.	<p>2. Instituciones Hospitalarias y Universidades que participan activamente en el proceso de publicación médica</p> <p>2.1. Indización de las revistas médicas mexicanas.</p> <p>2.1.1. Análisis de las Revistas Medicas en México y tipos de artículos médicos.</p> <p>2.1.2. Criterios generales de evaluación para el Índice de Revistas Mexicanas de Investigación Científica y Tecnológica del CONACyT.</p> <p>2.2. ¿Cuáles serían las ventajas de la Internacionalización de las Revistas Científicas?</p> <p>2.3. ¿Cuáles son los Criterios Internos de Evaluación SIN para evaluación de publicaciones en el área 3?</p> <p>2.4. Red de Revistas Científicas de América Latina y el Caribe, España y Portugal</p> <p>2.5. Conocimiento de los sistemas de Indización de las revistas médicas:</p> <p>2.5.1. índices lationoamericanos,</p> <p>2.5.2. Conacyt,</p> <p>2.5.3. Pubmed y</p> <p>2.6. D. JCR.</p>
3.	<p>3. Criterios para selección de revistas de investigación</p> <p>3.1.1. Cuerpo editorial,</p> <p>3.1.2. Prestigio,</p> <p>3.1.3. Circulación,</p> <p>3.1.4. Soporte: ¿impresa o digital?,</p> <p>3.1.5. Tiempo de espera.</p> <p>3.2. Temas misceláneos a considerar durante el proceso de publicación.</p> <p>3.2.1. Efecto Mateo,</p> <p>3.2.2. Teorema de Thomas,</p> <p>3.2.3. Ley de Stigler.</p> <p>3.3. Estrategias para publicar en revistas de investigación</p> <p>3.4. Efecto Mateo, Teorema de Thomas y Ley de Stigler.</p>
4.	<p>4. Definición de "Impact Factor"</p> <p>4.1. Formula para calcular el Impact Factor</p> <p>4.2. ¿Cómo usar el Impact Factor?</p> <p>4.3. ¿Qué es un Citation Index y el h-index?</p> <p>4.4. Definición y características de Google Scholar.</p> <p>4.5. Medición del impacto de la investigación: Índices de revistas Lationoamericanas para la Publicación Médica y su impacto, Índice de Revistas Científicas y Tecnológicas de Conacyt, Journal Citation Reports, Eigenfactor, Article influence.</p>
5.	<p>5. Búsqueda de publicaciones en PubMed</p> <p>5.1. B. Formato automatizado de referencias bibliográficas en Microsoft Word utilizando <i>Endnote</i> versión 13 y 14 (Windows y Mac).</p> <p>5.2. Como buscar publicaciones en PubMed</p> <p>5.3. Como realizar una búsqueda con MESH.</p> <p>5.4. Como exportar referencias a EndNote.</p> <p>5.5. Como crear archivos en Endnote.</p> <p>5.6. Como importar bibliografía desde PubMed.</p> <p>5.7. Como adjuntar archivos PDF a las Publicaciones.</p>
6.	<p>6. Software para reconocimiento de voz: <i>Dragon NaturallySpeaking v10.1</i> (Windows)</p> <p>6.1. Como crear un archivo de voz.</p> <p>6.2. Como importar palabras de un documento de Word.</p> <p>6.3. Como crear atajos de dictado.</p> <p>6.4. Como crear archivos de voz para diferentes lenguajes (ingles y español).</p>
7.	<p>7. Archivo y manejo de publicaciones científicas en PDF: uso de <i>Papers</i> (Mac)</p> <p>7.1. Software para editar archivos PDF: <i>PDF Annotator</i> (Windows), y <i>Preview</i> (Mac)</p> <p>7.2. Como crear importar PDFs al software <i>Papers</i> desde la PC</p> <p>7.3. Como adjuntar metadatos a los PDFs ya existentes.</p> <p>7.4. Como buscar artículos en PDF en la web.</p> <p>7.5. Como crear carpetas o colecciones de PDF.</p> <p>7.6. Como archivar otros documentos (paginas interesantes de la Web, facturas de materiales, fotografías de experimentos, etc.) Edición de documentos PDF: subrayado, marcos, marcador fluorescente.</p> <p>7.8. Copia de texto y pegado a Microsoft Word.</p>
8.	<p>8. Compresion de archivos y transferencia a distancia de datos: <i>winzip</i>, <i>winrar</i>, <i>yousendit</i>, <i>dropbox</i>. (Windows y Mac)</p> <p>8.1. Como crear archivos comprimidos ZIP, RAR.</p> <p>8.2. Como descomprimir archivos.</p> <p>8.3. Como unir archivos comprimidos en 1 imagen de CD o DVD.</p> <p>8.4. Como enviar documentos de 10 a 100 MB por correo electrónico.</p> <p>8.5. Como enviar documentos de 100 MB a 2 GB por correo electrónico.</p>
9.	<p>9. Revisión secuencial por varios autores de un manuscrito con Office 2007: uso del <i>contol de cambios</i>. (Windows y</p>

	<p>Mac)</p> <p>9.1. Como activar y desactivar el control de cambios.</p> <p>9.2. Como añadir comentarios a un manuscrito.</p>
10.	<p>10. Edición de imágenes para publicación: <i>Adobe Photoshop CS4</i></p> <p>10.1. Como crear un archivo en blanco con las dimensiones para publicación.</p> <p>10.2. Como copiar y pegar de power point a photoshop.</p> <p>10.3. Como mejorar el brillo y contraste de una imagen.</p> <p>10.4. Como aumentar la resolución a 300 dpi.</p> <p>10.5. Como añadir texto y figuras a la imagen.</p>
11.	<p>11. Conceptos básicos de Estadísticos y Graficas con <i>Excel 2007</i></p> <p>11.1. Analisis estadísticos básicos con Excel.</p> <p>11.2. Como realizar graficas en Excel.</p>
12.	<p>12. Calculos estadísticos básicos con <i>SPSS (Windows)</i></p> <p>12.1. Exploración de los datos.</p> <p>12.2. Crear tablas 2x2.</p> <p>12.3. Evaluacion de Pruebas Diagnósticas</p> <p>12.4. Calculos de estadística inferencial básica</p>
13.	<p>13. Temas Misceláneos: captura de imagenes y videos de internet en tiempo real, software <i>Recortes (Windows)</i> y <i>Snapz Pro X (Mac)</i>. Llamadas internacionales y videoconferencia para la colaboración científica: <i>Skype (Windows y Mac)</i></p> <p>13.1. Captura de pantalla.</p> <p>13.2. Captura de video.</p> <p>13.3. Llamadas a un teléfono de casa, oficina o celular en cualquier parte del mundo desde una computadora.</p> <p>13.4. Envío de mensajes SMS a un teléfono celular de cualquier parte del mundo desde una computadora.</p> <p>13.5. Video conferencia y envío simultaneo de archivos.</p> <p>13.6. Factura del servicio Skype y deducción de impuestos.</p>
14.	<p>14. Administración de Proyectos de Investigación: <i>Microsoft Project 2007 (Windows)</i> y <i>Bento (Mac)</i></p>
15.	<p>15. Creacion de una base de datos</p> <p>15.1. Creacion de plantillas para seguimiento de proyectos.</p> <p>15.2. Impresión de reportes.</p> <p>15.3. Conectar base de datos con email o manuscrito en Word.</p>

Bibliografía básica:

- Revision de las definiciones para Author, Coauthor, Correspondence Author de algunos Journals indexados: Neurology, Journal of Neurology, Stroke, Acta Radiologica, *British Journal of Radiology*, *Neuroradiology*, *Radiology*.
- Daniiza Fernández Lara, Erick Soberanes Gutiérrez, Efraín Díaz Jouanen. Consentimiento informado en medicina. Acta Médica Grupo Ángeles Volumen 3, No. 1, enero-marzo 2005, pags. 59-61.
- Yusuf Yazici. Informed Consent Practical Considerations. *Bulletin of the NYU Hospital for Joint Diseases* 2010; 68(2):127-9.
- Lawrence H. Brenner, Alison Tytell Brenner, and Daniel Horowitz. Beyond Informed Consent: Educating the Patient. *Clin Orthop Relat Res.* 2009 February; 467(2): 348-351.
- Consentimiento Bajo Información, CAMM, pp8.
- Rel.Médico Paciente, Elena I. Highton, pp 11-13.
- Revista COMED, Vol.1, 2005 "Prevención de la Mala Práctica Médica". CONAPEME, A.C. Dr. Lic. Salvador Jáuregui Pulido.
- Responsabilidad del Médico, Ricardo Rabinovich-Berkman, pp79.
- Bioética, Fernando Cano Valle, pp28, ed UNAM.
- Guillermo J. Ruiz-Argüelles. Las revistas médicas mexicanas. *Gac Méd Méx* Vol. 142 No. 2, 2006.
- Luis Velásquez-Jones. Analisis de las revistas médicas mexicanas. *Gac Méd Méx* Vol. 142 No. 2, 2006.
- Índice De Revistas Mexicanas De Investigación Científica Y Tecnológica. CONACYT.
<http://www.conacyt.gob.mx/Indice/Paginas/default.aspx>.
- Sistema de Información Científica Redalyc. Red de Revistas Científicas de América Latina y el Caribe, España y Portugal.
<http://redalyc.uaemex.mx/>
- Testa, J (2009): Essay:Regional Content Expansion in Web of Science®: Opening Borders to Exploration.
http://isiwebofknowledge.com/products_tools/multidisciplinary/webofscience/contentexp/expansionessay/
- CONACYT (2008). Índice de Revistas Mexicanas de Investigación Científica y Tecnológica,
http://www.conacyt.mx/Indice/Index_Indexe.html
- CONACYT (2008 b). Portal de Revistas del Índice de CONACYT,
<http://redalyc.uaemex.mx/redalyc/conacyt/index.jsp>
- DAY, R., y Gastel, B. (2008). *Cómo escribir y Publicar Trabajos Científicos*. Organización Panamericana de la Salud, ISBN: 978 92 75 31621 X
- SCImago (2008). SJR — SCImago Journal & Country Rank. <http://www.scimagojr.com>
- VESSURI, H. (1991). "La validez de la revista como instrumento de difusión científica", Foro: La edición de revistas científicas en el área agrícola. Venezuela. ISBN: 980-318-019-3.
http://www.ceniap.gov.ve/pbd/Congresos/40anosagronomiatropical/vessuri_hebe.htm
- VIZCAÍNO, C. (2002). *Las Revistas de Investigación y Cómo Publicar en Ellas*, Cuadernos Atexto, ANUIES,
- México.
- Somnath Saha. Impact factor: a valid measure of journal quality? *J Med Libr Assoc* 91(1) January 2003 42-46.
- Measuring Research Impact. Queensland University of Technology.
<http://libguides.library.qut.edu.au/content.php?pid=83906&sid=623043>
- About Google Scholar. <http://scholar.google.com.au/intl/en/scholar/about.html>
- Manual del Usuario de Dragon Naturally Speaking.
- Manual del Usuario de Papers.

29. Manual del Usuario para *PDF Annotator* (Windows), y *Preview* (Mac).
30. Manual del Usuario para *winzip*, *winrar*, *yousendit*, *dropbox*.
31. Manual del usuario de Microsoft Word.
32. Manual del usuario de Microsoft Word.
33. Manual del usuario de Excel.
34. Manual del usuario de SPSS.
35. Manual del usuario para *Snapz Pro X* y *Skype*.
36. Manual del usuario para *Bento* y *Microsoft Project*.

Bibliografía complementaria:

Manual del usuario para los programas: Word, EndNote, Dragon NaturallySpeaking, papers, winzip, winrar, yousendit, dropbox, PDF Annotator, Preview, Photoshop CS4, Excel, SPSS, Recortes, Snapz Pro X, Skype, Microsoft Project 2007 y Bento.

Sugerencias didácticas:

Exposición oral	(X)
Exposición audiovisual	(X)
Ejercicios dentro de clase	(X)
Ejercicios fuera del aula	()
Seminarios	()
Lecturas obligatorias	(X)
Trabajo de investigación	(X)
Prácticas de taller o laboratorio	(X)
Prácticas de campo	()
Otras:	()

Métodos de evaluación:

Exámenes parciales	(X)
Examen final escrito	(X)
Trabajos y tareas fuera del aula	(X)
Exposición del Alumno	()
Exposición de seminarios por los alumnos	()
Participación en clase	(X)
Asistencia	(X)
Seminario	()
Prácticas	(X)
Otros:	()

Perfil profesiográfico:

Contar con el grado de Maestro en Ciencias.
 Experiencia como profesor en algún otro curso de posgrado ante la UNAM.
 Utilizar en su actividad diaria las aplicaciones de software mencionadas.
 Contar con publicaciones indizadas en el PubMed/Medline.
 Idealmente miembro del Sistema Nacional de Investigadores de CONACYT.

Campo de Conocimiento de las Ciencias Odontológicas
Básicas (Obligatorias de Elección)



Denominación de la Actividad Académica:

BIOESTADÍSTICA APLICADA

Clave:	Semestre: 2 y 3	Campo de conocimiento: Ciencias Odontológicas		
Carácter: Obligatoria (X) Optativa () de Elección (X)		Horas por semana		Horas al semestre
Tipo: Teórico-Práctico		Teóricas:	Prácticas:	48
		1	2	
Modalidad: Curso		Duración del programa: Semestral		
Seriación: Si () No (X) Obligatoria () Indicativa (X)				
Actividad Académica con seriación antecedente: Bioestadística Básica				
Actividad Académica con seriación subsecuente: Ninguna				
Objetivo general: Que el alumno conozca los fundamentos del análisis estadístico, determine cuál es la mejor prueba estadística que debe aplicar según el tipo de variable y el contexto del estudio e interprete adecuadamente los resultados obtenidos				
Índice Temático				
Unidad	Temas	Horas		
		Teóricas	Prácticas	
1.	Manejo de Excel	1	2	
2.	VARIABLES	1	2	
3.	Medidas de tendencia central y dispersión	1	2	
4.	Distribución normal y otras distribuciones	1	2	
5.	Pruebas estadísticas para variables categóricas	1	2	
6.	Pruebas paramétricas	1	4	
7.	Pruebas no paramétricas	2	4	
8.	Regresión y correlación	2	4	
9.	Análisis de prueba diagnóstica	2	4	
10.	Análisis epidemiológico	2	4	
11.	Nociones de análisis multivariado	2	2	
Total de horas:		16	32	
Suma total de horas:		48		

Contenido Temático

Unidad	Temas
1	Manejo de Excel
2	VARIABLES
3	Medidas de tendencia central y dispersión
4	Distribución normal y otras distribuciones
5	Pruebas estadísticas para variables categóricas
6	Pruebas paramétricas
7	Pruebas no paramétricas
8	Regresión y correlación
9	Análisis de prueba diagnóstica
10	Análisis epidemiológico
11	Nociones de análisis multivariado
Bibliografía básica: Cualesquier libros de estadística que el alumno tenga a su alcance	
Bibliografía complementaria: Internet	

<p>Sugerencias didácticas:</p> <p>Exposición oral (X)</p> <p>Exposición audiovisual (X)</p> <p>Ejercicios dentro de clase (X)</p> <p>Ejercicios fuera del aula ()</p> <p>Seminarios ()</p> <p>Lecturas obligatorias ()</p> <p>Trabajo de investigación ()</p> <p>Prácticas de taller o laboratorio ()</p> <p>Prácticas de campo ()</p> <p>Otras: _____ ()</p>	<p>Métodos de evaluación:</p> <p>Exámenes parciales (X)</p> <p>Examen final escrito (X)</p> <p>Trabajos y tareas fuera del aula (X)</p> <p>Exposición del Alumno ()</p> <p>Exposición de seminarios por los alumnos ()</p> <p>Participación en clase (X)</p> <p>Asistencia (X)</p> <p>Seminario ()</p> <p>Prácticas ()</p> <p>Otros: Ensayo final (x)</p>
<p>Perfil profesiográfico:</p> <p>Doctor o Maestro graduado, con experiencia como docente.</p>	

Campo de Conocimiento de las Ciencias Odontológicas
Básicas (Optativas)



Denominación de la Actividad Académica:

BIOCERÁMICAS

Clave:	Semestre: Primero	Campo de conocimiento: Ciencias Odontológicas Básicas		
Carácter: Obligatoria () Optativa (X) de Elección ()		Horas por semana		Horas al semestre
Tipo: Teórico-Práctico		Teóricas:	Prácticas:	No. Créditos:4
		1	1	
Modalidad: Seminario		Duración del programa: Semestral		
Seriación: Si () No (X) Obligatoria () Indicativa ()				
Actividad Académica con seriación antecedente: Ninguna				
Actividad Académica con seriación subsecuente: Ninguna				
Objetivo general: Que los alumnos aprendan qué son las biocerámicas, sus propiedades y sus aplicaciones.				
Índice Temático				
Unidad	Temas	Horas		
		Teóricas	Prácticas	
1.	Biocerámicas	6	6	
2.	Propiedades y caracterización	6	6	
3.	Métodos de caracterización	4	4	
Total de horas:		16	16	
Suma total de horas:		32		

Contenido Temático

Unidad	Temas
1.	Biocerámicas
2.	Propiedades y caracterización
3.	Métodos de caracterización
Bibliografía básica:	
1. Biocerámicas: Material characteristics vs in vivo behaviour. <i>Annals of the NY Academy of Sciences</i> Vol.523 (1988) Ed. P Ducheyne y JE Lomons.	
2. Handbook y bioactive ceramics Vol. I y II (1990) Ed. T. Yamamuro, L.L. MenchJ. Wilson CRC Press.	
Bibliografía complementaria: Será facilitada por el profesor	
Sugerencias didácticas:	Métodos de evaluación:
Exposición oral ()	Exámenes parciales ()
Exposición audiovisual ()	Examen final escrito ()
Ejercicios dentro de clase ()	Trabajos y tareas fuera del aula ()
Ejercicios fuera del aula ()	Exposición del Alumno ()
Seminarios ()	Exposición de seminarios por los alumnos ()
Lecturas obligatorias ()	Participación en clase (X)
Trabajo de investigación ()	Asistencia ()
Prácticas de taller o laboratorio ()	Seminario ()
Prácticas de campo ()	Prácticas ()
Otras: Discusión de artículos (X)	Otros: Trabajo escrito (X)
Perfil profesiográfico: Doctor o Maestro graduado, con experiencia como docente.	

Campo de Conocimiento de las Ciencias Odontológicas
Clínicas (Obligatorias de Elección)



Denominación de la Actividad Académica:

ENSAYOS CLÍNICOS EN ODONTOLÓGÍA

Clave:	Semestre: Segundo	Campo de conocimiento: Ciencias Odontológicas Clínicas		
Carácter: Obligatoria (X) Optativa () de Elección (X)		Horas por semana		Horas al semestre
Tipo: Teórico-Práctico		Teóricas:	Prácticas:	64
		3	1	
Modalidad: Curso		Duración del programa: Semestral		
Seriación: Si () No (X) Obligatoria () Indicativa ()				
Actividad Académica con seriación antecedente: Ninguna				
Actividad Académica con seriación subsecuente: Ninguna				
Objetivo general: Desarrollar en el alumno de Maestría y Doctorado la capacidad de comprender el objetivo y alcance de los ensayos clínicos en odontología así como el adecuado manejo del diseño e implementación.				
Índice Temático				
Unidad	Temas	Horas		
		Teóricas	Prácticas	
1.	Introducción a los ensayos clínicos en odontología	9	3	
2.	Preparación del ensayo	27	9	
3.	Implementación del ensayo	3	1	
4.	Análisis e interpretación de los resultados	6	2	
5.	Reporte de resultados	3	1	
Total de horas:		48	16	
Suma total de horas:		64		

Contenido Temático

Unidad	Temas
1	Introducción a los ensayos clínicos en odontología 1.1 Definición. 1.2 Alcance. 1.3 Cuándo y por qué realizar un ensayo clínico en odontología. 1.4 Complejidad de los ensayos clínicos. 1.5 Diferentes tipos de ensayos clínicos en odontología. 1.6 Fases de los ensayos clínicos. 1.7 Aspectos éticos y legales. 1.7.1 Comités de ética. 1.7.2 Consentimiento informado.
2	Preparación del ensayo 2.1 Enfoque explicativo y pragmático. 2.2 Formulación del problema, objetivos e hipótesis. 2.3 Elección de sujetos y controles/muestreo. 2.4 Variables. 2.4.1 Identificación. 2.4.2 Conceptualización. 2.4.3 Operacionalización. 2.4.4 Subrogadas. 2.5 Medición. 2.5.1 Niveles y escalas. 2.5.2 Sesgos. 2.5.3 Validez. 2.5.4 Confiabilidad. 2.5.5 Aleatorización. 2.5.6 Enmascaramiento. 2.5.7 Calibración intra e interobservador. 2.6 Técnicas e instrumentos para recabar la información en odontología/validación. 2.7 Diseños de ensayos clínicos en odontología. 2.7.1 Dos grupos.

	2.7.2 Múltiples grupos. 2.7.3 Factoriales. 2.7.4 Intra-sujeto. 2.7.4.1 Medidas repetidas. 2.7.4.2 Split-mouth. 2.7.4.3 Cruzados. 2.7.5 Equivalencia, superioridad e inferioridad. 2.8 tamaño de muestra. 2.8.1 Cálculo. 2.8.2 Consideraciones. 2.9 Elaboración del protocolo y planeación de la investigación.																																																				
3	Implementación del ensayo 3.1 Personal involucrado. 3.2 Manejo de documentos. 3.3 Monitoreo/Control de calidad. 3.4 Notificación de acontecimientos adversos, graves e inesperados. 3.5 Adherencia al tratamiento.																																																				
4	Análisis e interpretación de los resultados 4.1 Análisis de los resultados. 4.2 Sujetos perdidos. 4.3 No cumplidores. 4.4 Cura. 4.5 Sobrevida. 4.6 Comparando la efectividad de dos tratamientos. 4.7 Significancia estadística vs significancia clínica.																																																				
5	Reporte de resultados 5.1 Tablas y gráficas. 5.2 Diferentes formas de presentación. 5.2.1 Cartel. 5.2.2 Oral. 5.2.3 Publicación. 5.3 Integración de la investigación clínica en la práctica odontológica.																																																				
<p>Con el propósito de uniformar la presentación de la bibliografía en todo el Programa se solicita a los profesores citar de conformidad con los Uniform Requirements for Manuscripts Submitted to Biomedical Journals: Writing and Editing for Biomedical Publication, el cual se puede consultar en http://www.icmje.org/</p> <p>Bibliografía básica:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Trochim WMK. <i>The Research Methods Knowledge Base</i>. 2nd Ed. Cincinnati: Atomic Dog Publishing; 2005. 363 p. 2. Friedman LM, Furberg CD, DeMets DL. <i>Fundamentals of Clinical Trials</i>. 3rd Ed. St Louis: Mosby; 1996. 361 p. 3. Hulley Sb, Cummings SR, Browner WS, Grady D, Hearst N, Newman TB. <i>Designing clinical research</i>. 2nd Ed. Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins; 2001. 336 p. <p>Bibliografía complementaria:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Brunette DM. <i>Critical Thinking-understanding and evaluating dental research</i>. 2nd ed. Ed. Chicago: Quintessence Books; 2007. 312 p. 2. Piantadosi S. <i>Clinical Trials-a methodological perspective</i>. New York: John Wiley; 1997. 590 p. 3. Derenzo E, Moss J. <i>Writing clinical research protocols-ethical considerations</i>. San Diego: Elsevier Academic Press; 2006. 300p 4. Spilker B. <i>Guide to Clinical Trials</i>. New York: Lippincott Williams & Wilkins; 1991. 1156 p. 5. Gallin JI, Ognibene FP. <i>Principles and practice of clinical research</i>, 2nd Ed. Burlington: Elsevier Academia Press; 2007; 430 p. 																																																					
<table border="0"> <tr> <td colspan="2">Sugerencias didácticas:</td> <td colspan="2">Métodos de evaluación:</td> </tr> <tr> <td>Exposición oral</td> <td>(X)</td> <td>Exámenes parciales</td> <td>(X)</td> </tr> <tr> <td>Exposición audiovisual</td> <td>(X)</td> <td>Examen final escrito</td> <td>()</td> </tr> <tr> <td>Ejercicios dentro de clase</td> <td>()</td> <td>Trabajos y tareas fuera del aula</td> <td>()</td> </tr> <tr> <td>Ejercicios fuera del aula</td> <td>()</td> <td>Exposición del Alumno</td> <td>()</td> </tr> <tr> <td>Seminarios</td> <td>()</td> <td>Exposición de seminarios por los alumnos</td> <td>()</td> </tr> <tr> <td>Lecturas obligatorias</td> <td>()</td> <td>Participación en clase</td> <td>(X)</td> </tr> <tr> <td>Trabajo de investigación</td> <td>()</td> <td>Asistencia</td> <td>(X)</td> </tr> <tr> <td>Prácticas de taller o laboratorio</td> <td>()</td> <td>Seminario</td> <td>()</td> </tr> <tr> <td>Prácticas de campo</td> <td>()</td> <td>Prácticas</td> <td>()</td> </tr> <tr> <td>Otras: Discusión dirigida</td> <td>(X)</td> <td>Otros: Elaboración de un protocolo de</td> <td>(X)</td> </tr> <tr> <td> Análisis de publicaciones</td> <td>(X)</td> <td> Investigación clínica odontológica</td> <td>(X)</td> </tr> <tr> <td> de ensayos clínicos odontológico</td> <td>(X)</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		Sugerencias didácticas:		Métodos de evaluación:		Exposición oral	(X)	Exámenes parciales	(X)	Exposición audiovisual	(X)	Examen final escrito	()	Ejercicios dentro de clase	()	Trabajos y tareas fuera del aula	()	Ejercicios fuera del aula	()	Exposición del Alumno	()	Seminarios	()	Exposición de seminarios por los alumnos	()	Lecturas obligatorias	()	Participación en clase	(X)	Trabajo de investigación	()	Asistencia	(X)	Prácticas de taller o laboratorio	()	Seminario	()	Prácticas de campo	()	Prácticas	()	Otras: Discusión dirigida	(X)	Otros: Elaboración de un protocolo de	(X)	Análisis de publicaciones	(X)	Investigación clínica odontológica	(X)	de ensayos clínicos odontológico	(X)		
Sugerencias didácticas:		Métodos de evaluación:																																																			
Exposición oral	(X)	Exámenes parciales	(X)																																																		
Exposición audiovisual	(X)	Examen final escrito	()																																																		
Ejercicios dentro de clase	()	Trabajos y tareas fuera del aula	()																																																		
Ejercicios fuera del aula	()	Exposición del Alumno	()																																																		
Seminarios	()	Exposición de seminarios por los alumnos	()																																																		
Lecturas obligatorias	()	Participación en clase	(X)																																																		
Trabajo de investigación	()	Asistencia	(X)																																																		
Prácticas de taller o laboratorio	()	Seminario	()																																																		
Prácticas de campo	()	Prácticas	()																																																		
Otras: Discusión dirigida	(X)	Otros: Elaboración de un protocolo de	(X)																																																		
Análisis de publicaciones	(X)	Investigación clínica odontológica	(X)																																																		
de ensayos clínicos odontológico	(X)																																																				
<p>Perfil profesiográfico:</p> <p>Grado de doctor y experiencia en investigación clínica en odontología.</p>																																																					



Denominación de la Actividad Académica:

BIOESTADÍSTICA APLICADA

Clave:	Semestre: 2 y 3	Campo de conocimiento: Ciencias Odontológicas			
Carácter: Obligatoria (X) Optativa () de Elección (X)		Horas por semana		Horas al semestre	No. Créditos: 6
Tipo: Teórico-Práctica		Teóricas:	Prácticas:	48	
		1	2		
Modalidad: Curso		Duración del programa: Semestral			
Seriación: Si () No (X) Obligatoria () Indicativa (X)					
Actividad Académica con seriación antecedente: Bioestadística Básica					
Actividad Académica con seriación subsecuente: Ninguna					
Objetivo general: Que el alumno conozca los fundamentos del análisis estadístico, determine cuál es la mejor prueba estadística que debe aplicar según el tipo de variable y el contexto del estudio e interprete adecuadamente los resultados obtenidos.					
Índice Temático					
Unidad	Temas	Horas			
		Teóricas	Prácticas		
1.	Manejo de Excel	1	2		
2.	Variables	1	2		
3.	Medidas de tendencia central y dispersión	1	2		
4.	Distribución normal y otras distribuciones	1	2		
5.	Pruebas estadísticas para variables categóricas	1	2		
6.	Pruebas paramétricas	1	2		
7.	Pruebas no paramétricas	2	4		
8.	Regresión y correlación	2	4		
9.	Análisis de prueba diagnóstica	2	4		
10.	Análisis epidemiológico	2	4		
11.	Nociones de análisis multivariado	2	4		
Total de horas:		16	32		
Suma total de horas:		48			

Contenido Temático

Unidad	Temas
1	Manejo de Excel
2	Variables
3	Medidas de tendencia central y dispersión
4	Distribución normal y otras distribuciones
5	Pruebas estadísticas para variables categóricas
6	Pruebas paramétricas
7	Pruebas no paramétricas
8	Regresión y correlación
9	Análisis de prueba diagnóstica
10	Análisis epidemiológico
11	Nociones de análisis multivariado
Bibliografía básica: Cualesquier libros de estadística que el alumno tenga a su alcance	
Bibliografía complementaria: Internet	

Sugerencias didácticas:		Métodos de evaluación:	
Exposición oral	(X)	Exámenes parciales	(X)
Exposición audiovisual	(X)	Examen final escrito	(X)
Ejercicios dentro de clase	(X)	Trabajos y tareas fuera del aula	(X)
Ejercicios fuera del aula	()	Exposición del Alumno	()
Seminarios	()	Exposición de seminarios por los alumnos	()
Lecturas obligatorias	()	Participación en clase	(X)
Trabajo de investigación	()	Asistencia	(X)
Prácticas de taller o laboratorio	()	Seminario	()
Prácticas de campo	()	Prácticas	()
Otras: _____	()	Otros: Ensayo final _____	()
Perfil profesiográfico: Doctor o Maestro graduado, con experiencia como docente.			

Campo de Conocimiento de las Ciencias de la Salud
(Obligatorias de Elección)



Denominación de la Actividad Académica:

GÉNESIS Y FUNDAMENTO DEL PENSAMIENTO EPIDEMIOLÓGICO

Clave:	Semestre: 1	Campo de conocimiento: Ciencias de la Salud		
Carácter: Obligatoria (x) Optativa () de Elección (x)		Horas por semana		Horas al semestre
Tipo: Teórico-Práctica		Teóricas:	Prácticas:	48
		2	1	
Modalidad: Seminario		Duración del programa: Semestral		
Seriación: Si (X) No () Obligatoria () Indicativa ()				
Actividad Académica con seriación antecedente: Ninguna				
Actividad Académica con seriación subsecuente: Métodos Epidemiológicos II				
Objetivo general: Sensibilizar al estudiante de maestría para que comprenda la importancia del fundamento epistemológico en la actividad epidemiológica, así como analizar los principales paradigmas del pensamiento epidemiológico desde sus orígenes hasta el momento actual.				
Índice Temático				
Unidad	Temas	Horas		
		Teóricas	Prácticas	
1.	Conceptos básicos de epistemología	3	2	
2.	Determinación y causalidad en epidemiología	3	2	
3.	La ciencia normal y las revoluciones científicas, concepto de paradigma	3	1	
4.	El positivismo de Augusto Comte y Stuart Mill	3	1	
5.	El empirismo de John Locke, George Berkeley y David Hume	3	1	
6.	El neopositivismo o empirismo lógico: El Círculo de Viena, Rudolph Carnap, Alfred J. Ayer y Karl R. Popper	3	1	
7.	El materialismo dialéctico e histórico	3	1	
8.	El realismo crítico: Lakatos, Feyerabend, Geymonat	3	1	
9.	El estructuralismo de Michel Foucault, Canguillem, Castoriadis, Barthes, Bachelard, Lacan, Althusser, Levi-Strauss	3	1	
10.	"Los nuevos paradigmas": la teoría de la caja negra, la epidemiología social, la multicausalidad, la ecoepidemiología, la etnoepidemiología. Nancy Krieger, Mervin Susser, Naomar de Almeida-Filho	3	4	
11.	La complejidad y la teoría del caos. Edgar Morin	2	1	
Total de horas:		32	16	
Suma total de horas:		48		

Contenido Temático

Unidad	Temas
1.	Conceptos básicos de epistemología
2.	Determinación y causalidad en epidemiología
3.	La ciencia normal y las revoluciones científicas, concepto de paradigma
4.	El positivismo de Augusto Comte y Stuart Mill
5.	El empirismo de John Locke, George Berkeley y David Hume
6.	El neopositivismo o empirismo lógico: El Círculo de Viena, Rudolph Carnap, Alfred J. Ayer y Karl R. Popper
7.	El materialismo dialéctico e histórico
8.	El realismo crítico: Lakatos, Feyerabend, Geymonat
9.	El estructuralismo de Michel Foucault, Canguillem, Castoriadis, Barthes, Bachelard, Lacan, Althusser, Levi-Strauss
10.	"Los nuevos paradigmas": La teoría de la caja negra, la epidemiología social, la multicausalidad, la ecoepidemiología, la etnoepidemiología. Nancy Krieger, Mervin Susser, Naomar de Almeida-Filho
11.	La complejidad y la teoría del caos. Edgar Morin

Bibliografía básica:

1. MacMahon B, Pugh TF. *Principios y métodos de epidemiología*. La Prensa Mexicana. México, 1988.
2. Rothman Kenneth J. & Greenland Sander. Causation and Causal Inference in Epidemiology. *American Journal of Public Health*, 2005; 95 (S1): s144-s150.
3. Kuhn T. *La Estructura de las Revoluciones Científicas*. Ed. Fondo de Cultura Económica. México, 1988
4. Ramis Andalia RM. La causalidad compleja: ¿un nuevo paradigma causal en Epidemiología? *Rev Cubana Salud Pública* 2004; 30(3).
5. Koopman JS. Comment: Emerging Objectives and Methods in Epidemiology. *American Journal of Public Health*, 1996; 86 (5): pp 630-632.
6. Parascandola M & Leed DL. Causation in epidemiology. *J Epidemiol Community Health*, 2001; 55: 905-912.
7. Mervyn Susser. *Conceptos y estrategias en Epidemiología. El pensamiento causal en las ciencias de la salud*. Fondo de Cultura Económica. Introducción y capítulos I-VI. 1991
8. Nancy Krieger. Epidemiology and the web of causation: has anyone seen the spider? *Soc. Sci. Med.* Vol. 39, n° 7, pp. 887-903
9. Mervyn Susser. Choosing a future for epidemiology: I. Eras and Paradigms; II. From Black Box to Chinese Boxes and Eco-Epidemiology. *American Journal of Public Health*. May 1996, Vol. 86, n° 5, pp. 668-677.
10. Naomar de Almeida-Filho. La deconstrucción del causalismo epidemiológico. En: Naomar de Almeida-Filho. *La ciencia tímida. Ensayos de Reconstrucción*.
11. J. Ferrán Martínez Navarro y Pedro Marsel Campos. *Los modelos explicativos del proceso salud-enfermedad: las explicaciones causales*. En: F. Martínez Navarro y otros. *Salud Pública*. McGraw-Hill Interamericana. 1997. Páginas 55- 79.
12. Krieger and Zierler. The need for epidemiologic theory. *Epidemiology*, 1997; 8 (2): 212-214.
13. Diez-Roux AV. Bringing context back into epidemiology: variables and fallacies in multilevel analysis. *American Journal of Public Health*, 1998; 88 (2): 216-222.
14. Aparicio LA & Morera SM. La conveniencia del análisis multinivel para la investigación en salud: una aplicación para Costa Rica. *Población y Salud en Mesoamérica*, 2007; 4 (2):1-23.
15. Krieger and Zierler. The alternative to epidemiologic theory: whatever Works. *Epidemiology*, 1997; 8 (2): 210-212.
16. Rojas OF. El componente social de la salud pública en el siglo XXI. *Rev Cubana Salud Pública*, 2004;30(3)
17. Ariza EY, López CM, Martínez BO, Arias VSA. Ecoepidemiología: el futuro posible de la epidemiología. *Rev. Facultad Nacional de Salud Pública*, 2004; 22: 139-145.

Bibliografía complementaria:

1. Renton A. Epidemiology and causation: A realist view. *J Epidemiol Community Health* 1994;48:79-85
2. Olsen J. What characterizes a useful concept of causation in epidemiology? *J Epidemiol Community Health*, 2003; 57: 86-88.
3. Susser M. What is a cause and how do we know one? A grammar for pragmatic epidemiology. *Am J Epidemiol* 1991;7:635-48.
4. Kleinbaum DG, Kupper LL, Morgenstern H. *Epidemiologic research: Principles and quantitative methods*. Van Nostrand Reinhold Company. Lifetime Learning Publications. New York, 1982.

Sugerencias didácticas:

Exposición oral	(X)
Exposición audiovisual	(X)
Ejercicios dentro de clase	(X)
Ejercicios fuera del aula	(X)
Seminarios	()
Lecturas obligatorias	(X)
Trabajo de investigación	(X)
Prácticas de taller o laboratorio	(X)
Prácticas de campo	()
Otras: _____	()

Métodos de evaluación:

Exámenes parciales	(X)
Examen final escrito	()
Trabajos y tareas fuera del aula	(X)
Exposición del Alumno	(X)
Exposición de seminarios por los alumnos	()
Participación en clase	(X)
Asistencia	(X)
Seminario	()
Prácticas	()
Otros: Trabajo final	()

Perfil profesiográfico:

Doctor o Maestro graduado, con experiencia como docente.



Denominación de la Actividad Académica:

SALUD EN EL TRABAJO

Clave:	Semestre: 1	Campo de conocimiento: Ciencias de la salud			
Carácter: Obligatoria (X) Optativa () de Elección (X)		Horas por semana		Horas al semestre	No. Créditos:4
Tipo: Teórico-Práctica		Teóricas:	Prácticas:	32	
		2	0		
Modalidad: Curso		Duración del programa: Semestral			
Seriación: Si () No (X) Obligatoria () Indicativa ()					
Actividad Académica con seriación antecedente: Ninguna					
Actividad Académica con seriación subsecuente: Ninguna					
Objetivo general: Que el alumno conozca los principios de la salud en el trabajo, a partir de su esquema conceptual, hasta la metodología y elaboración del diagnóstico de salud de los trabajadores de un centro de trabajo.					
Índice Temático					
Unidad	Temas	Horas			
		Teóricas	Prácticas		
1.	Principios de la salud en el trabajo y conceptos generales	5	0		
2.	Esquema conceptual de la salud en el trabajo	5	0		
3.	Historia de la salud y de la medicina en el trabajo	5	0		
4.	Epidemiología de los accidentes y las enfermedades de trabajo a nivel internacional y nacional	5	0		
5.	Clasificación de los factores de riesgo en los centros de trabajo	5	0		
6.	Herramientas para la identificación y grupos en riesgo (diagrama de flujo y mapa de riesgos)	3	0		
7.	Metodología para la elaboración del diagnóstico de salud en los trabajadores de un centro de trabajo	4	0		
Total de horas:		32	0		
Suma total de horas:		32			

Contenido Temático

Unidad	Temas
1	1. Principios de la salud en el trabajo y conceptos generales 1.1. Salud, enfermedad y trabajo. 1.2. Sectores de la economía. 1.3. Conceptos de: Salud en el trabajo. 1.4. Seguridad social. 1.5. Riesgos de trabajo. 1.6. Accidente de trabajo. 1.7. Enfermedad en trabajo. 1.8. Incapacidad temporal, incapacidad permanente parcial. 1.9. Incapacidad permanente total. 1.10. Higiene del trabajo. 1.11. Seguridad industrial. 1.12. Condición peligrosa. 1.13. Acto inseguro.
2	2. Esquema conceptual de la salud en el trabajo
3	3. Historia de la salud y de la medicina en el trabajo 3.1. Hipócrates 3.2. Galeno 3.3. Plinio el Viejo 3.4. George Agrícola 3.5. Paracelso 3.6. Bernardino Ramazzini 3.7. La Revolución Industrial

	3.8. Lehmann 3.9. Percival Pott 3.10. El Tratado de Versalles 3.11. Organización Internacional del Trabajo En América: 3.12. Las Leyes de las Indias. 3.13. El Liberalismo. 3.14. Creación del artículo 123 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos. 3.15. Creación de la Ley Federal del Trabajo y demás normas y reglamentos sobre trabajo y salud.
4	4. Epidemiología de los accidentes y las enfermedades de trabajo a nivel internacional y nacional 4.1. Frecuencia, gravedad y distribución de los riesgos de trabajo a nivel internacional y en México. 4.2. Distribución de riesgos de trabajo por edad, sexo, región anatómica afectada, naturaleza de la lesión, ocupación.
5	5. Clasificación de los factores de riesgo en los centros de trabajo 5.1. Físicos. 5.2. Químicos. 5.3. Biológicos. 5.4. Ergonómicos. 5.5. Psicosociales. 5.6. Mecánicos.
6	6. Herramientas para la identificación y grupos en riesgo (diagrama de flujo y mapa de riesgos) 6.1. Diagrama de flujo 6.2. Mapa de riesgos
7	7. Metodología para la elaboración del diagnóstico de salud en los trabajadores de un centro de trabajo 7.1. Identificación del sujeto de diagnóstico. 7.2. Análisis, evaluación y pronóstico. 7.3. Determinación de prioridades de atención.
Bibliografía básica: 1. Araujo JM. <i>Las enfermedades de los trabajadores</i> , Bernardino Ramazzini. Universidad Autónoma Metropolitana. México, 2000. 2. Barquín M. <i>Sociomedicina</i> . Méndez Editores, cuarta edición. México. 1994. 3. Ley Federal del Trabajo 4. Reglamento Federal de Seguridad, Higiene y Medio Ambiente de Trabajo 5. Memoria Estadística del IMSS, 2010. 6. Acosta, M. <i>Factores psicosociales y salud mental en el trabajo</i> . Guadalajara: Universidad de Guadalajara, México, 2006. 7. Gómez T. <i>La vigilancia de la salud en el centro de trabajo</i> . Ed. Tecnos. Tercera edición. España, 2005. 8. LaDou J. <i>Diagnóstico y tratamiento en medicina laboral y ambiental</i> . Cuarta edición. Ed. Manual Moderno. México, 2007. 9. Mateos B. <i>Diccionario temático de seguridad y salud laboral</i> . Ed. Lex Nova. Tercera Ed. España, 2005. 10. Osorio J. <i>La lucha de los trabajadores por su salud</i> . Ed. Escuela Nacional para Trabajadores. Segunda edición. México, 2006. 11. Osorio J. <i>Medicina del trabajo y salud de los trabajadores</i> . Editorial Arte Z. México, 2003. 12. <i>Seguridad e higiene del trabajo en los servicios médicos y de salud</i> . Centro Panamericano de Ingeniería Sanitaria y Ciencias del Ambiente. OPS, 1999. 13. Bowler R. <i>Secretos de la Medicina del Trabajo</i> . Editorial McGraw-Hill. México, 2006.	
Bibliografía complementaria: 1. Besaglia F. <i>La salud de los trabajadores</i> . Editorial Nueva Imagen. México, 1980. 2. <i>Enciclopedia de salud y seguridad en el trabajo</i> . Organización Internacional del Trabajo. Ginebra, 1998. 3. Halabe J. <i>Estrés y manifestaciones clínicas</i> . Editorial McGraw-Hill Interamericana. México, 2004.	
Sugerencias didácticas:	
Exposición oral (X) Exposición audiovisual (X) Ejercicios dentro de clase () Ejercicios fuera del aula (X) Seminarios () Lecturas obligatorias (X) Trabajo de investigación () Prácticas de taller o laboratorio () Prácticas de campo () Otras: _____ ()	Métodos de evaluación: Exámenes parciales (X) Examen final escrito () Trabajos y tareas fuera del aula (X) Exposición del Alumno (X) Exposición de seminarios por los alumnos () Participación en clase (X) Asistencia () Seminario () Prácticas () Otras: _____ ()
Perfil profesiográfico: Doctor o Maestro graduado, con experiencia como docente.	

Campo de Conocimiento de las Ciencias de la Salud
(Optativas)



Denominación de la Actividad Académica:

EPIDEMIOLOGÍA DE LA NUTRICIÓN

Clave:	Semestre: 2	Campo de conocimiento: Ciencias de la Salud		
Carácter: Obligatoria () Optativa (X) de Elección ()		Horas por semana		Horas al semestre
Tipo: Teórica		Teóricas:	Prácticas:	No. Créditos: 4
		1.5	.5	
		32		
Modalidad: Curso		Duración del programa: Semestral		
Seriación: Si () No (X) Obligatoria () Indicativa ()				
Actividad Académica con seriación antecedente: Ninguna				
Actividad Académica con seriación subsecuente: Ninguna				
Objetivo general:				
1. Revisar brevemente aspectos básicos de la epidemiología de interés para su aplicación en estudios de nutrición, discutir las ventajas e inconvenientes de los métodos de evaluación dietética en estudios poblacionales, así como revisar el estado actual de conocimiento de algunas relaciones dieta-enfermedad de interés. El alumno será capaz hacer búsquedas de información científica sobre nutrición y salud a través los medios disponibles en INTERNET, identificar los métodos de evaluación dietética apropiados a utilizar en estudios epidemiológicos y realizar un análisis epidemiológico simple de datos básicos nutricionales utilizando el programa estadístico SPSS.				
Índice Temático				
Unidad	Temas	Horas		
		Teóricas	Prácticas	
1.	Nutrición y Salud Pública	8	0	
2.	Evaluación dietética en estudios epidemiológicos	8	0	
3.	Relaciones dieta-enfermedad	8	0	
4.	Práctica	0	8	
Total de horas:		24	8	
Suma total de horas:		32		

Contenido Temático

Unidad	Tema
1	1. Nutrición y salud pública 1.1. Concepto de epidemiología de la nutrición 1.2. Estudios aplicados en epidemiológicos nutricional 1.3. Medidas de frecuencia, asociación e impacto potencial 1.4. Estudios descriptivos y transversales 1.5. Estudios analíticos observacionales: Casos y controles. Cohortes 1.6. Estudios de intervención: Ensayos clínicos 1.7. Sesgos en los estudios epidemiológicos en nutrición 1.8. Consideraciones sobre asociaciones y causalidad en Epidemiología de la Nutrición.
2	2. Evaluación dietética en estudios epidemiológicos 2.1. Características y variabilidad de la dieta. Variabilidad intra-e interindividual. 2.2. Métodos de evaluación dietética indirectos: encuestas de consumo nacional y familiar. 2.3. Métodos de evaluación dietética directos (MEDD): recordatorio de 24 horas, registro de alimentos y cuestionario de frecuencia de alimentos (CFA). 2.4. Otros métodos de evaluación dietética: antropometría y marcadores bioquímicos. 2.5. Validez, ventajas y limitaciones de los MEDD. 2.6. Evaluación del Estado nutricional y de Salud poblacional. Encuesta Nacional de Salud y Nutrición.
3	3. Relaciones dieta-enfermedad 3.1. Recomendaciones dietéticas. Objetivos nutricionales y guías dietéticas. 3.2. Dieta y enfermedad coronaria. 3.3. Dieta y otros procesos crónicos (cáncer, hipertensión, obesidad y diabetes). 3.4. Actividad física. Evaluación y efectos para la Salud. 3.5. Implicaciones de las interacciones nutrimentos y genes en la epidemiológica de la nutrición. 3.6. Beneficios potenciales de las estrategias preventivas en Nutrición.

4	<p>4. Práctica</p> <p>4.1. Realización, codificación y análisis de cuestionarios dietéticos.</p> <p>4.2. Evaluación de riesgos nutricionales en relación a recomendaciones dietéticas.</p>		
<p>Bibliografía básica:</p> <p>1. Zanini A, Concilio C. Epidemiología y Nutrición. Buenos Aires: Akadia; 2010. 152 p.</p> <p>2. Serra L, Aranceta J. Nutrición y Salud Pública. Métodos, bases científicas y aplicaciones. 2ª ed. Barcelona: Masson; 2006. 826 p.</p> <p>3. Willet W. Nutritional epidemiology. 2nd ed. USA: Oxford University Press; 1998. 528 p.</p>			
<p>Bibliografía complementaria:</p> <p>1. Sabaté J. Estimación de la ingesta dietética: métodos y desafíos. <i>Med Clin (Barc)</i> 1993; 100:591-6.</p> <p>2. Willett W et al. Reproducibility and validity of a semiquantitative food frequency questionnaire. <i>Am J Epidemiol</i>, 1985; 122:51- 65.</p> <p>3. Friedenreich CM, Slimani N, Riboli E. Measurement of past diet: review of previous and proposed methods. <i>Epidemiol Rev</i> 1992; 14: 177-196.</p> <p>4. Willet WC. Future directions in the development of food-frequency questionnaires. <i>Am J Clin Nutr</i> 1994; 59 (supl):171s-4s.</p>			
<p>Sugerencias didácticas:</p>		<p>Métodos de evaluación:</p>	
Exposición oral	(X)	Exámenes parciales	()
Exposición audiovisual	()	Examen final escrito	()
Ejercicios dentro de clase	(X)	Trabajos y tareas fuera del aula	(X)
Ejercicios fuera del aula	(X)	Exposición del Alumno	(X)
Seminarios	(X)	Exposición de seminarios por los alumnos	()
Lecturas obligatorias	(X)	Participación en clase	()
Trabajo de investigación	()	Asistencia	()
Prácticas de taller o laboratorio	()	Seminario	()
Prácticas de campo	(X)	Prácticas	(X)
Otras: _____	()	Otros: Trabajo final	(X)
<p>Perfil profesiográfico:</p> <p>Doctor o Maestro graduado, con experiencia como docente.</p>			



Denominación de la Actividad Académica:

EPIDEMIOLOGÍA GENÉTICA

Clave:	Semestre:	Campo de conocimiento: Ciencias de la Salud			
Carácter: Obligatoria () Optativa (X) de Elección ()		Horas por semana		Horas al semestre	No. Créditos: 4
Tipo: Teórica		Teóricas:	Prácticas:	32	
		2	0		
Modalidad: Curso		Duración del programa:			
Seriación: Si () No (X) Obligatoria () Indicativa ()					
Actividad Académica con seriación antecedente: Ninguna					
Actividad Académica con seriación subsecuente: Ninguna					
Objetivo general: Revisar los conceptos básicos actuales sobre genética y las alternativas metodológicas de diseño y análisis a través de la aplicación de herramientas epidemiológicas modernas					
Índice Temático					
Unidad	Temas	Horas			
		Teóricas	Prácticas		
1.	Epidemiología molecular	4	0		
2.	Estudios epidemiológicos convencionales	12	0		
3.	Confusión, genotipo y mal-clasificación	4	0		
4.	Interacción genética-ambiental	4	0		
5.	Estudios epidemiológicos aplicados	8	0		
Total de horas:		32	0		
Suma total de horas:		32			

Contenido Temático

Unidad	Temas
1.	1. Epidemiología molecular 1.1. Biomarcadores. 1.2. Validez analítica y clínica.
2.	2. Estudios epidemiológicos convencionales 2.1. Estudios transversales. 2.2. Estudios de casos y controles. 2.3. Estudios de cohorte.
3.	3. Confusión, genotipo y mal-clasificación 3.1. Desequilibrio de ligamiento. 3.2. Alelo marcador vs alelo de enfermedad. 3.3. Haplotipos.
4.	4. Interacción genética-ambiental 4.1. Aditiva. 4.2. Multiplicativa.
5.	5. Estudios epidemiológicos aplicados 5.1. Estudios de caso. 5.2. Estudios de agregación familiar (Fórmula de Risch). 5.3. Estudios en gemelos. 5.4. Estudios de árbol familiar.

Bibliografía básica:

- Rothman KJ, Greenland S, Lash TL. *Modern Epidemiology*, 3rd Edition. Lippincott Williams & Wilkins, 2008.
- Kleinbaum DG, Kupper LL, Morgenstern H. *Epidemiologic Research: Principles And Quantitative Methods*. Van Nostrand Reinhold Company. Lifetime Learning Publications. New York, 1982
- Schlesselman JJ. *Case-Control Studies. Design, Conduct, Analysis*. Oxford University Press. New York, 1982.
- Méndez-Sánchez N, Villa-Romero A, Uribe M Editores. *Métodos Clínicos y Epidemiológicos de Investigación Médica*. Elsevier, Masson-Doyma. México, 2006. ISBN-970-9793-09-8

Bibliografía complementaria:

1. Kleinbaum DG, Kupper LL, Morgenstern H. *Epidemiologic Research: Principles And Quantitative Methods*. Van Nostrand Reinhold Company. Lifetime Learning Publications. New York, 1982
2. Schlesselman JJ. *Case-Control Studies. Design, Conduct, Analysis*. Oxford University Press. New York, 1982.

Sugerencias didácticas:

Exposición oral	(x)
Exposición audiovisual	()
Ejercicios dentro de clase	(x)
Ejercicios fuera del aula	()
Seminarios	()
Lecturas obligatorias	(x)
Trabajo de investigación	()
Prácticas de taller o laboratorio	()
Prácticas de campo	()
Otras: _____	()

Métodos de evaluación:

Exámenes parciales	(x)
Examen final escrito	()
Trabajos y tareas fuera del aula	()
Exposición del Alumno	(x)
Exposición de seminarios por los alumnos	()
Participación en clase	(x)
Asistencia	()
Seminario	()
Prácticas	()
Otros: _____	()

Perfil profesiográfico:

Doctor o Maestro graduado, con experiencia como docente.



Denominación de la Actividad Académica:

ANÁLISIS ESTADÍSTICO CON STATA

Clave:	Semestre: 3	Campo de conocimiento: Ciencias de la Salud			
Carácter: Obligatoria () Optativa (x) de Elección ()		Horas por semana		Horas al semestre	No. Créditos: 4
Tipo: Teórica-práctica		Teóricas:	Prácticas:	32	
		1	1		
Modalidad: Taller		Duración del programa: Semestral			
Seriación: Si () No (X) Obligatoria () Indicativa ()					
Actividad Académica con seriación antecedente: Ninguna					
Actividad Académica con seriación subsecuente: Ninguna					
Objetivo general:					
1. Al término del curso el alumno será capaz de emplear el programa estadístico Stata para la realización de análisis estadísticos, a través de los modelos multivariados más frecuentemente utilizados en la investigación epidemiológica.					
Índice Temático					
Unidad	Temas	Horas			
		Teóricas	Prácticas		
1.	Generalidades de manejo de Stata	2	1		
2.	Manejo general de observaciones	2	1		
3.	Exploración de datos	2	1		
4.	Creación y reemplazo de variables	1	1		
5.	Etiquetado de datos	1	1		
6.	Cómo añadir observaciones y variables	1	1		
7.	Regresión lineal simple y múltiple	1	1		
8.	Análisis exploratorio de datos	2	3		
9.	Análisis estratificado y regresión logística	2	3		
10.	Análisis de sobrevivencia	2	3		
Total de horas:		16	16		
Suma total de horas:		32			

Contenido Temático

Unidad	Temas
1.	1. Generalidades de manejo de Stata 1.1. Comandos básicos. 1.2. Lectura y creación de bases de datos.
2.	2. Manejo general de observaciones 2.1. Identificación del tipo de variables. 2.2. Asignación de espacios de lectura.
3.	3. Exploración de datos 3.1. Validación de valores. 3.2. Reconocimiento de valores fuera de rango.
4.	4. Creación y reemplazo de variables 4.1. Creación de nuevas variables. 4.2. Recodificación de variables. 4.3. Conteo de valores por categorías.
5.	5. Etiquetado de datos 5.1. Etiquetas para categorías.
6.	6. Cómo añadir observaciones y variables 6.1. Unión de bases (formato vertical). 6.2. Empate de bases (formato horizontal).
7.	7. Regresión lineal simple y múltiple 7.1. Supuestos centrales. 7.2. Identificación de variables dependientes e independientes. 7.3. Concepto de intercepto y pendiente. 7.4. Generación de ecuación predictiva a partir del método de mínimos cuadrados.

	7.5. Estimación del coeficiente de correlación y determinación 7.6. Cálculo e interpretación de coeficientes de correlación parciales
8.	8. Análisis exploratorio de datos 8.1. Evaluación de la distribución de las observaciones 8.2. Reconocimiento y selección del tipo de análisis estadístico más apropiado
9.	9. Análisis estratificado y regresión logística 9.1. Obtención de medidas ajustadas 9.2. Supuestos en la regresión logística 9.3. Interpretación del exponencial de los coeficientes de regresión logística 9.4. Construcción de modelos multivariados 9.5. Pruebas para multicolinealidad e interacción
10.	10. Análisis de sobrevida 10.1. Estimación de la función de sobrevida por el método de Kaplan-Meier 10.2. Análisis de riesgos proporcionales de Cox
Bibliografía básica: 1. Hamilton L.C. Statistics with Stata (Updated for Version 10). Cengage, 2009.	
Bibliografía complementaria: 2. Pagano M, Gauvreau K. Fundamentos de Bioestadística. International Thomson Editores, 2001.	
Sugerencias didácticas:	
Exposición oral ()	Exámenes parciales (x)
Exposición audiovisual (x)	Examen final escrito (x)
Ejercicios dentro de clase (x)	Trabajos y tareas fuera del aula (x)
Ejercicios fuera del aula (x)	Exposición del Alumno ()
Seminarios ()	Exposición de seminarios por los alumnos ()
Lecturas obligatorias ()	Participación en clase (x)
Trabajo de investigación ()	Asistencia ()
Prácticas de taller o laboratorio ()	Seminario ()
Prácticas de campo ()	Prácticas ()
Otras: _____ ()	Otros: _____ ()
Perfil profesigráfico: Doctor o Maestro graduado, con experiencia como docente además de haber acreditado un curso previo de estadística básica y otro de epidemiología.	



Denominación de la Actividad Académica:

ANÁLISIS DE DATOS CUANTITATIVOS

Clave:	Semestre: 2	Campo de conocimiento: Ciencias de la Salud		
Carácter: Obligatoria () Optativa (X) de Elección ()		Horas por semana		Horas al semestre
Tipo: Teórico-Práctico		Teóricas:	Prácticas:	No. Créditos: 4
		1	1	
Modalidad: Curso		Duración del programa: Semestral		
Seriación: Si (X) No () Obligatoria () Indicativa (X)				
Actividad Académica con seriación antecedente: Salud Pública				
Actividad Académica con seriación subsecuente: Ninguna				
Objetivo general:				
Índice Temático				
Unidad	Temas	Horas		
		Teóricas	Prácticas	
1.	Introducción al curso	2	0	
2.	Medidas de tenencia central y dispersión	2	2	
3.	Tasas, razones y proporciones	2	2	
4.	Pruebas de hipótesis e intervalos de confianza	2	4	
5.	Análisis de proporciones	4	4	
6.	Regresión lineal simple y correlación	4	4	
Total de horas:		16	16	
Suma total de horas:		32		

Contenido Temático

Unidad	Tema
1	1. Introducción al curso 1.1. Tipos de variables. Recolección y organización de datos. Presentación tabular y gráfica. 1.2. Introducción a Excel. Introducción a SPSS.
2	2. Medidas de tenencia central y dispersión 2.1. Media, moda, mediana, desviación estándar y varianza.
3	3. Tasas, razones y proporciones 3.1. Estandarización de tasas. Métodos directo e indirecto.
4	4. Pruebas de hipótesis e intervalos de confianza 4.1. Conceptos generales, planteamiento de hipótesis bilaterales y unilaterales. Prueba de hipótesis e intervalos de confianza para una media y diferencia de medias. Prueba de hipótesis e intervalos de confianza para una proporción y diferencia de proporciones.
5	5. Análisis de proporciones 5.1. Tablas de contingencia. 5.1.1. Razón de momios. 5.1.2. Prueba de ji-cuadrada. 5.1.3. Prueba de McNemar. 5.1.4. Tablas múltiples de 2 x 2. 5.1.5. Método de Mantel-Haenszel. 5.1.6. Prueba de homogeneidad. 5.1.7. Razón de momios ajustada. 5.1.8. Prueba de asociación.
6	6. Regresión lineal simple y correlación 6.1. Conceptos Generales. Evaluación del modelo

Bibliografía básica:

- Daniel W. Bioestadística: Bases para la aplicación a las Ciencias de la Salud. 4ta Edición Editorial Limusa Willey, México 2002.
- Manual del usuario de SPSS 14 en español. En <http://support.spss.com/ProductsExt/SPSS/Documentation/SPSSforWindows/Spanish/SPSS%20Base%20Users%20Guide%2014.0.pdf>

Bibliografía complementaria: 1. Daniel W. Bioestadística: Bases para la aplicación a las Ciencias de la Salud. 4ta Edición Editorial Limusa Willey, México 2002.	
Sugerencias didácticas:	Métodos de evaluación:
Exposición oral (X)	Exámenes parciales (X)
Exposición audiovisual ()	Examen final escrito (X)
Ejercicios dentro de clase (X)	Trabajos y tareas fuera del aula (X)
Ejercicios fuera del aula (X)	Exposición del Alumno ()
Seminarios ()	Exposición de seminarios por los alumnos ()
Lecturas obligatorias ()	Participación en clase (X)
Trabajo de investigación ()	Asistencia (X)
Prácticas de taller o laboratorio (x)	Seminario ()
Prácticas de campo ()	Prácticas (x)
Otras: _____ ()	Otros: _____ ()
Perfil profesiográfico: Médico especialista en estadística aplicada y análisis de datos cuantitativos.	



Denominación de la Actividad Académica:

EPIDEMIOLOGÍA APLICADA

Clave:	Semestre: 3	Campo de conocimiento: Epidemiología		
Carácter: Obligatoria () Optativa (x) de Elección ()		Horas por semana		Horas al semestre
Tipo: Teórica		Teóricas:	Prácticas:	No. Créditos: 4
		1	1	
		32		
Modalidad: Taller		Duración del programa: Semestral		
Seriación: Si () No (x) Obligatoria () Indicativa ()				
Actividad Académica con seriación antecedente: Ninguna				
Actividad Académica con seriación subsecuente: Ninguna				
Objetivo general:				
Índice Temático				
Unidad	Temas	Horas		
		Teóricas	Prácticas	
1.	El método epidemiológico	2	2	
2.	La medición de la enfermedad en los estudios epidemiológicos	2	2	
3.	Pruebas de detección masiva de enfermedades	2	2	
4.	Vigilancia Epidemiológica, conceptos básicos	2	2	
5.	Los sistemas de vigilancia epidemiológica en México	2	2	
6.	Operativos de respuesta rápida: estudio de brote, desastres	2	2	
7.	Aportaciones de la epidemiología a la atención de enfermedades transmisibles y no transmisibles	2	2	
8.	El papel de la epidemiología en las políticas de salud	2	2	
Total de horas:		16	16	
Suma total de horas:		32		

Contenido Temático

Unidad	Temas
1.	El método epidemiológico
2.	La medición de la enfermedad en los estudios epidemiológicos
3.	Pruebas de detección masiva de enfermedades
4.	Vigilancia Epidemiológica, conceptos básicos
5.	Los sistemas de vigilancia epidemiológica en México
6.	Operativos de respuesta rápida: estudio de brote, desastres
7.	Aportaciones de la epidemiología a la atención de enfermedades transmisibles y no transmisibles
8.	El papel de la epidemiología en las políticas de salud

Bibliografía básica:

- Martínez-Navarro F, Donado-Campos JM. Estudio de brotes. En: Martínez-Navarro F, editor. *Vigilancia epidemiológica*. Madrid: McGraw-Hill. Interamericana, 2004: 121-167.
- Chorba TL. Disease surveillance. En: Thomas JC, Weber DJ (editores). *Epidemiologic methods for the study of infectious diseases*. Oxford: Oxford University Press, 2001: 138-162.
- Giesecke J. Routine surveillance of infectious diseases. En: Giesecke J. *Modern infectious disease epidemiology*. 2a ed. Londres: Arnold, 2002: 148-159
- Norma Oficial Mexicana, NOM-017-SSA2-1994, para la vigilancia epidemiológica.
- Martínez-Navarro F, editor. *Vigilancia epidemiológica*. Madrid: McGraw-Hill. Interamericana, 2004: 121-167.
- Thomas JC, Weber DJ (editores). *Epidemiologic methods for the study of infectious diseases*. Oxford: Oxford University Press, 2001: 138-162.
- Giesecke J. *Modern infectious disease epidemiology*. 2a ed. Londres: Arnold, 2002: 148-159.
- Tapia Conyer Roberto. *El Manual de Salud Pública*, 2ª edición, México, 2006.
- Organización Panamericana de la Salud. *Planificación de un Sistema de Vigilancia en Salud Pública*. Boletín epidemiológico 1995; 16 (1): 1-7.

<p>10. Lemus JD. <i>Manual de Vigilancia Epidemiológica</i>. Washington, D.C.: Serie SP-UNI/Manuales Operativos PALTEX Fundación W.K. Kellogg, 1996, vol. IV: 2-77.</p> <p>11. Acuerdo secretarial 130. <i>Diario Oficial de la Federación</i> 1995, México: 53-54.</p>																																									
<p>Bibliografía complementaria:</p> <ol style="list-style-type: none"> Luis-Castellanos P. La práctica de la vigilancia epidemiológica en la salud pública contemporánea. En: Martínez-Navarro F, editor. <i>Vigilancia epidemiológica</i>. Madrid: McGraw-Hill, Interamericana, 2004: 15-35. Hopkins RS. Design and operation of state and local infectious disease surveillance systems. <i>J Public Health Management Practice</i> 2005; 11 (3): 184-190. Colimon KM. Vigilancia Epidemiológica. En: Colimon KM. <i>Fundamentos de epidemiología</i>. Madrid: Ediciones Díaz de Santos, 1990: 281-298. Orenstein WA, Bernier RH. Surveillance, information for action. <i>Pediatric clinics of North America</i> 1990; 37 (3): 709-733. De la Fuente JR, Tapia CR, Lezana FMA. <i>La información en salud</i>. México: Interamericana McGraw-Hill, 2002: 13-21. Secretaría de Salud. <i>Sistema Epidemiológico y Estadístico de las Defunciones (SEED)</i>. Manual de Procedimientos. Segunda edición, 2004. Manual para la atención a la salud ante desastres Volumen 1 "PRESENTACIÓN". Serie <i>Manuales para la atención a la salud ante desastres</i>. Secretaría de Salud. Subsecretaría de Prevención y Promoción de la salud, Centro Nacional de Vigilancia Epidemiológica y Control de Enfermedades, 2008. Manual de atención a la salud ante desastres Volumen 2 "COORDINACIÓN GENERAL". Serie <i>Manuales para la atención a la salud ante desastres</i>. Secretaría de Salud. Subsecretaría de Prevención y Promoción de la salud, Centro Nacional de Vigilancia Epidemiológica y Control de Enfermedades, 2008. Manual para la atención a la salud ante desastres Volumen 3 "COMUNIDADES". Serie <i>Manuales para la atención a la salud ante desastres</i>. Secretaría de Salud. Subsecretaría de Prevención y Promoción de la salud, Centro Nacional de Vigilancia Epidemiológica y Control de Enfermedades, 2008. Manual de atención a la salud ante desastres Volumen 4 "REFUGIOS TEMPORALES". Serie <i>Manuales para la atención a la salud ante desastres</i>. Secretaría de Salud. Subsecretaría de Prevención y Promoción de la salud, Centro Nacional de Vigilancia Epidemiológica y Control de Enfermedades, 2008. 																																									
<p>Sugerencias didácticas:</p> <table border="0"> <tr><td>Exposición oral</td><td>(x)</td></tr> <tr><td>Exposición audiovisual</td><td>(x)</td></tr> <tr><td>Ejercicios dentro de clase</td><td>(x)</td></tr> <tr><td>Ejercicios fuera del aula</td><td>(x)</td></tr> <tr><td>Seminarios</td><td>()</td></tr> <tr><td>Lecturas obligatorias</td><td>(x)</td></tr> <tr><td>Trabajo de investigación</td><td>()</td></tr> <tr><td>Prácticas de taller o laboratorio</td><td>(x)</td></tr> <tr><td>Prácticas de campo</td><td>()</td></tr> <tr><td>Otras: _____</td><td>()</td></tr> </table>	Exposición oral	(x)	Exposición audiovisual	(x)	Ejercicios dentro de clase	(x)	Ejercicios fuera del aula	(x)	Seminarios	()	Lecturas obligatorias	(x)	Trabajo de investigación	()	Prácticas de taller o laboratorio	(x)	Prácticas de campo	()	Otras: _____	()	<p>Métodos de evaluación:</p> <table border="0"> <tr><td>Exámenes parciales</td><td>(x)</td></tr> <tr><td>Examen final escrito</td><td>(x)</td></tr> <tr><td>Trabajos y tareas fuera del aula</td><td>(x)</td></tr> <tr><td>Exposición del Alumno</td><td>(x)</td></tr> <tr><td>Exposición de seminarios por los alumnos</td><td>()</td></tr> <tr><td>Participación en clase</td><td>(x)</td></tr> <tr><td>Asistencia</td><td>(x)</td></tr> <tr><td>Seminario</td><td>()</td></tr> <tr><td>Prácticas</td><td>()</td></tr> <tr><td>Otros: _____</td><td>()</td></tr> </table>	Exámenes parciales	(x)	Examen final escrito	(x)	Trabajos y tareas fuera del aula	(x)	Exposición del Alumno	(x)	Exposición de seminarios por los alumnos	()	Participación en clase	(x)	Asistencia	(x)	Seminario	()	Prácticas	()	Otros: _____	()
Exposición oral	(x)																																								
Exposición audiovisual	(x)																																								
Ejercicios dentro de clase	(x)																																								
Ejercicios fuera del aula	(x)																																								
Seminarios	()																																								
Lecturas obligatorias	(x)																																								
Trabajo de investigación	()																																								
Prácticas de taller o laboratorio	(x)																																								
Prácticas de campo	()																																								
Otras: _____	()																																								
Exámenes parciales	(x)																																								
Examen final escrito	(x)																																								
Trabajos y tareas fuera del aula	(x)																																								
Exposición del Alumno	(x)																																								
Exposición de seminarios por los alumnos	()																																								
Participación en clase	(x)																																								
Asistencia	(x)																																								
Seminario	()																																								
Prácticas	()																																								
Otros: _____	()																																								
<p>Perfil profesiográfico: Doctor o Maestro graduado, con experiencia como docente.</p>																																									



Denominación de la Actividad Académica:

MUESTREO ESTADÍSTICO

Clave:	Semestre: 1	Campo de conocimiento: Ciencias de la salud		
Carácter: Obligatoria () Optativa (X) de Elección ()		Horas por semana		Horas al semestre
Tipo: Práctica		Teóricas:	Prácticas:	No. Créditos:4
		0	2	
		32		
Modalidad: Curso		Duración del programa: Semestral		
Seriación: Si () No (X) Obligatoria () Indicativa ()				
Actividad Académica con seriación antecedente: Ninguna				
Actividad Académica con seriación subsecuente: Ninguna				
Objetivo general: Preparar alumnos(as) del posgrado en salud mental pública a incluir el componente de muestreo.				
Objetivo general de la asesoría en trabajos de investigación: Preparar a alumnos(as) de posgrado en salud mental pública para el componente de muestreo de sus trabajos de investigación a fin de que incluyan, discutan y analicen los beneficios y limitaciones de todos los componentes técnicos.				
Índice Temático				
Unidad	Temas	Horas		
		Teóricas	Prácticas	
1.	Probabilidad	0	2	
2.	Metodología de muestreo y diseños de muestra	0	2	
3.	Fuentes de error	0	2	
4.	Marcos muestrales y recolección de datos	0	2	
5.	La selección de muestras en estudios cuantitativos	0	2	
6.	Diseños especiales (captura-recaptura, bola de nieve, búsqueda intensiva de casos, redes, muestreos propositivos, etc.)	0	2	
7.	Validación, análisis e interpretación de resultados	0	2	
8.	Informe de resultados	0	3	
9.	Elaboración de propuestas de muestreo, diseño y operacionalización en campo	0	3	
10.	Determinación del tamaño de una muestra	0	3	
11.	Estimación y evaluación de tasas de no respuesta y otros sesgos	0	3	
12.	Estimación, evaluación y uso de ponderadores	0	3	
13.	Cálculo de varianza e intervalos de confianza	0	3	
Total de horas:		0	32	
Suma total de horas:		32		

Contenido Temático

Unidad	Temas
1.	1. Probabilidad
2.	2. Metodología de muestreo y diseños de muestra
3.	3. Fuentes de error
4.	4. Marcos muestrales y recolección de datos
5.	5. La selección de muestras en estudios cuantitativos
6.	6. Diseños especiales (captura-recaptura, bola de nieve, búsqueda intensiva de casos, redes, muestreos propositivos, etc.)
7.	7. Validación, análisis e interpretación de resultados
8.	8. Informe de resultados
9.	9. Elaboración de propuestas de muestreo, diseño y operacionalización en campo
10.	10. Determinación del tamaño de una muestra
11.	11. Estimación y evaluación de tasas de no respuesta y otros sesgos
12.	12. Estimación, evaluación y uso de ponderadores
13.	13. Cálculo de varianza e intervalos de confianza

Bibliografía básica:

Som Ranjan K. Marcel Dekker Inc. *Practical Sampling Techniques*. 1996.

Earl R. Babbie. *Métodos de Investigación por encuestas*. FCE, México.
 Scheaffer Mendenhall OTT. *Elementos de Muestreo*. Grupo Editorial Iberoamericana.
 Leslie Kish. *Muestreo de encuestas*. Ed. Trillas. México.

Bibliografía complementaria:

José García Nuñez. UNFPA. *Guía para la evaluación de Programas y Proyectos*. 1999.
 Henry Gary T. 1990. Practical Sampling. *Applied Social Research Methods Series* Vol. 21. EUA.
 Danan, K. Norman and Lincoln SY. *Hand book of qualitative research*, SAGE Publications, Chapter 3 pag 199-340.
 Trotter Robert and Medina-Mora ME. *Guide to Drug Abuse Epidemiology*, Chapter 4.
 Franck O Snijders, T. Estimating the size of hidden populations using snowball sampling. *Journal of Official Statistics*, 1994, 10 (1): 53-6.
 Johnson JC. Selecting ethnographic informants. *Qualitative research methods* (vol. 22) Beverly Hills and London Sage Publications, 1990.
 Bieleman B, Diaz, A, Merlo G, Kaplan CH. Lines across Europe, nature and extent of cocaine use in Barcelona, Rotterdam and Turin. Swets & Zeitlinger. Academic Publishing Division, Amsterdam. 1993.
 Medina-Mora, ME. manual para Elaborar el Diagnóstico Situacional de las Adicciones. Consejo Nacional Contra las Adicciones, Secretaría de Salud y OPS/OMS. 2000.

Sugerencias didácticas:

Exposición oral	()
Exposición audiovisual	()
Ejercicios dentro de clase	()
Ejercicios fuera del aula	()
Seminarios	()
Lecturas obligatorias	()
Trabajo de investigación	()
Prácticas de taller o laboratorio	()
Prácticas de campo	()
Otras: _____	()

Métodos de evaluación:

Exámenes parciales	()
Examen final escrito	()
Trabajos y tareas fuera del aula	()
Exposición del Alumno	()
Exposición de seminarios por los alumnos	()
Participación en clase	()
Asistencia	()
Seminario	()
Prácticas	()
Otros: Participación en talleres	(X)
Calidad de la propuesta de evaluación-investigación	(X)

Perfil profesiográfico:

Doctor o Maestro graduado, con experiencia como docente.

Campo de Conocimiento de las Ciencias Sociomédicas
(Obligatorias de Elección)



Denominación de la Actividad Académica:

INVESTIGACIÓN CUALITATIVA EN CIENCIAS DE LA SALUD

Clave:	Semestre: 2 a 3	Campo de conocimiento: Ciencias sociomédicas		
Carácter: Obligatoria (X) Optativa () de Elección (X)		Horas por semana		Horas al semestre
Tipo: Teórico-Práctica		Teóricas:	Prácticas:	32
		1	1	
Modalidad: Taller		Duración del programa: Semestral		
Seriación: Si () No (X) Obligatoria () Indicativa ()				
Actividad Académica con seriación antecedente: Ninguna				
Actividad Académica con seriación subsecuente: Ninguna				
Objetivos generales:				
<ol style="list-style-type: none"> Comprender las relaciones entre lo teórico y lo metodológico, el problema de investigación, la definición de la estrategia metodológica y la selección de las técnicas de recopilación para el tratamiento y análisis de la información cualitativa en educación en ciencias de la salud. Reflexionar sobre algunos enfoques actuales del análisis de datos construidos a partir de métodos cualitativos. Analizar críticamente las estrategias metodológicas que utilizará en su trabajo de investigación. 				
Índice Temático				
Unidad	Temas	Horas		
		Teóricas	Prácticas	
1.	El campo de la investigación cualitativa en educación en ciencias de la salud	1	2	
2.	Paradigmas de la investigación cualitativa	4	4	
3.	Principios generales del proyecto de investigación	5	2	
4.	Diseño metodológico	2	2	
5.	Generación de los datos de investigación	2	4	
6.	Sistematización y análisis de datos	2	2	
Total de horas:		16	16	
Suma total de horas:		32		

Contenido Temático

Unidad	Temas
1	<ol style="list-style-type: none"> El campo de la investigación cualitativa en educación en ciencias de la salud <ol style="list-style-type: none"> La investigación cualitativa orientada a la educación en ciencias de la salud. <ol style="list-style-type: none"> Áreas de estudio: temáticas y líneas de investigación. Objetos de estudio. Sujetos de estudio. Procesos educativos en el campo de la salud. Introducción a la investigación cualitativa. Diferencias entre investigación y evaluación en educación en ciencias de la salud.
2	<ol style="list-style-type: none"> Paradigmas de la investigación cualitativa <ol style="list-style-type: none"> Marcos teóricos orientados a la comprensión. <ol style="list-style-type: none"> Etnografía y antropología cultural. Interaccionismo simbólico. Fenomenología. Etnometodología. Marcos teóricos orientados al cambio y a la toma de decisiones. <ol style="list-style-type: none"> Investigación – acción.
3	<ol style="list-style-type: none"> Principios generales del proyecto de investigación <ol style="list-style-type: none"> Elección del tema. <ol style="list-style-type: none"> Revisión de la literatura pertinente. Investigación documental. Construcción del proyecto. <ol style="list-style-type: none"> Preguntas de investigación. Planteamiento del problema.

	<p>3.3. Objetivos.</p> <p>3.3.1. Generales.</p> <p>3.3.2. Particulares o específicos.</p> <p>3.4. Justificación.</p> <p>3.5. Lineamientos que orientan la investigación.</p> <p>3.6. Ética en la investigación cualitativa.</p>
4	<p>4. Diseño metodológico</p> <p>4.1. Tipos de estudio.</p> <p>4.1.1. Estudios de caso (individual, grupal, social).</p> <p>4.1.2. Historias de vida.</p> <p>4.2. Muestreo.</p> <p>4.2.1. Muestreo intencional.</p> <p>4.2.2. Selección de participantes.</p> <p>4.2.3. Muestreo teórico.</p> <p>4.2.4. Punto de saturación.</p> <p>4.3. Dimensiones de análisis.</p> <p>4.3.1. Índices.</p> <p>4.3.2. Indicadores.</p>
5	<p>5. Generación de los datos de investigación</p> <p>5.1. Elaboración de instrumentos.</p> <p>5.1.1. La guía de entrevista.</p> <p>5.1.2. El cuestionario.</p> <p>5.1.3. El diario de campo.</p> <p>5.2. Métodos y técnicas.</p> <p>5.2.1. La observación.</p> <p>5.2.1.1. Participativa.</p> <p>5.2.1.2. No participativa.</p> <p>5.2.2. La entrevista.</p> <p>5.2.2.1. Estructurada.</p> <p>5.2.2.2. Semi-estructurada.</p> <p>5.2.2.3. No estructurada.</p> <p>5.2.3. Los grupos focales.</p> <p>5.2.4. La encuestas.</p> <p>5.3. Estrategias de negociación de acceso al entorno del estudio.</p>
6	<p>6. Sistematización y análisis de datos</p> <p>6.1. La teoría fundamentada.</p> <p>6.1.1. Codificación.</p> <p>6.1.2. Categorización.</p> <p>6.1.3. Construcción de tipologías.</p> <p>6.2. Triangulación o "validación" cualitativa.</p> <p>6.2.1. Triangulación temática.</p> <p>6.2.2. Triangulación metodológica.</p> <p>6.2.3. Triangulación teórica.</p> <p>6.2.4. Triangulación multidisciplinar.</p> <p>6.2.5. Verificación, "comparabilidad" y confiabilidad.</p> <p>6.3. La interpretación y redacción.</p> <p>6.3.1. Recuperación del marco teórico y temático.</p> <p>6.3.2. Análisis de discurso y estructuras narrativas.</p> <p>6.3.3. Utilización de los testimonios y datos generados.</p> <p>6.3.4. Ordenación de los temas para su presentación.</p> <p>6.3.4.1. Paquetes estadísticos para investigación cualitativa: Atlas-Ti, Ethnograph y otros.</p> <p>6.3.5. Redacción.</p> <p>6.3.5.1. Formato.</p> <p>6.3.5.2. Aparato crítico.</p>

Bibliografía básica:

1. Marcela Bitrán Carreño Ph.D. Investigación en Educación Médica. *Ars Médica*. Revista de Estudios Médicos Humanísticos. Vol.15, No. 15. <http://escuela.med.puc.cl/publ/arsmedica/ArsMedica15/Investigacion.html>
2. Francisco J. Mercado Martínez, Martha Villaseñor Farías y Alejandra Lizardi Gómez. Situación actual de la investigación cualitativa en salud. Un campo en consolidación. Dossier. *Revista de la Universidad de Guadalajara*. Un. 17. Invierno 1999-2000. <http://www.cge.udg.mx/revistaudg/rug17/1situacion.html>
3. J. Jones and D. Hunter. Qualitative Research: Consensus methods for medical and health services research. *BMJ*, August 5, 1995; 311(7001): 376 – 380 (disponible en línea).
4. Ritzer, George (1995) "Interaccionismo Simbólico" *Teoría Sociológica Contemporánea*. McGraw Hill. México. p. 213-262.
5. Geertz, Clifford (1991) "Descripción densa". *La interpretación de las culturas*. Gedisa, México. p. 19 – 40.
6. Ritzer, George (1995) "Fenomenología y etnometodología". *Teoría Sociológica Contemporánea*. MCGraw Hill. México. p. 263-312.
7. Latorre, Antonio. *La investigación acción: conocer y cambiar la práctica educativa*. Editorial Graó. Barcelona, 4ª edición, 2007, pp. 7-38.
8. Goetz, J.P y M.D. Le Compte. (1988). Conceptualización del proceso de investigación: teoría y diseño, en *Etnografía y diseño cualitativo en investigación educativa*. España: Morata.
9. J. Gutiérrez. (coord.). *Métodos y técnicas cualitativas de investigación en ciencias sociales*. España. Síntesis.

11. Álvarez-Gayou Jurgenson, J.L. (2003) *Cómo hacer investigación cualitativa. Fundamentos y metodología*. México, Paidós Educador, 2003, pp. 43.
12. C. Brown and K. Lloyd. Qualitative methods in psychiatric research. *Advan. Psychiatr. Treat.*, September 1, 2001; 7(5): 350 - 356 (disponible en línea).
13. Janiseck V. (1994) The dance of qualitative research design, en N. Denzin y Y. Lincoln (eds.) *Handbook of Qualitative Research*, Thousand Oaks, CA, Sage.
14. Mays N, Pope C. Rigour and qualitative research. *BMJ* 1995; 311:109-12.
15. Galindo Cáceres, Jesús. (1994) "Historia de Vida. Guía técnica y reflexiva". *Estudios sobre las Culturas Contemporáneas*. Vol. VI. Num. 18. Universidad de Colima. México.
16. Chanfrault-Duchet, Marie-Francoise (1996) "El sistema interaccional del relato de vida". Traducción inédita.
17. Mays N, Pope C. Observational methods in health care settings. *BMJ* 1995; 311:182-4. (disponible en línea)
18. Taylor, S.J. Y Bodgan, R. (1994) "La entrevista en profundidad" en *Introducción a los métodos cualitativos de investigación*. Paidós, Barcelona España. Capítulo 4.
19. Kitzinger, Jenny. Qualitative Research: Introducing Focus Groups. *BMJ* 1995;311:299-302 (29 July) (disponible en línea)
20. Britten N. Qualitative interviews in medical research. *BMJ* 1995; 311:251-3. (disponible en línea)
21. Jones D, Mancelli H, Pecheny M. Grounded theory. Una aplicación de la teoría fundamentada a la salud. *Cinta de Moebio. Revista de Epistemología de Ciencias Sociales*. Num. 19, marzo 2004.
<http://www.facso.uchile.cl/publicaciones/moebio/19/manzelli.htm>
22. Dubet, F (1987) "Los criterios de validación en la intervención sociológica" *Estudios sociológicos*, Centro de Estudios Sociológicos del El Colegio de México. Vol 15. México
23. Ruíz Olabuénaga, JI. *Metodología de la investigación cualitativa*. Bilbao, Universidad de Deusto, 1996, pp. 125-214.
24. Lalive d'Epinay, Christian (1990), "Récit de vie, ethos et comportement: pour une exégèse sociologique", en Remy, Jean et Danieele Ruquoy (dir). *Methodes d'analyses de contenu et sociologie*, Col. Sociologie, Publications des Facultés Universitaires Saint-Louise, Bruxelles. Hay traducción.
25. Mattingly, Cheryl (1988) In search of the good: Narrative reasoning in clinical practice. *Medical Anthropology Quarterly*. Num.12, pp. 273-97.

Bibliografía complementaria:

1. V. Magtani, E. Sanz-Alvarez. La evaluación cualitativa en la formación médica continuada. *Educación Médica*, 2008; 11(2):77-83. (disponible en línea)
2. J. R Wilkinson and S. A Murray. Health needs assessment: Assessment in primary care: practical issues and possible approaches. *BMJ*, May 16, 1998; 316(7143): 1524 - 1528. (disponible en línea)
3. Delgado, G. (1994). La importancia de la etnografía en los estudios de género. En Rueda, Zardel y Delgado. *La etnografía en educación: panoramas, prácticas y problemas*. México: CISE-UNAM
4. Fourez, Gérard. (1994). *La diversidad de metodologías científicas*. España, Narcea.
5. Martínez Muelez, M. (2001). *Comportamiento humano. Nuevos métodos de investigación*. México, Trillas.
6. Rockwell, Elsie. (1982). *Etnografía y teoría en la investigación educativa*. México Documentos DIE, Cinvestav - IPN.
7. Rodríguez Gómez, G; Gil Flores, J y García Jiménez, E. (1999). *Metodología de la investigación cualitativa*. España, editorial Aljibe.
8. Taylor y Bogdan. (1990). *Introducción a los métodos cualitativos de investigación*. Argentina: Paidós.
9. Calvo, B. (1992). Etnografía de la educación. *Revista Nueva Antropología*. Vol. XII, No. 42. México.
10. Schutz, Alfred. (1973). *El problema de la realidad social*. Buenos Aires: Amorrotú.
11. Schutz, Alfred. Y Thomas Luckman. (1973). *La estructura del mundo de la vida*. Buenos Aires: Amorrotú.
12. Schwartz, H y J, Jacobs. (1984). *Sociología cualitativa. Método para la reconstrucción de la realidad*. México, Trillas.
13. Rueda, B., Delgado G. y Zardel J. (1994). *La Etnografía en la Educación. Panorama, Prácticas y Problemas*. Art. de Ruth Paradise pp.73 En CISE UNAM-The University of New México.
14. Vargas Garza, Eduardo. (1993). *Aplicaciones metodológicas de la lógica a la investigación social*. Tesis Maestría PESTYC IPN.
15. Padua, Jorge. (1982). *Técnicas de investigación aplicadas a las ciencias sociales*. México, El Colegio de México.
16. Corestein, M. (1989). El sentido de la investigación etnográfica en educación. En Escobar, M. y Rueda M. *La Investigación educativa en el salón de clases universitario*. (pp. 44-60). México: CISE.
17. Corestein, Martha. (1984). Las expectativas de maestro y el rendimiento escolar: análisis de algunas investigaciones del salón de clase. En *Expectativas del maestro y práctica escolar*, UPN / SEP. México.
18. Giddens, A. (1987). *Las nuevas reglas del método sociológico*. Argentina: Amorrotu.
19. Pérez Serrano Gloria. (1984). *Investigación Cualitativa. Retos e interrogantes. Técnicas y análisis de datos*. Editorial Muralla, Madrid, 1984, Capítulo 1
20. Valles, M. (1997). *Técnicas cualitativas de investigación social. Reflexión metodológica y práctica profesional*. España, Síntesis.
21. Knight P. (2002). "Face to face Inquiry methods" en Knight P. *Small Scale Research Sage Publications London*, Thousand Oaks, New Delhi
22. Bertaux D (1993) "Los relatos de vida en el análisis social" en Aceves Lozano (comp.) *Historia oral*. Instituto Mora/Universidad Autónoma Metropolitana. México.
23. Goffman, E. (1981). *La presentación de la persona en la vida cotidiana*. Argentina: Amorrotu.
24. Álvarez-Gayou Jurgenson, J.L. (2003). *Cómo hacer investigación cualitativa. Fundamentos y metodología*. México, Paidós Educador, 2003, pp. 43.
25. Hammersley M. y Atkinson P. (1994). *Etnografía. Métodos de investigación*. Paidós. Barcelona. España capítulos 2 y 3 pp. 39-69 y 71-96.
26. Díaz de Rada, A. y Velazco (1997). *La lógica de la investigación etnográfica*. Madrid. Ed. Trota. Capítulos 1, 2 y 3 pp. 17-134.
27. Aguirre Cauché S. (1997) "Entrevistas y cuestionarios" en Aguirre Baztán Ángel. Ed. Etnografía. *Metodología cualitativa en la investigación sociocultural*, Alfaomega, México.
28. Cicourel A. (1982) "La entrevista" en *El Método y la medida en Sociología*. Editora Nacional. Madrid España Capítulo 3

pp. 107- 141.			
29. Hughes D, Dumont K. Using focus groups to facilitate culturally anchored research. <i>American Journal of Community Psychology</i> , 1993; 21:775-806.			
30. Hekman S. <i>El tipo ideal y la teoría social contemporánea</i> . Mc Graw Hill. Universidad Autónoma Metropolitana.			
31. Mackiney, J (1962). <i>Tipología constructiva y teoría social</i> . Buenos Aires, Amorrortu.			
32. M. K. Giacomini, D. J. Cook, and for the Evidence-Based Medicine Working Group.			
33. Users' Guides to the Medical Literature: XXIII. Qualitative Research in Health Care A. Are the Results of the Study Valid? <i>JAMA</i> , July 19, 2000; 284(3): 357 - 362.			
34. P. A. O'Neill, S. C. Willis, and A. Jones. A Model of How Students Link Problem-based Learning with Clinical Experience through "Elaboration" <i>Acad. Med.</i> , June 1, 2002; 77(6): 552 – 561 (disponible en línea).			
35. Chanfrault-Duchet, Marie-Francoise (1995) "Mitos y Estructuras narrativas en la historia de vida: la expresión de las relaciones sociales en el medio rural". En: <i>Historia y Fuente Oral</i> . Num. 9. Barcelona, España.			
36. Lindon A. (1999). Narrativas autobiográficas, memoria y mitos: una aproximación a la acción social. <i>Economía, Sociedad y Territorio</i> . México.			
37. D. W. Brady, G. Corbie-Smith, and W. T. Branch Jr. "What's Important to You?": The Use of Narratives To Promote Self-Reflection and To Understand the Experiences of Medical.			
38. Residents. <i>Ann Intern Med</i> , August 6, 2002; 137(3): 220 – 223 (disponible en línea).			
39. S. Ramani, J. D. Orlander, L. Strunin, and T. W. Barber. Whither Bedside Teaching? <i>A Focus-group Study of Clinical Teachers</i> . <i>Acad. Med.</i> , April 1, 2003; 78(4): 384 – 390 (disponible en línea).			
Sugerencias didácticas:		Métodos de evaluación:	
Exposición oral	(X)	Exámenes parciales	(X)
Exposición audiovisual	(X)	Examen final escrito	(X)
Ejercicios dentro de clase	(X)	Trabajos y tareas fuera del aula	(X)
Ejercicios fuera del aula	(X)	Exposición del Alumno	(X)
Seminarios	()	Exposición de seminarios por los alumnos	()
Lecturas obligatorias	(X)	Participación en clase	(X)
Trabajo de investigación	(X)	Asistencia	(X)
Prácticas de taller o laboratorio	()	Seminario	()
Prácticas de campo	()	Prácticas	()
Otras: _____	()	Otros: _____	()
Perfil profesiográfico:			
Doctor o Maestro graduado, con conocimientos de metodología cualitativa y de educación en el área de la Salud, con publicaciones en revistas indizadas con arbitraje y contar con experiencia como docente.			



Denominación de la Actividad Académica:

DESARROLLO Y ANÁLISIS DE EXÁMENES ESCRITOS PARA EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE EN CIENCIAS DE LA SALUD

Clave:	Semestre: 1 a 3	Campo de conocimiento: Ciencias Sociomédicas		
Carácter: Obligatoria (X) Optativa () de Elección (X)		Horas por semana		Horas al semestre
Tipo: Teórico-Práctica		Teóricas:	Prácticas:	No. Créditos: 4
		1	1	
Modalidad: Taller		Duración del programa: Semestral		
Seriación: Si () No (X) Obligatoria () Indicativa ()				
Actividad Académica con seriación antecedente: Ninguna				
Actividad Académica con seriación subsecuente: Ninguna				
Objetivo general: Adquirir las competencias para planear, diseñar, elaborar, validar y analizar los resultados de exámenes escritos para evaluar el aprendizaje en estudiantes de ciencias de la salud.				
Índice Temático				
Unidad	Temas	Horas		
		Teóricas	Prácticas	
1.	Bases conceptuales para la evaluación del aprendizaje con exámenes escritos	1	1	
2.	Tipos de exámenes escritos. Ventajas y desventajas	1	1	
3.	Doce pasos para el desarrollo efectivo de un examen	13	13	
4.	Perspectivas a futuro de los exámenes escritos en ciencias de la salud	1	1	
Total de horas:		16	16	
Suma total de horas:		32		

Contenido Temático

Unidad	Temas
1	1. Bases conceptuales para la evaluación del aprendizaje con exámenes escritos 1.1. Evaluación y medición. 1.2. Validez y confiabilidad.
2	2. Tipos de exámenes escritos. Ventajas y desventajas 2.1. Exámenes de construcción de respuesta. Preguntas abiertas de respuesta corta y larga, ensayos. 2.2. Exámenes de selección de respuesta. Falso y verdadero, opción múltiple, apareamiento extendido, correlación, casos clínicos seriados.
3	3. Doce pasos para el desarrollo efectivo de un examen 3.1. Plan general. 3.2. Definición del contenido. 3.3. Tabla de especificaciones. 3.4. Desarrollo de los ítems. 3.5. Diseño y armado del examen. 3.6. Reproducción del examen. 3.7. Aplicación del examen. 3.8. Calificación y análisis de reactivos. 3.9. Estándares de pase. 3.10. Reporte de los resultados. 3.11. Banco de reactivos. 3.12. Reporte técnico del examen.
4	4. Perspectivas a futuro de los exámenes escritos en ciencias de la salud 4.1. Exámenes en papel vs. en línea. 4.2. Evaluación asistida por computadora. 4.3. Modelos y herramientas de análisis.

Bibliografía básica:

- Brennan R Ed. (2006). Educational Measurement. American Council on Education. 4th Ed. westport, CT: Praeger Publishers.
- Downing SM, Haladyna T. (2006). Handbook of Test Development. Mahwah, NJ: Lawrence Erlbaum.
- Haladyna, T.M. (2004). Developing and Validating Multiple-choice Test Items. (3rd ed.) Mahwah, NJ: Lawrence Erlbaum

Associates. 4. Case, S.M., & Swanson, D.B. (1998). Constructing Written Test Questions For the Basic and Clinical Sciences. Philadelphia: National Board of Medical Examiners. http://www.nbme.org/publications/item-writing-manual.html 5. Haladyna, T.M., Downing, S.M., & Rodriguez, M.C. (2002). A review of multiple-choice item-writing guidelines for classroom assessment. <i>Applied Measurement in Education</i> . 15: 309-334.	
Bibliografía complementaria: 1. Escudero, T. (2003). Desde los tests hasta la investigación evaluativa actual. Un siglo, el XX, de intenso desarrollo de la evaluación en educación. <i>Relieve</i> , 10(1), 11-43. 2. Downing SM. (2003). Validity: on the meaningful interpretation of assessment data. <i>Medical Education</i> 37:830-37. 3. Downing SM. (2004). Reliability: on the reproducibility of assessment data. <i>Medical Education</i> 38:1006-12. 4. Moreno R y cols. (2004). Directrices para la construcción de ítems de elección múltiple. <i>Psicothema</i> 16:490-7.	
Sugerencias didácticas: Exposición oral (X) Exposición audiovisual (X) Ejercicios dentro de clase (X) Ejercicios fuera del aula (X) Seminarios () Lecturas obligatorias (X) Trabajo de investigación () Prácticas de taller o laboratorio (X) Prácticas de campo () Otras: Elaboración de un examen (X)	Métodos de evaluación: Exámenes parciales () Examen final escrito () Trabajos y tareas fuera del aula (X) Exposición del Alumno (X) Exposición de seminarios por los alumnos () Participación en clase () Asistencia (X) Seminario () Prácticas () Otros: Evaluación del instrumento (X)
Perfil profesiográfico: Doctor o Maestro graduado del área de la salud, educación y ciencias sociales. Con experiencia en desarrollo y aplicación de exámenes objetivos.	



Denominación de la Actividad Académica:

TECNOLOGÍAS DE INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN (TIC) PARA LA ENSEÑANZA Y EL APRENDIZAJE DE LAS CIENCIAS DE LA SALUD

Clave:	Semestre: 1	Campo de conocimiento: Ciencias Sociomédicas		
Carácter: Obligatoria (X) Optativa () de Elección (X)		Horas por semana		Horas al semestre
Tipo: Teórico-Práctica		Teóricas:	Prácticas:	No. Créditos: 4
		1	1	
Modalidad: Taller		Duración del programa: Semestral		
Seriación: Si () No (X) Obligatoria () Indicativa ()				
Actividad Académica con seriación antecedente: Ninguna				
Actividad Académica con seriación subsecuente: Ninguna				
Objetivo general: Analizar las teorías educativas que sustentan el "e-learning", la metodología de las TIC y sus aplicaciones en educación, con el fin de diseñar proyectos educativos en las Ciencias de la Salud.				
Índice Temático				
Unidad	Temas	Horas		
		Teóricas	Prácticas	
1.	Del docente/discente presencial al docente/discente virtual	2	3	
2.	Escenarios formativos y de docencia basados en TIC	6	6	
3.	De la enseñanza 1.0 al aprendizaje 2.0 al cuadrado	4	4	
4.	Desarrollo de proyectos educativos con el uso de las TIC	4	3	
Total de horas:		16	16	
Suma total de horas:		32		

Contenido Temático

Unidad	Tema
1	1. Del docente/discente presencial al docente/discente virtual 1.1. Origen del "e-learning" en la educación. 1.2. Nativos e inmigrantes digitales. 1.3. Definición de "e-learning". 1.4. Aplicaciones de "e-learning" en Ciencias de la Salud.
2	2. Escenarios formativos y de docencia basados en TIC 2.1. Definición de las TIC. Aplicaciones docentes de las TIC. 2.2. Teorías educativas y TIC. 2.3. Experiencias académicas en Ciencias de la Salud (sitios web, posgrados en línea, escenarios de cursos de pregrado). 2.4. Nuevas tecnologías en el diseño curricular. 2.5. Una aproximación crítica a los diferentes medios y recursos tecnológicos. 2.6. Selección de medios y recursos tecnológicos. 2.7. Integración de los medios y recursos tecnológicos en el currículo.
3	3. De la enseñanza 1.0 al aprendizaje 2.0 al cuadrado 3.1. Definición de la web 2.0. 3.2. Trabajo por proyectos. Trabajar en grupos y en equipos. 3.3. Blog. 3.4. Wiki. 3.5. Foros de Discusión. 3.6. Salas de estudio. 3.7. Facebook (redes sociales). 3.8. Webquest, miniquest.
4	4. Desarrollo de proyectos educativos con el uso de las TIC 4.1. Planeación y desarrollo de un proyecto educativo con TIC. 4.2. Presentación y discusión de los proyectos.

Bibliografía básica:

1. Cabero, J. (abril, 2006). Bases pedagógicas de e-learning. UOC-UNESCO. *Revista de Universidad y Sociedad del Conocimiento*, 3(1). Recuperado de <http://www.uoc.edu/rusc/3/1/dt/esp/cabero.pdf>
2. Cobo, R. C., Pardo, K. H. (2007). *Planeta Web 2.0. Inteligencia colectiva o medios fast food*. México DF: Flacso México.
3. Cook, D., Levinson, A., Garside, S., Dupras, D., Erwin, P., & Montori, V. (mayo, 2010) Instructional design variations in internet-based learning for health professions education: a systematic review and meta-analysis. *Academic Medicine*, 85(5), 909-22.
4. Cook, D., Levinson, A., Garside, S., Dupras, D., Erwin, P., & Montori, V. (septiembre, 2008) Internet-based learning in the health professions: a meta-analysis. *JAMA*, 300(10), 1181-96.
5. Ellaway, R., & Masters, K. (enero, 2008). AMEE Guide 32: e-Learning in medical education Parte 1: Learning, teaching and assessment. *Medical Teacher*, 30 (5), 455 – 473.
6. Ferreiro, R. (noviembre, 2006). El reto de la educación del siglo XXI: la generación N. *Apertura*, 72-85. Recuperado de <http://redalyc.uaemex.mx/src/inicio/ArtPdfRed.jsp?iCve=68800506#>
7. García, A. L, Ruiz, C. M., Dominguez, F. D. (2007) *De la educación a distancia a la educación virtual*. Barcelona: Ariel
8. Grau-Perejoan. (septiembre, 2008) O. Formación on line. *Educación Médica*, 11(3), 139-146
9. Kame, I M., Maramba, I., Wheeler, S. (agosto, 2006). Wikis, blogs and podcasts: a new generation of Web-based tools for virtual collaborative clinical practice and education. *BMC Medical Education*, 6 (41). Recuperado de <http://www.biomedcentral.com/11472-6920/6/41>
10. Ortiz, G. (septiembre-diciembre, 2006). Guía descriptiva para la elaboración de protocolo de investigación. *Salud en Tabasco*, 12(3), 530-540.
11. Ruiz, J., Mintzer, M., Leipzig, R. (marzo 2006). The impact of E-Learning in Medical Education. *Academic Medicine*, 8(1), 207 – 212.
12. Sandars, J., and Morrison, C. (enero, 2007). 'What is the Net Generation? The challenge for future medical education. *Medical Teacher*, 29(2), 85 – 88. Recuperado de <http://dx.doi.org/10.1080/01421590601176380>

Bibliografía complementaria:

1. Landeta, E. A. (2011). Libro de buenas prácticas de e-learning. Recuperado de <http://www.buenaspracticaselearning.com/>(Accedido el 8 May 2011).
2. Cole, J., Foster, H. (2007). *Using Moodle*. California, EUA: O'reilly Community Press.
3. Masters, K., Ellaway, R. (enero, 2008). AMEE Guide 32: e-Learning in medical education Parte 2: Technology, management and design. *Medical Teacher*, 30(5), 474 – 489.

Sugerencias didácticas:

Exposición oral	(X)
Exposición audiovisual	(X)
Ejercicios dentro de clase	(X)
Ejercicios fuera del aula	(X)
Seminarios	()
Lecturas obligatorias	(X)
Trabajo de investigación	()
Prácticas de taller o laboratorio	(X)
Prácticas de campo	()
Otras: Aula virtual de la asignatura	(X)

Métodos de evaluación:

Exámenes parciales	(X)
Examen final escrito	(X)
Trabajos y tareas fuera del aula	(X)
Exposición del Alumno	(X)
Exposición de seminarios por los alumnos	()
Participación en clase	(X)
Asistencia	(X)
Seminario	()
Prácticas	(X)
Otros: Ejercicios en aula virtual	(X)

Perfil profesiográfico:

Experiencia docente en el área. Maestría en educación, pedagogía, medicina, Tecnologías de Información y Comunicación o disciplinas afines, y conocimientos de Educación a Distancia.



Denominación de la Actividad Académica:

CÓMO ESCRIBIR PARA PUBLICAR EN EDUCACIÓN EN CIENCIAS DE LA SALUD

Clave:	Semestre: 3	Campo de conocimiento: Ciencias Sociomédicas		
Carácter: Obligatoria (X) Optativa () de Elección (X)		Horas por semana		Horas al semestre
Tipo: Teórico-Práctica		Teóricas:	Prácticas:	No. Créditos: 4
		1	1	
Modalidad: Taller		Duración del programa: Semestral		
Seriación: Si () No (x) Obligatoria () Indicativa ()				
Actividad Académica con seriación antecedente: Es un requisito indispensable para tomar el taller el contar con datos y resultados de un trabajo de investigación en educación en ciencias de la salud.				
Actividad Académica con seriación subsecuente: Ninguna				
Objetivo general: Aplicar los principios de escritura para artículos de investigación, considerando el proceso de publicación en revistas de educación en ciencias de la salud.				
Índice Temático				
Unidad	Temas	Horas		
		Teóricas	Prácticas	
1.	Investigación en educación en ciencias de la salud: Por qué publicar	3	3	
2.	La estructura y formato del artículo científico	8	8	
3.	Las revistas científicas en educación en ciencias de la salud	3	3	
4.	El artículo y el proceso de publicación	2	2	
Total de horas:		16	16	
Suma total de horas:		32		

Contenido Temático

Unidad	Temas
1.	1. Investigación en educación en ciencias de la salud: Por qué publicar 1.1. La publicación como producto de investigación y medio de comunicación. 1.2. Antes de empezar a escribir: Tipos de escritos científicos, la audiencia, la revista apropiada, papel vs. en línea, búsqueda de la literatura. 1.3. Preparándose para escribir. Materiales y herramientas. 1.4. Ruta crítica. Cronograma.
2.	2. La estructura y formato del artículo científico 2.1. El método científico y la investigación. El argumento crítico y la estructura del artículo de investigación. 2.2. Estructura y contenido de un artículo de investigación (IMRAD). 2.2.1. Título y resumen. 2.2.2. Introducción. Objetivo y problema. 2.2.3. Material y métodos. Aspectos éticos. 2.2.4. Resultados. 2.2.5. Discusión y conclusiones. 2.2.6. Bibliografía. 2.3. Escritura y revisión del manuscrito. 2.3.1. Primer borrador (y segundo, tercero). 2.3.2. Elaboración de tablas e ilustraciones. 2.3.3. Revisión de la bibliografía. Estilos de citación. 2.3.4. Proceso de la reescritura. Revisión gramatical y de estilo. 2.3.5. Escribir en inglés como segundo idioma. 2.4. Aprendiendo de los errores. Evaluación previa por pares.
3	3. Las revistas científicas en educación en ciencias de la salud 3.1. Principales revistas en educación. El factor de impacto. 3.2. Quién debe ser autor y por qué. 3.3. Indicaciones para los autores. Requerimientos Uniformes del Comité Internacional de Editores de Revistas Médicas. 3.4. Derechos de autor y publicación en ciencia. Iniciativas de acceso abierto.

4	<p>4. El artículo y el proceso de publicación</p> <p>4.1. Cómo enviar el manuscrito a la revista elegida.</p> <p>4.2. El proceso de arbitraje y la decisión del editor.</p> <p>4.3. Corrección del manuscrito editado y las pruebas.</p> <p>4.4. La etapa final. Reimpresos. Seguimiento y disseminación de la publicación.</p>																																									
<p>Bibliografía básica:</p> <ol style="list-style-type: none"> Huth, E.J., (1999). Writing and Publishing in Medicine. EUA: Williams & Wilkins. Day, R. (1994). How to write publish a scientific paper. EUA: Orix Press. Argimon, JM^o, Jiménez, J, Martín-Zurro, A, Vilardell, M. (2010). Publicación Científica Biomédica: cómo escribir y publicar un artículo de investigación XX: ELSEVIER. Hernández, S. R., Fernández-Collado C. (2006) Metodología de la Investigación México: McGraw Hill. McGaghie W. (2009). Scholarship, publication, and career advancement in health professions education: AMEE GUIDE No. 43. Medical Teacher 31, 574-590. Comité Internacional de Editores de Revistas Médicas. Requisitos de uniformidad para manuscritos presentados a revistas biomédicas. http://www.icmje.org/urm_full.pdf 																																										
<p>Bibliografía complementaria:</p> <ol style="list-style-type: none"> The ACS Style Guide: A Manual for Authors and Editors, Second Edition Edited by Janet S. Dodd. Chapter 1.Writing a Scientific Paper. Recuperado de: http://www.oup.com/us/samplechapters/0841234620/?view=usa#STYLE Viveros, F S. (2010). Manual de Publicaciones de la American Psychological Association. Versión abreviada, México: Manual Moderno. Bordage, G, Caelleigh A. (2001). Review Criteria Chapter 2. Academic Medicine 76(9), 922-951. Ramos, A M M, Valdés, C B, Catena, A. (2006) Criteria of the peer-review process for publication of experimental and quasiexperimental research in Psychology. Inter J Clin Health Psychol 6(3), 773-787. Recuperado de: http://redalyc.uaemex.mx/pdf/337/33760315.pdf 																																										
<p>Sugerencias didácticas:</p> <table border="0"> <tr><td>Exposición oral</td><td style="text-align: center;">(x)</td></tr> <tr><td>Exposición audiovisual</td><td style="text-align: center;">()</td></tr> <tr><td>Ejercicios dentro de clase</td><td style="text-align: center;">(x)</td></tr> <tr><td>Ejercicios fuera del aula</td><td style="text-align: center;">(x)</td></tr> <tr><td>Seminarios</td><td style="text-align: center;">()</td></tr> <tr><td>Lecturas obligatorias</td><td style="text-align: center;">(x)</td></tr> <tr><td>Trabajo de investigación</td><td style="text-align: center;">(x)</td></tr> <tr><td>Prácticas de taller o laboratorio</td><td style="text-align: center;">(x)</td></tr> <tr><td>Prácticas de campo</td><td style="text-align: center;">()</td></tr> <tr><td>Otras: _____</td><td style="text-align: center;">()</td></tr> </table>		Exposición oral	(x)	Exposición audiovisual	()	Ejercicios dentro de clase	(x)	Ejercicios fuera del aula	(x)	Seminarios	()	Lecturas obligatorias	(x)	Trabajo de investigación	(x)	Prácticas de taller o laboratorio	(x)	Prácticas de campo	()	Otras: _____	()	<p>Métodos de evaluación:</p> <table border="0"> <tr><td>Exámenes parciales</td><td style="text-align: center;">()</td></tr> <tr><td>Examen final escrito</td><td style="text-align: center;">()</td></tr> <tr><td>Trabajos y tareas fuera del aula</td><td style="text-align: center;">()</td></tr> <tr><td>Exposición del Alumno</td><td style="text-align: center;">(x)</td></tr> <tr><td>Exposición de seminarios por los alumnos</td><td style="text-align: center;">()</td></tr> <tr><td>Participación en clase</td><td style="text-align: center;">(x)</td></tr> <tr><td>Asistencia</td><td style="text-align: center;">(x)</td></tr> <tr><td>Seminario</td><td style="text-align: center;">()</td></tr> <tr><td>Prácticas</td><td style="text-align: center;">()</td></tr> <tr><td>Otros: Manuscrito para publicación</td><td style="text-align: center;">(x)</td></tr> </table>	Exámenes parciales	()	Examen final escrito	()	Trabajos y tareas fuera del aula	()	Exposición del Alumno	(x)	Exposición de seminarios por los alumnos	()	Participación en clase	(x)	Asistencia	(x)	Seminario	()	Prácticas	()	Otros: Manuscrito para publicación	(x)
Exposición oral	(x)																																									
Exposición audiovisual	()																																									
Ejercicios dentro de clase	(x)																																									
Ejercicios fuera del aula	(x)																																									
Seminarios	()																																									
Lecturas obligatorias	(x)																																									
Trabajo de investigación	(x)																																									
Prácticas de taller o laboratorio	(x)																																									
Prácticas de campo	()																																									
Otras: _____	()																																									
Exámenes parciales	()																																									
Examen final escrito	()																																									
Trabajos y tareas fuera del aula	()																																									
Exposición del Alumno	(x)																																									
Exposición de seminarios por los alumnos	()																																									
Participación en clase	(x)																																									
Asistencia	(x)																																									
Seminario	()																																									
Prácticas	()																																									
Otros: Manuscrito para publicación	(x)																																									
<p>Perfil profesiográfico:</p> <ul style="list-style-type: none"> Maestro en pedagogía, letras hispánicas, maestría en educación y/o especialización en docencia. experiencia como profesor de pregrado o posgrado en ciencias de la salud, con publicaciones en revistas indizadas con arbitraje. Cursos tomados y/o impartidos sobre tópicos similares. 																																										



Denominación de la Actividad Académica:

DISEÑO Y EVALUACIÓN CURRICULAR EN CIENCIAS DE LA SALUD: PRINCIPIOS Y TENDENCIAS

Clave:	Semestre: 1	Campo de conocimiento: Ciencias sociomédicas		
Carácter: Obligatoria (X) Optativa () de Elección (X)		Horas por semana		Horas al semestre
Tipo: Teórica		Teóricas:	Prácticas:	No. Créditos: 4
		1	1	
		32		
Modalidad: Curso		Duración del programa: Semestral		
Seriación: Si () No (X) Obligatoria (X) Indicativa ()				
Actividad Académica con seriación antecedente: Ninguna				
Actividad Académica con seriación subsecuente: Ninguna				
Objetivo general: Valorar la importancia del diseño y evaluación curricular en los estudios de las ciencias de la salud, realizados bajo una lógica congruente de interrelación y dependencia de sus componentes.				
Índice Temático				
Unidad	Temas	Horas		
		Teóricas	Prácticas	
1.	Introducción al Currículo en Ciencias de la Salud	1	0	
2.	El currículo: campo semántico y objeto de estudio	1	2	
3.	Las acepciones del currículo	1	2	
4.	Orígenes y fundamentos de la teoría curricular	2	1	
5.	Metodología básica de diseño curricular en ciencias de la salud	6	3	
6.	Los currículos vigentes en las ciencias de la salud: análisis crítico	3	4	
7.	La evaluación curricular	2	4	
Total de horas:		16	16	
Suma total de horas:		32		

Contenido Temático

Unidad	Temas
1.	1. Introducción al Currículo en Ciencias de la Salud 1.1. Papel del currículo en la educación en ciencias de la salud.
2.	2. El currículo: campo semántico y objeto de estudio
3.	3. Las acepciones del currículo como: 3.1. Contenido de conocimientos. 3.2. Sistema tecnológico de producción. 3.3. Planificación educativa. 3.4. Experiencias de aprendizaje. 3.5. Solución de problemas.
4.	4. Orígenes y fundamentos de la teoría curricular
5.	5. Metodología básica de diseño curricular en ciencias de la salud 5.1. Identificación de problemas y evaluación general de necesidades. 5.2. Evaluación de necesidades prioritarias. 5.3. Metas y objetivos. 5.4. Estrategias educativas. 5.5. Implementación. 5.6. Evaluación y realimentación.
6.	6. Los currículos vigentes en las ciencias de la salud: análisis crítico 6.1. En los estudios de licenciatura y posgrado.
7.	7. La evaluación curricular 7.1. Modelos de evaluación de programas en educación en ciencias de la salud.

Bibliografía básica:

1. Kern DE, Thomas PA, Hughes MT. *Curriculum Development in Medical education: A Six-Step Approach*. 2nd Ed. Baltimore, MD: The Johns Hopkins University Press. 2009.
2. Gimeno-Sacristán J. *La pedagogía por objetivos*. Obsesión por la eficiencia. 4ª ed. Morata; 1986.
3. Gimeno-Sacristán J. *El currículum. Una reflexión sobre la práctica*. 3ª ed. Madrid: Morata; 1991.
4. Joint Committee on Standards for Educational Evaluation. *The Program Evaluation Standards*. 2nd Ed. Thousand Oaks, CA: Sage Publications. 1994.
5. Kemmmis S. *El currículum más allá de la teoría de la reproducción*. Madrid: Morata; 1988.
6. Ponce de León Castañeda MaE, Varela Ruiz ME. De la escuela de medicina a la práctica profesional ¿un problema de currículo? En: Pérez Castro y Vázquez JA, Lavalle Montalvo C, coordinadores. *La educación médica en el siglo XXI*. México: Alfil-Academia Mexicana de Cirugía-Secretaría de Salud-Fundación IMSS-IMSS-UNAM; 2009.
7. Posner GJ. *Análisis del currículo*. 3ª ed. México: McGraw-Hill Interamericana; 2008.
8. Stenhouse L. *Investigación y desarrollo del currículum*. 2ª ed. Madrid: Morata; 1987.
9. Stufflebeam DL, Shinkfield AJ. *Evaluación sistemática. Guía teórica y práctica*. Barcelona: Paidós Ibérica; 1987.
10. Taba H. *Elaboración del currículum*. Buenos Aires: Troquel; 1974.
11. Torres-Santomé J. *Globalización e interdisciplinariedad: el currículum integrado*. Madrid: Morata; 1994.
12. Tyler R. *Principios básicos del currículo*. Buenos Aires: Troquel; 1973.

Bibliografía complementaria:

1. Pintos AB, Mendizábal PLM. *La educación sistemática*. (Mecanuscrito). México: Facultad de Medicina, UNAM; 2011.

Sugerencias didácticas:

Exposición oral	(x)
Exposición audiovisual	()
Ejercicios dentro de clase	(x)
Ejercicios fuera del aula	(x)
Seminarios	()
Lecturas obligatorias	(x)
Trabajo de investigación	()
Prácticas de taller o laboratorio	(x)
Prácticas de campo	()
Otras: _____	()

Métodos de evaluación:

Exámenes parciales	()
Examen final escrito	(x)
Trabajos y tareas fuera del aula	(x)
Exposición del Alumno	(x)
Exposición de seminarios por los alumnos	()
Participación en clase	(x)
Asistencia	(x)
Seminario	()
Prácticas	()
Otros: Entrega del borrador corregido	(x)

Perfil profesiográfico:

Médico con posgrado (maestría - doctorado) en el área sociomédica, orientado a la educación, o académico con formación en licenciatura en el campo de las ciencias sociales y posgrado (maestría - doctorado) orientado a la educación.



Denominación de la Actividad Académica:

LIDERAZGO Y CAMBIO ORGANIZACIONAL EN EDUCACIÓN EN CIENCIAS DE LA SALUD

Clave:	Semestre: 2	Campo de conocimiento: Ciencias Sociomédicas		
Carácter: Obligatoria (X) Optativa () de Elección (X)		Horas por semana		Horas al semestre
Tipo: Teórico-Práctica		Teóricas:	Prácticas:	No. Créditos: 4
		1	1	
Modalidad: Curso		Duración del programa: Semestral		
Seriación: Si () No (X) Obligatoria (X) Indicativa ()				
Actividad Académica con seriación antecedente: Ninguna				
Actividad Académica con seriación subsecuente: Ninguna				
Objetivo general: Explorar las teorías del liderazgo, conducta organizacional y difusión de las innovaciones, para desarrollar habilidades prácticas para evaluar, liderar y promover el cambio organizacional duradero y sustentable en los diversos escenarios de educación en ciencias de la salud.				

Índice Temático			
Unidad	Temas	Horas	
		Teóricas	Prácticas
1.	Teorías del liderazgo y sus aplicaciones en educación	4	4
2.	Organizaciones en ciencias de la salud	8	6
3.	Difusión de las innovaciones en ciencias de la salud y educación	3	3
4.	Aspectos éticos del liderazgo en educación en ciencias de la salud	1	3
Total de horas:		16	16
Suma total de horas:		32	

Contenido Temático

Unidad	Temas
1.	1. Teorías del liderazgo y sus aplicaciones en educación en ciencias de la salud 1.1. Definición y componentes del liderazgo. 1.2. Liderazgo como rasgo vs. Proceso. 1.3. Liderazgo asignado vs. Emergente. 1.4. Liderazgo y poder. 1.5. Liderazgo vs. Administración. 1.6. Modelos de liderazgo: rasgo, habilidades, estilo, situacional, contingencia, auténtico, de equipo, psicodinámico. 1.7. Género y liderazgo. 1.8. Liderazgo y contexto cultural en escenarios educativos en ciencias de la salud.
2.	2. Las organizaciones y su comportamiento. Modelos conceptuales 2.1. Marco estructural. 2.2. Marco de recursos humanos. 2.3. Marco político. 2.4. Marco simbólico. 2.5. Implicaciones organizacionales en centros académicos de salud e instituciones educativas. 2.6. Las organizaciones como sistemas complejos.
3.	3. Difusión de las innovaciones en ciencias de la salud y educación 3.1. Principales elementos en la difusión de innovaciones: la innovación, los canales de comunicación, el tiempo, el sistema social. 3.2. La generación de innovaciones. 3.3. El proceso de las innovaciones y sus etapas: conocimiento, persuasión, decisión, implementación, confirmación. 3.4. Atributos de las innovaciones y su velocidad de adopción: ventaja relativa, compatibilidad, complejidad, capacidad de ser probadas y observadas. 3.5. Curvas de adopción de las innovaciones. 3.6. Categorías de adoptadores de innovaciones. 3.7. Redes de comunicación en difusión de innovaciones.

	3.8. Agentes de cambio. Masa crítica para el cambio. 3.9. Innovaciones en las organizaciones educativas y de atención a la salud
4.	4. Aspectos éticos del liderazgo en ciencias de la salud 4.1. Particularidades de la ética del individuo y de las organizaciones en el cambio e innovación. 4.2. Profesionalismo de los líderes en los centros académicos hospitalarios, el sistema de salud y las instituciones educativas.
Bibliografía básica:	
<ol style="list-style-type: none"> Northouse, P. Leadership. Theory and Practice. 5th Ed. Sage Publications: Thousand Oaks, CA, EUA. 2009. Bolman, L.G., Deal, T.E. Reframing Organizations: Artistry, Choice and Leadership. 4th Ed. Jossey Bass: San Francisco, CA, EUA. 2008. Rogers, E. Diffusion of Innovations. 5th Ed. Simon & Schuster: New York, NY, EUA. 2003. Berwick, D. Disseminating Innovations in Health Care. JAMA. 2003; Vol. 289 (15): 1969-1975. Davis, M., Karunathilake, I., Harden, R. AMEE Education Guide No. 28: The development and role of departments of medical education. Medical Teacher. 2005; Vol. 27 (8): 665-675. Kotter, J.P. Leading change: Why transformation efforts fail. Harvard Business Review 1995 (March-April), pp 59-67. http://hbr.org/2007/01/leading-change/ar/1 Christensen, C.M., Grossman, J.H., Hwang, J. The Innovator's Prescription: A Disruptive Solution for Health Care. McGraw-Hill, New York, NY, EUA. 2009. 	
Bibliografía complementaria:	
<ol style="list-style-type: none"> Goleman, D. What Makes a Leader? Harvard Business Review. 1998; (November-December): 93-102. Souba, W. The Leadership Dilemma. Journal of Surgical Research. 2007; Vol. 138: 1-9. Bland, C.J., et al. Curricular change in medical schools: How to succeed. Acad Med 2000; 75:575-594. Kaplan HC, Brady PW, Dritz MC, Hooper DK, Linam WM, Froehle CM, Margolis P. The influence of context on quality improvement success in health care: a systematic review of the literature. Milbank Q. 2010 Dec; 88(4):500-59. Weberg D. Transformational leadership and staff retention: an evidence review with implications for healthcare systems. Nurs Adm Q. 2010 Jul-Sep; 34(3):246-58. Brady Germain P, Cummings GG. The influence of nursing leadership on nurse performance: a systematic literature review. J Nurs Manag. 2010 May; 18(4):425-39. King AJ, Johnson DD, Van Vugt M. The origins and evolution of leadership. Curr Biol. 2009 Oct 13; 19(19):R911-6. Dyer JR, Johansson A, Helbing D, Couzin ID, Krause J. Leadership, consensus decision making and collective behaviour in humans. Philos Trans R Soc Lond B Biol Sci. 2009 Mar 27; 364(1518):781-9. Avolio BJ, Walumbwa FO, Weber TJ. Leadership: current theories, research, and future directions. Annu Rev Psychol. 2009; 60:421-49. Warren OJ, Carnall R. Medical leadership: why it's important, what is required, and how we develop it. Postgrad Med J. 2011, Jan; 87(1023): 27-32. Holt DT, Helfrich CD, Hall CG, Weiner BJ. Are you ready? How health professionals can comprehensively conceptualize readiness for change. J Gen Intern Med. 2010 Jan; 25 Suppl 1:50-5. Umar N, Litaker D, Terris DD. Toward more sustainable health care quality improvement in developing countries: the "little steps" approach. Qual Manag Health Care. 2009 Oct-Dec; 18(4):295-304. Hülshager UR, Anderson N, Salgado JF. Team-level predictors of innovation at work: a comprehensive meta-analysis spanning three decades of research. J Appl Psychol. 2009 Sep; 94(5):1128-45. 	
Sugerencias didácticas:	Métodos de evaluación:
Exposición oral (x)	Exámenes parciales ()
Exposición audiovisual (x)	Examen final escrito ()
Ejercicios dentro de clase (x)	Trabajos y tareas fuera del aula (x)
Ejercicios fuera del aula (x)	Exposición del Alumno (x)
Seminarios (x)	Exposición de seminarios por los alumnos (x)
Lecturas obligatorias (x)	Participación en clase (x)
Trabajo de investigación (x)	Asistencia (x)
Prácticas de taller o laboratorio (x)	Seminario (x)
Prácticas de campo ()	Prácticas (x)
Otras: _____ ()	Otros: _____ ()
Perfil profesiográfico:	
<ul style="list-style-type: none"> Maestro graduado en pedagogía, en educación y/o especialización en docencia. Experiencia docente de pregrado o posgrado. Cursos tomados y/o impartidos sobre tópicos similares. 	



Denominación de la Actividad Académica:

INTRODUCCIÓN A POLÍTICAS DE SALUD

Clave:	Semestre: 3	Campo de conocimiento: Ciencias sociomédicas		
Carácter: Obligatoria (X) Optativa () de Elección (X)		Horas por semana		Horas al semestre
Tipo: Teórica		Teóricas:	Prácticas:	No. Créditos: 4
		2	0	
Modalidad: Curso		Duración del programa: Semestral		
Seriación: Si () No (X) Obligatoria () Indicativa ()				
Actividad Académica con seriación antecedente: Ninguna				
Actividad Académica con seriación subsecuente: Ninguna				
Objetivo general: Analizar y discutir los conceptos y enfoques para el estudio de las políticas de salud, programas y recursos de los sistemas de salud.				
Índice Temático				
Unidad	Temas	Horas		
		Teóricas	Prácticas	
1.	La política de salud como una política de bienestar	12	0	
2.	Modelos sanitarios y de organización y utilización de los servicios públicos	8	0	
3.	Estado, sociedad y política de salud en México	12	0	
Total de horas:		32	0	
Suma total de horas:		32		

Contenido Temático

1	<p>1. Los problemas de salud como problemas sociales. Política de salud como política de bienestar.</p> <p>1.1. La salud como un derecho social y como un derecho humano. El concepto de ciudadanía y de Estado de bienestar.</p> <p>1.2. El marco del derecho a la salud en México. Los orígenes históricos diferenciados de los sistemas de salud.</p> <p>1.3. El derecho a la salud en sociedades desiguales. Concepto de grupos vulnerables, de exclusión social en Salud.</p> <p>1.4. Etapas y dinámica de política de salud.</p> <p>1.5. La importancia de los expertos en el proceso de elaboración y toma de decisión en salud.</p>
2	<p>2. Modelos sanitarios y de organización y utilización de los servicios de salud.</p> <p>2.1. Concepto de sistema de salud.</p> <p>2.2. Los recursos de los sistemas de salud.</p> <p>2.3. Interculturalidad y sistemas de salud.</p>
3	<p>3. Unidad 3 Estado, sociedad y política de salud en México.</p> <p>3.1. El sistema de salud en México en una perspectiva histórica.</p> <p>3.2. El derecho a la salud y ciudadanía en México.</p> <p>3.3. Estrategias de políticas y programas sanitarios específicos para grupos vulnerables en México.</p> <p>3.4. La reforma del sector salud en México.</p> <p>3.5. Descentralización.</p>

Con el propósito de uniformar la presentación de la bibliografía en todo el Programa se solicita a los profesores citar de conformidad con los *Uniform Requirements for Manuscripts Submitted to Biomedical Journals: Writing and Editing for Biomedical Publication*, el cual se puede consultar en <http://www.icmje.org/>

Bibliografía básica:

1. Repullo Labrador J. R. y Segura Benedicto A. Salud pública y sostenibilidad de los sistemas públicos de salud. *Rev Esp Salud pública* 2006; 80: 47-482.
2. Salles V. y Tuirán R. 2003. *Dentro del Laberinto. Los problemas de salud reproductiva como problemas sociales*. El Colegio de México.
3. Walt Gill. *Health Policy. People, governments and international agencies -who drives policy and how it is made*. Witwatersrand University Press. Johannesburg. 1994

4. Bezruchka S y Anne Mercer M. La división letal: cómo afecta la desigualdad económica a la salud. En: *El negocio de la salud. Los intereses de las multinacionales y la privatización de un bien público*. Fort M, Mercer M.A. y Gish O. (Comp): Paidós: México, 2006: 43-58.
5. Béjar Navarro R y Hernández Bringas (editores) H. *Población y desigualdad social en México*. UNAM, 1993.
6. Rohlf, I Borrell C., Fonseca M do C. Género, desigualdades y salud pública: conocimientos y desconocimientos. *Gac Sanit* 2000; 14 (supl.3): 60-71
7. Petticrew M, Whitehead M, Macintyre Rally, et al "Evidence for public health policy on inequalities: 1: The reality according to policymakers. *J Epidemiol Community Health* 2004; 58:811-816
8. Gordon R Sara Ciudadanía y derechos ¿Criterios distributivos? División de Desarrollo Social, Serie políticas sociales, n°70, CEPAL, Santiago de Chile, julio de 2003.
9. Beltrán J. Las siguientes generaciones de programas para adolescentes: satisfacer las necesidades interrelacionadas de salud, sociales y económicas del sector poblacional más vulnerable. En: Investigación, experiencias y estrategias para mejorar su salud sexual y reproductiva. Stern C. (coord), El Colegio de México, 2008. 325-360
10. Evans, R. Incomplete vertical integration: the distinctive structure of the health care industry, in Van der GAAG, J/ Perlaman (ed). *Health. Economics and Health economics*. Amsterdam. Apud. OECD, 1992.
11. Menéndez E. Centralización o autonomía. La "nueva política del sector salud en México. En: *Boletín de antropología americana*, 1984; n°10, dic.
12. Armada F, Muntaner C., Naverro V., Health and social security reforms in Latin America: the convergence of the World Health Organization, the World Bank, and transnational corporations. *International Journal of Health Services*, vol.31, 2002: 4: 729-768
13. Almeida C. (ed) Extensión de la protección social en salud en América Latina y Caribe: construyendo puentes entre investigación y prácticas. *Cuadernos de Salud Pública*, 2006.
14. Durán L. y Muñoz O. (ed). *La traducción del conocimiento -Del resultado de la investigación a la aplicación en los servicios de salud*. IMSS; CISS, CAMS, Fundación IMSS, 2006.
15. Homedes N y Ugalde A (ed) *Decentralizing Health Services in Mexico: A Case Study in State Reform*

Bibliografía complementaria:

1. Demo, P. y L. Nunes, "Ciudadanía y derechos humanos desde la perspectiva de las políticas públicas", Cuadernos CCPAL, Núm.79, Santiago de Chile. 1997
2. *Guía Metodológica para la caracterización de la Exclusión social en salud. Programa de Organización y Gestión de Servicios de Salud*. División de Desarrollo de Sistemas y Servicios de Salud. OPS/OMS. Washington D.C., 2001.
3. Granados Torano R. La reforma de los sistemas de salud: tendencias mundiales y efectos en Latinoamérica y el Caribe. *Gerencia y Política de salud*, 2002:16-46.
4. Almeida. Reforma del sector salud en América Latina y el Caribe: El papel de los organismos internacionales al formular las agendas y al implantar las políticas. En: *Bienestar y Política Social*. 2006. Pag.135-171.
5. Frenk J. La respuesta social organizada: los sistemas de salud. En: *la salud de la población. Hacia una nueva salud pública*. FCE, México. 1994
6. Hernández H. La Atención Médica Rural en México (1930-1980) Instituto Mexicano del Seguro Social. México. 1984.
7. López A. D.- La Salud Desigual en México. *Salud y Sociedad*. Siglo XXI. Editores, S. A. México. 1980.
8. Almada I. "Muertos que no hacen ruido." En: *El desafío mexicano*. Nexos, México. 1982.

Sugerencias didácticas:	Métodos de evaluación:
Exposición oral (X)	Exámenes parciales ()
Exposición audiovisual ()	Examen final escrito ()
Ejercicios dentro de clase ()	Trabajos y tareas fuera del aula (X)
Ejercicios fuera del aula ()	Exposición del Alumno ()
Seminarios ()	Exposición de seminarios por los alumnos ()
Lecturas obligatorias ()	Participación en clase (X)
Trabajo de investigación ()	Asistencia ()
Prácticas de taller o laboratorio ()	Seminario ()
Prácticas de campo ()	Prácticas ()
Otras: Discusiones grupales (X)	Otros: Control de lectura (X)
	Trabajo final (X)

Perfil profesiográfico:
 Profesional con estudios de posgrado (maestría – doctorado) en el área socio-médica, orientado a la gestión y políticas de salud, o académico con formación en licenciatura en el campo de las ciencias sociales y posgrado (maestría – doctorado) orientado a los Sistemas de Salud.
 Preferentemente con posgrado y con experiencia académica de investigación orientada al nivel macro social de los Sistemas de Salud.
 Publicaciones en el campo de Programas, Recursos y Políticas de Salud.



Denominación de la Actividad Académica:

EPIDEMIOLOGÍA APLICADA A LA GESTIÓN Y POLÍTICAS DE SALUD

Clave:	Semestre: 2	Campo de conocimiento: Ciencias sociomédicas		
Carácter: Obligatoria (X) Optativa () de Elección (X)		Horas por semana		Horas al semestre
Tipo: Teórica		Teóricas:	Prácticas:	No. Créditos: 4
		2	0	
		32		
Modalidad: Curso		Duración del programa: Semestral		
Seriación: Si (X) No () Obligatoria (X) Indicativa ()				
Actividad Académica con seriación antecedente: Métodos Epidemiológicos				
Actividad Académica con seriación subsecuente: Ninguna				
Objetivo general: Revisar algunas de las aplicaciones del conocimiento epidemiológico y de las ciencias sociales, incluyendo su metodología en la práctica de la salud pública y en la gestión y políticas de salud.				
Índice Temático				
Unidad	Temas	Horas		
		Teóricas	Prácticas	
1	La epidemiología y los servicios de salud, bases para la formulación de políticas de salud	2	0	
2	Concepto y medición del estado de salud	2	0	
3	Análisis de tendencias	2	0	
4	Medición de necesidades y planeación de servicios	2	0	
5	Estrategias de promoción y prevención	2	0	
6	Estimación e interpretación del impacto potencial	2	0	
7	Conductas y creencias relacionadas con la salud	2	0	
8	Determinantes de la utilización de los servicios de salud	2	0	
9	Patrones de utilización y costos de la atención médica	2	0	
10	Evaluación de las intervenciones médicas y de salud pública (métodos y aplicaciones)	2	0	
11	Evaluación de programas de detección masiva	2	0	
12	Análisis económico de programas y políticas de salud	2	0	
13	Modelos y simulaciones aplicados al análisis de las necesidades y planeación de servicios de salud	2	0	
14	Riesgo aceptable: problemas éticos, políticos y psicológicos	2	0	
15	Epidemiología y políticas de salud: problemas y aproximaciones. (conceptos, métodos y aplicaciones)	2	0	
16	Epidemiología y políticas de salud: aplicaciones	2	0	
Total de horas:		32	0	
Suma total de horas:		32		

Contenido Temático

Unidad	Tema
1	La epidemiología y los servicios de salud, bases para la formulación de políticas de salud
2	Concepto y medición del estado de salud
3	Análisis de tendencias
4	Medición de necesidades y planeación de servicios
5	Estrategias de promoción y prevención
6	Estimación e interpretación del impacto potencial
7	Conductas y creencias relacionadas con la salud
8	Determinantes de la utilización de los servicios de salud
9	Patrones de utilización y costos de la atención médica
10	Evaluación de las intervenciones médicas y de salud pública (métodos y aplicaciones)
11	Evaluación de programas de detección masiva
12	Análisis económico de programas y políticas de salud
13	Modelos y simulaciones aplicados al análisis de las necesidades y planeación de servicios de salud

14	Riesgo aceptable: problemas éticos, políticos y psicológicos
15	Epidemiología y políticas de salud: problemas y aproximaciones. (conceptos, métodos y aplicaciones)
16	Epidemiología y políticas de salud: aplicaciones

Con el propósito de uniformar la presentación de la bibliografía en todo el Programa se solicita a los profesores citar de conformidad con los *Uniform Requirements for Manuscripts Submitted to Biomedical Journals: Writing and Editing for Biomedical Publication*, el cual se puede consultar en <http://www.icmje.org/>

Bibliografía básica:

1. LA EPIDEMIOLOGIA EN LOS SERVICIOS DE SALUD

- *Clásico* Stallones RA: To advance epidemiology. *Ann Rev Public Health* 1:69-82, 1980.
- *Oleske, D.M.: Chapter 1. An Epidemiological perspective for health care management In: Oleske DM: *Epidemiology and the delivery of health care service*. 2010; Premium Press. New York.
- *Gluckman P. Towards better use of evidence in policy formation: a discussion paper. Office of the Prime Minister's Science Advisory Committee. 2011; New Zealand.

2.- CONCEPTOS Y MEDICION DEL ESTADO DE SALUD

- *Twaddle AC: The concept of health status. *Soc Sci & Med* 8:29-38, 1974.
- *Jette AM: Health status indicators: their utility in chronic-disease evaluation research. *J Chron Dis* 33: 567-579, 1980.
- *Clásico* Patrick DL, Bush JW, Chen MM: Toward an operational definition of health. *Journal of Health & Social Behavior* 14: 6-23, 1973.
- *Bergner M. Measurement of Health Status. *Medical Care* 23(5):696-705, 1985.
- *Oleske, D.M.: Cap 2. *Measurement issues in the use of epidemiologic data*. In *Epidemiology and the delivery of health care services: methods and applications edited by Denise M. Oleske* plenum press, New York, 2010.
- *Murray C.J.L Lopez AD: Quantifying the burden of disease: The technical basic for disability-adjusted life years In: *global comparative assessments in the health sector world health organization geneva 1994* pp.3-19

3.- ANALISIS DE TENDENCIAS

- *Clásico* McKeown T, Record RG, Turner RD: An interpretation of the decline of mortality in England and Wales during the twentieth century. *Population Studies*, 29:391-422, 1975.
- *Clásico* McKinlay JB Mckinlay SM: The questionable contribution of medical measures to the decline of mortality in the United States in the twentieth century. *Milbank Memorial Fund Q* 55: 405-428. 1977
- *Omran AR. The epidemiologic transition: a theory of the epidemiology of population change. 1971. *Milbank Q*. 2005;83(4):731-57.
- *Schatzkin A: How long can we live? A more optimistic view of potential gains in life expectancy. *Am J Public Health*. 70: 1199-1200, 1980.
- *Fries JF: Aging, natural death, and the compression of morbidity. *N Engl J Med* 303: 130-135, 1980.
- *López Cervantes M. Utilización de los datos de mortalidad para la planeación de los servicios de salud: el caso de México, *Salud Publica Mex* 1985; 27: 124-139.
- *Frenk J, Bobadilla JL, Lozano R. The epidemiologic transition in Latin America. En: *Timaeus I, Chackiel J, Ruzicka L, ed. Adult mortality in Latin America*. Nueva York: Oxford University Press, 1996.

4.- MEDICIÓN DE NECESIDADES Y PLANEACIÓN DE SERVICIOS

- *Clásico* Wennberg J, Gittesohn A: Small area variations in health care delivery. *Science* 182: 1102-1108, 1973.
- *Bobadilla JL: A review of recent studies on health priorities In: *searching for essential health services in low-and middle-income countries*. pp 347-424, 1-77, 1996.
- *Bowling A: Health related quality of life: a discussion of the concept, its use and measurement. In: *Measuring disease*. 2000. Open University Press, Philadelphia EU. pp 1-19.
- *Eddy D. Variations in physician practice: The role of uncertainty. *Health Aff (Millwood)*. 1984 Summer;3(2):74-89.
- *Yeh H, Smoot E, Schoenfeld DA, Markmann JF. Geographic inequity in access to livers for transplantation. *Transplantation*. 2011 Feb 27;91(4):479-86.
- *Welch HG, Sharp SM, Gottlieb DJ, Skinner JS, Wennberg JE. Geographic variation in diagnosis frequency and risk of death among Medicare Beneficiaries. *JAMA*. 2011; 305(11):1113-8.

5.- ESTRATEGIAS DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN

- *Clásico* Lalonde M: *A New Perspective on the Health of Canadians*. Cat. No. H31-1374. Ottawa, Canada: National Health and Welfare Ministry 1974.
- Renwick JH: Analysis of cause-long cut to prevention? (editorial) *Nature*. 246: 114-115, 1973.
- *Doll R: The value of preventive medicine, Pitman, London (CIBA Foundation Symposium 110) pp. 3-21, 1985.
- *Tarrant M. Why are we still promoting breast self-examination? *Int J Nurs Stud*. 2006; 43(4):519-20.

6.- ESTIMACIÓN DEL IMPACTO POTENCIAL

- *Clásico* Morgenstern H Bursic Es: A method for using epidemiologic data to estimate the potential impact of an intervention on the health status of a target population. *Journal of Community Health*, 7:292-309, 1982.
- *Ouellet RP, Apostolides AY, Entwisle G, et al: Estimated community impact of hypertension control in a high risk population. *Am J Epidemiol* 109: 531-538, 1979.
- *Guinning-scheppers LJ, Barendregt PJ, Mass VD: Population interventions reassessed *Lancet*, 4 479-483, 1989.
- *Quantifying the expected vs potential impact of a risk-factor intervention program. *Am J Pub Health*. 1997, 87(5):867-868.
- *Skrabaneck P. *False premises, false promises*. 2000. Tarragon Press for the Skrabaneck Foundation.
- *Pearson TA. Cardiovascular disease in developing countries: myths, realities, and opportunities. *Cardiovasc Drugs Ther*. 1999;13(2):95-104.

7.- CREENCIAS Y CONDUCTAS SOBRE LA SALUD

1. *Rosenstock IM, Kirscht JP: Why people seek health care. In: Health Psychology -A Hand book. Edited by Stone GC, et al. San Francisco: Jossey-Bass Publishers, 1979. Ch. 7, pp. 161-188.
2. *Langlie JK: Social networks, health beliefs, and preventive health behavior. *Journal of Health and Social Behavior* 18: 244-260, 1977.
3. *Clásico* Mechanic D: Stress, illness, and illness behavior. *J Human Stress* 2: 2-6, 1976.
4. *Shuval JT, Antonovsky A, Davies AM: Illness: a mechanism for coping with failure. *Soc Sci & Med* 7: 259-265, 1973.

8.-DETERMINANTES DE LA UTILIZACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD

1. *Clásico* Andersen R, Newman JF: Societal and individual determinants of medical care utilization in the United States. *Millbank Meml fund Quart* 51: 95-124, 1973.
2. *Mechanic D, Cleary PD, Greenley JR: Distress syndromes, illness behavior, acces to care and medical utilization in a defined population *Medical Care* 20: 361-372, 1982.
3. *Dalmau-Bueno A, García-Altés A, Mari-Dell'olmo M, Pérez K, Espelt A, Kunst AE, Borrell C. Trends in socioeconomic inequalities in cirrhosis mortality in an urban area of Southern Europe: a multilevel approach. *J Epidemiol Community Health*. 2010; 64(8):720-7.

9.- PATRONES Y COSTOS DEL USO DE SERVICIOS DE SALUD.

1. *Roos NP, Roos LL: High and low surgical rates: risk factors for area residents. *Am J Public Health* 71:591-600, 1981.
2. *Detsky AS, Stricker SC, Mulley AG, et al: Prognosis, survival, and the expenditure of hospital resources for patients in an intensive-care unit. *N Engl J Med* 305: 667-672, 1981.

10.- EVALUACION DE LAS INTERVENCIONES MEDICAS Y DE SALUD PUBLICA METODOS

1. *Donabedian A: The quality of medical care: methods for assessing and monitoring the quality of care for research and for quality assurance programs. In: Health-United States, 1978 (DHEW Publ. No.PHS 78-1232.) Edited by U.S. Department of Health, Education, and Welfare. Washington DC: U.S. Government Printing Office, 1978, CH 6, pp. 111-126.
2. *Clásico* Peto R, Pike MC, Armitage P, et al: Design and analysis of randomized clinical trials requiring prolonged observation of each patient: I. Introduction and design. *Br J Cancer* 34: 585-612, 1976.
3. *Clásico* Peto R, pike MC,Armitage P, et al: Design an analysis of randomized clinical trials requiring prolonged observations of each patient: II. Analysis and examples. *Br J Cancer* 35: 1-38, 1977.
4. *Greenland S, Watson E, Neutra RR: The case-control method in medical care evaluation. *Medical Care* 19:872-878, 1981.
5. *Morgenstern H: Uses of ecologic analysis in epidemiologic research. *Am J Public Health* 72: 1336-1344, 1982.
6. *Taylor F, Ward K, Moore TH, Burke M, Davey Smith G, Casas JP, Ebrahim S. Statins for the primary prevention of cardiovascular disease. *Cochrane Database Syst Rev*. 2011 19;(1):CD004816.
7. *Prymula R, Siegrist CA, Chlibek R, Zemlickova H, Vackova M, Smetana J, Lommel P, Kaliskova E, Borys D, Schuerman L. Effect of prophylactic paracetamol administration at time of vaccination on febrile reactions and antibody responses in children: two open-label, randomised controlled trials. *Lancet*. 2009 17; 374(9698):1339-50.

11.- EVALUACION DE PROGRAMAS DE DETECCION MASIVA

1. *Cole P, Morrison AS: Basic issues in population screening for cancer. *J Natl Cancer Inst* 64: 1263-1272, 1980.
2. *Morrison AS: The effects of early treatment, lead time and lenght bias on the mortality experienced by cases detected by screening. *International Journal of epidemiology* 11: 261-267, 1982.
3. *Morrison AS: Case definition in case-control studies of the efficacy of screening. *Am J Epidemiol* 115: 6-8, 1982.
4. *Clarke EA, Anderson TW: Does screening by "pap" smeasers help prevent cervical cancer? A case-control study. *Lancet* 2: 1-4, 1979.
5. *Sankaranarayanan R, Nene BM, Shastri SS, Jayant K, Muwonge R, Budukh AM, Hingmire S, Malvi SG, Thorat R, Kothari A, Chinoy R, Kelkar R, Kane S, Desai S, Keskar VR, Rajeshwarkar R, Panse N, Dinshaw KA. HPV screening for cervical cancer in rural India. *N Engl J Med*. 2009 Apr 2;360(14):1385-94.
6. *Drummond C, Gual A, Goos C, Godfrey C, Deluca P, Von Der Goltz C, Gmel G, Scafato E, Wolstenholme A, Mann K, Coulton S, Kaner E. Identifying the gap between need and intervention for alcohol use disorders in Europe. *Addiction*. 2011; 106 Suppl 1:31-6.
7. *Sawaya GF, McConnell KJ, Kulasingam SL, Lawson HW, Kerlikowske K, Melnikow J, Lee NC, Gildengorin G, Myers ER, Washington AE. Risk of cervical cancer associated with extending the interval between cervical-cancer screenings. *N Engl J Med*. 2003; 349(16):1501-9.
8. *Sackett D. Screening for early detection of disease: to what purpose? *Bull. N. Y. Acad. Med*. 1975, 51(1): 39-52.
9. *Gøtzsche PC, Nielsen M. Screening for breast cancer with mammography. *Cochrane Database Syst Rev*. 2011 Jan 19;(1):CD001877.

12.- ANALISIS ECONOMICO DE PROGRAMAS Y POLITICAS DE SALUD

1. *Weinstein MC, Stason WB: Foundations of cost-effectiveness anlysis for health and medical practices. *N Engl J Med* 296: 716-721, 1977.
2. *Wright KG : Measurement of costs and benefits in health and health services (and coment). *Epidemiology and Community Health* 33:19-31, 1979.
3. *Weinstein MC: Estrogen use in postmenopausal women-costs, risks, and benefits. *N Engl J Med* 303-316, 1980.
4. *Fuchs V. Three "inconvenient truths" about health care. *NEJM*. 2008, 359(17): 1749-1751.
5. *Dalziel K, Segal L, Mortimer D. Review of Australian health economic evaluation - 245 interventions: what can we say about cost effectiveness? *Cost Eff Resour Alloc*. 2008 20;6:9.
6. *Petrou S, Taher S, Abangma G, Eddama O, Bennett P. Cost-effectiveness analysis of prostaglandin E2 gel for the

induction of labour at term. BJOG. 2011; 118(6):726-34.

7. *Manns BJ, Mendelssohn DC, Taub KJ. The economics of end-stage renal disease care in Canada: incentives and impact on delivery of care. *Int J Health Care Finance Econ.* 2007;7(2-3):149-69.

13. MODELOS Y SIMULACIONES APLICADOS AL ANÁLISIS DE LAS NECESIDADES Y PLANEACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

1. *Greenland S. Modeling and variable selection in epidemiologic analysis. *AJPH.* 1989, 79(3): 340-349.
2. *Preston White K, Ingalls R: Introduction to Simulation. Winter Simulation Conference 2009: 12-23
3. *Keith R, Bisset, Xizhou Feng, Madhav V, Marathe, Shrirang M, Yardi. Modeling Interaction between Individuals, Social Networks and Public Policy to Support Public Health Epidemiology. In Proceedings of Winter Simulation Conference'2009. pp.2020-2031.
4. *Natalia E, Lizon, Dionne M, Aleman, Brian Schwartz. Incorporating healthcare systems in pandemic models. In Proceedings of Winter Simulation Conference'2010. pp.2230-2236.

14.- RIESGO ACEPTABLE: PROBLEMAS ETICOS, POLITICOS Y PSICOLOGICOS

1. *Lowrance WW: Judging safety. In: of Acceptable Risk. Los Altos, CA: William Kaufman, Inc. 1976. Ch 3, pp. 75-101.
2. *Veatch RM : Voluntary risks to health : the ethical issues. *J Am Med Assoc* 243: 50-55, 1980.
3. *Fischhoff B, Slovic P, Lichtenstein S: Which risks are acceptable? *Environment* 21 (4): 17-20,32-38,1979.

15.- EPIDEMIOLOGIA Y POLITICAS DE SALUD: PROBLEMAS Y APROXIMACIONES. *CONCEPTOS Y METODOS*

1. *Lave LB, Sesin EP: Epidemiology, causality, and public policy. *Am Scientist* 67: 178-186, 1979.
2. *Szklo M: The epidemiologic basis of prevention: how much data do we need? *Johns Hopkins Medical Journal* 149: 64-70, 1981.

16. APLICACIONES

1. *Winkelstein W Jr, Marmot M: Primary prevention of ischemic heart disease: evaluation of community interventions. *Ann Rev Public Health* 2:253-276, 1981.
2. *Greene WL, Concato J, Feinstein AR. Claims of equivalence in medical research: are they supported by the evidence? *Ann Intern Med.* 2000 2; 132(9):715-22.
3. *Ford AC, Axon AT. Epidemiology of Helicobacter pylori infection and public health implications. *Helicobacter.* 2010 Sep; 15 Suppl 1:1-6.
4. *Lezzoni I. Multiple Chronic Conditions and Disabilities: Implications for Health Services Research and Data Demands. *Health Services Research.* 2010, 45(5): 1523-1540.
5. *Dawber T, Meadors G, Moore F Jr. Epidemiological approaches to heart disease: the Framingham Study. *Am J Public Health Nations Health.* 1951; 41(3): 279-81.
6. * McLaren L, McIntyre L, Kirkpatrick S. Rose's population strategy of prevention need not increase social inequalities in health. *Int J Epidemiol.* 2010; 39(2): 372-7.
7. *Whitehead M, Dahlgren G, Gilson L. Developing the policy response to inequities in Health: a global perspective. ill;.- Challenging inequities in health care: from ethics to action. New York:Oxford University Press; 2001: 309-322
8. *Tudor J. Inverse an positive Care Laws. *Br J Gen Prac.* 2004 Dic; 890.
9. *El seguro popular no fracasó: SSA. *El Universal.mx*, México. Abril 13 de 2010. <http://www.eluniversal.com.mx/nacion/176939.html>

Bibliografía complementaria:

1. LA EPIDEMIOLOGIA EN LOS SERVICIOS DE SALUD

1. Holland WW: The epidemiologist. In: Positions, Movements and Directions in Health services Research. Edited by G McLachlan. London: Oxford University press, 1974. Pp. 54-66.
2. Henderson M: The engagement of epidemiologists in health services research. *Am J Epidemiol* 103: 127-137, 1976.
3. White KL: Opportunities and needs for epidemiology and health statistics in the United States. In: *Epidemiology As a Fundamental Science.* Edited by KL White, MM Henderson. New York: Oxford University Press, 1976. Ch, 5, pp. 66-83.
4. Epidemiology and health policy (editorial). *International Journal of Epidemiology* .6: 99-100, 1977.
5. Graham C; Fox Pd; Stein H; Schuartz D: The epidemiologist and health polilcy (4 replies to the 1977editorial). *International Journal of Epidemiology.* 6:195-201, 1977.
6. Hulka BS: Epidemiological applications to health services research. *Journal of comunity Health.*4:140-149, 1978.
7. Thompson JD: Epidemiology and health services administration: future relationships in practice and education. *Millbank Memorial Fund Quarterly.* 56: 253-273, 1978.
8. Knox EG (de) : Epidemiological approaches to planning. In: *Epidemiology in Health Care Planning.* Oxford: Oxford Univ. Press, 1979. Ch. 12, pp. 110-135.
9. Acheson RM: Health economics and social medicine: some impressions of an epidemiologist (and comment by R Shannon). *Epidemiology and community Health* 33: 8-18, 1979.
10. Use of epidemiology in primary health care (editorial). *WHO Chronicle* 34: 16-19, 1980.
11. Eabraham MA: Epidemiology: application to health services. *J Health Admin Educ.* 1: 37-69, 1983.
12. Holland ww: A general view. In: *Epidemiology and Health.* Edited by WW Holland and S Gilderdale. London: Henry Kimpton Publishers, 1977. Chpt. 1, pp 11-28.

2.CONCEPTOS Y MEDICION DEL ESTADO DE SALUD

1. Lerner M: Conceptualization of health and social well-being (with discussion). *Health Status Indexes.* Edited by RL Berg. Chicago: Hospital research and Educational Trust, 1973. Pp. 1-12.
2. Balinsky W, Berger R: A review of the research on general health status indexes. *Medical Care* 8: 283-293, 1975.
3. Chen MK, Bryant BE: The measurement of health a critical and selective overview. *Int J Epimiol* 4:257-264, 1975.
4. Culyer AJ: Indicators and indexes: an overview. In: *Measuring Health: Lessons for Ontario.* Toronto: Univ. of Toronto Press, 1978. Ch. 2, pp. 8-25.

5. Ware JE Jr, Brook Rh, Davies AR, et al: Choosing measures of health status for individuals in general populations. *AM J Public Health* 71:620-625, 1981.
6. Sackett DL, Chambers LW, Mac Pherson AS, et al: The development and application of indices of health: general methods and a summary of results. *Am J Public Health* 67: 423-428. 1977.
7. Spitzer WO, Dobson AJ, Hall J, et al: L measuring The quality of life of cancer patients: a concise QL- Index For use by physicians. *J Cron Dis* 34: 585-597, 1981
8. Parkerson GR, Gehlback SH, Wagner EH, et al: The Duke-UNC health profile: an adult health status instrument for primary care. *Medical Care* 19:806-828, 1981.

3.- ANALISIS DE TENDENCIAS

1. Collins JJ: The contribution of medical measures to the decline of mortality from respiratory tuberculosis: an age-period-cohort model. *Demography* 19: 409-427, 1982.
2. Fingerhut LA, Wilson RW, Feldman JJ: Health and disease in the United States. *Ann Rev Public Health.* 1: 1-36, 1980.
3. Levi RI: The decline in cardiovascular disease mortality. *Ann Rev Public Health.* 2:49-70, 1981.
4. Powles J: On the limitations of modern medicine. *Sci, Med & Man.* 1:1-30, 1973.
5. Keyfitz N: What difference would it make if cancer were eradicated? An examination of the taeuber paradox. *Demography.* 14:411-418, 1977.
6. Tsai SP, Lee ES, Hardy RJ: The effect of a reduction in leading causes of death: potential gains in life expectancy. *Am J Public Health.* 68: 996-971, 1978.
7. Rosenwaike Y, Yaffe N, Sagi PC: The recent decline in mortality of the extreme aged: an analisis of statistical data. *Am J Public Health.* 70: 1074-1080, 1980. quitar
8. Colvez A, Blanchet M: Disability trends in the United States population 1966-76: analisis of reported causes. *Am J Public Health.* 71:464-471,1981.
9. Tsi SP, Lee ES, Kautz JA: Changes in life expectancy in the United States due to declines in mortality, 1968-1975. *Am J Epidemiol* 116:376-384, 1982.
10. Bobadilla JL, Frenk J, Lozano R, Frejka T, Stern C: The epidemiologic transition and health priorities. Ch.3, pp51-63
11. Jamison DT. Disease control priorities in developing countries: an overview pp 3-31.
12. Duran-arenas L, Sanchez R, Vallejo M, Carreon J, Franco F: financiamiento de la atención a la salud de la población de la tercera edad *Salud Pública de México* vol 38, No 6 pp 501-512. 1996
13. Robine JM, Ritchie K: Healthy life espectancy: evaluation of global indicator of change in population Health-Burden of disease unit-using cost effectiveness and burden of disease to define national control priorities and essential packages of care pp 457-487.

4.- MEDICIÓN DE NECESIDADES Y PLANEACIÓN DE SERVICIOS

1. Rutstein DD, Bernberg W, Chalmers TC, et al: Measuring the quality of medical care: a clinical method. *N Engl J Med* 294: 582-588, 1976.
2. Kisch AI, Harris LJ, Keeler E, et al: A new planning methodology to assess the impact of the health care system on health status. *Medical Care* 16: 1027-1035, 1978.
3. Lind G, Wiseman C: Setting health priorities: a review of concepts an approach. *J Social Policy* 7:411-440, 1978.
4. Cain HP II, Darling HN: Health planning in the United States: Where we stand today. *Health Policy and Education* 1: 5-25, 1979.
5. Goodman AB, Craig TJ: A needs assessment strategy for an era of limited resources. *Am J Epidemiol* 115:624-632, 1982.
6. Chen MK, Buck RD: Measuring the health care needs of an adult population in California. *Medical Care* 19: 452-464, 1981.
7. Hemenway D: the optimal location of doctors. *N Engl J Med* 306: 397-401, 1982.
8. Rice DP, Kleinman JC: National health data for policy and planning. *Health Policy and Education* 1: 129-141, 1980.
9. T Aday LA, Sellers C, Andersen RM: Potentials of local health surveys: a state of the art summary. *Am J Public Health* 71: 835-840, 1981.
10. Weddell JM: registers and registries: a review. *Int J Epidemiol* 2: 221-228, 1973.
11. Goldberg J, Gelfand HM, Levy PS: Registry evaluation methods: a review and case study. *Epidemiologic Reviews* 2: 210-220, 1980.
12. Anderson DO: Priorities and planning. In: *Epidemiology and Health*: Edited by WW Holland and S Gilderdale. London: Henry Kimpton Publishers, 1977, Chpt. 10, pp.174-196.
13. Hemminki E, HemminkiK, Hakulinen T, et al : Increase in years of life after eliminating causes of death: significance for health priorities. *Scand J Soc. Med* 4:1-6, 1976.
14. Romeder JM, McWhinnie JR: Potential years of life lost between ages 1 and 70: an indicator of premature mortality for health planning. *Int J Epidemiol* 6:143-151, 1977.
15. Kitzhaber JA: Prioritising health in an era of limits: The Oregon experience In: *Burden of disease unit* Ch, 3 Using cost-effectiveness and burden of disease to define national control priorities and essential packages of care pp 316-320 1996

5.- ESTRATEGIAS DE PREVENCION Y PROMOCION

1. U.S. Department of Health, Education, and welfare, Office of the assistant Secretary for Health and Surgeon General: Actions for health. In: *Healthy people: The Surgeon General's Report On Health Promotion and disease Prevention.* Washington, DC: USGPO, 1979. Section 3, pp. 81-138
2. Sadusk JF Jr, Robbins LC: Proposal for health-hazard appraisal in comprehensive health care. *J Am Med Assoc.* 203: 1108-1112, 1968.
3. Haddon W: Energy damage and the ten countermeasure strategies. *Journal of Trauma.* 13:321-331, 1973.
4. Robertson LS: Behavioral research and strategies in public health: a demur. *Soc Sci & Med.* 9:165-170, 1975.
5. Winkelstein W Jr: Contemporary perspectives on prevention. *Bull NY Acad Med* 51:27-38, 1975.
6. Lerner M: The non-health services' determinants of health levels: conceptualization and public policy

- recommendations. *Medical Care* 15 (5 suppl): 74-83, 1977.
7. Breslow L: Prospects for improving health through reducing risk factors. *Preventive Medicine* 7: 449-458, 1978.
 8. Quelch JA: Marketing principles and the future of preventive health care. *Milbank Memorial Fund Quarterly* 58:310-347, 1980.
 9. Milio N: Health and health-making. In: *Promoting Health Through Public Policy*. Philadelphia: F.A. Davis Co, 1981. Chs. 1 and 4, pp. 3-6, 69-89.
 10. Tesh S: Disease causality and politics. *Journal of Health Politics, Policy & Law* 6: 369-390, 1981.
 11. Milio N: An ecological approach to health planning for illness prevention. *Am J Health Plan* 2: 7-11, 1977.

6.- ESTIMACIÓN DEL IMPACTO POTENCIAL

1. Miettinen OS: Proportion of disease caused or prevented by a given exposure, trait or intervention. *Am J Epidemiol* 99: 325-332, 1974.
2. Walter SD: Prevention for multifactorial disease. *Am J Epidemiol* 112:409-416, 1980.
3. Park CB: Attributable risk for recurrent events: an extension of Levin's measure. *Am J Epidemiol*, 113: 491-493, 1981.
4. Walker AM: Proportion of disease attributable to the combined effect of two factors. *International Journal of Epidemiology*, 10:81-85, 1981
5. Kleinbaum DG, Kupper LL, Morgenstern H: Measures of potential impact. In: *Epidemiologic Research: Principles and Quantitative Methods*. Belmont, CA: Lifetime Learning Publ, 1982. Chpt 9, pp. 160-169.
6. Whittemore AS: Estimating attributable risk from case-control studies. *Am J Epidemiol* 117: 76-85, 1983.
7. Smouse EP, Hamilton MA: Estimating proportionate changes in rates. *Am J Epidemiol* 117:235-243, 1983.
8. Walter SD: Effects of interaction, confounding and observational error on attributable risk estimation. *Am J Epidemiol* 117:598-604, 1983.
9. Marmot M, Winkelstein W Jr: Epidemiologic observations on intervention trials for prevention of coronary heart disease. *Am J Epidemiol* 101:177-181, 1975.
10. Quillet BL, Romeder JM, Lance JM: Premature mortality attributable to smoking and hazardous drinking in Canada. *Am J Epidemiol* 109: 451-463, 1979.
11. Walter SD: Calculation of attributable risks from epidemiological data. *Int J Epidemiol* 7:175-182, 1978.
12. Erben R, Franzkowiak P, Wenzel E: Assessment of the outcomes of health intervention *Soc Sci Med* vol35, No 4, pp 359-365, 1992.
13. Fries JF, et al: Reducing costs by reducing the need and demand for medical services. *N Engl J Med*, 329: 321-325, 1993; *Strategies for reduction of morbidity Am J Clin Nutr*, 55: 1257s-62s, 1992.

7.- CREENCIAS Y CONDUCTAS SOBRE LA SALUD

1. Kasl SV, Cobb S: Health behavior, illness behavior, and sick role behavior- Health and illness behavior. *Arch environ Health* 12: 246-266. 1966.
2. Suchman EA: Health orientation and medical care. *Am J Public Health* 56:97-105, 1966.
3. Rosenstock IM: Historical origins of the health belief model. *Health Educ Monographs* 2: 3328.
4. Becker MH: Psychosocial aspects of health-related behavior. In: *Handbook of Medical Sociology*. Third edition. Edited by HE Freeman, S Levine, LG Reeder. Englewood Cliffs, NJ: Prentice-Hall, 1979. Ch. 13, pp.253-274.
5. Jette AM, Cummings KM, Brock BM, et al: The structure and reliability of health belief indices. *Health Services Research* 16: 81-98, 1981.
6. Mechanic D: The epidemiology of illness behavior and its relationship to physical and psychological distress. In: *Symptoms, Illness Behavior, and Help Seeking*. Edited by D Mechanic. New York: Prodist, 1982. pp. 1-24.
7. Shuval JT: The contribution of psychological and social phenomena to an understanding of the aetiology of disease and illness. *Soc Sci Med* 15: 337-342, 1981.
8. Segall A: The sick role concept: understanding illness behavior. *Journal of Health and Social Behavior*. 17: 163-170, 1976.

8.-DETERMINANTES DE LA UTILIZACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD

1. McKinlay JB: Some approaches and problems in the study of the use of services-an overview. *J Health and Social Behavior* 13: 115-152, 1972.
2. McKinlay JB, Dutton DB: Social-psychological factors affecting health service utilization. In: *Consumer Incentives for health care*. Edited by SJ Mushkin. New York: Prodist, 1974. pp. 251-303.
3. Eisemberg L: What makes persons "patients" and patients "well?" *AM J Med* 69: 277-286, 1980.
4. Roghmann KJ, Haggerty RJ: Daily stress, illness, and use of health services in young families. *Pediat Res* 7: 520-526, 1973.
5. Tessler R, Mechanic D, Dimond M: The effect of psychological distress on physician utilization: a prospective study. *Journal of Health and Social Behavior* 17:353-364, 1976.
6. Thacker Sb, Greene SB, Salber EJ: Hospitalizations in a southern rural community: an application of the "ecology model". *International Journal of Epidemiology* 6:55-63, 1977.
7. Berkanovic E, Telesky C, Reeder S: Structural and social psychological factors in the decision to seek medical care for symptoms. *Medical Care* 19: 693-709, 1981.
8. Berkanovic E, Telesky C: Social networks, beliefs, and the desition to seek medical care: an analysis of congruent and incogruent patterns. *Medical care* 20: 1018-1026, 1982.
9. Marcus AC, Siegel JM: Sex differences in the use of physician services: a preliminary test of the fixed role hypothesis. *Journal of Health and Social Behavior* 23: 186-197, 1982.
10. Yelin EH, Kramer JS, Epstein WW: Is health care use equivalent across social groups? A diagnosis-based study. *Am J Public Health* 73: 563-571, 1983.
11. Mechanic D: Correlates of physician utilization: why do major multivariate studies of physician utilization find trivial psychosocial and organizational effects? *Journal of Health and Social Behavior*, 20: 387-396, 1979.

9.- PATRONES Y COSTOS DEL USO DE SERVICIOS DE SALUD.

1. Bunker JP: Surgical manpower: a comparison of operations and surgeons in the United States and in England and Wales. *N Engl J Med* 282: 135-144, 1970.
2. Vayda E: A comparison of a surgical rate in Canada and in England and Wales. *N Engl J Med* 289: 1224-1229, 1973.
3. McPherson K, Strong PM, Epstein A, et al: Regional variations in the use of common surgical procedures: within and between England and Wales, Canada and the United States of America. *Soc Sci Med*, 15: 273-288, 1981.
4. Sauter VL, Hughes EFX: surgical utilization statistics: some methodologic considerations. *Medical Care* 21:370-377, 1983.
5. Schroeder SA, Showstack JA, Roberts HE: Frequency and clinical description of high-cost patients in 17 acute-care hospitals. *N Engl J Med* 300:1306-1309, 1979.
6. Thibault GE, Mulley AG, Barnet GO, et al: Medical intensive care: indications, interventions, and outcomes. *N Engl J Med* 302:938-942, 1980.
7. Mulley AG, Thibault GE, Hughes RA, et al: The course of patient with suspected myocardial infarction: the identification of low-risk patients for early transfer from intensive care. *N Engl J Med* 302: 943-948, 1980.
8. Zook CJ, Moore FD: High-cost users of medical care. *N Engl J Med* 302: 996-1002, 1980.
9. Showstack JA, Schroeder SA, Matsumoto MF: Changes in the use of medical technologies, 1972-1977: a study of 10 inpatient diagnoses. *N Engl J Med* 306: 706-712, 1982.
10. Horn SD: Measuring severity of illness: comparison across institutions. *Am J Public Health*, 73: 25-31, 1983.

10.- EVALUACION DE LAS INTERVENCIONES MÉDICAS Y DE SALUD PÚBLICA. METODOS

1. Donabedian A: Promoting quality trough evaluating the process of patient care. *Medical Care* 6: 181-202, 1968.
2. Blum HL: Evaluating health care. *Medical Care*, 12: 999-1011, 1974.
3. Wortman PM: Randomized clinical trials. In: *Methods for Evaluating Health Services*. Edited by PM Wortman. Beverly Hills, CA: Sage Publications, 1981. Ch. Pp. 41-60.
4. Horwitz RI, Feinstein AR: The application of therapeutic-trial principles to improve the design of epidemiologic research: a case-control study suggesting that anticoagulants reduce mortality in patients with myocardial infarction. *J Chron Dis* 34: 575-583, 1981.
5. Deniston OL, Rosenstock IM: The validity of nonexperimental designs for evaluating health services. *Health Services Reports* 88: 153-164, 1973.
6. Alwin DF, Sullivan MJ: Issues of design and analysis in evaluation research. *Sociological Methods & research* 4: 77-100, 1975.
7. Bernstein IN, Bohrnstedt GW, Borgatta EF: External validity and evaluation research: a codification of problems. *Sociological Methods & Research* 4: 101-128, 1975.
8. Buck C, Donner A: The design of controlled experiments in the evaluation of non-therapeutic interventions. *J Chron Dis* 35:531-538, 1982.
9. Cook TD, Campbell DT: *Quasi-experimentation: Design and Analysis Issues for Field Settings*. Chicago: Rand McNally, 1979.
10. Holland WW, Karhausen L (eds): *Experimental studies*. In: *Health Care and Epidemiology*. Boston: G:K: Hall &Co, 1979. Section 6, pp. 194-225.

11.- EVALUACION DE PROGRAMAS DE DETECCION MASIVA

1. Sackett DL: Screening for early detection of disease: to what purpose? *Bull NY Acad Med* 51: 39-52, 1975.
2. Prorok PC, Hankey BF, Bundy BN: Concepts and problems in the evaluation of screening programs. *J Chron Dis* 34: 159-171, 1981.
3. Goldberg JD, Wittes JT: The evaluation of medical screening procedures. *Am Statistician* 35: 4-11, 1981.
4. Clark EA, Anderson TW, Morrison As: Re: "case definition in case-control studies of the efficacy of screening" (letter to the editor and reply). *Am J Epidemiol*, 117: 518-520, 1983.
5. Weiss NS: Control definition in case-control studies of the efficacy of screening and diagnostic testing. *American Journal of epidemiology* (In press).
6. Miller AB, Visentin T, Howe GR: The effect of hysterectomies and screening on mortality from cancer of the uterus in Canada. *Int J Cancer* 27: 651-657, 1981.
7. Shapiro S: Evidence of screening for breast cancer from a randomized trial. *Cancer* 39: 2772-2782, 1977.
8. Foote A, Erfurt JC: Hypertension control at the work site: comparison of screening and referral alone, referral and follow-up, and on-site treatment. *N Engl Med* 308:809-813, 1983.

12.- ANALISIS ECONOMICO DE PROGRAMAS Y POLITICAS DE SALUD

1. Lave LB: Economic evaluation of public health programs. *Ann Rev Public Health* 1; 255-276, 1980.
2. Landefeld JS, Seskin EP: The economic value of life: linking theory to practice. *Am J Public Health*. 72: 555-566, 1982.
3. Kristein MM, Arnold CB, Winder EL: Health economics and preventive care. *Science* 195: 457-462, 1977.
4. Scheffker RM, Paringer L: A review of the economic evidence on prevention. *Medical care* 18: 473-484, 1980.
5. Bush JW, Chen MM, Patrick DL: Health status index in cost effectiveness: analysis of PKU program. In: *Health Status indexes*. Edited by RL Berg. Chicago: Hospital Research and Educational Trust, 1973. Pp. 172-208.
6. Berk AA, Chalmers TC: Cost and efficacy of the substitution of ambulatory for inpatient care. *N Engl J Med* 304: 393-397, 1981.
7. Boyle MH, Torrance GW, Sinclair JC, et al: Economic evaluation of neonatal intensive care of very-low-birth-weight infants. *N Engl J Med* 308: 1330-1337, 1983.
8. Thompson MS, Cohen AB: Decision analysis: electronic fetal monitoring. In: *Methods for Evaluating Health services*. Edited by PM Wortman. Beverly Hills, CA: Sage Publications, 1981. Pp. 109-140.
9. Pauker SG, Kassirer JP: The threshold approach to clinical decision making. *N Engl J Med* 302: 1109-1117, 1980.

14.- RIESGO ACEPTABLE: PROBLEMAS ETICOS, POLITICOS Y PSICOLOGICOS

1. Slovic P, Fschoff B, Lichenstein S: Rating the risks. *Environment* 21: (3): 14-20, 36-39, 1979.

2. Starr C, Whipple C: Risks of risk decisions. *Science* 208: 1114-1119, 1980.
3. Fischhoff B, Slovic P, Lichtenstein S: Lay foibles and expert fables in judgments about risk. *Am Statistician* 36 : 240-255, 1982.
5. Crawford R: You are dangerous to your health: the ideology and politics of victim blaming. *International Journal of Health Services* 7 : 663-680, 1977.
6. Wildavsky A: No risk is the highest risk of all. *Am Scientist* 67: 32-37, 1979.
7. Beauchamp DE : Public health and individual liberty. *Ann Rev Public Health* 1 : 121- 136, 1980.
8. Baker SP: On lobbies, liberty, and the public good (editorial). *Am J Publ Health* 70 : 573-575, 1980.
9. Perkins RJ: Persepective on the public good. *Am J Public Health* 71 : 294-295, 1981.
10. Baker SP, Teret SP: Freedom and protection: a balancing of interests. *Am J Public Health* 71 : 295-297, 1981.
11. Markey HT: The legal implications of risk. *Am Statistician* 36:256-259, 1982.

15.- EPIDEMIOLOGIA Y POLITICAS DE SALUD: PROBLEMAS Y APROXIMACIONES. *CONCEPTOS Y METODOS*

1. Shortell SM, Richardson WC: Future issues: evaluation research and public policy. In: *Health Program Evaluation*. St Louis: C.V. Mosky Co, 1978. Ch. 6 pp. 121-133.
2. Holland WW, Wainwright AH: Epidemiology and health policy. *Epidemiologic Reviews* 1: 211-232, 1979.
3. McKinlay JB: Epidemiological and political determinants of social policies regarding the public health. *Soc Sci & Med* 13A: 541-558, 1979.
4. Hunter WG, Crowley JJ: Hazardouz substances, the environment and public health: a statistical overview. *Environmental Health Perspectives* 32: 241-254, 1979.
5. Terris M: Epidemiology as a guide to health policy. *Ann Rev Public Health* 1: 323-344, 1980.
6. Whyte AV, Burton I (eds): *Risk evaluations and national policy*. In: *Environmental Risk Assessment*. Chichester: John Wiley& Sons, 1980. Ch. 4, pp. 67-93.
7. Bice TW: Social science and health services research: contributions to public policy. *Milbank Meml Fund Quarterly* 58: 173-201, 1980.
8. Klarman HE: Observations on health services research and health policy analysis. *Milbank Meml Fund Quarterly* 58: 201-216, 1980.
9. Hofoss D, Hjort Pf: The relation between action and research in health policy. *Soc Sci Med* 15A:371-375, 1981.
10. Johnson EL: Risk assessment in an administrative agency. *Am Statistician* 36: 232-239, 1982.
11. Mazur A: *The Dynamics of Technical Controversy*. Washington, DC: Communications Press, 1981. Chpt. 1-3, pp. 1-42

16. APLICACIONES

1. Laporte RE, Cresanta JL, Kuller LH: The relation of alcohol to coronary heart disease and mortality: implications for public health policy. *J Public Health Policy* 1: 198-223, 1980
2. Hulley SB, Roseman RH, Bawol RD, et al: Epidemiology as a guide to clinical desicions: the association between trygliceride and coronary heart disease. *N Engl J Med* 302: 1383-1389, 1980.
3. U.S. Department of health, Education, and Welfare, Office of Health Research, Statistics, and Technology: Diet, nutrition, disease, and the dietary goal. In: *Health-United States, 1979*. DHEW publ. No. (PHS) 80-1232. Washington, DC: USGPO< Pp. 31-44.
4. WHO Expert Committe: *Prevention of Coronary Heart Disease*. World Health Oganizational Technical Report Series, No. 678. Geneva: WHO, 1982.
5. Peto R: Distorting the epidemiology of cancer: the need for a more balanced overview. *Nature* 248: 297-300, 1980.
6. Epstein SS, Swartz JB: Fallacies of lifestyle cancer theories. *Nature* 289: 127-130, 1981.
7. Perera F, Petito C: Formaldehyde: a question of cancer policy? *Science* 216: 1285-1291, 1982.
8. DeNevers N: Human health effects and air pollution control philosophies. *Lung* 156: 95-107, 1979.
9. Wegman DH, Levenstein C, Greaves IA: Byssinosis: a role for public health in the face of scientific uncertainty. *Am J Public Health* 73:188-192, 1983.
10. Reich MR: Environmental politics and science: the case of PBB contamination in Michigan. *Am J Public Health* 73: 302-313, 1983.
11. Schooler KK, Bellos NS: Residential environment and health of the elderly: use of research results for policy and planning. In: *The Effect of the Man-made Environment On Health and Behavior*. Edited by LE Hinkle Jr, WC Loring. Washington, DC: USGPO, 1977. Ch. 9, pp. 263-300.
12. Stallones RA: Epidemiology and public policy: pro-and anti-biotic. *Am J Epidemiol* 115: 485-491, 1982.
13. Rothberg DL, Gertman PM: The use of attitudinal data for public policy: the case of unnecessary hospital use. *Medical Care* 19: 47-54, 1981.
14. Lebow JL: Consumer assessments of the quality of medical care. *Medical Care* 112:328-337, 1974.
15. Kelso IM, Parsons RJ, Lawrence GF, et al: An assessment of continous fetal heart rate monitoring in labor: a randomized trial. *Am J Obstet Gynecol* 131: 526-532, 1978
16. Neutra RR, Fienberg SE, Greenland S et al : Effect of fetal monitoring on neonatal death rates. *N Engl J Med*, 299: 324-326, 1978.
17. Wilner S, Schoenbaum SC, Monson RR, et al: A comparison of the quality of maternity care between health-maintenance organization and fee-for-service practices. *N Engl J Med*, 304: 784-787, 1981.
18. Wagner EH, Beery WL, Schoenbach VJ, et al: An assessment of health hazard-health risk appraisal. *AM J Public Health* 72: 347-352, 1982.
19. Weissert W, Wan T, Liveratos B, et al: Effects and costs of day-care services for the chronically ill: a randomized experiment. *Medical Care* 18:567-584, 1980.
20. Robertson LS; Zador PL: Driver education and fatal crash involvement of teenaged drivers. *AM J Public Health* 68:959-965, 1978.
21. Robertson LS: Crash involvement of teenaged drivers when driver education is eliminated from high school. *Am J Public Health*. 70.- 599-603, 1980.
22. Watson GS, Zador PL, Wilks A: Helmet use, helmet use laws, and motorcyclist fatalities. *AM J Public Health* 71: 297-300,

<p>1981.</p> <p>23. Colón Y: Alcohol availability and cirrhosis mortality rates by gender and race. Am J Public Health 71:1325-1328, 1981.</p> <p>24. Morisky DE, Levine DM, Green LW, et al: Five year blood pressure control and mortality following health education for hypertensive patients. Am J Public Health 73: 153-162, 1983.</p> <p>25. Farquhar JW, Maccoby N, Wood PD, et al: Community education for cardio-vascular health. Lancet 1: 1192-1195, 1977.</p> <p>26. Coronary Drug Project Research Group: Influence of adherence to treatment response of cholesterol on mortality in the coronary drug project. N Engl J Med 303: 1038-1041, 1980.</p> <p>27. Schwartz JS: Pneumococcal vaccine: clinical efficacy and effectiveness. Ann Internal Med 96: 208-220.</p>	
<p>Sugerencias didácticas:</p> <p>Exposición oral ()</p> <p>Exposición audiovisual (X)</p> <p>Ejercicios dentro de clase ()</p> <p>Ejercicios fuera del aula (X)</p> <p>Seminarios ()</p> <p>Lecturas obligatorias (X)</p> <p>Trabajo de investigación ()</p> <p>Prácticas de taller o laboratorio ()</p> <p>Prácticas de campo ()</p> <p>Otras: _____ ()</p>	<p>Métodos de evaluación:</p> <p>Exámenes parciales (X)</p> <p>Examen final escrito (X)</p> <p>Trabajos y tareas fuera del aula ()</p> <p>Exposición del Alumno ()</p> <p>Exposición de seminarios por los alumnos ()</p> <p>Participación en clase (X)</p> <p>Asistencia ()</p> <p>Seminario ()</p> <p>Prácticas ()</p> <p>Otros: _____ ()</p>
<p>Perfil profesiográfico:</p> <p>Doctor o Maestro graduado, con experiencia como docente.</p>	



Denominación de la Actividad Académica:

EVALUACIÓN ECONÓMICA

Clave:	Semestre: 1	Campo de conocimiento: Ciencias sociomédicas			
Carácter: Obligatoria (X) Optativa () de Elección (X)		Horas por semana		Horas al semestre	No. Créditos: 4
Tipo: Teórico-Práctica		Teóricas:	Prácticas:	32	
		1	1		
Modalidad: Seminario		Duración del programa: Semestral			
Seriación: Si () No (X) Obligatoria () Indicativa ()					
Actividad Académica con seriación antecedente: Ninguna					
Actividad Académica con seriación subsecuente: Ninguna					
Objetivo general:					
1. Revisar los principales conceptos básicos y los métodos de la evaluación económica.					
2. Revisar los principales tipos de evaluación económica completa.					
3. Análisis e Interpretación de los resultados de Evaluaciones Económicas.					
Índice Temático					
Unidad	Temas	Horas			
		Teóricas	Prácticas		
1.	Conceptos Básicos de la Evaluación Económica	2	2		
2.	Tipos de Evaluaciones Económicas	4	4		
3.	Tipos de Modelos Económicos	2	2		
4.	Tipos de Análisis	4	4		
5.	Interpretación de Resultados	4	4		
Total de horas:		16	16		
Suma total de horas:		32			

Contenido Temático

Unidad	Tema
1	1. Conceptos Básicos de la Evaluación Económica 1.1. Perspectiva del estudio. 1.1.1. Perspectiva Social. 1.1.2. Pagador de Servicios. 1.1.3. Usuario. 1.2. Costos. 1.2.1. Costos Fijos. 1.2.2. Costos Variables. 1.2.3. Directos. 1.2.4. Indirectos. 1.3. Eficacia/Efectividades. 1.3.1. Nivel de evidencia para los diferentes tipos de estudios. 1.3.1.1. Medidas Intermedias. 1.3.1.2. Medidas Finales. 1.4. Horizonte Temporal. 1.5. Selección de Comparadores (Gold Estándar). 1.6. Tasas de Descuento. 1.7. Ajuste por Inflación.
2	2. Tipos de Evaluaciones Económicas 2.1. Evaluación Económica parcial. 2.1.1. Descripción de Eficacia. 2.1.2. Comparación de Eficacia. 2.1.3. Análisis de Costos. 2.1.4. Comparación de Costos. 2.2. Evaluaciones Económicas Completas. 2.2.1. Minimización de Costos. 2.2.2. Costo Efectividad. 2.2.3. Costo Utilidad.

	2.2.4. Costo Beneficio.		
3	3. Tipos de Modelos Económicos 3.1. Árboles de decisiones. 3.2. Modelo de Markov.		
4	4. Tipos de Análisis 4.1. Análisis determinístico. 4.2. Análisis Univariado. 4.3. Análisis Probabilístico. 4.3.1. Disponibilidad a Pagar. 4.3.2. Curva de Aceptabilidad. 4.3.3. Plano de Costo Efectividad.		
5	5. Interpretación de Resultados		
Bibliografía básica: 1. Drummond M. <i>Methods for the Economic Evaluation of Health Care Programmes</i> . Capítulos 1 al 3. London, UK: Oxford University Press, (originalmente publicado en 1987) última edición 2003.			
Bibliografía complementaria: 1. FOLLAND S. A. GOODMAN Y M STANO (5th edition, 2007). <i>The economics of health and health care</i> . Prentice Hall. Capítulo 4. 2. GOLD, M., J. SIEGEL, L. RUSSELL, Y M. WEINSTEIN (Eds.) (1996). "Cost-Effectiveness in Health and Medicine". Oxford University Press, Oxford. 3. Pinto, J.L., Sánchez, F. y Abellán, J.M. (2008). Métodos de evaluación económica en salud pública. En Martínez Navarro. <i>Salud Pública</i> . McGraw-Hill. 4. Sánchez, F., Abellán Perpiñán, J.M. y Martínez, J. (2008). <i>Evaluación económica para la toma de decisiones en el sector sanitario</i> . Centro de Estudios Financieros.			
REVISTAS QUE PUBLICAN SOBRE EVALUACIONES ECONÓMICAS EN SALUD 1. Health Economics. 2. Sal Pub Mex. 3. Pharmacoeconomics. 4. Saude Publica du Brasil. 5. Journal of health economics. 6. Revista Española de Ecomomía de la Salud.			
Sugerencias didácticas:		Métodos de evaluación:	
Exposición oral	()	Exámenes parciales	(X)
Exposición audiovisual	(X)	Examen final escrito	()
Ejercicios dentro de clase	()	Trabajos y tareas fuera del aula	()
Ejercicios fuera del aula	()	Exposición del Alumno	()
Seminarios	()	Exposición de seminarios por los alumnos	()
Lecturas obligatorias	(X)	Participación en clase	(X)
Trabajo de investigación	()	Asistencia	(X)
Prácticas de taller o laboratorio	()	Seminario	()
Prácticas de campo	()	Prácticas	()
Otras: Talleres de temas revisados	(X)	Otros: Trabajo final	(X)
Discusión de casos	(X)		
Perfil profesiográfico: Doctor o Maestro graduado, con experiencia como docente.			



Denominación de la Actividad Académica:

SISTEMAS Y SERVICIOS DE SALUD

Clave:	Semestre: 1	Campo de conocimiento: Ciencias sociomédicas		
Carácter: Obligatoria (X) Optativa () de Elección (X)		Horas por semana		Horas al semestre
Tipo: Teórico-Práctico		Teóricas:	Prácticas:	No. Créditos:4
		1	1	
Modalidad: Curso		Duración del programa: Semestral		
Seriación: Si () No (X) Obligatoria () Indicativa ()				
Actividad Académica con seriación antecedente: Ninguna				
Actividad Académica con seriación subsecuente: Ninguna				
Objetivo general:				
<ol style="list-style-type: none"> 1. Revisar diferentes enfoques teórico-metodológicos para el análisis comparado de los sistemas de salud. 2. Analizar, comparar la organización y funcionamiento de los sistemas de salud de un grupo seleccionado de países con el fin de analizar su relación con la equidad y desempeño 				

Índice Temático			
Unidad	Temas	Horas	
		Teóricas	Prácticas
1.	Revisión general de los conceptos y modelos para el análisis comparativo de los sistemas de salud	4	4
2.	Sistema de Salud de Chile	4	4
3.	Sistema de Salud de Colombia	4	4
4.	Sistemas de salud y sistemas sociales: diferencias, semejanzas y consecuencias para la población	4	4
Total de horas:		16	16
Suma total de horas:		32	

Contenido Temático

Unidad	Temas
1	<ol style="list-style-type: none"> 1. Revisión general de los conceptos y modelos para el análisis comparativo de los sistemas de salud. <ol style="list-style-type: none"> 1.1. Identificar los elementos históricos y organizacionales del sistema de salud cada sistema con el fin de conocer y evaluar el funcionamiento del sistema de salud y su relación con la salud de la población. 1.2. Sistema de Salud de México. 1.3. Sistema de Salud de U.S.A. 1.4. Sistema de Salud de Costa Rica. 1.5. Sistema de Salud de Reino Unido. 1.6. Sistema de Salud de Cuba.
2	Sistema de Salud de Chile
3	Sistema de Salud de Colombia
4	Sistemas de salud y sistemas sociales: diferencias, semejanzas y consecuencias para la población.

Bibliografía básica:

1. Revisión general de los conceptos y modelos para el análisis comparativo de los sistemas de salud.
 1. Twaddle A. Health system reforms: toward a framework for international comparisons. Soc. Sci Med 1996; 43:637-654.
 2. Hurst J. Reforming health care in seven OECD countries. Health Affairs 1991; 10(Fall):7-21.
 3. Homedes N, Ugalde A. Why neoliberal health reforms have failed in Latin America. Health Policy 2005; 71:83-96.
 4. Romero TJ. (1997). Reforma del Sector Salud. Reformas del sector salud en las Américas. Seminario Internacional. Ministerio de Salud. Lima, Perú. Pp 19-21.
 5. Rovere M. Dimensiones Internacionales de la Salud. Salud Internacional. Un debate Norte-Sur. Serie de desarrollo de recursos humanos No. 95. Washington DC. OPS. (1992). Pp 153-167.
2. Métodos y experiencias de comparación de sistemas de salud
 1. Bossert T. Analysing the decentralization of health system in developing countries: decisivo space, innovation and performance. Social Science and Medicine 1998; 47(10)1513-1527.
 2. Almeida C. Reforma de los sistemas de servicios de salud y equidad en América Latina y el Caribe. Algunas lecciones de los años 80-90. Cadernos de Saude Pública 2002; 18 (4) 905-925.

3. Iriart C, Merhy EE, Witzkin H. Managed care in Latin America: the new common sense in health policy reform. *Social Science and Medicine* 2001; 42(8): 1243-1253.
4. OMS (2002) Evaluación del desempeño de los sistemas de salud. Consejo Ejecutivo. EB111/6. Ginebra, 12 de diciembre.
5. SSA (2002) Indicadores para la evaluación de los sistemas de salud. *Salud Pública de México* 44(4): 371-380.
3. México
 1. Frenk J, Londoño JL. Pluralismo Estructurado: Hacia un modelo innovador para la reforma de los sistemas de salud en América Latina. En: Frenk et al ed. *Observatorio de la Salud, FUNSALUD* pp. 307-345, 1997.
 2. Leyva R. (1993). La descentralización municipal de los servicios de salud de México. Cuadernos de Divulgación No. 42. Universidad de Guadalajara. Guadalajara, México.
 3. González-Block MA., Sandiford P., Ruiz JA., Rovira J. Beyond health gain: the range of health system benefits expressed by social groups in México and Central America. *Social Science & Med* 52 (2001) 1537-1550.
4. U.S.A
 1. V. Rodwin, 1987. American Exceptionalism in the Health Sector: The Advantages of Backwardness in Learning from Abroad. *Medical Care Review* 44: pp. 119-154.
 2. Wallace SP, Enriquez-Haass V. Disponibilidad, accesibilidad y aceptación en el sistema de atención médica en vías de cambio para los adultos mayores en los Estados Unidos. *Rev Panam Salud Publica* 2001; 10 (1) 18-28
 3. Roemer MI. National Health Systems Throughout the World. Lessons for Health System Reform in the United States. Vaillancourt RP. (1994). *Health care reform in the nineties*. SAGE P. Thousand Oaks, California, USA
5. Reino Unido
 1. OECD. The reform of health care in the United Kingdom. En: *The reform of health care in seven OECD countries*. Paris: OECD, 1992: chapter 8.
 2. Abrams M. (1997). Reforma del Sector Salud. Procesos de cambio en salud: el caso de Reino Unido. Seminario Internacional. Ministerio de Salud. Lima, Perú. p.p. 31-36.
6. Costa Rica
 - *Ministerio de Salud. Políticas Nacionales de Salud 1998-2002*. <http://www.netsalud.sa.cr/>
7. Cuba
 - MINSAP (1996). Marco Institucional. Evolución Histórica del sistema Nacional de Salud. Ministerio de Salud Pública. Análisis del Sector Salud en Cuba. Con la colaboración de la OPS/OMS Cd. de la Habana. Abril de 1996. pp 110-123.
 - MINSAP (1996). Cuba y la Reforma del Sector Salud. Ministerio de Salud Pública. Análisis del Sector Salud en Cuba. Con la colaboración de la OPS/OMS Cd. de la Habana. Abril de 1996. p.p. 14-21.
8. Chile
 - Solimano CG., Cabezas BJC. (1997). Reforma del Sector Salud. Perspectiva sobre la reforma de salud en Chile. Seminario Internacional. Ministerio de Salud. Lima, Perú. Pp 37-44.
 - Sánchez H. (1997). Reforma del Sector Salud. Evaluación del desarrollo de la reforma del sistema de salud chileno y sus efectos período 1980 - 1995. Seminario Internacional. Ministerio de Salud. Lima, Perú. Pp 109-120.
 - Miranda E. (1995) Aportes de las instituciones de salud previsual (ISAPRES) a la seguridad social. 1995.
 - Medina E. (1997) Visión crítica del sistema de salud chileno. *Rev. Chil. Salud Pública*, 1:23-27, 1997.
9. Colombia
 - Bossert T., Hsiao W., et. al. (1998). Transformation of ministries of health in the era of health reform: the case of Colombia. *Health Policy and Planning*; 13(1): 59-77.
 - Paredes N. (1997). Reforma del Sector Salud. El Sistema General de Seguridad Social en Salud. La reforma colombiana. Seminario Internacional. Ministerio de Salud. Lima, Perú. Pp 121- 127.
 - Paredes N. (1997). Reforma del Sector Salud. Las Entidades Promotoras de Salud (EPS) en Colombia. Seminario Internacional. Ministerio de Salud. Lima, Perú. p.p 45-53.
 - Londoño J. Estructurando pluralismo en los servicios de salud: la experiencia colombiana. *Revista de Análisis Económico*, 11(2): 37-60, 1996.
 - Jaramillo I. El futuro de la salud en Colombia. 3ra. Ed., Bogotá, Fundación Corona, 1997.
10. Comparando sistemas de salud en sistemas sociales: diferencias, semejanzas y consecuencias para la población.
 - Witheford LM and Lascivita Nixon L. Comparative health systems: Emerging, Convergences and Globalization. *The Handbook of Social Studies in the health an Medicine*. Albrech G, Fitzpatrick R, Scrimshaw S. Eds. Sage Publications: 441-453.
11. Conferencia. Sistema de Salud en América Latina
 - Molina Leza J. Los modelos de atención a la salud en los sectores público de Seguridad Social y privados en América Latina. Mimeo. Diciembre 2000.

Bibliografía complementaria:

REVISTAS QUE PUBLICAN SOBRE EL TEMA DE GERENCIA DE SERVICIOS DE SALUD

1. Health Care Management Review
2. Harvard Business Review
3. Milbank Memorial Fund Quarterly
4. Medical Care
5. Inquiry
6. Health Policy and Planning
7. Health Policy
8. Social Science and Medicine
9. Health Services Research
10. BMC Health Services Research

Sugerencias didácticas:		Métodos de evaluación:	
Exposición oral	()	Exámenes parciales	(X)
Exposición audiovisual	(X)	Examen final escrito	(X)
Ejercicios dentro de clase	()	Trabajos y tareas fuera del aula	()
Ejercicios fuera del aula	()	Exposición del Alumno	()
Seminarios	()	Exposición de seminarios por los alumnos	()
Lecturas obligatorias	(X)	Participación en clase	(X)
Trabajo de investigación	()	Asistencia	(X)
Prácticas de taller o laboratorio	(x)	Seminario	()
Prácticas de campo	()	Prácticas	()
Otras: _____	()	Otros: Ensayo final	(X)
Perfil profesiográfico:			
Doctor o Maestro graduado, con experiencia como docente.			



Denominación de la Actividad Académica:

PROCESOS BIOCULTURALES

Clave:	Semestre: 1	Campo de conocimiento: Ciencias sociomédicas		
Carácter: Obligatoria (X) Optativa () de Elección (X)	Horas por semana		Horas al semestre	No. Créditos: 4
Tipo: Teórica	Teóricas:	Prácticas:		
	4	0	32	
Modalidad: Curso	Duración del programa: Semestral			
Seriación: Si () No (X) Obligatoria () Indicativa ()				
Actividad Académica con seriación antecedente: Ninguna				
Actividad Académica con seriación subsecuente: Ninguna				
Objetivo general:				
1. Conocer el modelo teórico-metodológico de del enfoque biocultural.				
2. Reflexionar, discutir y analizar sus posibles aplicaciones dentro del campo de Antropología en salud				
Índice Temático				
Unidad		Horas		
		Teóricas	Prácticas	
1.	¿Qué es el enfoque biocultural?	8	0	
2.	Modelo teórico-metodológico	4	0	
3.	Aplicación del enfoque biocultural	20	0	
Total de horas:		32	0	
Suma total de horas:		32		

Contenido Temático

Unidad	Tema
1	La integración del enfoque biocultural en la investigación antropológica
	La antropología en salud y el enfoque biocultural
2	La problematización de la satisfacción-insatisfacción en los procesos bioculturales
3	La salud-enfermedad como proceso biocultural I
	La salud-enfermedad como proceso biocultural II
	La alimentación-nutrición como proceso biocultural
	El sexo-sexualidad como proceso biocultural
Análisis biocultural. Ejercicio sobre planteamientos de problemas de investigación con enfoque biocultural en Antropología en Salud	

Bibliografía básica:

- Benítez, C. (2002) "Consideraciones biológicas y sociales en torno a la calidad y a las condiciones de de vida como determinantes de la salud-enfermedad", 2do. Congreso Virtual de Antropología y Arqueología, NAYA, Argentina. <http://www.naya.org.ar/articulos/medica.htm>
- Blanco Gil, J., J. Rivera Márquez, O. López Arellano y F. Rueda Arroniz (1997), "Una aproximación a la calidad de vida. Límites conceptuales y metodológicos", en: R. Ma. Ramos Rodríguez y Ma. E. Peña Reyes, *Estudios de Antropología Biológica*, Vol. VIII., Instituto de Investigaciones Antropológicas -Universidad Nacional Autónoma de México: 433-448.
- De Garine, I. y L. A. Vargas (1997) "Introducción a las investigaciones antropológicas sobre alimentación y nutrición", *Cuadernos de Nutrición*, 20 (3):21-28. Artículo que también aparece en F. Peña y L. Alonzo (coords), *Cambio social, antropología y salud*, México, Consejo Nacional para la Cultura y las Artes, Instituto Nacional de Antropología e Historia, Escuela Nacional de Antropología e Historia, Programa de Mejoramiento del Profesorado, 2006, pp. 103-120.
- Frenk, J., L. Bobadilla, C. Sten, T. Frejka e R. Lozano (1991), Elements for a theory of the health transition. In: *Health Transition Review*, Vol. I, num. 1: 21-38.
- Johnston F. y H. Selby (1978) *Anthropology, The biocultural view*, Wm., United States of America, C. Brown Company y Publishers.
- López Arellano, O. y J. Blanco Gil (1994) "Modelos sociomédicos en salud pública; coincidencias y desencuentros", *Salud Problema*, julio-agosto 36 (4): 374-384.
- Peña Sánchez, Edith Yesenia (2011) *Análisis bioculturales: alimentación-nutrición y salud-enfermedad*, INAH, México.
- Vargas Guadarrama, L. y L. Casillas (2007) "Los procesos bioculturales: conceptos y alcances". Conferencia presentada en el Coloquio Internacional de Antropología Física "Juan Comas", Asociación Mexica de Antropología

<p>Biológica, San Cristóbal de las Casas, Chiapas, México, Instituto de Investigaciones Antropológicas de la Universidad Autónoma de México e Instituto Nacional de Antropología e Historia.</p> <p>9. Sunderland, E. (1973), Some bio-social aspects of anthropology, United States of America, Publications Durham University.</p>	
<p>Bibliografía complementaria:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Micozzi, M. S. (1996), "Medicina para un pequeño planeta", en <i>Salud Mundial</i>, año 49, nº 2, marzo-abril, Ginebra, Organización Mundial de la Salud. 2. Pederse, D. (1991) "Curanderos, divinidades, santos y doctores: Elementos para el análisis de los sistemas médicos", En: C. E. y R. Suárez (eds.), <i>Otra América en Construcción, Medicinas tradicionales religiones populares</i>, Colombia, Instituto Colombiano de Cultura, Instituto Colombiano de Antropología, 46-ICA-Universidad de Amsterdam, pp: 292-317. 3. Peña Sánchez, Edith Yesenia (2010) Bueno para comer y... ¿malo para decidir qué consumir? En: <i>Diario de Campo, Nueva Epoca</i>, julio-septiembre 2010. 4. Peña Sánchez, Edith Yesenia (en prensa) Antropología de la sexualidad En: Anabella Pérez y Lauro Quintero (Comps.) <i>Las complejidades de la Antropología Física</i>, INAH, México. 5. Robbins, Louise M. (1977), The story of life revealed by the dead. En: R. L. Blakely (ed.) <i>Biocultural adaptation in prehistoric Americana</i>, Athenas, University of Georgia, pp. 10-25. 	
<p>Sugerencias didácticas:</p> <p>Exposición oral ()</p> <p>Exposición audiovisual (x)</p> <p>Ejercicios dentro de clase (x)</p> <p>Ejercicios fuera del aula ()</p> <p>Seminarios ()</p> <p>Lecturas obligatorias (x)</p> <p>Trabajo de investigación (x)</p> <p>Prácticas de taller o laboratorio ()</p> <p>Prácticas de campo ()</p> <p>Otras: _____ ()</p>	<p>Métodos de evaluación:</p> <p>Exámenes parciales ()</p> <p>Examen final escrito (x)</p> <p>Trabajos y tareas fuera del aula ()</p> <p>Exposición del Alumno ()</p> <p>Exposición de seminarios por los alumnos (x)</p> <p>Participación en clase (x)</p> <p>Asistencia (x)</p> <p>Seminario ()</p> <p>Prácticas ()</p> <p>Otros: Ensayo final (x)</p>
<p>Perfil profesiográfico:</p> <p>Doctor o Maestro graduado, con experiencia como docente.</p> <p>Especialista en Antropología Física.</p>	



Denominación de la Actividad Académica:

TEORÍA ANTROPOLÓGICA Y PROCESO SALUD/ENFERMEDAD/ATENCIÓN

Clave:	Semestre: 1	Campo de conocimiento: Ciencias sociomédicas		
Carácter: Obligatoria (X) Optativa () de Elección (X)		Horas por semana		Horas al semestre
Tipo: Teórica		Teóricas:	Prácticas:	No. Créditos: 8
		4	0	
		64		
Modalidad: Seminario		Duración del programa: Semestral		
Seriación: Si () No (X) Obligatoria () Indicativa ()				
Actividad Académica con seriación antecedente: Ninguna				
Actividad Académica con seriación subsecuente: Ninguna				
Objetivo general:				
1. Ofrecer un panorama lo más exhaustivo posible –considerando las carencias de información epidemiológica oficial específica relativa a este sector de la población mexicana- sobre la situación de salud y las condiciones de vida de los pueblos indígenas de México. Mostrar el aporte de las investigaciones antropológicas y, en general, de las ciencias sociales y las etnociencias (etnografía y etnología, etnohistoria y etnobotánica, antropología médica y epidemiología sociocultural) a la descripción y comprensión de los fenómenos del desequilibrio y de su articulación en el eje Salud/Enfermedad/Atención. Mostrar las características y modalidades de atención de la medicina tradicional de los pueblos indígenas mexicanos.				
Objetivos específicos				
1. Mostrar las ventajas teóricas y empíricas que resultan de aplicar un enfoque comprensivo de la salud de los pueblos indígenas, atento a las variables sociodemográficas (magnitud de las poblaciones, fecundidad/mortalidad, ruralidad/urbanidad, migración), socioeconómicas (estado del desarrollo económico y social), médicas (epidemiológicas, sanitarias) y culturales (concepciones del equilibrio/desequilibrio, síndromes de filiación cultural y respuestas socio-culturales al riesgo).				
2. Ubicar los fenómenos en el contexto de lo que he denominado el “Sistema real de salud” (SRS), en contraste con el “Sistema nacional de salud” (SNS), y la coexistencia en el SRS de diversos modelos de atención a la salud: medicina académica, alopática o moderna (MA), medicina tradicional (MT), medicina doméstica o casera (MD) y medicinas alternativas o complementarias (MAC).				
3. Ofrecer a los alumnos una propuesta de definición y caracterización de la medicina tradicional (y, en particular, de la medicina tradicional indígena), analizando sus seis grandes componentes: a) Conceptos y creencias; b) Recursos humanos; c) Procedimientos y métodos de diagnóstico y tratamiento; d) Causas de demanda de atención; e) Recursos terapéuticos materiales y simbólicos; f) Relaciones de la medicina tradicional con el resto de los modelos médicos en el contexto del SRS.				
4. Mostrar los fenómenos de conflicto y complementación entre los diversos modelos médicos por los que transita el usuario indígena, y los procesos de síntesis que resultan de ello.				
5. Analizar los problemas que se derivan de la falta de registros epidemiológicos específicos y las ventajas que resultarían de disponer de Indicadores de salud con marcadores étnicos e Indicadores de salud culturalmente adecuados.				
6. Recurrir, a lo largo de todo el programa académico, a la bibliografía antropológica y, en general, de las ciencias sociales, con especial énfasis en los materiales antropológico-médicos especialmente seleccionados para el curso.				
Índice Temático				
Unidad		Horas		
		Teóricas	Prácticas	
1.	Características de la información histórica y actual sobre la población indígena de México: las dos vías tradicionales de registro de la población (el modelo Sahagún/el modelo Relaciones Geográficas del siglo XVI)	16	0	
2.	Enfoques de la epidemiología convencional y posibilidades de la epidemiología sociocultural en el estudio de la salud de los pueblos indígenas	16	0	
3.	La salud de los pueblos indígenas en México	16	0	
4.	Obstáculos y posibilidades para identificar y operar un Sistema real de salud (SRS)	16		
Total de horas:		64	0	
Suma total de horas:		64		

Contenido Temático

Unidad	Tema
1	1. Características de la información histórica y actual sobre la población indígena de México: las dos vías tradicionales de registro de la población (el modelo Sahagún/el modelo Relaciones Geográficas del siglo XVI) <ol style="list-style-type: none"> 1.1. Información cualitativa/Información cuantitativa: paralelismo y complementación. Problemas de método. 1.2. Los pueblos indígenas de México. 1.3. Evolución histórica de la población indígena de México. 1.4. Realidades socio-demográficas y respuestas censales. Identificación oficial de la población indígena (Censos, conteos, encuestas): ventajas y limitaciones. 1.5. Estado del desarrollo económico y social de los pueblos indígenas de México. 1.6. Limitaciones de los modelos de registro: limitaciones teóricas y empíricas (los estereotipos: ruralidad, monolingüismo, aislamiento, tradicionalidad, pobreza y marginación). 1.7. La desigualdad como categoría explicativa. Salud y desigualdad.
2	2. Enfoques de la epidemiología convencional y posibilidades de la epidemiología sociocultural en el estudio de la salud de los pueblos indígenas <ol style="list-style-type: none"> 2.1. Las bases antropológico-médicas en el estudio de la salud de los pueblos indígenas. 2.2. Ejemplos históricos: el indigenismo de Estado en México y los programas de salud en la situación intercultural: <ol style="list-style-type: none"> 2.2.1. El Instituto Nacional Indigenista. 2.2.2. La experiencia del Centro Coordinador Tzeltal-Tzotzil de San Cristóbal de las Casas, Chiapas. 2.3. El Programa de Interrelación de la Medicina Tradicional con el IMSS-COPLAMAR. 2.4. La antropología médica en México: bases teóricas, modelos explicativos y propuestas aplicadas. 2.5. Salud de los pueblos indígenas y Sistema real de salud (SRS). 2.6. La APS y los recursos locales para la salud. 2.7. La nación de "recurso para la salud". La coexistencia de modelos médicos en el SRS. 2.8. Problemas teóricos y empíricos de la información en salud.
3	3. La salud de los pueblos indígenas en México. <ol style="list-style-type: none"> 3.1. Información epidemiológica, estimaciones e inferencias, y estudios de caso. 3.2. La "invisibilidad estadística". 3.3. Salud de los pueblos indígenas, transición epidemiológica y doble carga de la enfermedad: enfermedades infecto-contagiosas y enfermedades crónico-degenerativas. 3.4. Mortalidad por causas en poblaciones indígenas. 3.5. Problemas de registro de las defunciones. 3.6. El papel de las jurisdicciones sanitarias. 3.7. Pobreza, desigualdad y daños a la salud. 3.8. Las enfermedades residuales: el tracoma entre los tzeltales de Chiapas. 3.9. Geografía de la desnutrición. Migración, alimentación, desnutrición y malnutrición. 3.10. La formación histórica de una doble epidemiología: un acercamiento histórico a la patocenosis. 3.11. Las propuestas internacionales y las respuestas locales. 3.12. La Iniciativa de Salud de los Pueblos Indígenas de las Américas. 3.13. Hacia un sistema de indicadores de salud para pueblos indígenas: indicadores convencionales con marcadores étnicos, Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODM) e indicadores de salud culturalmente adecuados.
4	4. Obstáculos y posibilidades para identificar y operar un Sistema real de salud (SRS) <ol style="list-style-type: none"> 4.1. El SRS como respuesta social organizada ante las acechanzas de la enfermedad, el accidente, el desequilibrio y la muerte. 4.2. El modelo de la Medicina Tradicional Indígena: historia y actualidad. 4.3. Componentes esenciales de la Medicina Tradicional Indígena (MIT). <ol style="list-style-type: none"> 4.3.1. Los conceptos fundamentales; 4.3.2. Los recursos humanos; 4.3.3. Las causas de demanda de atención; 4.3.4. Los procedimientos y métodos diagnóstico y terapéuticos; 4.3.5. Los recursos terapéuticos materiales y simbólicos; 4.3.6. Las relaciones de la MIT con los otros modelos terapéuticos. 4.4. ¿Equilibrio/Desequilibrio y/o Salud/Enfermedad/Atención? Perspectivas de los estudios sobre Salud Intercultural y Medicina Tradicional. 4.5. La formación de los recursos institucionales y comunitarios para la salud. 4.6. Conclusiones del curso.
Bibliografía básica: <ol style="list-style-type: none"> 1. AGUIRRE BELTRÁN, Gonzalo: <i>Antropología médica</i>, México, CIESAS, 1986. (Hay edición en el Fondo de Cultura Económica) 2. AGUIRRE BELTRÁN, Gonzalo, <i>Programas de salud en la situación intercultural</i>, México, Instituto Indigenista Interamericano, 1955 (Hay edición en el Fondo de Cultura Económica). 3. CAMPOS NAVARRO, Roberto, <i>La antropología médica en México</i>, México, Instituto Mora-UAM, 1992 (2 vols.). 4. FREYERMUTH, Graciela y Paola SESIA, "Del curanderismo a la influenza aviaria: viejas y nuevas perspectivas de la antropología médica", en <i>Desacatos</i>, N° 20, enero-junio 2006, pp: 9-28. 5. LÓPEZ AUSTIN, Alfredo, <i>Cuerpo humano e ideología</i>, México, UNAM, Instituto de Investigaciones Antropológicas, 1990 (Hay varias ediciones). 6. LOZOYA, Xavier y Carlos ZOLLA, <i>La medicina invisible. Introducción al estudio de la medicina tradicional de México</i>, 	

México, Folios, 1984. (Hay varias ediciones)

7. MELLADO CAMPOS, Virginia y Carlos ZOLLA, *La atención al embarazo y el parto en el medio rural mexicano*, México, CIESS, 1988.
8. MENÉNDEZ, Eduardo, *Poder, estratificación y salud. Análisis de las condiciones sociales y económicas de la enfermedad en Yucatán*, México, CIESAS, Ediciones de La Casa Chata, 1981.
9. MENÉNDEZ, Eduardo L., *Antropología médica. Orientaciones, desigualdades y transacciones*, México, CIESAS, 1990. Cuadernos de La Casa Chata, 179.
10. MENÉNDEZ, Eduardo L., "Epidemiología sociocultural: propuestas y posibilidades", en *Región y Sociedad, Revista de El Colegio de Sonora*, Vol. XX, Número especial 2, 2008, pp: 5-50.
11. SEPÚLVEDA, Jaime (Coord.), *La salud de los pueblos indígenas en México*, México, SSA-INI, 1993.
12. ZOLLA, Carlos et al., *Medicina tradicional y enfermedad*, México, CIESS, 1988.
13. ZOLLA, Carlos, "Sobre las relaciones de la medicina tradicional indígena en los sistemas de salud", en *América Indígena*, LXI (2), 2003, pp: 69-82.
14. ZOLLA, Carlos, Arturo ARGUETA y Soledad MATA PINZÓN (Coords.), *Biblioteca digital de la medicina tradicional mexicana*, www.nacionmulticultural.unam.mx, 2009.
15. ZOLLA, Carlos y Carolina SÁNCHEZ GARCÍA, *Pueblos indígenas e indicadores de salud*, México, OPS-UNAM, 2010.
16. ZOLLA, Carlos y Emiliano ZOLLA MÁRQUEZ, *Los pueblos indígenas de México. 100 preguntas*, México, UNAM-Programa Universitario México, Nación Multicultural, 2ª. Edición actualizada, 2010.

Bibliografía complementaria:

1. CONAPO (Consejo Nación de Población), "De la población indígena de México 2000-2010" en www.conapo.gob.mx
2. CONAPO, Varios Autores, "Población y pueblos indígenas", Foro Nacional: "Las políticas de población en México", en www.conapo.gob.mx s/f.
3. COOK, Noble David, *La conquista biológica. Las enfermedades en el Nuevo Mundo*, Siglo XXI, México, 2005.
4. FREYERMUTH, Graciela, *Mujeres en el humo. Morir en Chenalhó. Género, etnia y generación, factores constitutivos del riesgo durante la maternidad*, México, CIESAS-INM-Comité por una Maternidad Voluntaria y sin Riesgos en Chiapas, 2003.
5. GONZÁLEZ CHÉVEZ, Lilian y Paul HERSCH, "Aportes para la construcción del perfil epidemiológico sociocultural de una comunidad rural", *Salud Pública de México*, vol. 35, n° 4, julio/agosto de 1993, pp. 393-402.
6. GRMEK, Mirko, *Historia del SIDA*, México, Siglo XXI, 1992.
7. HARO, Jesús Armando, "Etnicidad y salud. Estado del arte y referentes del noroeste de México", en *Región y Sociedad, Revista de El Colegio de Sonora*, Vol. XX, Número especial 2, 2008, pp: 265-313.
8. HERSCH MARTÍNEZ, Paul, "Lo sociocultural desde la perspectiva biomédica. Una revisión de publicaciones en torno al tema", en *Región y Sociedad, Revista de El Colegio de Sonora*, Vol. XX, Número especial 2, 2008, pp: 163-264.
9. INEGI (Instituto Nacional de Estadística y Geografía), *Censo General de Población y Vivienda (1990), (2000), (2010)* en www.inegi.gob.mx
10. INSP (Instituto Nacional de Salud Pública), *Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2006*, México: INSP. <http://www.insp.mx/ensanut/ensanut2006.pdf> (12 de septiembre de 2007)
11. JARDÓN, Ana María Victoria, *500 años de salud indígena*, México, H. LIX Legislatura-Miguel Ángel Porrúa, 2004.
12. VIESCA T., Carlos, Andrés ARANDA C. y Mariblanca RAMOS DE VIESCA, "Antecedentes para el estudio de la clasificación de las enfermedades en la medicina náhuatl prehispánica", *Estudios de Cultura Náhuatl*, pp. 183-201.

Sugerencias didácticas:

Exposición oral	(X)
Exposición audiovisual	()
Ejercicios dentro de clase	()
Ejercicios fuera del aula	()
Seminarios	()
Lecturas obligatorias	(X)
Trabajo de investigación	(X)
Prácticas de taller o laboratorio	()
Prácticas de campo	()
Otras: _____	()

Métodos de evaluación:

Exámenes parciales	(x)
Examen final escrito	(x)
Trabajos y tareas fuera del aula	()
Exposición del Alumno	()
Exposición de seminarios por los alumnos	()
Participación en clase	(x)
Asistencia	()
Seminario	()
Prácticas	()
Otros: Ensayo final	()

Perfil profesiográfico:

Doctor o Maestro graduado, con experiencia como docente.

Campo de Conocimiento de las Ciencias Sociomédicas
(Optativas)



Denominación de la Actividad Académica:

APRENDIZAJE BASADO EN PROBLEMAS (ABP)

Clave:	Semestre: 1 a 3	Campo de conocimiento: Ciencias Sociomédicas		
Carácter: Obligatoria () Optativa (X) de Elección ()		Horas por semana		Horas al semestre
Tipo: Teórico-Práctica		Teóricas:	Prácticas:	No. Créditos: 4
		1	1	
		32		
Modalidad: Taller		Duración del programa: Semestral		
Seriación: Si () No (X) Obligatoria () Indicativa ()				
Actividad Académica con seriación antecedente: Ninguna				
Actividad Académica con seriación subsecuente: Ninguna				
Objetivo general: Desarrollar en los estudiantes las competencias para el manejo de los fundamentos teóricos y metodológicos del ABP, que le permitan desempeñarse como tutor y evaluador del aprendizaje, así como diseñar los casos/escenarios a utilizar en el ABP.				
Índice Temático				
Unidad	Temas	Horas		
		Teóricas	Prácticas	
1.	Principios del Aprendizaje Basado en Problemas	4	4	
2.	Los personajes en el ABP: estudiante-tutor	4	4	
3.	El diseño de casos y escenarios	4	4	
4.	La evaluación en el ABP	4	4	
Total de horas:		16	16	
Suma total de horas:		32		

Contenido Temático

Unidad	Temas
1	1. Principios del Aprendizaje Basado en Problemas 1.1. ¿Qué es el ABP? 1.2. Elementos teóricos del ABP. 1.3. Características esenciales del ABP. 1.4. Modelos en educación médica. 1.5. Implementación del ABP. 1.6. El proceso de razonamiento clínico. 1.7. Proceso de aprendizaje basado en problemas. 1.8. Diferencia entre aprendizaje basado en problemas y solución de problemas. 1.9. Bases cognitivas del ABP. 1.10. Aprendizaje autodirigido.
2	2. Los personajes en el ABP: estudiante-tutor 2.1. Funciones y actividades. 2.2. Perfil. 2.3. La formación del tutor. 2.4. ¿Qué observar en los grupos?
3	3. Diseño de los casos y escenarios 3.1. Lineamientos para la elaboración de casos. 3.2. Identificación de temas y objetivos interdisciplinarios donde se aplique el ABP. 3.3. Elaborar un caso para el logro de los objetivos identificados. Recursos educativos.
4	4. Evaluación 4.1. Analizar diferentes conceptualizaciones. 4.2. ¿Por qué evaluar?, ¿Qué?, ¿Cómo? y ¿Para qué? 4.3. Principios que deben considerarse para realizar el proceso de evaluación. 4.4. Evaluación en el ABP: del estudiante y del tutor. 4.5. Analizar algunos instrumentos de evaluación.

Bibliografía básica:

- Venturelli, J. Educación Médica. Nuevos enfoques, metas y métodos. OPS. OMS. PALTEX 1997.
- Cox kenneth/Ewan Christine. La docencia en Medicina. Ediciones Doyma 1999.
- Porres, HM., Sola, Ac., Epstein Cal ML., Lapuente SG., Limón CS., Sierra LF., Neri VL., McCoy M., Álvarez BJ., Delgado AI e

<p>Illescas NF. Aprendizaje Basado en Problemas de la Teoría a la práctica. Trillas. 2005.</p> <p>4. Martínez González A, Gutiérrez-Ávila H, Piña Garza E. Aprendizaje Basado en Problemas en la Enseñanza de la Medicina y Ciencias de la Salud. México, D. F. Editorial: Editores de Textos Mexicanos Facultad de Medicina, UNAM: 2007.</p>																																									
<p>Bibliografía complementaria:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Colliver, J.A. (2000). Effectiveness of problem-based learning curricula: research and theory. <i>Academic Medicine</i> 75: 259-266. 2. Dolmans, D.H. J. M., De Grave, W., Wolfhagen, I.H.A.P. & Van der Vleuten, C.P.M. (2005). Problem based learning: future challenges for educational research and practice. <i>Medical Education</i> 39: 732-741. 3. Mamede, S. Schmidt, H. Norman G. (2006) Innovations in Problem-based Learning: What can we Learn from Recent Studies? <i>Advances in Health Sciences Education</i>. 4. Schmidt, H. Vermeulen, L & T van der Molen, H. (2006), Longterm effects of problem-based learning: a comparison of competencies acquired by graduates of a problem-based and a conventional medical school. <i>Medical Education</i> 2006; 40: 562-567 5. Koh GCH, Khoo HE, Wong ML, et al. The effects of problem-based learning during medical school on physician competency: a systematic review. <i>CMAJ</i>, 2008; 178:34-41. 6. Kevin, E. What every teacher needs to know about clinical reasoning. <i>Medical Education</i> 2004; 39:98-116. 																																									
<p>Sugerencias didácticas:</p> <table border="0"> <tr><td>Exposición oral</td><td>(X)</td></tr> <tr><td>Exposición audiovisual</td><td>(X)</td></tr> <tr><td>Ejercicios dentro de clase</td><td>(X)</td></tr> <tr><td>Ejercicios fuera del aula</td><td>(X)</td></tr> <tr><td>Seminarios</td><td>()</td></tr> <tr><td>Lecturas obligatorias</td><td>(X)</td></tr> <tr><td>Trabajo de investigación</td><td>()</td></tr> <tr><td>Prácticas de taller o laboratorio</td><td>(X)</td></tr> <tr><td>Prácticas de campo</td><td>()</td></tr> <tr><td>Otras: _____</td><td>()</td></tr> </table>	Exposición oral	(X)	Exposición audiovisual	(X)	Ejercicios dentro de clase	(X)	Ejercicios fuera del aula	(X)	Seminarios	()	Lecturas obligatorias	(X)	Trabajo de investigación	()	Prácticas de taller o laboratorio	(X)	Prácticas de campo	()	Otras: _____	()	<p>Métodos de evaluación:</p> <table border="0"> <tr><td>Exámenes parciales</td><td>()</td></tr> <tr><td>Examen final escrito</td><td>()</td></tr> <tr><td>Trabajos y tareas fuera del aula</td><td>(X)</td></tr> <tr><td>Exposición del Alumno</td><td>(X)</td></tr> <tr><td>Exposición de seminarios por los alumnos</td><td>()</td></tr> <tr><td>Participación en clase</td><td>(X)</td></tr> <tr><td>Asistencia</td><td>()</td></tr> <tr><td>Seminario</td><td>()</td></tr> <tr><td>Prácticas</td><td>(X)</td></tr> <tr><td>Otros: _____</td><td>()</td></tr> </table>	Exámenes parciales	()	Examen final escrito	()	Trabajos y tareas fuera del aula	(X)	Exposición del Alumno	(X)	Exposición de seminarios por los alumnos	()	Participación en clase	(X)	Asistencia	()	Seminario	()	Prácticas	(X)	Otros: _____	()
Exposición oral	(X)																																								
Exposición audiovisual	(X)																																								
Ejercicios dentro de clase	(X)																																								
Ejercicios fuera del aula	(X)																																								
Seminarios	()																																								
Lecturas obligatorias	(X)																																								
Trabajo de investigación	()																																								
Prácticas de taller o laboratorio	(X)																																								
Prácticas de campo	()																																								
Otras: _____	()																																								
Exámenes parciales	()																																								
Examen final escrito	()																																								
Trabajos y tareas fuera del aula	(X)																																								
Exposición del Alumno	(X)																																								
Exposición de seminarios por los alumnos	()																																								
Participación en clase	(X)																																								
Asistencia	()																																								
Seminario	()																																								
Prácticas	(X)																																								
Otros: _____	()																																								
<p>Perfil profesiográfico:</p> <p>Graduado de la Maestría o doctorado en Disciplinas del área de las Ciencias de la Salud, que maneje el ABP, con experiencia como docente.</p>																																									



Denominación de la Actividad Académica:

ASPECTOS SOCIOCULTURALES EN LA EDUCACIÓN DE LAS CIENCIAS DE LA SALUD

Clave:	Semestre: 1	Campo de conocimiento: Ciencias Sociomédicas		
Carácter: Obligatoria () Optativa (X) de Elección ()		Horas por semana		Horas al semestre
Tipo: Teórica		Teóricas:	Prácticas:	No. Créditos: 4
		2	0	
Modalidad: Seminario		Duración del programa: Semetral		
Seriación: Si () No (X) Obligatoria () Indicativa ()				
Actividad Académica con seriación antecedente: Ninguna				
Actividad Académica con seriación subsecuente: Ninguna				
Objetivo general:				
1. Analizar los procesos socioculturales que suceden en el ámbito de la educación en las ciencias de la salud.				
Objetivos específicos:				
2. Conocer teorías sociales y modelos conceptuales que ayuden a interpretar aspectos socioculturales en el ámbito educativo de las Ciencias de la Salud				
3. Analizar procesos sociales específicos relacionados con los cambios pedagógicos en las Ciencias de la Salud				
4. Explorar diversos contextos de atención a la salud y su vínculo con la educación.				
Índice Temático				
Unidad	Temas	Horas		
		Teóricas	Prácticas	
1.	Marcos conceptuales	10	0	
2.	Educación para la Salud y procesos sociales	12	0	
3.	Sistemas de Salud y Educación Médica	10	0	
Total de horas:		32	0	
Suma total de horas:		32		

Contenido Temático

Unidad	Temas
1	1. Marcos conceptuales 1.1. Marcos conceptuales clásicos: 1.1.1. El funcionalismo estructural. 1.1.2. El interaccionismo simbólico. 1.2. Teorías contemporáneas: 1.2.1. El pensamiento relacional de Pierre Bourdieu. 1.2.2. Bernstein y la curricula médica. 1.2.3. Hafferty y el estudio del curriculum oculto.
2	2. Educación para la Salud y procesos sociales 2.1. Modelo biomédico hegemónico en la educación y alternativas pedagógicas. 2.2. Género y educación: la feminización de las carreras en Ciencias de la Salud. 2.3. Status de la medicina tradicional y alternativa en las escuelas de medicina. 2.4. Bioética y educación en Ciencias de la Salud: la construcción de valores profesionales. 2.5. La epistemología de estrategias didácticas como Medicina Basada en Evidencias y Aprendizaje Basado en problemas: la producción y transmisión del conocimiento. 2.6. Ambientes de Aprendizaje.
3	3. Sistemas de Salud y Educación Médica 3.1. El aprendizaje de la comunicación con el paciente en contextos clínicos. 3.2. Patrones de desigualdad y la experiencia educativa en el área de la Salud. 3.3. Lo global y lo local en la educación médica. 3.4. Educación médica en ambientes clínicos. 3.5. Transdisciplinariedad y educación de las Ciencias de la Salud. 3.6. Educación médica y prácticas comunitarias en ámbitos rurales.

Bibliografía básica:

- Sociología en Educación Médica
Scrambler G. (2009) Sociology in Medical Education. En Brosnan C y Turner B (eds.) Handbook of the Sociology of Medical Education. Routledge, UK, pp. 191-206.

2. Funcionalismo estructural y el estudio de la educación médica
Merton, Robert K. (Ed); Reader, G. (Ed); Kendall, Patricia L. (Ed) *The student physician: Introductory studies in the sociology of medical education.* Oxford, England: Harvard Univer. Press. (1957). xii, 360 pp.
3. Interaccionismo simbólico y educación médica
Becker, Geer, Hughes and Strauss, *Boys in White: student culture in medical school.* Chicago: University of Chicago Press, 1961.
4. Pierre Bourdieu y la cultura educativa
Carolina Consejo, Carlos Viesca- Treviño. Ética y relaciones de poder en la formación de médicos residentes e internos: Algunas reflexiones a la luz de Foucault y Bourdieu. *Bol Mex His Fil Med 2008; 11 (1): 16-20.*
<http://www.medigraphic.com/pdfs/bmhfm/hf-2008/hf081d.pdf>
5. Basil Bernstein: pedagogía y práctica
Bernstein, P; Tipping, J; Bercovitz, K; Skinner, H A. Shifting students and faculty to a PBL curriculum: attitudes changed and lessons learned. *Academic Medicine.* March 1995; 70(3)
http://journals.lww.com/academicmedicine/abstract/1995/03000/shifting_students_and_faculty_to_a_pbl_curriculum_.19.aspx
6. Frederik W Hafferty y el curriculum oculto
Hafferty FW Beyond curriculum reform: confronting medicine's hidden curriculum. *Acad Med* 1998; 73(4)
http://journals.lww.com/academicmedicine/Abstract/1998/04000/Beyond_curriculum_reform_confronting_medicine_s.13.aspx
7. Hegemonía del modelo biomédico en educación y alternativas
Hamui L y Varela M. Experiencia Pedagógica Alternativa en Antropología Médica. Seminario Experiencias Pedagógicas Aternativas. Colegio de Pedagogía. FFL, UNAM 2010.
8. Feminización de las carreras de las Ciencias de la Salud
Harrison ME (1998) Female physicians in Mexico: migration and mobility in the life course. *Social Science Medicine* 47,pp. 455-468.
9. Medicina tradicional y alternativa en la educación médica
Weitzel M, Kaptchuk T, Haramati A y Eisenberg D (2003) Complementary and alternative medical therapies: implications form medical education. *Annals of Internal Medicine,* 138: 191-6.
10. Bioética y educación
Pérez Tamayo, R. Ética Médica Laica. Fondo de Cultura Económica, 2006. México.
11. Ambientes de Aprendizaje
Teunissen PW, Scheele F, Scherpbier AJJA, Van Der Vleuten, Boor K, Van Lwijk SJ, Van Diemen-Steenvoorde JAAM. How residents learn: qualitative evidence for the pivotal role of clinical activities. *Medical Education* 2007; 41: 763-770.
Chan Dominic. Development of the clinical learning environment inventory: using the theoretical framework of learning environment studies to assess nursing student's perceptions of the hospital as a learning environment. *Journal of Nursing Education.* 2002; 41(2): 69-75.
12. Comunicación médico paciente
Waitzkin, Howard. The politics of medical encounters. How patients and doctors deal with social problems. Cap. 1 y 2. Yale University Press, New York, 1991. Pp. 3-26.
13. Diferencias en la calidad de la educación médica
WHO, Division of Development of Human Resources for Health. Defining and measuring the social accountability of medical schools. Geneva: World Health Organization, 1995.
Woollard RF. Social accountability and accreditation in the future of medical education. Commission paper 2010.
<http://www.globalcommehp.com/>
14. Lo global y lo local en educación médica
Frenk J, et al. Health professionals for a new century: transforming education to strengthen health systems in an interdependent world. *Lancet* 4-DEC-2010; 376(9756): 1923-58.
15. Educación médica en ambientes clínicos
Lifshitz, Alberto 2008. La modernización de la enseñanza clínica en las escuelas de medicina- Sociedad Latinoamericana de Medicina Interna. <http://www.sld.cu/temas.php?idv=21448>
McLeod P., Steinert Y, Chalk C, Cruess R, Cruess S, Meterissian S, Razack S, Snell L. Which pedagogical principles should clinical teachers know? Teachers and education experts disagree. Disagreement on important pedagogical principles. *Medical Teacher* 2009; 31: 4, e117- e124
16. Transdisciplinariedad y educación en Ciencias de la Salud
Pablos-Mendez A, Chunharas S, Lansang MA, Shademani R, Tugwell P. Knowledge translation in global health. *Bull World Health Organ* 2005; 83: 723.
WHO. WHO global code of practice on the international recruitment of health personnel Geneva: World Health Organization, 2010. <http://www.who.int/hrh/migration/code/practice/en/index.html>
17. Educación médica y prácticas comunitarias en ámbitos rurales
Blumenthal DS. Geographic imbalances of physician supply: an international comparison. *J Rural Health* 1994; 10: 109-18.
Zurn P, Poz MRD, Stilwell B, Adams O. Imbalance in the health workforce. *Hum Resourc Health* 2004; 2: 1-12.

Bibliografía complementaria:

1. Lempp H. (2009) *Medical School Culture.* Brosnan C y Turner B (eds.) *Handbook of the Sociology of Medical Education.* Routledge, UK
2. Wojtczak A. Glosario de términos de educación médica. *Educ. méd.* (online). 2003, vol.6, suppl.2 (citado 2011-04-22), pp. 21-56. Disponible en: <http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1575-18132003000400004&lng=es&nrm=iso>. ISSN 1575-1813. doi: 10.4321/S1575-18132003000400004.
3. Nigenda G, Knaul F (2003) Participación de las mujeres en la provisión de servicios de salud en México: los retos del futuro.
4. En: *G é n e r o y salud.* México, Programa Mujer y Salud, S S A.
5. Aguilar AM, Nigenda G, Méndez O, Knaul FM. Desperdicio de recursos en el sistema de salud: el caso de la profesión médica y la enfermería en México. En: Knaul FM, Nigenda G, ed. *Caleidoscopio de la Salud: México, D.F: FUNSALUD,* 2003:125-134.
<http://www.funsalud.org.mx/CASEsalud/caleidoscopio/08%20DesperdicioDeRecursos.pdf>
6. Beagan BL (2000) Neutralizing differences: producing neutral doctors for (almost) neutral patients. *Social Science and Medicine,* 51: 1253-65.

7. Verdonck P, Mans L, Lagro Janssen TLM (2005). Integrating gender into a basic medical curriculum. *Medical education* 39: 1118-25.
8. Atkinson P. (1981). Bernsteins´ Structuralism. *Educational Analysis*, 3, 1: 85-95
9. Lingard L. (2007). The rhetorical turn in in medical education: what have we learned and where are we going, *Advances in Health Sciences Education*. 12: 121-33.
10. Menéndez E. La enfermedad y la curación ¿Qué es medicina tradicional? *Alteridades*. 4 (7): 71-83, 1994. <http://www.uam-antropologia.info/alteridades/alt7-8-menendez.pdf>
11. Berman B (2001). Complementary Medicine and medical education. *British Medical Journal*, 322:121-2.
12. Cribb A. y Bignold S (1999). Towards the reflexive medical school: the hidden curriculum and medical education research. *Studies in Higher Education* 24. 195-209.
13. Sinclair S (1997). *Making Doctors: an institutional apprenticeship*. Oxford: Berg.
14. Fuedtner C, Chrstakis DA y Christakis NA (1994). "Making the round: The ethical development of medical students in the context of clinical rotations. *Hastings Center Report*, 24, 6-12.
15. Fuedtner C, Chrstakis DA y Christakis NA (1994). Do clinical clerks suffer ethical erosion? Students´ perception of their ethical environment and personal development. *Academic medicine*, 69: 670-9.
16. Roex A. y Degryse A (2007). Introducing the concept of epistemological beliefs into medical education: the hot air-balloon methaphor. *Academic Medicine*, 82: 616-20.
17. Hoff TJ, Pohl H, Barfield J. Creating a Learning Environment to produce competent residents: the role of culture and context. *Academic Medicine* 2004; 79(6): 532-540.

Sugerencias didácticas:

Exposición oral (X)
 Exposición audiovisual (X)
 Ejercicios dentro de clase (X)
 Ejercicios fuera del aula (X)
 Seminarios (X)
 Lecturas obligatorias (X)
 Trabajo de investigación ()
 Prácticas de taller o laboratorio ()
 Prácticas de campo ()
 Otras: _____ ()

Métodos de evaluación:

Exámenes parciales ()
 Examen final escrito (X)
 Trabajos y tareas fuera del aula (X)
 Exposición del Alumno (X)
 Exposición de seminarios por los alumnos (X)
 Participación en clase (X)
 Asistencia (X)
 Seminario ()
 Prácticas ()
 Otros: _____ ()

Perfil profesiográfico:

Doctor o Maestro graduado, con experiencia como docente, con conocimientos de sociología y de educación en el área de la Salud.



Denominación de la Actividad Académica:

COMUNICACIÓN EN CIENCIAS DE LA SALUD

Clave:	Semestre: 1 a 3	Campo de conocimiento: Ciencias Sociomédicas		
Carácter: Obligatoria () Optativa (X) de Elección ()		Horas por semana		Horas al semestre
Tipo: Teórico-Práctica		Teóricas:	Prácticas:	No. Créditos: 4
		1	1	
		32		
Modalidad: Curso		Duración del programa: SEMESTRAL		
Seriación: Si () No (X) Obligatoria () Indicativa ()				
Actividad Académica con seriación antecedente: Ninguna				
Actividad Académica con seriación subsecuente: Ninguna				
Objetivo general: Aplicar los principios teórico-prácticos de la comunicación en ciencias de la salud, y desarrollar habilidades para su uso en los escenarios educativos y clínicos.				
Índice Temático				
Unidad	Temas	Horas		
		Teóricas	Prácticas	
1.	Principios de la comunicación	2	2	
2.	Comunicación en la relación profesor-estudiante y entre el profesional de la salud y el paciente	3	3	
3.	Bases de la comunicación verbal y no verbal. Empatía y asertividad	2	2	
4.	Principales problemas de comunicación en escenarios educativos y clínicos	4	4	
5.	Manejo del conflicto en escenarios educativos	5	5	
		Total de horas:		16
		Suma total de horas:		32

Contenido Temático

Unidad	Temas
1	1. Principios de la comunicación 1.1. La comunicación en ciencias de la salud. 1.2. Concepto de comunicación. 1.3. Proceso de comunicación. 1.4. Nociones elementales sobre la comunicación. 1.5. Condiciones previas a la comunicación. 1.6. Efectos de la comunicación.
2	2. Comunicación en la relación profesor-estudiante y entre el profesional de la salud y el paciente 2.1. La competencia de la comunicación efectiva en instituciones educativas y de salud. 2.2. Estrategias para la enseñanza de la comunicación a través de competencias. 2.3. Evaluación de la comunicación.
3	3. Bases de la comunicación verbal y no verbal. Empatía y asertividad 3.1. Diferencias entre la comunicación verbal y no verbal. 3.2. Modelos de cinesis.
4	4. Principales problemas de comunicación en escenarios educativos y clínicos 4.1. La comunicación del profesional de la salud con el paciente y del profesor con el estudiante. 4.2. Contextos para la comunicación en educación, en clínica y con el paciente.
5	5. Manejo del conflicto en escenarios educativos 5.1. Orígenes del conflicto. 5.2. Tipología de conflictos. 5.3. Conducta pasiva, asertiva y agresiva en la dinámica de conflictos. 5.4. Tipos de mediación en los conflictos en escenarios educativos. 5.5. Objetivos, beneficios y evaluación en la mediación. 5.6. El conflicto como oportunidad.

Bibliografía básica:

1. Elizondo Torres M. *Asertividad y escucha activa en el ámbito académico*. 1º. Ed. Editorial, Trillas. 2005.
2. Fornseca Yerena Ma. Del Soccorro. *Comunicación oral y escrita*. 1a Ed. Editorial Pearson Prentice Hall. 2011.
3. Martínez Zampa, Daniel. *Mediación educativa en resolución de conflictos*. En Modelos de Implementación. Disputas en

instituciones educativas: el lugar de otro. Recuperado en agosto del 2010:<http://www.noveduc.com/index/.php>.
 4. Puig Roviro J M. *Conflictos escolares: una oportunidad*. Cuadernos de Pedagogía. No. 257 Abril 1997, Barcelona, España.
 5. Rodríguez E M. *Manejo de Conflictos*. Ed. Manual Moderno, México, 1988.

Bibliografía complementaria:

1. González-Pérez J y Criado del Pozo M J. *Psicología de la educación*. Editorial CCS, Madrid, 2003.
2. Thistlethwaite J., Nan Tie R., Practical teaching. Learning and teaching about risk communication. (2007) *The Clinical Teacher*. 4(3):135-140.

Sugerencias didácticas:		Métodos de evaluación:	
Exposición oral	(X)	Exámenes parciales	()
Exposición audiovisual	(X)	Examen final escrito	(X)
Ejercicios dentro de clase	(X)	Trabajos y tareas fuera del aula	(X)
Ejercicios fuera del aula	(X)	Exposición del Alumno	(X)
Seminarios	()	Exposición de seminarios por los alumnos	()
Lecturas obligatorias	(X)	Participación en clase	(X)
Trabajo de investigación	()	Asistencia	()
Prácticas de taller o laboratorio	()	Seminario	()
Prácticas de campo	()	Prácticas	(X)
Otras: Sociodramas, "role-play"	(X)	Otros: _____	()

Perfil profesiográfico:

- Médico especialista, Maestro en pedagogía, maestría en educación y/o especialización en docencia. Experiencia como docente de pregrado o posgrado en ciencias de la salud.
- Cursos impartidos sobre tópicos similares.



Denominación de la Actividad Académica:

EVALUACIÓN DE COMPETENCIAS EN CIENCIAS DE LA SALUD

Clave:	Semestre: 1	Campo de conocimiento: Ciencias Sociomédicas		
Carácter: Obligatoria () Optativa (X) de Elección ()		Horas por semana		Horas al semestre
Tipo: Teórico-Práctica		Teóricas:	Prácticas:	No. Créditos:4
		1	1	
Modalidad: Taller		Duración del programa: Semestral		
Seriación: Si () No (X) Obligatoria () Indicativa ()				
Actividad Académica con seriación antecedente: Ninguna				
Actividad Académica con seriación subsecuente: Ninguna				
Objetivo general: Desarrollar en el estudiante las competencias para el manejo de los fundamentos teóricos y metodológicos de la evaluación de competencias en ciencias de la salud.				
Índice Temático				
Unidad	Temas	Horas		
		Teóricas	Prácticas	
1.	Bases conceptuales de la evaluación de competencias en ciencias de la salud	2	2	
2.	Evaluación de aprendizajes por objetivos y evaluación de competencias	2	2	
3.	Elementos en el diseño de instrumentos de evaluación de competencias	8	8	
4.	Aplicación de los instrumentos	2	2	
5.	Realimentación y evaluación de competencias	2	2	
Total de horas:		16	16	
Suma total de horas:		32		

Contenido Temático

Unidad	Temas
1	1. Bases conceptuales de la evaluación de competencias en ciencias de la salud 1.1. Medición. 1.2. Evaluación. 1.3. Tipos de evaluación. 1.4. Objetivos. Ejemplos. 1.5. Competencias. Ejemplos.
2	2. Evaluación de aprendizajes por objetivos y evaluación de competencias 2.1. Conceptos. 2.2. Diferencias. 2.3. Similitudes. 2.4. Interrelación.
3	3. Elementos en el diseño de instrumentos de evaluación de competencias 3.1. Qué se evalúa. 3.2. Para qué se evalúa. 3.3. Cómo y cuándo se evalúa. 3.4. Consecuencias de la evaluación.
4	4. Aplicación de los instrumentos en ciencias de la salud 4.1. Mecanismos. 4.2. Ventajas y desventajas
5	5. Realimentación y evaluación de competencias en ciencias de la salud 5.1. Origen de la información que fundamenta a la realimentación. 5.2. Técnicas de realimentación. 5.3. Errores frecuentes.

Bibliografía básica:

- Kane MT. (1992). "The assessment of professional competence". Education and the Health Professions; 15: 163-182.
- Harden R, Crosby J, Davis M. AMEE Guide No. 14: Outcome based education: Part I- An introduction to outcome-based education. Medical Teacher, Vol. 21, No 1, 1999.
- Norman G. (1985) "Defining Competence: A Methodological Review". En: Assessing Clinical Competence. Neufeld VR,

<p>Norman GR. (Eds.), Springer Publishing Company. New York, pp 15-37.</p> <p>4. Miller G. (1990) "The assessment of clinical skills, competence, performance". Academic Medicine; 65:563-7.</p> <p>5. Graue WE, Sánchez MM, Durante MI, Rivero SO. Educación en Residencias Médicas. Editores de Textos Mexicanos, 2010.</p> <p>6. Durante, MI, Lozano SJR, Martínez GAA, Morales LS, Sánchez MM. (2011). Evaluación de Competencias en Ciencias de la Salud. En prensa.</p> <p>7. ten Cate, O. Entrustability of professional activities and competency-based training. Med Ed 2005; 39: 1176-1177</p> <p>8. ten Cate O, Scheele F. Viewpoint: Competency-Based Postgraduate Training: Can We Bridge the Gap between Theory and Clinical Practice? Acad Med. 2007; 82:542-547.</p>	
<p>Bibliografía complementaria:</p> <p>1. University of Deusto. Reflections on an Outlook for Higher Education in Latin America. Final Report - Tuning Latin America Project 2004-2007. Consultado el 23 de noviembre del 2010 en la siguiente página electrónica: http://unideusto.org/tuning/.</p> <p>2. Carraccio C, Wolfsthal SD, Englander R, Ferentz K, y Martin C. "Shifting Paradigms: From Flexner to Competencies". Academic Medicine 77: 361-367. 2002</p> <p>3. Kassebaum D, y Eaglen RH. "Shortcomings in the evaluation of students' clinical skills and behaviors in medical school". Acad Med 74:842-849.</p>	
<p>Sugerencias didácticas:</p> <p>Exposición oral (X)</p> <p>Exposición audiovisual (X)</p> <p>Ejercicios dentro de clase (X)</p> <p>Ejercicios fuera del aula ()</p> <p>Seminarios ()</p> <p>Lecturas obligatorias ()</p> <p>Trabajo de investigación ()</p> <p>Prácticas de taller o laboratorio (X)</p> <p>Prácticas de campo ()</p> <p>Otras: _____ ()</p>	<p>Métodos de evaluación:</p> <p>Exámenes parciales (X)</p> <p>Examen final escrito (X)</p> <p>Trabajos y tareas fuera del aula ()</p> <p>Exposición del Alumno ()</p> <p>Exposición de seminarios por los alumnos ()</p> <p>Participación en clase (X)</p> <p>Asistencia (X)</p> <p>Seminario ()</p> <p>Prácticas (X)</p> <p>Otras: _____ ()</p>
<p>Perfil profesiográfico:</p> <p>Doctor o Maestro graduado, con experiencia como docente del área de educación en ciencias de la salud, con experiencia en el desarrollo y aplicación de instrumentos de evaluación de competencias.</p>	



Denominación de la Actividad Académica:

ENSEÑANZA DE LA CLÍNICA EN CIENCIAS DE LA SALUD

Clave:	Semestre: 1	Campo de conocimiento: Ciencias Sociomédicas			
Carácter: Obligatoria () Optativa (X) de Elección ()		Horas por semana		Horas al semestre	No. Créditos: 4
Tipo: Teórico-Práctica		Teóricas:	Prácticas:	32	
		1	1		
Modalidad: Curso		Duración del programa: Semestral			
Seriación: Si () No (X) Obligatoria () Indicativa ()					
Actividad Académica con seriación antecedente: Ninguna					
Actividad Académica con seriación subsecuente: Ninguna					
Objetivo general: Desarrollar las competencias para el manejo de los fundamentos teóricos y metodológicos de la enseñanza de la clínica como tutor y evaluador del aprendizaje.					
Índice Temático					
Unidad	Temas	Horas			
		Teóricas	Prácticas		
1.	Principios de la enseñanza de la clínica	4	4		
2.	Razonamiento diagnóstico y toma de decisiones	2	2		
3.	Medicina Basada en evidencias en la clínica	4	4		
4.	La evaluación de la competencia clínica	6	6		
Total de horas:		16	16		
Suma total de horas:		32			

Contenido Temático

Unidad	Temas
1	1. Principios de la enseñanza de la clínica 1.1. ¿Qué es la clínica? 1.2. Relación profesional de la salud-paciente. 1.3. Método clínico. 1.4. El proceso de razonamiento clínico. 1.5. Expediente clínico y el aprendizaje de la clínica.
2	2. Razonamiento diagnóstico y toma de decisiones 2.1. Estrategias diagnósticas. 2.2. Por analogía, exhaustiva, hipotético-deductiva, Bayesiana, por exclusión, exadjuvantibus, decisional. 2.3. Teoría de las decisiones. 2.4. Elementos de las decisiones. 2.5. Heurística y variedades.
3	3. Medicina basada en evidencias en la clínica 3.1. Formulación de preguntas clínicas contestables. 3.2. Bioestadística básica. 3.3. Búsqueda de información en la clínica. 3.4. Revisiones sistemáticas y metaanálisis. 3.5. La enseñanza de la medicina basada en evidencias en la clínica.
4	4. Evaluación de la clínica 4.1. Evaluación de la competencia clínica. 4.2. Escalas globales de evaluación. 4.3. Evaluación de 360°. 4.4. Portafolios. 4.5. Observación directa. 4.6. Simuladores y pacientes estandarizados. 4.7. El Examen Clínico Objetivo Estructurado (ECO). 4.8. El Mini-CEX.

<p>Bibliografía básica:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Lifshitz Alberto, García V. (2006). Educación en medicina. Enseñanza y aprendizaje de la clínica. Mexico. Editorial Alfil 2. Arceo JL, et al. (2010). Manual de Medicina Basada en Evidencias. Mexico. Editorial Manual Moderno 3. Lifshitz Alberto. (2000). La práctica de la medicina clínica en la era tecnológica. Mexico. Ed. Universidad Nacional Autónoma de México. 4. Harden RM, Gleeson FA. (1979). Assessment of Clinical Competence Using an Objective Structured Clinical Examination (OSCE). <i>Medical Education</i>, 13, 41-54. 5. Holmboe E, Hawkins R. (2008). and National Board of Medical Examiners. <i>Practical Guide to the Evaluation of Clinical Competence</i>. Mosby. 																																									
<p>Bibliografía complementaria:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Harden RM, Stevenson FA. (1975). Assessment of Clinical Competence Using an Objective Structured Examination (OSCE). <i>Brit Med Journal</i>, 1, 447-451 2. Cox Kenneth/Ewan Christine. (1999). <i>La docencia en Medicina</i>. Ediciones Doyma. 3. Newble D. (2004). Techniques for measuring clinical competence: Objective Structured Clinical Examinations. <i>Medical Education</i>, 38, 199-203. 4. Boursicot K et al. (2011). Performance in assessment: Consensus Statement and Recommendations from the Ottawa Conference. <i>Medical Teacher</i>, 33:370-383. 																																									
<p>Sugerencias didácticas:</p> <table border="0"> <tr><td>Exposición oral</td><td>(X)</td></tr> <tr><td>Exposición audiovisual</td><td>(X)</td></tr> <tr><td>Ejercicios dentro de clase</td><td>(X)</td></tr> <tr><td>Ejercicios fuera del aula</td><td>(X)</td></tr> <tr><td>Seminarios</td><td>()</td></tr> <tr><td>Lecturas obligatorias</td><td>(X)</td></tr> <tr><td>Trabajo de investigación</td><td>()</td></tr> <tr><td>Prácticas de taller o laboratorio</td><td>(X)</td></tr> <tr><td>Prácticas de campo</td><td>()</td></tr> <tr><td>Otras: _____</td><td>()</td></tr> </table>	Exposición oral	(X)	Exposición audiovisual	(X)	Ejercicios dentro de clase	(X)	Ejercicios fuera del aula	(X)	Seminarios	()	Lecturas obligatorias	(X)	Trabajo de investigación	()	Prácticas de taller o laboratorio	(X)	Prácticas de campo	()	Otras: _____	()	<p>Métodos de evaluación:</p> <table border="0"> <tr><td>Exámenes parciales</td><td>()</td></tr> <tr><td>Examen final escrito</td><td>()</td></tr> <tr><td>Trabajos y tareas fuera del aula</td><td>(X)</td></tr> <tr><td>Exposición del Alumno</td><td>(X)</td></tr> <tr><td>Exposición de seminarios por los alumnos</td><td>()</td></tr> <tr><td>Participación en clase</td><td>(X)</td></tr> <tr><td>Asistencia</td><td>(X)</td></tr> <tr><td>Seminario</td><td>()</td></tr> <tr><td>Prácticas</td><td>(X)</td></tr> <tr><td>Otros: _____</td><td>()</td></tr> </table>	Exámenes parciales	()	Examen final escrito	()	Trabajos y tareas fuera del aula	(X)	Exposición del Alumno	(X)	Exposición de seminarios por los alumnos	()	Participación en clase	(X)	Asistencia	(X)	Seminario	()	Prácticas	(X)	Otros: _____	()
Exposición oral	(X)																																								
Exposición audiovisual	(X)																																								
Ejercicios dentro de clase	(X)																																								
Ejercicios fuera del aula	(X)																																								
Seminarios	()																																								
Lecturas obligatorias	(X)																																								
Trabajo de investigación	()																																								
Prácticas de taller o laboratorio	(X)																																								
Prácticas de campo	()																																								
Otras: _____	()																																								
Exámenes parciales	()																																								
Examen final escrito	()																																								
Trabajos y tareas fuera del aula	(X)																																								
Exposición del Alumno	(X)																																								
Exposición de seminarios por los alumnos	()																																								
Participación en clase	(X)																																								
Asistencia	(X)																																								
Seminario	()																																								
Prácticas	(X)																																								
Otros: _____	()																																								
<p>Perfil profesiográfico: Médico especialista y/o Maestría en educación con experiencia realizando actividades como tutor clínico.</p>																																									



Denominación de la Actividad Académica:

DISEÑO DE CURSOS EN B-LEARNING PARA LAS CIENCIAS DE LA SALUD

Clave:	Semestre: 1 a 3	Campo de conocimiento: Ciencias Sociomédicas		
Carácter: Obligatoria () Optativa (X) de Elección ()		Horas por semana		Horas al semestre
Tipo: Teórico-Práctica		Teóricas:	Prácticas:	No. Créditos: 4
		1	1	
Modalidad: Curso		Duración del programa: Semestral		
Seriación: Si () No (X) Obligatoria () Indicativa ()				
Actividad Académica con seriación antecedente: Ninguna				
Actividad Académica con seriación subsecuente: Ninguna				
Objetivo general:				
1. Aplicar los principios didácticos y psicopedagógicos en la planeación y diseño de cursos en la modalidad de "blended learning" (B-Learning) para implementarlos en la educación de las ciencias de la salud.				
Índice Temático				
Unidad	Temas	Horas		
		Teóricas	Prácticas	
1.	<i>B-learning</i> , desarrollo histórico y tendencias	2	2	
2.	Aprendizaje y cognición en <i>b-learning</i>	2	1	
3.	Diseño de cursos <i>b-learning</i> en ciencias de la salud. Etapas de desarrollo	10	10	
4.	Proyectos educativos en ciencias de la salud con <i>b-learning</i>	2	3	
Total de horas:		16	16	
Suma total de horas:		32		

Contenido Temático

Unidad	Temas
1	1. <i>B-learning</i> , desarrollo histórico y tendencias 1.1. Ventajas y aplicaciones. 1.2. Modelos de aprendizaje combinado. 1.2.1. División de logro de equipos de estudiantes. 1.2.2. Modelo rompecabezas. 1.2.3. Modelo investigación de grupo. 1.3. Buenas prácticas y tendencias del <i>b-learning</i> . 1.4. Ejemplos de aprendizaje combinado en Ciencias de la Salud.
2	2. Aprendizaje y cognición en <i>b-learning</i> 2.1. Autorregulación. 2.2. Autonomía, aprendizaje autónomo. 2.3. La motivación en el alumno de <i>b-learning</i> . 2.4. Estrategias y técnicas de la enseñanza en <i>b-learning</i> . 2.5. Funciones del tutor <i>b-learning</i> .
3	3. Diseño pedagógico de cursos <i>b-learning</i> . Etapas de desarrollo 3.1. Algunos modelos de diseño instruccional. 3.1.1. Método EAC. 3.1.2. Modelo PRADDIE. 3.1.3. Modelo de Dick y Harry. 3.2. Indicadores a considerar antes del diseño de un curso <i>b-learning</i> . 3.3. Planeación y desarrollo del curso <i>b-learning</i> . 3.3.1. Diseño instruccional. 3.3.2. Fundamentación. 3.3.3. Competencias e indicadores de logro. 3.3.4. Contenidos curriculares. 3.3.5. Estrategias de aprendizaje. 3.3.6. Recursos de aprendizaje. 3.3.7. Plataforma educativa de desarrollo.

	3.3.8. Actividades de aprendizaje. 3.3.9. Evaluación de los aprendizajes. 3.4. Administración académica.
4	4. Proyectos educativos con <i>b-learning</i>
Bibliografía básica:	
<ol style="list-style-type: none"> 1. Bersin Josh. (2004) Blended Learning Handbook: Best Practices, Proven Methodologies, and Lesson. Pfeiffer, USA. 2. Bonk, C. J. (2009). The world is open: how Web technology is revolutionizing education. San Francisco, CA: Jossey-Bass. 3. Bonk, C. J., & Zhang, K. (2008). Empowering online learning: 100+ activities for reading, reflecting, displaying, and doing. San Francisco, CA: Jossey-Bass. 4. Cabero, J. (abril, 2006). Bases pedagógicas de e-learning.UOC-UNESCO. Revista de Universidad y Sociedad del Conocimiento, 3(1). Recuperado de http://www.uoc.edu/rusc/3/1/dt/esp/cabero.pdf 5. Garrison, Randy. (2007) Blended learning in higher education: framework, principles, and guidelines. Jossey Bass Ltd, United Kingdom. 6. Medina Salgado, Sonia. (2009). U-Learning. El futuro está aquí. Coord. Eva Fernández Gómez. Editorial RA-MA. Paracuellos de Jarama, Madrid (España). 237 págs. 7. West, J. A., & West, M. L. (2009). Using wikis for online collaboration: the power of the read-write Web. San Francisco, CA: Jossey-Bass. 8. Willoughby, T., & Wood, E. (2008). Children's learning in a digital world. Malden, MA: Blackwell. 9. Zheng, R., & Ferris, S. P. (Eds.). (2008). Understanding online instructional modeling: theories and practice. Hershey, PA: Information Science Reference. 	
Bibliografía complementaria:	
<ol style="list-style-type: none"> 10. Arranz V, Aguado D. (2005) Desarrollo de competencias mediante blended learning: un análisis descriptivo. Pixel-Bit. Rev Medios y Educación julio 26:79-88. 11. Landeta, E. A. (2011). Libro de buenas prácticas de e-learning. Recuperado de http://www.buenaspracticaselearning.com/(Accedido el 8 May 2011). 12. Littlejohn, A. & Pegler, C. (2007). Preparing for blended e-learning. Routledge. 13. Palloff, R. M., & Pratt, K. (2007). Building online learning communities: effective strategies for the virtual classroom (2nd ed.). San Francisco, CA: Jossey-Bass. 14. Palloff, R. M., & Pratt, K. (2009). Assessing the online learner: resources and strategies for faculty. San Francisco, CA: Jossey-Bass. 	
Sugerencias didácticas:	Métodos de evaluación:
Exposición oral (X)	Exámenes parciales ()
Exposición audiovisual (X)	Examen final escrito (X)
Ejercicios dentro de clase (X)	Trabajos y tareas fuera del aula (X)
Ejercicios fuera del aula (X)	Exposición del Alumno (X)
Seminarios ()	Exposición de seminarios por los alumnos ()
Lecturas obligatorias (X)	Participación en clase (X)
Trabajo de investigación ()	Asistencia (X)
Prácticas de taller o laboratorio (X)	Seminario ()
Prácticas de campo ()	Prácticas (X)
Otras: Aula virtual de la asignatura (X)	Otros: Ejercicios en aula virtual (X)
Perfil profesiográfico:	
El profesor deberá tener conocimientos en el diseño y elaboración de proyectos educativos en modalidad blended learning.	



Denominación de la Actividad Académica:

PROCESO DE ACREDITACIÓN DE PROGRAMAS EDUCATIVOS EN CIENCIAS DE LA SALUD I

Clave:	Semestre: 2	Campo de conocimiento: Ciencias Sociomédicas		
Carácter: Obligatoria () Optativa (X) de Elección ()		Horas por semana		Horas al semestre
Tipo: Teórica-Práctica		Teóricas:	Prácticas:	No. Créditos: 4
		1	1	
		32		
Modalidad: Taller		Duración del programa: Semestral		
Seriación: Si () No (X) Obligatoria (X) Indicativa (X)				
Actividad Académica con seriación antecedente: Ninguna				
Actividad Académica con seriación subsecuente: Procesos de Acreditación de Programas Educativos en Ciencias de la Salud II				
Objetivo general: Desarrollar en el estudiante las competencias para el manejo de los fundamentos teóricos y metodológicos del proceso de acreditación en ciencias de la salud.				
Índice Temático				
Unidad	Temas	Horas		
		Teóricas	Prácticas	
1.	Bases conceptuales del proceso de acreditación de programas educativos en ciencias de la salud	1	1	
2.	Estándares de calidad	3	3	
3.	Establecimiento de estándares	4	4	
4.	Aplicación de estándares	4	4	
5.	Beneficios y riesgos de trabajar con estándares	4	4	
Total de horas:		16	16	
Suma total de horas:		32		

Contenido Temático

Unidad	Temas
1	1. Bases conceptuales del proceso de acreditación de programas educativos en ciencias de la salud 1.1. Introducción. 1.2. Bases conceptuales. 1.2.1.1. Calidad. 1.2.1.2. Proceso de acreditación. 1.2.1.3. Certificación. 1.3. Antecedentes de la acreditación en: 1.3.1.1. América Latina y México. 1.3.1.2. En otros países.
2	2. Estándares de calidad 2.1. Qué es un estándar. 2.2. Tipos de estándares. 2.3. Niveles de estándares: Institucional, planes y programas individuales. 2.4. Estructura de los estándares: Nivel de logro, desarrollo y excelencia.
3	3. Establecimiento de estándares 3.1. Calidad en la formulación de un estándar. 3.2. Estándares para: iniciar un programa y para un programa establecido. 3.3. Quién debe establecer los estándares. 3.4. Renovación de estándares.
4	4. Aplicación de estándares 4.1. Aplicación de estándares a contextos distintos: global, regional, nacional e institucional. 4.2. Uso regulatorio de estándares. 4.3. Uso de estándares con fines educativos, sociales y profesionales.
5	5. Beneficios y riesgos de trabajar con estándares

Bibliografía básica:	
<ol style="list-style-type: none"> 1. Leif Christensen, Hans Karle and Jørgen Nystrup. Process - Outcome Interrelationship and Standard Setting in Medical Education. Need for a Comprehensive Approach. Medical Teacher, 2007, 29, 672-677. 2. Quality Assurance Task Force of MEDINE. The Thematic Network on Medical Education in Europe. WFME Global Standards for Quality Improvement in Medical Education. European Specifications. Copenhagen, 2007. 3. World Federation for Medical Education Task Force (2000). Medical Education 34, 665-675. 4. WFME Task Force on Defining International Standards in Basic Medical Education. Report of the Working Party, Copenhagen, 14-16 October 1999. (2000) Medical Education, 34, 8, 665-675 	
Bibliografía complementaria:	
1. COMAEM. Instrumento de Autoevaluación 2008. Puebla, 2007.	
Sugerencias didácticas:	Métodos de evaluación:
Exposición oral (X)	Exámenes parciales (X)
Exposición audiovisual (X)	Examen final escrito (X)
Ejercicios dentro de clase (X)	Trabajos y tareas fuera del aula ()
Ejercicios fuera del aula ()	Exposición del Alumno ()
Seminarios ()	Exposición de seminarios por los alumnos ()
Lecturas obligatorias ()	Participación en clase (X)
Trabajo de investigación ()	Asistencia (X)
Prácticas de taller o laboratorio (X)	Seminario ()
Prácticas de campo ()	Prácticas (X)
Otras: _____ ()	Otros: _____ ()
Perfil profesiográfico:	
Maestro graduado en alguna disciplina del área de educación en ciencias de la salud, administración educativa y procesos de calidad.	



Denominación de la Actividad Académica:

PROCESO DE ACREDITACIÓN DE PROGRAMAS EDUCATIVOS EN CIENCIAS DE LA SALUD II

Clave:	Semestre: 3	Campo de conocimiento: Ciencias Sociomédicas		
Carácter: Obligatoria () Optativa (X) de Elección (X)		Horas por semana		Horas al semestre
Tipo: Teórico-Práctica		Teóricas:	Prácticas:	No. Créditos: 4
		1	1	
Modalidad: Taller		Duración del programa: Semestral		
Seriación: Si (X) No () Obligatoria () Indicativa (X)				
Actividad Académica con seriación antecedente: Procesos de Acreditación de Programas Educativos en Ciencias de la Salud I				
Actividad Académica con seriación subsecuente: Ninguna				
Objetivo general: Desarrollar en el estudiante las Habilidades y destrezas para el manejo de los fundamentos teóricos y metodológicos del autoestudio como elemento del proceso de acreditación en ciencias de la salud.				
Índice Temático				
Unidad	Temas	Horas		
		Teóricas	Prácticas	
1.	Bases conceptuales del autoestudio de un plan de estudios	1	1	
2.	Organización del autoestudio	3	3	
3.	Recolección y análisis de la información	6	6	
4.	Elaboración y divulgación del autoestudio	3	3	
5.	Proceso de verificación	3	3	
Total de horas:		16	16	
Suma total de horas:		32		

Contenido Temático

Unidad	Temas
1	1. Bases conceptuales del autoestudio de un plan de estudios 1.1. Introducción 1.2. Bases conceptuales 1.3. Autoestudio y relación con la acreditación 1.4. Etapas del autoestudio
2	2. Organización del autoestudio 2.1. Definición de metas institucionales del autoestudio 2.2. Comité coordinador 2.3. Grupos de trabajo
3	3. Recolección y análisis de la información 3.1. Métodos: Instrumentos, técnicas, mecanismos de recolección. 3.2. Barreras. 3.3. Análisis de datos cuantitativos y cualitativos. 3.4. Análisis PEST (Político-legales, Económicos, Socioculturales, Tecnológicos). 3.5. Análisis FODA (Fortalezas, Oportunidades, Debilidades, Amenazas).
4	4. Elaboración y divulgación del autoestudio 4.1. Presentación de resultados. 4.2. Planeación de la estructura del informe del autoestudio. 4.3. Divulgación del informe.
5	5. Proceso de verificación 5.1. Organización. 5.2. Revisión del autoestudio. 5.3. Verificación de probatorios "in situ". 5.4. Presentación de informe de verificación.

Bibliografía básica:			
<ol style="list-style-type: none"> Grant, J., Marshall, J. and Gary, N. (2004). <i>Implementation of the WFME Global Standards in Basic Medical Education. Evaluation of Pilot Studies</i>. WFME Office, Copenhagen. Gale, R. & Grant, J. (1997). <i>Managing Change in a Medical Context: Guidelines for Action</i>. Association for Medical Education in Europe Education Guides. No. 10. <i>Medical Teacher</i>, 19, 4. COMAEM. <i>Instrumento de Autoevaluación 2008</i>. Puebla, 2007. 			
Bibliografía complementaria:			
<ol style="list-style-type: none"> "The New Doctor: Recommendations on General Clinical Training". <i>General Medical Council Publications</i>. Inglaterra. 1997. "Good Medical Practice" <i>General Medical Council Publications</i>. 3a Ed. Inglaterra. 2001. "Tomorrow's Doctor: Recommendations on Undergraduate Medical Education". <i>General Medical Council Publications</i>. Inglaterra. 2003. Quality Assurance Task Force of MEDINE. The Thematic Network on Medical Education in Europe. WFME Global Standards for Quality Improvement in Medical Education. <i>European Specifications</i>. Copenhagen, 2007. World Federation for Medical Education Task Force (2000). <i>Medical Education</i> 34, 665-675. WFME Task Force on Defining International Standards in Basic Medical Education. Report of the Working Party, Copenhagen, 14-16 October 1999. (2000). <i>Medical Education</i>, 34, 8, 665-675 Leif Christensen, Hans Karle and Jørgen Nystrup. Process - Outcome Interrelationship and Standard Setting in Medical Education. Need for a Comprehensive Approach. <i>Medical Teacher</i>, 2007, 29, 672-677. 			
Sugerencias didácticas:		Métodos de evaluación:	
Exposición oral	(X)	Exámenes parciales	(X)
Exposición audiovisual	(X)	Examen final escrito	(X)
Ejercicios dentro de clase	(X)	Trabajos y tareas fuera del aula	()
Ejercicios fuera del aula	()	Exposición del Alumno	()
Seminarios	()	Exposición de seminarios por los alumnos	()
Lecturas obligatorias	(X)	Participación en clase	(X)
Trabajo de investigación	()	Asistencia	()
Prácticas de taller o laboratorio	(X)	Seminario	()
Prácticas de campo	()	Prácticas	(X)
Otras: _____	()	Otros: _____	()
Perfil profesiográfico:			
Maestro en alguna disciplina del área de educación en ciencias de la salud, administración educativa y procesos de calidad			



Denominación de la Actividad Académica:

SIMULACIÓN EN EDUCACIÓN EN CIENCIAS DE LA SALUD

Clave:	Semestre: 1 a 3	Campo de conocimiento: Ciencias Sociomédicas		
Carácter: Obligatoria () Optativa (X) de Elección ()		Horas por semana		Horas al semestre
Tipo: Teórico-Práctica		Teóricas:	Prácticas:	No. Créditos: 4
		1	1	
Modalidad: Curso		Duración del programa: Semestral		
Seriación: Si () No (X) Obligatoria () Indicativa ()				
Actividad Académica con seriación antecedente: Ninguna				
Actividad Académica con seriación subsecuente: Ninguna				
Objetivo general: Desarrollar las habilidades y principios teórico-prácticos de la simulación en educación en ciencias de la salud.				
Índice Temático				
Unidad	Temas	Horas		
		Teóricas	Prácticas	
1.	Fundamentos conceptuales e introducción a la simulación	2	2	
2.	Tipos de simuladores, modalidades y su aplicación en el pregrado y posgrado en ciencias de la salud	3	2	
3.	Diseño de casos y escenarios	3	4	
4.	Fundamentos teóricos y metodológicos de la realimentación	4	4	
5.	La evaluación en simulación	4	4	
Total de horas:		16	16	
Suma total de horas:		32		

Contenido Temático

Unidad	Temas
1	1. Fundamentos conceptuales e introducción a la simulación en educación en ciencias de la salud 1.1. Historia. 1.2. Concepto de seguridad para el paciente. 1.3. Programas de simulación a nivel mundial.
2	2. Tipos de simuladores, modalidades y su aplicación en el pregrado y posgrado en ciencias de la salud 2.1. Paciente estandarizado. 2.2. Simulador humano. 2.3. Paciente híbrido. 2.4. Simuladores de habilidades específicas. 2.5. Simuladores virtuales.
3	3. Diseño de casos y escenarios 3.1. Lineamientos para la elaboración de casos y escenarios.
4	4. Fundamentos teóricos y metodológicos de la realimentación
5	5. La evaluación en simulación 5.1. Evaluación de la simulación, del estudiante y del tutor. 5.2. Analizar instrumentos de evaluación en simulación.

Bibliografía básica:

- Bradley, P. The history of simulation in medical education and possible future directions. Med Educ 2006; 40: 254-262.
- McLaughlin S, Fitch M, Goyal D, Hayden E, Yang Kauh C, Laack T, Nowicki T, et.al. Simulation in Graduate Medical Education 2008: A review for Emergency Medicine. Acad Emerg Med. 2008; 15:1117-1129
- Kohn L, Corrigan J, Donaldson M. (eds) (1999). To err is human Building a Safer Health System. Institute of Medicine-National Academy Press, Washington D.C
- Shojania KG, Duncan BW, McDonald KM, Wachter RM (2001). *Making Health Care Safer: A Critical Analysis of Patient Safety Practices*. Agency for Healthcare Research and Quality, U.S. Department of Health. Capítulos 19, 43, 45.
- Sachdeva AK, Gabler Blair P. (2004). *Educating surgery residents in patient safety*. Surg Clin N Am: 84, 1669-98.
- Epstein RM, Hundert EM. Defining and assessing professional competence. JAMA. 2002; 287:226-35.
- Fox-Robichaud AE, Nimmo GR. Education and simulation techniques for improving reliability of care. Curr Opin Crit Care. 2007; 13:737-41.

<p>8. The ACGME Outcome Project: Accreditation Council for Graduate Medical Education, http://www.acgme.org/outcome/project/proHome.asp. Revisado en Febrero 2008.</p> <p>9. Seropian MA. (2003) <i>General Concepts in Full Scale Simulation: Getting Started</i>. Anesth Analg; 97, 1695-705.</p> <p>10. Ziv A. Simulators and simulation-based medical education. En Dent J y Harden, R.A. Practical Guide for Medical Teachers. Elsevier China. 2005 436 págs (Cap 23, 228-236)</p> <p>11. Maran NJ, Glavin RJ. Low- to high-fidelity simulation—a continuum of medical education? Med Educ.2003; 37(Suppl 1):22-8.</p> <p>12. Issenberg SB, McGaghie WC, Hart IR, et al. Simulation technology for health care professional skills training and assessment. JAMA. 1999; 282:861-6.</p> <p>13. Rajadell N. (2000) Estrategias para el desarrollo de procedimientos. Revista Española de Pedagogía. 217, 573-592.</p> <p>14. Ericsson A. Deliberate practice and acquisition of expert performance: A general overview. Acad Emerg Med, 2008;15: 988-994.</p> <p>15. Rudolph JW, Simon R, Dufresne RL, Raemer DB. Debriefing with good judgement; combining rigorous feedback with genuine inquiry. Anesth Clin. 2007; 25:361-76.</p> <p>16. Rudolph JW, Simon R, Raemer DB, Eppich W. Debriefing as formative assessment: closing performance gaps in medical education. Acad Emerg Med, 2008; 15:1010-1016.</p> <p>17. Dávila-Cervantes A. 100 años de la Facultad de Medicina. Desarrollo Histórico, consolidación y situación actual del CECAM. Universidad Nacional Autónoma de México, 2011; 231-254</p>	
<p>Bibliografía complementaria:</p> <p>1. Cooper J.M. (1993) Estrategias de enseñanza. Guía para una mejor instrucción. México Limusa-Noriega.</p> <p>2. Salas, E. DiazGranados D, Weaver S, King H. Does team training work? Principles for Health care. Acad Emerg Med, 2008; 15:1002-1009.</p> <p>3. DeVita MA, Schaefer J, Lutz J, Dongill T, Wang H. (2004) Improving medical crisis team performance. Crit Care Med; 32 (S2), S61- S65.</p> <p>4. Bond W, Khun G, Binstadt E, Quirk M, Wu T, Tews M, dev P, Ericsson A. The use of simulation in the development of Individual Cognitive Expertise in Emergency Medicine. Acad Emer Med 2008; 15:1037-1045.</p>	
<p>Sugerencias didácticas:</p> <p>Exposición oral (X)</p> <p>Exposición audiovisual ()</p> <p>Ejercicios dentro de clase (X)</p> <p>Ejercicios fuera del aula (X)</p> <p>Seminarios ()</p> <p>Lecturas obligatorias (X)</p> <p>Trabajo de investigación ()</p> <p>Prácticas de taller o laboratorio (X)</p> <p>Prácticas de campo ()</p> <p>Otras: _____ ()</p>	<p>Métodos de evaluación:</p> <p>Exámenes parciales ()</p> <p>Examen final escrito ()</p> <p>Trabajos y tareas fuera del aula (X)</p> <p>Exposición del Alumno (X)</p> <p>Exposición de seminarios por los alumnos ()</p> <p>Participación en clase (X)</p> <p>Asistencia (X)</p> <p>Seminario ()</p> <p>Prácticas (X)</p> <p>Otros: Elaboración de listas de cotejo (X)</p>
<p>Perfil profesiográfico:</p> <p>Doctor o Maestro graduado, con experiencia en el uso de simuladores en educación en ciencias de la salud.</p>	



Denominación de la Actividad Académica:

MUESTREO ESTADÍSTICO

Clave:	Semestre: 1	Campo de conocimiento: Ciencias de la salud		
Carácter: Obligatoria () Optativa (X) de Elección ()		Horas por semana		Horas al semestre
Tipo: Práctica		Teóricas:	Prácticas:	No. Créditos:4
		0	2	
Modalidad: Curso		Duración del programa: Semestral		
Seriación: Si () No (X) Obligatoria () Indicativa ()				
Actividad Académica con seriación antecedente: Ninguna				
Actividad Académica con seriación subsecuente: Ninguna				
Objetivo general: Preparar alumnos(as) del posgrado en salud mental pública a incluir el componente de muestreo.				
Objetivo general de la asesoría en trabajos de investigación: Preparar a alumnos(as) de posgrado en salud mental pública para el componente de muestreo de sus trabajos de investigación a fin de que incluyan, discutan y analicen los beneficios y limitaciones de todos los componentes técnicos.				
Índice Temático				
Unidad	Temas	Horas		
		Teóricas	Prácticas	
1.	Probabilidad	0	2	
2.	Metodología de muestreo y diseños de muestra	0	2	
3.	Fuentes de error	0	2	
4.	Marcos muestrales y recolección de datos	0	2	
5.	La selección de muestras en estudios cuantitativos	0	2	
6.	Diseños especiales (captura-recaptura, bola de nieve, búsqueda intensiva de casos, redes, muestreos propositivos, etc.)	0	2	
7.	Validación, análisis e interpretación de resultados	0	2	
8.	Informe de resultados	0	3	
9.	Elaboración de propuestas de muestreo, diseño y operacionalización en campo	0	3	
10.	Determinación del tamaño de una muestra	0	3	
11.	Estimación y evaluación de tasas de no respuesta y otros sesgos	0	3	
12.	Estimación, evaluación y uso de ponderadores	0	3	
13.	Cálculo de varianza e intervalos de confianza	0	3	
Total de horas:		0	32	
Suma total de horas:		32		

Contenido Temático

Unidad	Temas
1.	Probabilidad
2.	Metodología de muestreo y diseños de muestra
3.	Fuentes de error
4.	Marcos muestrales y recolección de datos
5.	La selección de muestras en estudios cuantitativos
6.	Diseños especiales (captura-recaptura, bola de nieve, búsqueda intensiva de casos, redes, muestreos propositivos, etc.)
7.	Validación, análisis e interpretación de resultados
8.	Informe de resultados
9.	Elaboración de propuestas de muestreo, diseño y operacionalización en campo
10.	Determinación del tamaño de una muestra
11.	Estimación y evaluación de tasas de no respuesta y otros sesgos
12.	Estimación, evaluación y uso de ponderadores
13.	Cálculo de varianza e intervalos de confianza

<p>Bibliografía básica: Som Ranjan K. Marcel Dekker Inc. <i>Practical Sampling Techniques</i>. 1996. Earl R. Babbie. <i>Métodos de Investigación por encuestas</i>. FCE, México. Scheaffer Mendenhall OTT. <i>Elementos de Muestreo</i>. Grupo Editorial Iberoamericana. Leslie Kish. <i>Muestreo de encuestas</i>. Ed. Trillas. México.</p>	
<p>Bibliografía complementaria: José García Nuñez. UNFPA. <i>Guía para la evaluación de Programas y Proyectos</i>. 1999. Henry Gary T. 1990. <i>Practical Sampling. Applied Social Research Methods Series Vol. 21</i>. EUA. Danan, K. Norman and Lincoln SY. <i>Hand book of qualitative research</i>, SAGE Publications, Chapter 3 pag 199-340. Trotter Robert and Medina-Mora ME. <i>Guide to Drug Abuse Epidemiology</i>, Chapter 4. Franck O Snijders, T. Estimating the size of hidden populations using snowball sampling. <i>Journal of Official Statistics</i>, 1994, 10 (1): 53-6. Johnson JC. <i>Selecting ethnographic informants. Qualitative research methods (vol. 22)</i> Beverly Hills and London Sage Publications, 1990. Bieleman B, Díaz, A, Merlo G, Kaplan CH. <i>Lines across Europe, nature and extent of cocaine use in Barcelona, Rotterdam and Turin</i>. Swets & Zeitlinger. Academic Publishing Division, Amsterdam. 1993. Medina-Mora, ME. <i>manual para Elaborar el Diagnóstico Situacional de las Adicciones</i>. Consejo Nacional Contra las Adicciones, Secretaría de Salud y OPS/OMS. 2000.</p>	
<p>Sugerencias didácticas:</p> <p>Exposición oral () Exposición audiovisual () Ejercicios dentro de clase () Ejercicios fuera del aula () Seminarios () Lecturas obligatorias (x) Trabajo de investigación () Prácticas de taller o laboratorio () Prácticas de campo () Otras: _____ ()</p>	<p>Métodos de evaluación:</p> <p>Exámenes parciales () Examen final escrito () Trabajos y tareas fuera del aula () Exposición del Alumno () Exposición de seminarios por los alumnos () Participación en clase () Asistencia () Seminario () Prácticas () Otros: Participación en talleres (X) Calidad de la propuesta de evaluación-investigación (X)</p>
<p>Perfil profesiográfico: Doctor o Maestro graduado, con experiencia como docente.</p>	



Denominación de la Actividad Académica:

ESTANCIA DE CAMPO

Clave:	Semestre: 1,2,3	Campo de conocimiento: Ciencias Sociomédicas		
Carácter: Obligatoria () Optativa (X) de Elección ()		Horas por semana		Horas al semestre
Tipo: Práctico		Teóricas:	Prácticas:	No. Créditos: 4
		0	2	
Modalidad: Curso		Duración del programa: Semestral		
Seriación: Si () No (X) Obligatoria () Indicativa ()				
Actividad Académica con seriación antecedente: Ninguna				
Actividad Académica con seriación subsecuente: Ninguna				
Objetivo general: El profesor lo determinará a lo largo del curso				
Índice Temático				
Unidad	Temas	Horas		
		Teóricas	Prácticas	
	El profesor lo determinará a lo largo del curso			
Total de horas:		0	32	
Suma total de horas:		32		

Contenido Temático

Unidad	Temas	
	Bibliografía básica: El profesor lo determinará a lo largo del curso	
	Bibliografía complementaria: El profesor lo determinará a lo largo del curso	
Sugerencias didácticas:	Métodos de evaluación:	
Exposición oral ()	Exámenes parciales ()	
Exposición audiovisual ()	Examen final escrito ()	
Ejercicios dentro de clase ()	Trabajos y tareas fuera del aula (X)	
Ejercicios fuera del aula (X)	Exposición del Alumno ()	
Seminarios ()	Exposición de seminarios por los alumnos ()	
Lecturas obligatorias ()	Participación en clase ()	
Trabajo de investigación ()	Asistencia (X)	
Prácticas de taller o laboratorio ()	Seminario ()	
Prácticas de campo (X)	Prácticas (X)	
Otras: _____ ()	Otros: _____ (X)	
Perfil profesiográfico: Doctor o Maestro graduado, con experiencia como docente.		

Campo de Conocimiento de las Humanidades en Salud (Optativas)



Denominación de la Actividad Académica:

HISTORIOGRAFÍA DE LA MEDICINA MEXICANA

Clave:	Semestre: 2	Campo del conocimiento: Humanidades en Salud		
Carácter: Obligatoria () Optativa (x) de Elección ()		Horas por semana		Horas al semestre
Tipo: Teórico-Práctico		Teóricas	Prácticas	No. Créditos:4
		1	1	
Modalidad: Curso		Duración del programa: Semestral		
Seriación: Si () No (x) Obligatoria () Indicativa () Actividad Académica con seriación antecedente: Ninguna Actividad Académica con seriación subsecuente: Ninguna Objetivo general: Utilizar correcta y fluidamente los repertorios bibliográficos históricos de la medicina mexicana.				
Índice Temático				
Unidad	Temas	Horas		
		Teóricas	Prácticas	
1	Historiografía de las medicinas prehispánicas	4	4	
2	Historiografía de la medicina colonial	4	4	
3	Historiografía de la medicina del siglo XIX	4	4	
4	Historiografía de la medicina mexicana moderna (1910-...)	4	4	
Total de horas:		16	16	
Suma total de horas:		32		

Contenido Temático

Unidad	Tema
1	1. Historiografía de las medicinas prehispánicas 1.1. La medicina náhuatl. 1.2. La medicina maya. 1.3. Otras.
2	2. Historiografía de la medicina colonial 2.1. El siglo XVI. 2.2. El siglo XVII. 2.3. La ilustración.
3	3. Historiografía de la medicina del siglo XIX 3.1. Los primeros años de la Independencia. 3.2. Del Establecimiento de Ciencias Médicas a la restauración de la República. 3.3. El porfiriato.
4	4. Historiografía de la medicina mexicana moderna 4.1. El período posrevolucionario (1917-1942). 4.2. La medicina institucional. 4.3. Los últimos treinta años.

Con el propósito de uniformar la presentación de la bibliografía en todo el Programa se solicita a los profesores citar de conformidad con los *Uniform Requirements for Manuscripts Submitted to Biomedical Journals: Writing and Editing for Biomedical Publication*, el cual se puede consultar en <http://www.icmje.org/>

Bibliografía básica:

- Guerra, Francisco, *Iconografía Médica Mexicana*, México, El Correo Español, 1953.
- León, Nicolás, *Apuntes para la historia de la enseñanza y práctica de la medicina en México*, *Gaceta Médico de México*, 1915, 1916 y 1921.
- Fernández del Castillo, *Bibliografía General de la Academia Nacional de Medicina*, México, 1956.
- Triviño de León Portilla, Ascención, *Bibliografías*, publicadas en los diversos volúmenes de *Estudios de Cultura Náhuatl*.

Bibliografía complementaria:
Repertorios en internet

Sugerencias didácticas:		Métodos de evaluación:	
Exposición oral	()	Exámenes parciales	(x)
Exposición audiovisual	()	Examen final escrito	(x)
Ejercicios dentro de clase	(x)	Trabajos y tareas fuera del aula	()
Ejercicios fuera del aula	()	Exposición del Alumno	()
Seminarios	()	Exposición de seminarios por los alumnos	()
Lecturas obligatorias	(x)	Participación en clase	(x)
Trabajo de investigación	()	Asistencia	()
Prácticas de taller o laboratorio	(x)	Seminario	()
Prácticas de campo	()	Prácticas	()
Otras: _____	()	Otros: Ensayo	(x)
Perfil profesiográfico: Doctor o Maestro graduado, con experiencia como docente. Médico o historiador con experiencia en Historia de la Medicina.			



Denominación de la Actividad Académica:

LA ENSEÑANZA DE LA HISTORIA DE LA MEDICINA Y SU PROBLEMÁTICA

Clave:	Semestre: 1	Campo del conocimiento: Humanidades en Salud		
Carácter: Obligatoria () Optativa (x) de Elección ()		Horas por semana		Horas al semestre
Tipo: Teórico-Práctico		Teóricas	Prácticas	No. Créditos:4
		1	1	
Modalidad: Curso		Duración del programa: Semestral		
Seriación: Si () No () Obligatoria () Indicativa ()				
Actividad Académica con seriación antecedente: Ninguna				
Actividad Académica con seriación subsecuente: Ninguna				
Objetivo general: Comprender las dificultades que entraña a enseñanza de la Historia de la Medicina				
Índice Temático				
Unidad	Temas	Horas		
		Teóricas	Prácticas	
1	La materia	4	0	
2	Materiales didácticos	4	6	
3	Empleo de recursos visuales y audiovisuales	4	6	
4	Las técnicas y estrategias	4	4	
Total de horas:		16	16	
Suma total de horas:		32		

Contenido Temático

Unidad	Tema
1	1. La materia 1.1. Contenidos para un curso de Historia de las ciencias de la salud. 1.2. Peso específico de los contenidos. 1.3. Secuencia y sus modificaciones.
2	2. Materiales didácticos 2.1. Utilización de libros originales. 2.2. Utilización de objetos. 2.3. Utilización de museos y exhibiciones (reales y virtuales). 2.4. Bancos electrónicos de material. 2.5. Bancos de imágenes.
3	3. Empleo de recursos visuales y audiovisuales 3.1. Imágenes fijas. 3.2. Videos y filminas. 3.3. Películas con temas utilizables para extraer conceptos y problemas de Historia de la Medicina y Ciencias de la atención de la salud.
4	4. Las técnicas y estrategias 4.1. Práctica docente en grupo cerrado La medicina institucional.

Con el propósito de uniformar la presentación de la bibliografía en todo el Programa se solicita a los profesores citar de conformidad con los *Uniform Requirements for Manuscripts Submitted to Biomedical Journals: Writing and Editing for Biomedical Publication*, el cual se puede consultar en <http://www.icmje.org/>

Bibliografía básica:

Proporcionada por el profesor a lo largo del curso.

Bibliografía complementaria:

Repertorios en internet

Sugerencias didácticas:		Métodos de evaluación:	
Exposición oral	()	Exámenes parciales	()
Exposición audiovisual	()	Examen final escrito	()
Ejercicios dentro de clase	()	Trabajos y tareas fuera del aula	()
Ejercicios fuera del aula	()	Exposición del Alumno	()
Seminarios	()	Exposición de seminarios por los alumnos	()
Lecturas obligatorias	()	Participación en clase	(x)
Trabajo de investigación	()	Asistencia	()
Prácticas de taller o laboratorio	()	Seminario	()
Prácticas de campo	()	Prácticas	()
Otras: Foros,	(x)	Otros: Práctica docente	(x)
Práctica docente dirigida	(x)	Presentación de ensayo	(x)
<p>Perfil profesiográfico: Doctor o Maestro graduado, con experiencia como docente. Médico, historiador, filósofo o antropólogo con experiencia en historia de la medicina.</p>			



Denominación de la Actividad Académica:

MEDICINA Y SOCIEDAD

Clave:	Semestre: 4	Campo del conocimiento: Humanidades en Salud		
Carácter: Obligatoria () Optativa (x) de Elección ()		Horas por semana		Horas al semestre
Tipo: Teórico-Práctico		Teóricas	Prácticas	No. Créditos:4
		1	1	
Modalidad: Curso		Duración del programa: Semestral		
Seriación: Si () No (X) Obligatoria () Indicativa ()				
Actividad Académica con seriación antecedente: Ninguna				
Actividad Académica con seriación subsecuente: Ninguna				
Objetivo general: Describir y analizar las relaciones entre medicina y sociedad				
Índice Temático				
Unidad	Temas	Horas		
		Teóricas	Prácticas	
1	Estructura social y atención de la salud	4	0	
2	Estructura social y atención de la salud en la sociedad griega clásica	2	3	
3	Estructura social y atención de la salud en las sociedades industriales ilustradas	2	3	
4	Estructura social y atención de la salud en las sociedades posmodernas	4	5	
5	Algunos estudios de caso	4	5	
Total de horas:		16	16	
Suma total de horas:		32		

Contenido Temático

Unidad	Tema
1	1. Estructura social y atención de la salud 1.1. La medicina como empresa socio cultural. 1.2. Construcción antropológica social y conocimiento médico. 1.3. Construcción antropológica social y atención médica. 1.4. Modelos históricos de atención de la salud. 1.5. Condicionantes sociales y culturales de la salud.
2	2. Estructura social y atención de la salud en la sociedad griega clásica 2.1. La sociedad griega clásica y sus médicos. 2.2. Visión social de la salud. 2.3. El médico, su paciente y la sociedad. Sociedad, ciencia y religión.
3	3. Estructura social y atención de la salud en las sociedades industriales ilustradas 3.1. Ilustración, cambios sociales y salud. 3.2. Democracia moderna y salud. 3.3. El médico y sus roles.
4	4. Estructura social y atención de la salud en las sociedades posmodernas 4.1. Definición social de la atención de la salud. Lo permitido y lo prohibido. 4.2. Globalización y salud. 4.3. Pluralidad versus control médico.
5	5. Algunos estudios de caso 5.1. Un caso del México actual rural. 5.2. Un caso del México actual urbano.

Con el propósito de uniformar la presentación de la bibliografía en todo el Programa se solicita a los profesores citar de conformidad con los *Uniform Requirements for Manuscripts Submitted to Biomedical Journals: Writing and Editing for Biomedical Publication*, el cual de puede consultar en <http://www.icmje.org/>

Bibliografía básica:

Porter, Roy, *For the benefit of mankind*, London, Fontana Press, 1999.
Rieera, Juan, *Historia, Medicina y sociedad*, Madrid, Ed. Pirámide, 1985.

Sendrail, Marcel, <i>Historia cultural de la enfermedad</i> , Madrid, Espasa Calpe, 1983.	
Bibliografía complementaria: Sigerist, Henry, <i>History of Medicine</i> , 2 vols Oxford / New York, Oxford University Press, 1995	
Sugerencias didácticas:	Métodos de evaluación:
Exposición oral ()	Exámenes parciales ()
Exposición audiovisual ()	Examen final escrito ()
Ejercicios dentro de clase ()	Trabajos y tareas fuera del aula ()
Ejercicios fuera del aula ()	Exposición del Alumno ()
Seminarios ()	Exposición de seminarios por los alumnos ()
Lecturas obligatorias (x)	Participación en clase ()
Trabajo de investigación ()	Asistencia ()
Prácticas de taller o laboratorio (x)	Seminario ()
Prácticas de campo ()	Prácticas ()
Otras: _____ ()	Otros: Discusión en clase (x)
	Presentación de ensayo (x)
	Defensa del ensayo presentado (x)
Perfil profesiográfico: Doctor o Maestro graduado, con experiencia como docente. Médico con formación en historia de la medicina y/o sociología o antropología médica.	



Denominación de la Actividad Académica:

TEORÍA Y FILOSOFÍA DE LA HISTORIA DE LA MEDICINA

Clave:	Semestre: 1	Campo del conocimiento: Humanidades en Salud		
Carácter: Obligatoria () Optativa (x) de Elección ()		Horas por semana		Horas al semestre
Tipo: Teórica		Teóricas	Prácticas	No. Créditos:4
		2	0	
Modalidad: Curso		Duración del programa: Semestral		
Seriación: Si () No (X) Obligatoria () Indicativa ()				
Actividad Académica con seriación antecedente: Ninguna				
Actividad Académica con seriación subsecuente: Ninguna				
Objetivo general: Comprender y discutir las bases filosóficas de la Historia de la Medicina				
Índice Temático				
Unidad	Temas	Horas		
		Teóricas	Prácticas	
1	La filosofía de la Historia	8	0	
2	Filosofía de la Historia de la Medicina	8	0	
3	Las aproximaciones positivistas	8	0	
4	Las escuelas interpretativas	8	0	
Total de horas:		32	0	
Suma total de horas:		32		

Contenido Temático

Unidad	Tema
1	La Filosofía de la Historia 1.1 La filosofía de la Historia en Grecia 1.2 Filosofía de la Historia en el Renacimiento. De la crónica a la Historia 1.3 La ilustración y la filosofía de la Historia 1.4 La filosofía de la Historia y la modernidad 1.5 Positivismo e Historia 1.6 Historia y Modos de producción 1.7 Historia y posmodernidad
2	Filosofía de la Historia de la Medicina 2.1 La medicina ante la narrativa histórica griega 2.2 La crónica de la medicina 2.3 La historia de la medicina y la práctica de la razón 2.4 Medicina e historicismo 2.5 Historia de la medicina y análisis infraestructural 2.6 Historia de la Medicina y constructivismo 2.7 Historia de la medicina y relativismo antropológico
3	Las aproximaciones positivistas 3.1 Daremberg y Littré 3.2 Los historiadores de habla hispana 3.3 Los historiadores anglosajones
4	Las escuelas interpretativas 4.1 Ricoeur, Foucault y la historia de la medicina 4.2 Hermenéutica e Historia de la Medicina

Con el propósito de uniformar la presentación de la bibliografía en todo el Programa se solicita a los profesores citar de conformidad con los *Uniform Requirements for Manuscripts Submitted to Biomedical Journals: Writing and Editing for Biomedical Publication*, el cual se puede consultar en <http://www.icmje.org/>

Bibliografía básica:

Laín Entralgo, Pedro, *Historia Universal de la Medicina*, 7 vols., Barcelona, Salvat, 1970-1982.
Huisman, Franck, Warner, John Harley, Baltimore & London, The Johns Hopkins Press, 2004.

Bibliografía complementaria:

Hegel, W., *Filosofía de la Historia*, México, Fondo de Cultura Económica.
Ricoeur, P., *Temps et récit. III Le temp raconté*, París, ed. du Seuil, 1985.
Multanovski, *Historia de la Medicina*, La Habana, Cuba, 1967.

Sugerencias didácticas:

Exposición oral	()
Exposición audiovisual	()
Ejercicios dentro de clase	()
Ejercicios fuera del aula	()
Seminarios	()
Lecturas obligatorias	(x)
Trabajo de investigación	()
Prácticas de taller o laboratorio	()
Prácticas de campo	()
Otras: Emplear foros de discusión	(x)

Métodos de evaluación:

Exámenes parciales	()
Examen final escrito	()
Trabajos y tareas fuera del aula	()
Exposición del Alumno	()
Exposición de seminarios por los alumnos	()
Participación en clase	(x)
Asistencia	()
Seminario	()
Prácticas	()
Otros: Discusión en clase	(x)
Presentación de ensayo	(x)
Defensa del ensayo presentado	(x)

Perfil profesiográfico:

Doctor o Maestro graduado en Filosofía de la historia de la ciencia.
Historiador titulado especializado en medicina.
Médico especializado en Historia de la Medicina y con conocimientos sobre filosofía de la Historia.



Denominación de la Actividad Académica:

ECOÉTICA

Clave:	Semestre: 2	Campo de conocimiento: Bioética		
Carácter: Obligatoria () Optativa (X) de Elección ()		Horas por semana		Horas al semestre
Tipo: Teórico-Práctica		Teóricas:	Prácticas:	No. Créditos:4
		1	1	
Modalidad: Seminario		Duración del programa: Semestral		
Seriación: Si (X) No () Obligatoria () Indicativa (X)				
Actividad académica antecedente: Ética				
Actividad académica subsecuente: Ecoética y ecofeminismo				
Objetivo general: Fundamentar nuestra responsabilidad con el planeta y las nuevas generaciones con base en nuestra pertenencia a la comunidad biótica.				
Objetivos específicos: Comprender las notas definitorias de la "vida ética"; ubicar la eco-ética como una ética que atiende a los sistemas organizados de los vivo; comprender la crisis ecológica: sus manifestaciones y sus causas y establecer los parámetros de la ecoética de Arnold Leopold.				
Índice Temático				
Unidad	Tema	Horas		
		Teóricas	Prácticas	
1	Nociones básicas de ética y ecoética	4	4	
2	Ecoética:	4	4	
3	Complejidad de la crisis ecológica actual y el problema del exceso	4	4	
4	El origen de la ecoética en Aldo Leopold y la visión de Callicott	4	4	
Total de horas:		16	16	
Suma total de horas:		32		

Contenido Temático

Unidad	Tema
1	<p>1. Nociones básicas de ética y ecoética</p> <p>1.1. Base de la ética: libertad como indeterminación básica, insuficiencia y relatividad, implica no indiferencia (afectación) y preferencia.</p> <p>1.2. Expresión de la ética: conócete a ti mismo y nada en demasía.</p> <p>1.3. Conócete: autoconciencia crítica (mayéutica y vacío), libertad, indeterminación en crecimiento y en yo-otro, por tanto, afectación y preferencia; autonomía (ley, acción frente a reacción), carácter o ethos (autodefinición), conversión o autotranscendencia, autarquía o independencia de criterio, autenticidad y fidelidad, dar razón y diálogo, comunicación y amor.</p> <p>1.4. Nada en demasía: autodominio en tanto autodirección de la vida, no hybris (Heráclito), razonabilidad, proporción y medida. El hombre pertenece al cosmos, la razón humana no posee la verdad, la divina es quien la posee</p>
2	<p>2. Ecoética:</p> <p>2.1. Base ética.</p> <p>2.1.1. Afectación por los humanos y la otredad de la naturaleza.</p> <p>2.1.2. Miembros de la comunidad de lo vivo.</p> <p>2.2. Definición: Responsabilidad ante el conjunto de la vida basada en la comprensión de los ecosistemas.</p> <p>2.3. Nociones de ecología:</p> <p>2.3.1. Ecosistema en permanencia y cambio.</p> <p>2.3.2. Objetivo y subjetivo.</p> <p>2.4. Búsqueda en internet de ecología social y ecología.</p>
3	<p>3. Complejidad de la crisis ecológica actual y el problema del exceso:</p> <p>3.1. Crisis ecológica: destrucción de la vida y del planeta entero: extinción de especies animales y vegetales y desequilibrio de los ecosistemas, agotamiento de los recursos naturales (aire puro, agua, tierra cultivable, selva, clima, mares, bosques y combustibles fósiles).</p> <p>3.2. Causas de la crisis:</p> <p>3.2.1. Tecnología de desecho, el capitalismo y el consumismo, y la sobrepoblación,</p> <p>3.2.2. La sobrepoblación actual como consecuencia del patriarcado y dominio sobre la mujer y las otras</p>

	<p>formas de vida. El patriarcado y la Lógica de la dominación.</p> <p>3.2.3. El triunfo del tener y la acumulación; el tener como un orden instaurado por el antropocentrismo androcéntrico;</p> <p>3.3. El triunfo de la razón instrumental: los medios, la utilidad, la subjetividad, la falta de fines.</p> <p>3.4. El exceso frente a la Tierra y frente a nosotros mismos y el problema del hombre de la <i>hybris</i>: libertad como aumento de poder en cuanto dominio. <i>Hybris</i> y pérdida de la igualdad interhumana e interespecífica. La negación de la mujer como primera manifestación de la <i>hybris</i> y sus consecuencias para el ambiente.</p>
4	<p>4. El origen de la ecoética en Aldo Leopold y la visión de Callicott.</p> <p>4.1. Generalidades de la propuesta de Leopold: la idea de la ecoética, los principios de la ecoética. La pirámide biótica, la educación ecológica, la administración de la tierra y el antropocentrismo.</p>
<p>Bibliografía Básica:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Callicott, "La ética de la tierra en nuestros días" en <i>Naturaleza y valor</i>, Margarita Valdés, coord., UNAM/FCE, 2005. 2. Eldredge, N., <i>Life on earth, Encyclopedia of biodiversity, ecology and evolution</i>, edited by Niel Eldredge, ABC Clio, 2002. 3. Fromm, E., <i>Tener o ser</i>, Mex., FCEW, 1975 4. Horheimer, M., <i>Crítica de la razón instrumental</i>, Barcelona, Trotta, 2002 5. Leopold, A., "Ética de la tierra" en <i>Naturaleza y valor</i>, Margarita Valdés, coord., UNAM/FCE, 2005. 6. Nicol, <i>La agonía de Proteo</i>, Mex., FCE, 1986 7. Sagols, L., "El tabú de la sobrepoblación" Mex. Theoría, revista del Colegio de Filosofía, en prensa. 8. Sartori, <i>La tierra explota</i>, Barcelona, Taurus, 2000 9. Silva García, J., "El largo peregrinar hacia la humanización", Rev. <i>Consciencia</i>, de la Universidad La Salle, No. 12, marzo, 2010. 10. Warren, K., <i>Ecofeminist Philosophy</i>, Rowman&Littlefield publishers, 2001 11. Warren, "El poder y la promesa del feminismo ecológico", en <i>Naturaleza y valor</i>, Margarita Valdés, coord... México, FCE/UNAM, 2005. 	
<p>Bibliografía Complementaria:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Broswimer, <i>Ecocidio</i>, México, Oceano, 2004. 2. Brown, Lester, Plan B, Plan B: Rescuing a Planet Under Stress and a Civilization in Trouble, New York, Earth Policy Institut, 2010. 3. Ehrlich, P., <i>Population Bomb</i>, Canadá, Ballantines Books, 1968. 4. "Ecoética" 5. Entrevista en El País, enero 2010. 6. Klattowska, T., <i>Los caminos de la ética ambiental</i>. Mex., UAM/Plaza y Valdés, 1998. 7. Kwiatkowska, Teresa, <i>Controversias de ética ambiental</i>, UAM/Plaza y Valdés, 2009. 8. Larrère, C. y F., <i>Du bon usage de la nature, Pour une philosophie de l'environnement</i>. Aubier, París, 1997. 9. O'Neill, R., <i>Hierarchical Concept of Ecosystems</i>, Princeton University Press, 1986. 	
<p>Sugerencias didácticas:</p> <p>Exposición oral (X)</p> <p>Exposición audiovisual (X)</p> <p>Ejercicios dentro de clase ()</p> <p>Ejercicios fuera del aula (X)</p> <p>Seminarios ()</p> <p>Lecturas obligatorias (X)</p> <p>Trabajo de Investigación (X)</p> <p>Prácticas de taller o laboratorio ()</p> <p>Prácticas de campo ()</p> <p>Otros: _____ ()</p>	<p>Mecanismos de evaluación:</p> <p>Exámenes Parciales ()</p> <p>Examen final escrito ()</p> <p>Trabajos y tareas fuera del aula (X)</p> <p>Exposición de seminarios por los alumnos (X)</p> <p>Participación en clase (X)</p> <p>Asistencia (X)</p> <p>Seminario ()</p> <p>Otras: _____ ()</p>
<p>Perfil profesiográfico:</p> <p>Filósofos, eticistas ambientales, ecólogos graduados con formación en ética ecológica debe contar con experiencia como docente.</p>	



Denominación de la Actividad Académica:

ECOÉTICA Y ECOFEMINISMO

Clave:	Semestre: 2	Campo de conocimiento: Ética			
Carácter: Obligatoria () Optativa (X) de Elección ()		Horas por semana		Horas al semestre	No. Créditos:4
Tipo: Teórico-Práctico		Teóricas:	Prácticas:	32	
		1	1		
Modalidad: Seminario		Duración del programa: Semestral			
Seriación: Si (X) No () Obligatoria () Indicativa (X)					
Actividad académica antecedente: Ecoética					
Actividad académica subsecuente: Ninguna					
Objetivo general: El objetivo general es comprender como la ecoética adquiere un enfoque central con el ecofeminismo, dado que la dominación de la naturaleza proviene de la dominación de la mujer a partir del patriarcado.					
Objetivos específicos: Conocer los planteamientos generales del ecofeminismo y en especial los de la ecoética y el feminismo de Karen Warren.					
Índice Temático					
Unidad	Temas	Horas			
		Teóricas	Prácticas		
1	El surgimiento del ecofeminismo	4	4		
2	Rasgos característicos del ecofeminismo y sus tendencias principales	4	4		
3	El fundamento de la ecoética	4	4		
4	Práctica de la Ecoética	4	4		
Total de horas:		16	16		
Suma total de horas:		32			

Contenido Temático

Unidad	Tema
1	1. El surgimiento del ecofeminismo 1.1. Con Fracoise d'Eaubonne. 1.2. La crítica al patriarcado y la dominación de la mujer a través de la reproducción. 1.3. El afán de tener.
2	2. Rasgos característicos del ecofeminismo y sus tendencias principales 2.1. Según Karen Warren. 2.2. La lógica de la dominación en Karen Warren y la igualdad diferencia de los vivientes.
3	3. El fundamento de la ecoética 3.1. En la liga entre la pertenencia a la comunidad biótica y la capacidad de cuidar.
4	4. Práctica de la Ecoética 4.1. Orientación de la vida y actitudes en Karen Warren, Fromm y Gabriel Marcel. 4.2. El desarrollo de sí mismo desde la razón límbica frente a la razón racional y en unión con ella. 4.3. Las espiritualidades ecofeministas. 4.4. El ser frente al tener.
Bibliografía Básica:	
1. D'Eaubonne, F., <i>Le feminisme ou la mort</i> , París, Pierre Horay, 1974.	
2. Fromm, E., <i>¿Tener o ser?</i> , FCE: Introducción, Tener y ser, p. 41-159.	
3. Marcel, Gabriel, <i>Ser y tener</i> , Caparrós, Madrid, 1996 pp. 87- 111 pp. 157-166.	
4. Plumwood, V., <i>Feminism and the mastery of nature</i> , New York, Routledge, 1993.	
5. Sartori, <i>La tierra explota</i> , Barcelona, Taurus, 2000.	
6. Silva, García, J. "El largo peregrinar hacia la humanización" Rev La Salle, No. 12 marzo, 2010.	
7. Warren, K., <i>Ecofeminist Philosophy</i> , Rowman&Littlefield publishers, 2001.	
Bibliografía Complementaria:	
1. Broswimer, <i>Ecocidio</i> , México, Oceano, 2004.	
2. Brown, Lester, Plan B, Plan B: Rescuing a Planet Under Stress and a Civilization in Trouble, New York, Earth Policy Institut, 2010.	
3. Ehrlich, P., <i>Population Bomb</i> , Canadá, Ballantines Books, 1968.	
4. "Ecoética"	

5. Entrevista en El País, enero 2010.
6. Kiattowska, T., *Los caminos de la ética ambiental*. Mex., UAM/Plaza y Valdés, 1998
7. Kwiatkowska, Teresa, *Controversias de ética ambiental*, UAM/Plaza y Valdés, 2009
8. Larrère, C. y F., *Du bon usage de la nature, Pour une philosophie de l'environnement*. Aubier, París, 1997.
9. O'Neill, R., *Hierarchical Concept of Ecosystems*, Princeton University Press, 1986.
10. Plumwood, V., *Environmental culture*, New York, Routledge, 2002

Sugerencias didácticas:		Mecanismos de evaluación:	
Exposición oral	(X)	Exámenes Parciales	()
Exposición audiovisual	(X)	Examen final escrito	(X)
Ejercicios dentro de clase	()	Trabajos y tareas fuera del aula	(X)
Ejercicios fuera del aula	(X)	Exposición de seminarios por los alumnos	(X)
Seminarios	()	Participación en clase	(X)
Lecturas obligatorias	(X)	Asistencia	(X)
Trabajo de Investigación	(X)	Seminario	()
Prácticas de taller o laboratorio	(x)	Otras: _____	()
Prácticas de campo	()		
Otros: _____	()		
Perfil profesiográfico:			
Filósofos, eticistas ambientales, ecólogos graduados con formación en ética ecológica debe contar con experiencia como docente.			

Campo de Conocimiento de las Investigación clínica
Experimental en Salud (Obligatorias de elección)



Denominación de la Actividad Académica:

MUESTREO ESTADÍSTICO

Clave:	Semestre: 1	Campo de conocimiento: Ciencias de la salud		
Carácter: Obligatoria () Optativa (X) de Elección ()		Horas por semana		Horas al semestre
Tipo: Práctica		Teóricas:	Prácticas:	No. Créditos:4
		0	2	
		32		
Modalidad: Curso		Duración del programa: Semestral		
Seriación: Si () No (X) Obligatoria () Indicativa ()				
Actividad Académica con seriación antecedente: Ninguna				
Actividad Académica con seriación subsecuente: Ninguna				
Objetivo general: Preparar alumnos(as) del posgrado en salud mental pública a incluir el componente de muestreo. Objetivo general de la asesoría en trabajos de investigación: Preparar a alumnos(as) de posgrado en salud mental pública para el componente de muestreo de sus trabajos de investigación a fin de que incluyan, discutan y analicen los beneficios y limitaciones de todos los componentes técnicos.				
Índice Temático				
Unidad	Temas	Horas		
		Teóricas	Prácticas	
14.	Probabilidad	0	2	
15.	Metodología de muestreo y diseños de muestra	0	2	
16.	Fuentes de error	0	2	
17.	Marcos muestrales y recolección de datos	0	2	
18.	La selección de muestras en estudios cuantitativos	0	2	
19.	Diseños especiales (captura-recaptura, bola de nieve, búsqueda intensiva de casos, redes, muestreos propositivos, etc.)	0	2	
20.	Validación, análisis e interpretación de resultados	0	2	
21.	Informe de resultados	0	3	
22.	Elaboración de propuestas de muestreo, diseño y operacionalización en campo	0	3	
23.	Determinación del tamaño de una muestra	0	3	
24.	Estimación y evaluación de tasas de no respuesta y otros sesgos	0	3	
25.	Estimación, evaluación y uso de ponderadores	0	3	
26.	Cálculo de varianza e intervalos de confianza	0	3	
Total de horas:		0	32	
Suma total de horas:		32		

Contenido Temático

Unidad	Temas
1.	Probabilidad
2.	Metodología de muestreo y diseños de muestra
3.	Fuentes de error
4.	Marcos muestrales y recolección de datos
5.	La selección de muestras en estudios cuantitativos
6.	Diseños especiales (captura-recaptura, bola de nieve, búsqueda intensiva de casos, redes, muestreos propositivos, etc.)
7.	Validación, análisis e interpretación de resultados
8.	Informe de resultados
9.	Elaboración de propuestas de muestreo, diseño y operacionalización en campo
10.	Determinación del tamaño de una muestra
11.	Estimación y evaluación de tasas de no respuesta y otros sesgos
12.	Estimación, evaluación y uso de ponderadores
13.	Cálculo de varianza e intervalos de confianza

Bibliografía básica:

Som Ranjan K. Marcel Dekker Inc. *Practical Sampling Techniques*. 1996.

Earl R. Babbie. *Métodos de Investigación por encuestas*. FCE, México.
 Scheaffer Mendenhall OTT. *Elementos de Muestreo*. Grupo Editorial Iberoamericana.
 Leslie Kish. *Muestreo de encuestas*. Ed. Trillas. México.

Bibliografía complementaria:

José García Nuñez. UNFPA. *Guía para la evaluación de Programas y Proyectos*. 1999.
 Henry Gary T. 1990. Practical Sampling. *Applied Social Research Methods Series* Vol. 21. EUA.
 Danan, K. Norman and Lincoln SY. *Hand book of qualitative research*, SAGE Publications, Chapter 3 pag 199-340.
 Trotter Robert and Medina-Mora ME. *Guide to Drug Abuse Epidemiology*, Chapter 4.
 Franck O Snijders, T. Estimating the size of hidden populations using snowball sampling. *Journal of Official Statistics*, 1994, 10 (1): 53-6.
 Johnson JC. Selecting ethnographic informants. *Qualitative research methods* (vol. 22) Beverly Hills and London Sage Publications, 1990.
 Bieleman B, Diaz, A, Merlo G. Kaplan CH. Lines across Europe, nature and extent of cocaine use in Barcelona, Rotterdam and Turin. Swets & Zeitlinger. Academic Publishing Division, Amsterdam. 1993.
 Medina-Mora, ME. manual para Elaborar el Diagnóstico Situacional de las Adicciones. Consejo Nacional Contra las Adicciones, Secretaría de Salud y OPS/OMS. 2000.

Sugerencias didácticas:

Exposición oral	()
Exposición audiovisual	()
Ejercicios dentro de clase	()
Ejercicios fuera del aula	()
Seminarios	()
Lecturas obligatorias	(x)
Trabajo de investigación	()
Prácticas de taller o laboratorio	()
Prácticas de campo	()
Otras: _____	()

Métodos de evaluación:

Exámenes parciales	()
Examen final escrito	()
Trabajos y tareas fuera del aula	()
Exposición del Alumno	()
Exposición de seminarios por los alumnos	()
Participación en clase	()
Asistencia	()
Seminario	()
Prácticas	()
Otros: Participación en talleres	(X)
Calidad de la propuesta de evaluación-investigación	(X)

Perfil profesiográfico:

Doctor o Maestro graduado, con experiencia como docente.



Denominación de la Actividad Académica:

FISIOLOGÍA CLÍNICA

Clave:	Semestre: 1	Campo de conocimiento: Investigación clínica experimental en salud		
Carácter: Obligatoria (X) Optativa () de Elección (X)		Horas por semana		Horas al semestre
Tipo: Teórico-Práctico		Teóricas:	Prácticas:	No. Créditos:4
		2	0	
		32		
Modalidad: Curso		Duración del programa: Semestral		
Seriación: Si () No (X) Obligatoria () Indicativa ()				
Actividad Académica con seriación antecedente: Ninguna				
Actividad Académica con seriación subsecuente: Ninguna				
Objetivo general: Que el especialista relacione los conceptos de Fisiología con la Clínica. Estos conceptos, unidos a los demás de las actividades académicas del programa pueden permitir al maestro en Bioquímica Clínica apoyar al clínico a establecer el diagnóstico de trastornos de la salud.				
Índice Temático				
Unidad	Temas	Horas		
		Teóricas	Prácticas	
1.	Sistema Cardiovascular	5	0	
2.	Sistema Respiratorio	5	0	
3.	Sistema Digestivo y Metabolismo	5	0	
4.	Sistema Renal y Balance Electrolítico	5	0	
5.	Sistema de Regulación Hormonal	6	0	
6.	Sistema de Regulación Nerviosa	6	0	
Total de horas:		32	0	
Suma total de horas:		32		

Contenido Temático

Unidad	Tema
1	1. Sistema Cardiovascular 1.1. Corazón. 1.2. Ciclo cardíaco. 1.2.1. Sístole, diástole. 1.2.2. Válvulas del corazón. 1.2.3. Ruidos cardíacos. 1.2.4. Soplos cardíacos. 1.3. Músculo cardíaco y Electrocardiografía. 1.3.1. Músculo cardíaco. 1.3.2. Origen y propagación del impulso cardíaco. 1.3.3. Electrocardiogramas. 1.3.4. Latidos ectópicos. 1.3.5. Eje eléctrico del corazón. 1.4. Presión sanguínea. 1.4.1. Unidades, presión barométrica, presión sanguínea. 1.4.2. Presiones ventriculares. 1.4.3. Presión arterial. 1.4.4. Regulación central de los vasos sanguíneos: centro vasomotor. 1.4.5. Regulación local de los vasos sanguíneos, flujo de sangre a los músculos, flujo de sangre al músculo cardíaco, reacciones cutáneas, hormonas, médula suprarrenal, angiotensina 1.5. Gasto cardíaco. 1.5.1. Frecuencia del latido. 1.5.2. Volumen-Latido.
2	2. Sistema respiratorio 2.1. Respiración. 2.1.1. Espacio muerto. 2.1.2. Actividad de los músculos respiratorios. 2.1.3. Expansión de los pulmones.

	<ul style="list-style-type: none"> 2.1.4. Volúmenes de aire en los pulmones. Capacidad vital. 2.1.5. Ventilación pulmonar. 2.2. Transporte de oxígeno y de dióxido de carbono. <ul style="list-style-type: none"> 2.2.1. Transporte de gases por la sangre: tensión, cantidad. 2.2.2. Transporte de oxígeno: tensión de oxígeno, contenido de oxígeno, altas y bajas tensiones de oxígeno. 2.3. Transporte de dióxido de carbono. <ul style="list-style-type: none"> 2.3.1. Contenido de dióxido de carbono. 2.3.2. pH en sangre. 2.4. Regulación de la respiración. <ul style="list-style-type: none"> 2.4.1. Mantenimiento de pH de la sangre por respiración. 2.4.2. Asfixia, hipercapnia y anoxia. 2.4.3. Exceso de oxígeno, falta de dióxido de carbono, cianosis. 2.5. Trastornos de función respiratoria. <ul style="list-style-type: none"> 2.5.1. Fallo respiratorio. 2.5.2. Neumotórax. 2.5.3. Derrame pleural. 2.5.4. Bloqueo de los bronquios. 2.5.5. Bloqueo parcial de las vías respiratorias.
3	<ul style="list-style-type: none"> 3. Sistema Digestivo y Metabolismo <ul style="list-style-type: none"> 3.1. Metabolismo. 3.2. Aparato digestivo y jugos digestivos: boca, saliva, esófago, estómago, jugo gástrico, páncreas, jugo pancreático, hígado, biliar, intestinos delgado y grueso, absorción intestinal, estenosis pilórica. 3.3. Requerimientos nutritivos. <ul style="list-style-type: none"> 3.3.1. Metabolismo basal, ayuno, mal nutrición. 3.3.2. Vitaminas, avitaminosis, hipervitaminosis. 3.4. Hígado. <ul style="list-style-type: none"> 3.4.1. Insuficiencia hepática. 3.5. Regulación de la temperatura.
4	<ul style="list-style-type: none"> 4. Sistema renal y Balance Electrolítico <ul style="list-style-type: none"> 4.1. Concepto de balance. 4.2. Riñón. <ul style="list-style-type: none"> 4.2.1. Formación de orina: filtración glomerular, reabsorción y secreción tubulares. 4.2.2. Reabsorción tubular de agua. 4.3. Mantenimiento del balance de agua por el riñón. <ul style="list-style-type: none"> 4.3.1. Ganancia de agua. 4.3.2. Pérdida de agua. 4.4. Mantenimiento del balance electrolítico. <ul style="list-style-type: none"> 4.4.1. Líquidos extra e intracelular. 4.4.2. Sodio y potasio. 4.5. Mantenimiento de pH sanguíneo. 4.6. Depuración de creatinina.
5	<ul style="list-style-type: none"> 5. Sistema de Regulación Hormonal <ul style="list-style-type: none"> 5.1. Glándulas endócrinas. <ul style="list-style-type: none"> 5.1.1. Hipófisis. 5.1.2. Tiroides (hipo e hipertiroidismo). 5.1.3. Paratiroides. 5.1.4. Suprarrenales. 5.1.5. Gónadas. 5.1.6. Placenta. 5.1.7. Páncreas. 5.2. Reproducción.
6	<ul style="list-style-type: none"> 6. Sistema de regulación nerviosa <ul style="list-style-type: none"> 6.1. Tipos de músculo: músculo estriado y músculo liso. 6.2. Sistema nervioso autónomo. <ul style="list-style-type: none"> 6.2.1. Sistema nervioso simpático: anatomía, funciones, hiperactividad simpática, bloqueo de los receptores alfa y beta. 6.2.2. Sistema nervioso parasimpático: anatomía y función. 6.2.3. Acción combinada de los sistemas simpático y parasimpático. 6.3. Nervios motores: unidad motora, grados de contracción muscular. 6.4. La neurona: potenciales de reposo y de acción, velocidad de conducción, unión neuromuscular, relajantes musculares, electrocardiograma. 6.5. Nervios sensitivos: vías nerviosas sensitivas, corteza sensitiva, imagen del cuerpo y localización de las sensaciones. 6.6. Control cortical de los nervios motores: corteza motora.

Con el propósito de uniformar la presentación de la bibliografía en todo el Programa se solicita a los profesores citar de conformidad con los Uniform Requirements for Manuscripts Submitted to Biomedical Journals: Writing and Editing for Biomedical Publication, el cual se puede consultar en <http://www.icmje.org/>

Bibliografía básica:

Ganong, W. Fisiología médica, México: Manual Moderno, 2004.

Guyton, A. Tratado de Fisiología Médica, México. Interamericana McGraw-Hill, 1997.
 Harrison. Principios de Medicina Interna, México. McGraw Hill, 2002.
 Tresguerres JA. Fisiología Humana, 2da. Ed., México, Interamericana McGraw Hill, 1999.

Bibliografía complementaria:

Moore, K. Aguir, A. Fundamentos de Anatomía con Orientación Clínica, Argentina: Médica Panamericana, 2003.
 Pocock, G. Human Physiology: the basis of medicine, USA: Oxford University Press, 2004.
 West, J. Bases Fisiológicas de la Práctica Médica, México: Médica Panamericana, 2003.
 Koepfen, B. Stanton, B. Renal Physiology, USA: Mosby Saunders Harcourt Health, 2000.

Sugerencias didácticas:

Exposición oral	(X)
Exposición audiovisual	(X)
Ejercicios dentro de clase	()
Ejercicios fuera del aula	()
Seminarios	(X)
Lecturas obligatorias	(X)
Trabajo de investigación	()
Prácticas de taller o laboratorio	()
Prácticas de campo	()
Otras: _____	()

Métodos de evaluación:

Exámenes parciales	(X)
Examen final escrito	()
Trabajos y tareas fuera del aula	(X)
Exposición del Alumno	()
Exposición de seminarios por los alumnos	(X)
Participación en clase	(X)
Asistencia	(X)
Seminario	()
Prácticas	()
Otros: _____	()

Perfil profesiográfico:

El coordinador como los profesores invitados deben ser maestros o doctores graduados en el área médica.



Denominación de la Actividad Académica:

INMUNOGENÉTICA

Clave:	Semestre: 3	Campo de conocimiento: Investigación clínica experimental en salud		
Carácter: Obligatoria () Optativa (X) de Elección ()		Horas por semana		Horas al semestre
Tipo: Teórica		Teóricas:	Prácticas:	No. Créditos:4
		2	0	
Modalidad: Curso		Duración del programa: Semestral		
Seriación: Si () No (X) Obligatoria () Indicativa ()				
Actividad Académica con seriación antecedente: Ninguna				
Actividad Académica con seriación subsecuente: Ninguna				
Objetivo general:				
1. El objetivo del curso es profundizar en el conocimiento de la inmunogenética, así como reconocer sus aplicaciones en el diagnóstico y tratamiento de los pacientes, a la luz de los nuevos descubrimientos generados en el laboratorio de investigación.				
Índice Temático				
Unidad	Temas	Horas		
		Teóricas	Prácticas	
1.	Respuesta inmune	8	0	
2.	Complejo mayor de histocompatibilidad	8	0	
3.	Método del laboratorio para el estudio del MHC	8	0	
4.	Trasplante de órganos sólidos	8	0	
Total de horas:		32	0	
Suma total de horas:		32		

Contenido Temático

Unidad	Tema
1	1. Respuesta inmune 1.1. Aspectos básicos de la respuesta inmune.
2	2. Complejo mayor de histocompatibilidad 2.1. Evolución histórica del complejo mayor de histocompatibilidad. 2.2. Complejo mayor de histocompatibilidad (MHC)- regiones clase I y II. 2.3. Organización genética-estructura y función. 2.4. Organización-estructura y función de genes de clase III. 2.5. Genes no clásicos del MHC. TAP Y LMP. 2.6. Evolución y polimorfismo del MHC. 2.7. Papel del MHC en la patogénesis de la enfermedad.
3	3. Método del laboratorio para el estudio del MHC 3.1. Tipificación serológica HLA. 3.2. Métodos moleculares para la tipificación HLA.
4	4. Trasplante de órganos sólidos 4.1. Mecanismos inmunológicos en el rechazo del injerto. 4.2. Inmunosupresión. 4.3. Trasplante orogénico.

Con el propósito de uniformar la presentación de la bibliografía en todo el Programa se solicita a los profesores citar de conformidad con los *Uniform Requirements for Manuscripts Submitted to Biomedical Journals: Writing and Editing for Biomedical Publication*, el cual puede consultar en <http://www.icmje.org/>

Bibliografía básica:

Goldsby R. Kindt T, Osborne B, Kuby J. *Inmunología*. Quinta Edición Mc Graw Hill. 2004
Roitt I, Delves P. *Inmunología Fundamentos*. 10a Edición. Editorial Médica Panamericana. 2003
Abbas A. *Inmunología Celular y Molecular*. Interamericana, Mc Graw-Hill. 2001..
Parlow, T. G., Suites, D. P., Terr, A. I., *Inmunología Básica y Clínica*. México: Manual Moderno, 2003.
[Delves, P. J.](#), *Inmunología*, Madrid: Médica Panamericana, 2003.
Rojas, E. O., *Inmunología*, Madrid: Médica Panamericana, 2001.
Rabson, A., Roitt, I., *Human Immunology*, London: Blackwell Scientific, 2000.

Paul, W. E., *Fundamental Immunology*, Usa: Lippincott-Raven, 1999.

Lichtman, A. H., Pober, J. S., Abbas, A. K., *Cellular And Molecular Immunology*, Philadelphia: Mcgraw-Hill, 2000

Bibliografía complementaria:

Será proporcionada por el profesor a lo largo del curso

Sugerencias didácticas:

Exposición oral	(X)
Exposición audiovisual	(X)
Ejercicios dentro de clase	()
Ejercicios fuera del aula	()
Seminarios	(X)
Lecturas obligatorias	(X)
Trabajo de investigación	()
Prácticas de taller o laboratorio	()
Prácticas de campo	()
Otras: _____	()

Métodos de evaluación:

Exámenes parciales	(X)
Examen final escrito	()
Trabajos y tareas fuera del aula	()
Exposición del Alumno	()
Exposición de seminarios por los alumnos	(X)
Participación en clase	()
Asistencia	(X)
Seminario	(X)
Prácticas	()
Otros: Ensayo final _____	()

Perfil profesigráfico:

Tanto el coordinador como los profesores invitados deben de ser especialistas, maestros o doctores graduados relacionados con el área de inmunología.

Campo de Conocimiento de las Ciencias Médicas
(Obligatorias de Elección)



Denominación de la Actividad Académica:

FILOSOFÍA DE LA CIENCIA

Clave: 101101	Semestre(s): 1	Campo de Conocimiento:	Ciencias Médicas, Ciencias de la Salud, Ciencias Odontológicas Clínicas, Ciencias Odontológicas Básicas, Ciencias Sociomédicas, Humanidades en Salud, Investigación Clínica Experimental en Salud		
Carácter: Obligatoria (X) Optativa () de Elección (X)		Horas por semana		Horas al semestre	No. Créditos: 6
Tipo: Teórico-Práctica		Teóricas:	Prácticas:	48	
		2	1		
Modalidad: Seminario		Duración del programa: Semestral			
Seriación: Si () No (X) Obligatoria () Indicativa ()					
Actividad académica antecedente: Ninguna					
Actividad académica subsecuente: Ninguna					
Objetivo general: Que los alumnos adquieran el conocimiento mínimo sobre la filosofía de las ciencias.					
Índice Temático					
Unidad	Tema	Horas			
		Teóricas	Prácticas		
1	Mito, Filosofía y Ciencia	1	1		
2	El pensamiento Griego. II. Sócrates y Demócrito	1	1		
3	El pensamiento Griego III. Platón, Aristóteles, la matemática, la física, la medicina	1	1		
4	La biblioeteca de Alejandría. Conjunción de Sabios	1	1		
5	El decaimiento de la ciencia. La teología cristiana	1	1		
6	Cultura Árabe. Avicena, Averroes, Maimonides	1	1		
7	El renacimiento I. Leonardo da Vinci, Galileo Galilei, Francisco Bacon	1	0		
8	El renacimiento II. Giordano Bruno, Descartes	1	1		
9	Kepler, Newton	2	0		
10	Locke y Leibnitz	2	1		
11	El romanticismo. Goethe, Schiller	2	0		
12	El viraje de las ciencias. Siglo XVII-XIX	2	1		
13	El positivismo. Caracteres generales. Augusto Comte	2	0		
14	El desarrollo científico del Siglo XIX. Matemáticas, física, química, biología	2	1		
15	Darwin, Wallace y Lamark	2	1		
16	La biología molecular. DNA-Watson-Crick, Monod	2	1		
17	Las teorías científicas	2	1		
18	Ciencia vs Religión. Richar Dawkins - Collins	2	1		
19	Ética de la ciencia y el fraude científico	2	1		
20	El humanismo en la ciencia	2	1		
		Total de horas:		32	16
		Suma total de horas:		48	

Contenido Temático

Unidad	Tema y Subtemas
1	Mito, Filosofía y Ciencia
2	El pensamiento Griego. II. Sócrates y Demócrito
3	El pensamiento Griego III. Platón, Aristóteles, la matemática, la física, la medicina
4	La biblioeteca de Alejandría. Conjunción de Sabios
5	El decaimiento de la ciencia. La teología cristiana
6	Cultura Árabe. Avicena, Averroes, Maimonides
7	El renacimiento I. Leonardo da Vinci, Galileo Galilei, Francisco Bacon
8	El renacimiento II. Giordano Bruno, Descartes
9	Kepler, Newton
10	Locke y Leibnitz
11	El romanticismo. Goethe, Schiller
12	El viraje de las ciencias. Siglo XVII-XIX

13	El positivismo. Caracteres generales. Augusto Compte																																				
14	El desarrollo científico del Siglo XIX. Matemáticas, física, química, biología																																				
15	Darwin, Wallace y Lamark																																				
16	La biología molecular. DNA-Watson-Crick, Monod																																				
17	Las teorías científicas																																				
18	Ciencia vs Religión. Richar Dawkins - Collins																																				
19	Ética de la ciencia y el fraude científico																																				
20	El humanismo en la ciencia																																				
Bibliografía Básica:																																					
<ol style="list-style-type: none"> 1. Ludovico Geymonat. <i>Historia de la filosofía y de la ciencia</i>. Ed. Crítica. Grijalbo Mondatori S.A.. Barcelona, España, 1998. 2. Jorge A Serrano. <i>Filosofía de la ciencia</i>. Ed. Trillas S.A. de C.V. México, 2ª. Edición. 1990. 3. Jean Baudouin. <i>¿Qué sé?</i> Karl Popper. Ed. Publicaciones Cruz O, S.A. México. 1ª. Edición. 1991. 4. Thomas S. Kuhn. <i>The structure of scientific revolutions</i>. The University Chicago Press. USA, 3a. edición. 1996. 5. Antonio Orion Anguera, Patricia Espinosa Hernández. <i>Filosofía de la ciencia</i>. Dirección de Publicaciones, Instituto Politécnico Nacional. México, 1ª. Edición. 1994. 6. Hugo Aréchiga. <i>Ciencia y humanismo en medicina</i>. Ed. Siglo XXI Editores S.A. de C.V. México. 1ª. Edición. 2003. 7. José Manuel Sánchez Ron. <i>El canon científico</i>. Editorial Crítica S.L. Barcelona, España. 2ª. Edición 2006. 8. Benitez-Bribiesca L. <i>Una ruta hacia la ciencia</i>. La preparación de un científico. Ed. McGraw Gil. 1ª. Edición, México 200 																																					
Bibliografía Complementaria:																																					
<ol style="list-style-type: none"> 1. Jorge A Serrano. <i>Filosofía de la ciencia</i>. Ed. Trillas S.A. de C.V. México, 2ª. Edición. 1990. 2. Jean Baudouin. <i>¿Qué sé?</i>. Karl Popper. Ed. Publicaciones Cruz O, S.A. México. 1ª. Edición. 1991. 																																					
Sugerencias didácticas:	Mecanismos de evaluación:																																				
<table> <tr> <td>Exposición oral</td> <td>()</td> </tr> <tr> <td>Exposición audiovisual</td> <td>()</td> </tr> <tr> <td>Ejercicios dentro de clase</td> <td>()</td> </tr> <tr> <td>Ejercicios fuera del aula</td> <td>()</td> </tr> <tr> <td>Seminarios</td> <td>()</td> </tr> <tr> <td>Lecturas obligatorias</td> <td>(X)</td> </tr> <tr> <td>Trabajo de Investigación</td> <td>(X)</td> </tr> <tr> <td>Prácticas de taller o laboratorio</td> <td>(x)</td> </tr> <tr> <td>Prácticas de campo</td> <td>()</td> </tr> <tr> <td>Otros: _____</td> <td>()</td> </tr> </table>	Exposición oral	()	Exposición audiovisual	()	Ejercicios dentro de clase	()	Ejercicios fuera del aula	()	Seminarios	()	Lecturas obligatorias	(X)	Trabajo de Investigación	(X)	Prácticas de taller o laboratorio	(x)	Prácticas de campo	()	Otros: _____	()	<table> <tr> <td>Exámenes Parciales</td> <td>()</td> </tr> <tr> <td>Examen final escrito</td> <td>(X)</td> </tr> <tr> <td>Trabajos y tareas fuera del aula</td> <td>()</td> </tr> <tr> <td>Exposición de seminarios por los alumnos</td> <td>()</td> </tr> <tr> <td>Participación en clase</td> <td>(X)</td> </tr> <tr> <td>Asistencia</td> <td>(X)</td> </tr> <tr> <td>Seminario</td> <td>()</td> </tr> <tr> <td>Otras: _____</td> <td>()</td> </tr> </table>	Exámenes Parciales	()	Examen final escrito	(X)	Trabajos y tareas fuera del aula	()	Exposición de seminarios por los alumnos	()	Participación en clase	(X)	Asistencia	(X)	Seminario	()	Otras: _____	()
Exposición oral	()																																				
Exposición audiovisual	()																																				
Ejercicios dentro de clase	()																																				
Ejercicios fuera del aula	()																																				
Seminarios	()																																				
Lecturas obligatorias	(X)																																				
Trabajo de Investigación	(X)																																				
Prácticas de taller o laboratorio	(x)																																				
Prácticas de campo	()																																				
Otros: _____	()																																				
Exámenes Parciales	()																																				
Examen final escrito	(X)																																				
Trabajos y tareas fuera del aula	()																																				
Exposición de seminarios por los alumnos	()																																				
Participación en clase	(X)																																				
Asistencia	(X)																																				
Seminario	()																																				
Otras: _____	()																																				
Perfil profesiográfico:																																					
Doctor o Maestro graduado, con experiencia en la investigación científica.																																					

Campo de Conocimiento de las Ciencias Médicas
(Optativas)



Denominación de la Actividad Académica:

TÓPICOS SELECTOS DE LOS DISEÑOS DE INVESTIGACIÓN CLÍNICA

Clave:	Semestre: 3	Campo de conocimiento: Ciencias Médicas		
Carácter: Obligatoria () Optativa (X) de Elección ()		Horas por semana		Horas al semestre
Tipo: Teórica		Teóricas:	Prácticas:	48
		3	0	
Modalidad: Seminario		Duración del programa: Semestral		
Seriación: Si () No (X) Obligatoria () Indicativa (X)				
Actividad Académica con seriación antecedente: Metodología de la Investigación				
Actividad Académica con seriación subsecuente: Ninguna				
Objetivo general: Profundizar en los aspectos relevantes de los diseños de investigación clínica, a fin que el alumno sea capaz de identificar las características que definen la calidad de los estudios.				
Índice Temático				
Unidad	Temas	Horas		
		Teóricas	Prácticas	
1.	Generalidades de los diseños de investigación clínica	4	0	
2.	Sesgos en los estudios encaminados a la identificación de causas o factores de riesgo	12	0	
3.	Sesgos en los estudios sobre pruebas diagnósticas	10	0	
4.	Sesgos en los estudios sobre pronóstico	10	0	
5.	Sesgos en los estudios para evaluar intervenciones	12	0	
Total de horas:		40	0	
Suma total de horas:		48		

Contenido Temático

Unidad	Temas
1.	Tipos de estudios y características fundamentales de los estudios en la investigación clínica. Niveles de evidencia.
2.	Características principales que contribuyen a la calidad de los estudios dirigidos a la identificación de los factores de riesgo o causalidad (cohortes, casos y controles, transversales).
3.	Análisis e interpretación de los resultados de los estudios sobre factores de riesgo o causalidad
4.	Características principales que contribuyen a la calidad de los diferentes estudios que tienen como propósito determinar la utilidad de una prueba diagnóstica.
5.	Análisis e interpretación de los resultados de los estudios encaminados a determinar la utilidad de una prueba diagnóstica.
6.	Características principales que contribuyen a la calidad de los estudios sobre el pronóstico
7.	Análisis e interpretación de los resultados de los estudios que determinan el pronóstico.
8.	Tipos de estudios donde se evalúan intervenciones, así como los componentes principales que contribuyen a la calidad de los estudios cuyo objetivo es evaluar la validez de una medida terapéutica o preventiva.
9.	Análisis e interpretación de los resultados de los estudios sobre las intervenciones terapéuticas o preventivas

Bibliografía básica:

- Hulley SB et al. Designing Clinical Research. 3rd. Edition. Lipincot, Williams & Wilkins. Philadelphia, USA. 2007.
- Fletcher RH et al. Clinical Epidemiology. 4th. Edition. Lipincot, Williamas & Wilkins. Philadelphia, USA. 2005.
- Haynes RB, et al. Clinical Epidemiology. How to do clinical practice research. 3rd. edition. Lipincot, Williams & Wilkins. Philadelphia, USA. 2006.
- Jadad AR. Randomized Conotrilled Trials. Questions, answers and musings. 2nd. Edition. BMJ Books. EUA. 2007.
- Hernández-Ávila M, Garrido F, Salazar-Martínez E. Sesgos en estudios epidemiológicos. Salud Pública Mex 2000; 42: 438 - 446.
- Lazcano-Ponce E, Fernández E, Salazar-Martínez E, Hernández-Ávila M. Estudios de cohorte. Metodología, sesgos y aplicación. Salud Publica Mex 2000;42:230 - 241.

7. Lazcano-Ponce E, Salazar-Martínez E, Gutiérrez-Castrejón P, Angeles-Llerenas A, Hernández-Gardulo A, Viramontes JL. Ensayos clínicos aleatorizados: variantes, métodos de aleatorización, análisis, consideraciones éticas y regulación. Salud Publica Mex 2004;46:559 - 584.

Bibliografía complementaria:

1. Shung-Chow S & Pei-Lu J. Design and analysis of clinical trials. John Wiley & Son. New Jersey. 2004.
2. Spilker B. Guide to clinical trials. Lipincot, Williams & Wilkins. Philadelphia, USA. 2000.
3. Kleinbaum DG. A pocket guide to Epidemiology. Springer. USA. 2007.

Sugerencias didácticas:		Métodos de evaluación:	
Exposición oral	(x)	Exámenes parciales	(x)
Exposición audiovisual	(x)	Examen final escrito	(x)
Ejercicios dentro de clase	(x)	Trabajos y tareas fuera del aula	(x)
Ejercicios fuera del aula	(x)	Exposición del Alumno	(x)
Seminarios	(x)	Exposición de seminarios por los alumnos	(x)
Lecturas obligatorias	(x)	Participación en clase	(x)
Trabajo de investigación	()	Asistencia	(x)
Prácticas de taller o laboratorio	()	Seminario	()
Prácticas de campo	()	Prácticas	()
Otras: _____	()	Otros: _____	()

Perfil profesiográfico:

Doctor o Maestro graduado, con experiencia como docente.



Denominación de la Actividad Académica:

ÉTICA CLÍNICA Y DE LA INVESTIGACIÓN BIOMÉDICA

Clave: 101453	Semestre: 2	Campo de conocimiento: Ciencias Médicas, Humanidades en Salud			
Carácter: Obligatoria () Optativa (X) de Elección ()		Horas por semana		Horas al semestre	No. Créditos: 4
Tipo: Teórico-Práctico		Teóricas:	Prácticas:	32	
		1	1		
Modalidad: Seminario		Duración del programa: Semestral			
Seriación: Si () No (X) Obligatoria () Indicativa ()					
Actividad académica antecedente: Ninguna					
Actividad académica subsecuente: Ninguna					
Objetivo general:					
1. Crear y fomentar una cultura de ética clínica y de la investigación, que son áreas emergentes de gran trascendencia para México. Destacando el valor de la ética y su impacto en la calidad de la atención médica y en la investigación biomédica.					
Objetivos específicos:					
1. Adquirir el instrumental para evaluar críticamente ¿qué es la ética? ¿Qué es la ética médica? Sus bases filosóficas y sus implicaciones en la cadena de valores de la práctica clínica y de la investigación biomédica.					
2. Además de identificar los dilemas éticos y los valores involucrados.					
3. Comprender el valor de la dignidad de la persona por encima de cualquier interés económico, social, político, científico y tecnológico.					
4. Adquirir el instrumental para evaluar críticamente los problemas axiológicos de la relación médico-paciente y sus aplicaciones en la práctica clínica y en la investigación biomédica.					
5. Conocer qué es un comité de ética clínica y de un comité de investigación, sus funciones de investigación biomédica.					
6. Adquirir el instrumental metodológico para analizar y discernir dilemas éticos en la práctica clínica y de la investigación biomédica.					
Índice Temático					
Unidad	Tema	Horas			
		Teóricas	Prácticas		
1	Ética médica	3	3		
2	Persona y bienes humanos	3	3		
3	Relación médico-paciente	3	3		
4	Comités de ética clínica y comités de investigación biomédica	3	3		
5	Discernimiento ético en la práctica clínica y en la investigación biomédica	4	4		
Total de horas:		16	16		
Suma total de horas:		32			

Contenido Temático

Unidad	Tema y Subtemas
1	1. Ética médica 1.1. ¿Qué es la ética? 1.2. Principios éticos de la práctica médica y de la investigación biomédica. 1.3. La importancia de la enseñanza de la ética en la práctica Clínica. 1.4. La decisión ética de la práctica clínica y de la investigación biomédica. 1.5. Principios y teorías Éticas. 1.6. Dilemas éticos de la práctica clínica y de la investigación biomédica.
2	2. Persona y bienes humanos 2.1. Persona y Bienes Humanos. 2.2. Persona, lógica y argumentación. 2.3. Ser, entender y amar. 2.4. Cuerpo humano e imagen corporal. 2.5. La persona, creatividad, acción y ética.
3	3. Relación médico-paciente 3.1. Historia evolutiva de la relación médico-paciente. 3.2. Las fases de la relación médico-paciente. 3.3. Cuidados paliativos en Medicina. 3.4. El consentimiento informado y la relación médico-paciente.
4	4. Comités de ética clínica y comités de investigación biomédica 4.1. Historia evolutiva de los Comités de ética.

	<p>4.2. Formación y función de los comités de ética.</p> <p>4.3. Investigación en seres humanos.</p> <p>4.4. Decisiones éticas al inicio y final de la vida.</p> <p>4.5. Del genoma y proteoma humano a la persona.</p> <p>4.6. Nanoética y medicina personalizada.</p>
5	<p>5. Discernimiento ético en la práctica clínica y en la investigación biomédica</p> <p>5.1. Metodologías de la deliberación ética.</p> <p>5.2. Taller de dilemas éticos en la práctica clínica y en la investigación biomédica.</p>
<p>Bibliografía Básica:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Agazzi E. (1992), <i>Il bene, il male e la scienza. Le dimensioni etiche dell'impresa scientifica tecnologica</i> Rusconi, Milano, Italia 2. Altamirano-Bustamante M.M., Garduño-Espinosa J., García-Peña MC., Muñoz-Hernández O. <i>Ética clínica: una perspectiva transfuncional</i>. Corinter. México. 2006 ISBN 968-7827-83-1. 3. Altamirano-Bustamante M.M. Altamirano Bustamante Nelly, Garduño-Espinosa J. Rafael García Pavón Muñoz-Hernández O. <i>Dilemas éticos en la práctica clínica: análisis y discernimiento</i>. Corinter. México 2009. ISBN 978-968-9502-09-8. 4. Blázquez N. (1996). <i>Bioética Fundamental</i>. BAC. Madrid España. Pp 20-35. 5. Gracia D. (1989) <i>Fundamentos de Bioética</i>. EUEDEMA, Madrid. 6. González A.M. (2000) <i>En busca de la Naturaleza Perdida</i>. EUNSA. Barañain, España. 7. Lucas R. (2001) <i>Antropología y problemas bioéticos</i> BAC. Madrid, España. 8. Sgreccia E. (2003) <i>Manuel di Bioética Vols I y II</i>. Edit Vita e Pensiero. Milano, Italia. 9. Tarasco M. (2009) <i>Diversas posturas filosóficas que influyen en el razonamiento Bioético En: Introducción a la bioética</i>. 82003). Kuthy J., Villalobos J.J, Martínez O., Tarasco M. (eds). Méndez Editores, S.A. de C.V., 3ª edición. Pp 13.43. México, D.F. ISBN 978-607-7659-00-6. 10. Tomás y garrido G. (2006) <i>Cuestiones actuales de Bioéticas</i> EUNSA. Barañain, España. Principios universales: 11. The Belmont Report: Office of the Secretary. Ethical Principles and Guidelines for the protection of human subjects of Research. The national commission for the protection of human subjects of biomedical and behavioral Research April 18, 1979. http://ohrp.osophs.dhhs.gov/humansubjects/guidance/Belmont.htm. (Accessed May 7, 2001): 1-10 12. Levine RJ. Informed Consent: Some Challenges to the Universal Validity of the Western Model? <i>Law, Medicine and Health Care</i> 19 81991): 207-213 13. Brody BA. <i>Research on Human Subjects, The Ethics of Biomedical Research: An intentional Perspective</i>. New York: Oxford University Press, 1998. 31-54 14. Wikler, D. Bioethics and Anti-Bioethics in light of Nazi Medicine: What Must We Remember? <i>Kennedy Institute of Ethics Journal</i> 3: 139-55. John Hopkins University Press: 1993. 15. Alexander, L. Medical Science Under Dictatorship, <i>NEJM</i>; 1949: 39-47. 16. The world Medical Association. Declaration of Helsinki I. Chapter 3. Declaration of Helsinki. Recommendations guiding doctors in clinical research. 17. Brandt AM, <i>Racism and Research: The case of the Tuskegee Suphuillis Study</i>. <i>The Hastings Center Report</i> 8, no. 6 (december 1978): 174-183. 18. Declaraciones y guías internacionales: 19. Council for International Organizations of Medical Sciences (CIOMS), <i>Final International Ethical Guidelines for Biomedical Research Involving Human Subjects</i> (Geneve, CIOMS, 2002) http://www.cioms.ch/frame_guidelines_nov_2002.htm (accessed on may 26, 2003). 20. UNAIDS. <i>Ethical considerations in HIV preventive vaccine research</i>. UNAIDS guidance document 2000. 21. The nuremberg code. Reprinted from trials of War Criminals before the Nuremberg Military Tribunals under Control Council Law No. 10, Vol. 2 pp. 181-182. Washintong, D.C.: U.S. Government Printing Office, 1949. http://ohsr.od.nih.gov/numeremberg.php3 (accessed on May 31, 2002). 22. 52nd World Medical Assembly, <i>World Medical Association Declaration of Helsinki: Ethical Principles for Medical Research Involving Human Subjects</i>, rev. Ed. (Edinburgh, Scotland: 52nd World Medical Assembly, 2000). http://www.wma.net/epolicy/17c.pdf (accessed on May 31, 2002). 23. CIOMS/WH. <i>International Guidelines for Ethical Review of Epidemiological Studies</i>. 1991. 24. Jesani A, Barai T (Coodinators). <i>Ethical guidelines for social science research in health</i> (no publicado). 25. Brennan TA. <i>nejm Sounding Board: Proposed Revisions to the Declaration of Helsinki: Will They Weaken the Ethical Principles Underlying Human Research</i>, <i>The New England Journal of Medicine</i> 341, no 7 (Augusto 12, 1999): 527-531 26. The World Medical Association. <i>Declartaion of Helsinki: Note of Clarification on Placebo-Controlled Trials</i>. http://www.wma.net/e/home.html (Accessed on November 19, 2001). 27. PhRMA. <i>PhRMA Discussion Paper on the Declaration of Helsinki as revised in october 2000</i>. June 2001. http://srpub.phrma.org/documents/10.00.phrma.helsinki.pdf (Accessed on May 31, 2002). 28. Indian Council Of Medical Research- <i>Ethical Guidelines for Biomedical Research on Human Subjets</i>. New Delhi (2000). 29. Levine RJ. <i>NEJM Sounding Board: The Need to Revise the declaration of Helsinki</i>. <i>The New England Journal of Medicine</i> 341, no. 7 (Augusto 12, 1999): 531-534. 	
<p>Bibliografía Complementaría:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Benitez-Bribiesca L. <i>Una ruta hacia la ciencia</i>. La preparación de un científico. Ed. McGraw Gil. 1ª. Edición, México 2004. 2. Brennan TA. <i>nejm Sounding Board: Proposed Revisions to the Declaration of Helsinki: Will They Weaken the Ethical Principles Underlying Human Research??</i> <i>The New England Journal of Medicine</i> 341, no 7 (Augusto 12, 1999): 527-531. 3. Lucas R. (2001) <i>Antropología y problemas bioéticos</i> BAC. Madrid, España. 	

<p>Sugerencias didácticas:</p> <p>Exposición oral () Exposición audiovisual () Ejercicios dentro de clase (x) Ejercicios fuera de aula () Seminarios () Lecturas obligatorias (x) Trabajo de Investigación () Prácticas de taller o laboratorio (x) Prácticas de campo ()</p> <p>Otros: Al iniciar cada sesión, los alumnos debieron leer y analizar el tema correspondiente, según actividades recomendadas</p> <p>Durante el desarrollo de la sesión se realizarán las siguientes actividades:</p> <p>Técnicas de discusión grupal: análisis y discusión crítica de los documentos seleccionados; mediante tribuna libre parcialmente dirigida por el docente, y en ocasiones por algún alumno (siempre diferente) con la ayuda del docente.</p> <p>Estudios de caso: Se presentará ante el grupo la descripción detallada de un caso que signifique un problema o situación que se va a resolver, con la finalidad de analizarlo, discutirlo y aplicar los conocimientos por parte del grupo.</p> <p>Ejercicios de escenarios reales de comités de ética clínica y de ética de la investigación biomédica.</p> <p>Reforzamiento de puntos débiles por el pleno del grupo.</p> <p>Al finalizar la sesión, los alumnos entregarán la tarea solicitada para la sesión: el docente indicará cual es el documento principal y auxiliar (es) de la lista de bibliografía que se proporciona, además de indicar la siguiente tarea.</p>	<p>Mecanismos de evaluación:</p> <p>Exámenes Parciales () Examen final escrito () Trabajos y tareas fuera de aula (x) Exposición de seminarios por los alumnos () Participación en clase (x) Asistencia (x) Seminario ()</p> <p>Otras: Participación crítica durante la clase: Al inicio del curso se aclarará que significa participación crítica, por cada sesión en que no exista participación crítica del alumno, disminuirá 1.5% este porcentaje.</p> <p>Tareas completas: La no entrega o la evidente falta de estudio, disminuirá 1% este porcentaje.</p> <p>Avance en la solución de un caso de controversia ética en la clínica y en la investigación.</p> <p>Aplicación de tres criterios básicos de ética</p> <p>Utilización de documentos como sustento de los comentarios</p> <p>Propuestas de mejora en aspectos éticos para el caso, y</p> <p>Postura bien definida en el dictamen final.</p> <p>Se realizará en el aula y con tiempo límite de una hora cada evaluación, ambas son indispensables; en caso de que alguna de ellas no exista, no se podrá asignar nada de este porcentaje.</p> <p>Trabajo final: Dictamen fundamento de un caso de controversia ética en investigación o en la clínica, evaluando los mismos aspectos que en el punto previo. Este caso de entregará al final del curso como examen final, será el mismo para todos los alumnos, será resuelto de forma individual y simultanea, en el aula donde se impartió el curso, con tiempo máximo para su solución de 1.30 horas.</p> <p>Asistencia mínima de 80% (24 sesiones en total). Se permitirán máximo 2 inasistencias durante el curso (justificadas o no), 3 retardos (se considera retardo llegar 15 a 30 minutos después de la hora acordada de inicio de sesión; vencido el tiempo de tolerancia es falta). En caso de 5 ó más inasistencias, el alumno no aprobará el curso y por lo tanto no tendrá los créditos correspondientes. Por cada inasistencia se reducirá 2.5% este porcentaje (solo en el caso de la inasistencias justificadas, no se reducirá el porcentaje)</p> <p>La calificación aprobatoria es 7</p>
<p>Perfil profesiográfico: Maestro graduado en Bioética con experiencia en Docencia.</p>	

Campo de Conocimiento de las Ciencias Odontológicas
Básicas (Obligatorias de Elección)



Denominación de la Actividad Académica:

FILOSOFÍA DE LA CIENCIA

Clave: 101101	Semestre(s): 1	Campo de Conocimiento:	Ciencias Médicas, Ciencias de la Salud, Ciencias Odontológicas Clínicas, Ciencias Odontológicas Básicas, Ciencias Sociomédicas, Humanidades en Salud, Investigación Clínica Experimental en Salud		
Carácter: Obligatoria (X) Optativa () de Elección (X)		Horas por semana		Horas al semestre	No. Créditos: 6
Tipo: Teórico-Práctica		Teóricas:	Prácticas:	48	
		2	1		
Modalidad: Seminario		Duración del programa: Semestral			
Seriación: Si () No (X) Obligatoria () Indicativa ()					
Actividad académica antecedente: Ninguna					
Actividad académica subsecuente: Ninguna					
Objetivo general: Que los alumnos adquieran el conocimiento mínimo sobre la filosofía de las ciencias.					
Índice Temático					
Unidad	Tema	Horas			
		Teóricas	Prácticas		
1	Mito, Filosofía y Ciencia	1	1		
2	El pensamiento Griego. II. Sócrates y Demócrito	1	1		
3	El pensamiento Griego III. Platón, Aristóteles, la matemática, la física, la medicina	1	1		
4	La biblioeteca de Alejandría. Conjunción de Sabios	1	1		
5	El decaimiento de la ciencia. La teología cristiana	1	1		
6	Cultura Árabe. Avicena, Averroes, Maimonides	1	1		
7	El renacimiento I. Leonardo da Vinci, Galileo Galilei, Francisco Bacon	1	0		
8	El renacimiento II. Giordano Bruno, Descartes	1	1		
9	Kepler, Newton	2	0		
10	Locke y Leibnitz	2	1		
11	El romanticismo. Goethe, Schiller	2	0		
12	El viraje de las ciencias. Siglo XVII-XIX	2	1		
13	El positivismo. Caracteres generales. Augusto Comte	2	0		
14	El desarrollo científico del Siglo XIX. Matemáticas, física, química, biología	2	1		
15	Darwin, Wallace y Lamark	2	1		
16	La biología molecular. DNA-Watson-Crick, Monod	2	1		
17	Las teorías científicas	2	1		
18	Ciencia vs Religión. Richar Dawkins - Collins	2	1		
19	Ética de la ciencia y el fraude científico	2	1		
20	El humanismo en la ciencia	2	1		
		Total de horas:		32	16
		Suma total de horas:		48	

Contenido Temático

Unidad	Tema y Subtemas
1	Mito, Filosofía y Ciencia
2	El pensamiento Griego. II. Sócrates y Demócrito
3	El pensamiento Griego III. Platón, Aristóteles, la matemática, la física, la medicina
4	La biblioeteca de Alejandría. Conjunción de Sabios
5	El decaimiento de la ciencia. La teología cristiana
6	Cultura Árabe. Avicena, Averroes, Maimonides
7	El renacimiento I. Leonardo da Vinci, Galileo Galilei, Francisco Bacon
8	El renacimiento II. Giordano Bruno, Descartes
9	Kepler, Newton
10	Locke y Leibnitz
11	El romanticismo. Goethe, Schiller
12	El viraje de las ciencias. Siglo XVII-XIX

13	El positivismo. Caracteres generales. Augusto Compte
14	El desarrollo científico del Siglo XIX. Matemáticas, física, química, biología
15	Darwin, Wallace y Lamark
16	La biología molecular. DNA-Watson-Crick, Monod
17	Las teorías científicas
18	Ciencia vs Religión. Richar Dawkins - Collins
19	Ética de la ciencia y el fraude científico
20	El humanismo en la ciencia
Bibliografía Básica:	
9. Ludovico Geymonat. <i>Historia de la filosofía y de la ciencia</i> . Ed. Crítica. Grijalbo Mondatori S.A.. Barcelona, España, 1998.	
10. Jorge A Serrano. <i>Filosofía de la ciencia</i> . Ed. Trillas S.A. de C.V. México, 2º. Edición. 1990.	
11. Jean Baudouin. <i>¿Qué sé?</i> . Karl Popper. Ed. Publicaciones Cruz O, S.A. México. 1º. Edición. 1991.	
12. Thomas S. Kuhn. <i>The structure of scientific revolutions</i> . The University Chicago Press. USA, 3a. edición. 1996.	
13. Antonio Orion Anguera, Patricia Espinosa Hernández. <i>Filosofía de la ciencia</i> . Dirección de Publicaciones, Instituto Politécnico Nacional. México, 1º. Edición. 1994.	
14. Hugo Aréchiga. <i>Ciencia y humanismo en medicina</i> . Ed. Siglo XXI Editores S.A. de C.V. México. 1º. Edición. 2003.	
15. José Manuel Sánchez Ron. <i>El canon científico</i> . Editorial Crítica S.L. Barcelona, España. 2º. Edición 2006.	
16. Benitez-Bribiesca L. <i>Una ruta hacia la ciencia</i> . La preparación de un científico. Ed. McGraw Gil. 1º. Edición, México 200	
Bibliografía Complementaria:	
3. Jorge A Serrano. <i>Filosofía de la ciencia</i> . Ed. Trillas S.A. de C.V. México, 2º. Edición. 1990.	
4. Jean Baudouin. <i>¿Qué sé?</i> . Karl Popper. Ed. Publicaciones Cruz O, S.A. México. 1º. Edición. 1991.	
Sugerencias didácticas:	
Exposición oral	()
Exposición audiovisual	()
Ejercicios dentro de clase	()
Ejercicios fuera del aula	()
Seminarios	()
Lecturas obligatorias	(X)
Trabajo de Investigación	(X)
Prácticas de taller o laboratorio	(x)
Prácticas de campo	()
Otros: _____	()
Mecanismos de evaluación:	
Exámenes Parciales	()
Examen final escrito	(X)
Trabajos y tareas fuera del aula	()
Exposición de seminarios por los alumnos	()
Participación en clase	(X)
Asistencia	(X)
Seminario	()
Otras: _____	()
Perfil profesiográfico:	
Doctor o Maestro graduado, con experiencia en la investigación científica.	

Campo de Conocimiento de las Ciencias Odontológicas
Clínicas (Obligatorias de Elección)



Denominación de la Actividad Académica:

FILOSOFÍA DE LA CIENCIA

Clave: 101101	Semestre(s): 1	Campo de Conocimiento:	Ciencias Médicas, Ciencias de la Salud, Ciencias Odontológicas Clínicas, Ciencias Odontológicas Básicas, Ciencias Sociomédicas, Humanidades en Salud, Investigación Clínica Experimental en Salud		
Carácter: Obligatoria (X) Optativa () de Elección (X)		Horas por semana		Horas al semestre	No. Créditos: 6
Tipo: Teórico-Práctica		Teóricas:	Prácticas:	48	
		2	1		
Modalidad: Seminario		Duración del programa: Semestral			
Seriación: Si () No (X) Obligatoria () Indicativa ()					
Actividad académica antecedente: Ninguna					
Actividad académica subsecuente: Ninguna					
Objetivo general: Que los alumnos adquieran el conocimiento mínimo sobre la filosofía de las ciencias.					
Índice Temático					
Unidad	Tema	Horas			
		Teóricas	Prácticas		
1	Mito, Filosofía y Ciencia	1	1		
2	El pensamiento Griego. II. Sócrates y Demócrito	1	1		
3	El pensamiento Griego III. Platón, Aristóteles, la matemática, la física, la medicina	1	1		
4	La biblioeteca de Alejandría. Conjunción de Sabios	1	1		
5	El decaimiento de la ciencia. La teología cristiana	1	1		
6	Cultura Árabe. Avicena, Averroes, Maimonides	1	1		
7	El renacimiento I. Leonardo da Vinci, Galileo Galilei, Francisco Bacon	1	0		
8	El renacimiento II. Giordano Bruno, Descartes	1	1		
9	Kepler, Newton	2	0		
10	Locke y Leibnitz	2	1		
11	El romanticismo. Goethe, Schiller	2	0		
12	El viraje de las ciencias. Siglo XVII-XIX	2	1		
13	El positivismo. Caracteres generales. Augusto Comte	2	0		
14	El desarrollo científico del Siglo XIX. Matemáticas, física, química, biología	2	1		
15	Darwin, Wallace y Lamark	2	1		
16	La biología molecular. DNA-Watson-Crick, Monod	2	1		
17	Las teorías científicas	2	1		
18	Ciencia vs Religión. Richar Dawkins - Collins	2	1		
19	Ética de la ciencia y el fraude científico	2	1		
20	El humanismo en la ciencia	2	1		
		Total de horas:		32	16
		Suma total de horas:		48	

Contenido Temático

Unidad	Tema y Subtemas
1	Mito, Filosofía y Ciencia
2	El pensamiento Griego. II. Sócrates y Demócrito
3	El pensamiento Griego III. Platón, Aristóteles, la matemática, la física, la medicina
4	La biblioeteca de Alejandría. Conjunción de Sabios
5	El decaimiento de la ciencia. La teología cristiana
6	Cultura Árabe. Avicena, Averroes, Maimonides
7	El renacimiento I. Leonardo da Vinci, Galileo Galilei, Francisco Bacon
8	El renacimiento II. Giordano Bruno, Descartes
9	Kepler, Newton
10	Locke y Leibnitz

11	El romanticismo. Goethe, Schiller
12	El viraje de las ciencias. Siglo XVII-XIX
13	El positivismo. Caracteres generales. Augusto Comte
14	El desarrollo científico del Siglo XIX. Matemáticas, física, química, biología
15	Darwin, Wallace y Lamark
16	La biología molecular. DNA-Watson-Crick, Monod
17	Las teorías científicas
18	Ciencia vs Religión. Richar Dawkins - Collins
19	Ética de la ciencia y el fraude científico
20	El humanismo en la ciencia
Bibliografía Básica:	
1. Ludovico Geymionat. <i>Historia de la filosofía y de la ciencia</i> . Ed. Crítica. Grijalbo Mondatori S.A. Barcelona, España, 1998.	
2. Jorge A Serrano. <i>Filosofía de la ciencia</i> . Ed. Trillas S.A. de C.V. México, 2ª. Edición. 1990.	
3. Jean Baudouin. <i>¿Qué sé?¿</i> . Karl Popper. Ed. Publicaciones Cruz O, S.A. México. 1ª. Edición. 1991.	
4. Thomas S. Kuhn. <i>The structure of scientific revolutions</i> . The University Chicago Press. USA, 3a. edición. 1996.	
5. Antonio Orion Anguera, Patricia Espinosa Hernández. <i>Filosofía de la ciencia</i> . Dirección de Publicaciones, Instituto Politécnico Nacional. México, 1ª. Edición. 1994.	
6. Hugo Aréchiga. <i>Ciencia y humanismo en medicina</i> . Ed. Siglo XXI Editores S.A. de C.V. México. 1ª. Edición. 2003.	
7. José Manuel Sánchez Ron. <i>El canon científico</i> . Editorial Crítica S.L. Barcelona, España. 2ª. Edición 2006.	
8. Benitez-Bribiesca L. <i>Una ruta hacia la ciencia</i> . La preparación de un científico. Ed. McGraw Gil. 1ª. Edición, México 200	
Bibliografía Complementaria:	
1. Jorge A Serrano. <i>Filosofía de la ciencia</i> . Ed. Trillas S.A. de C.V. México, 2ª. Edición. 1990.	
2. Jean Baudouin. <i>¿Qué sé?¿</i> . Karl Popper. Ed. Publicaciones Cruz O, S.A. México. 1ª. Edición. 1991.	
3.	
Sugerencias didácticas:	Mecanismos de evaluación:
Exposición oral ()	Exámenes Parciales ()
Exposición audiovisual ()	Examen final escrito (X)
Ejercicios dentro de clase ()	Trabajos y tareas fuera del aula ()
Ejercicios fuera del aula ()	Exposición de seminarios por los alumnos ()
Seminarios ()	Participación en clase (X)
Lecturas obligatorias (X)	Asistencia (X)
Trabajo de Investigación (X)	Seminario ()
Prácticas de taller o laboratorio (x)	Otras: _____ ()
Prácticas de campo ()	
Otros: _____ ()	
Perfil profesigráfico:	
Doctor o Maestro graduado, con experiencia en la investigación científica.	

Campo de Conocimiento de las Ciencias de la Salud
(Obligatorias de Elección)



Denominación de la Actividad Académica:

FILOSOFÍA DE LA CIENCIA

Clave: 101101	Semestre(s): 1	Campo de Conocimiento:	Ciencias Médicas, Ciencias de la Salud, Ciencias Odontológicas Clínicas, Ciencias Odontológicas Básicas, Ciencias Sociomédicas, Humanidades en Salud, Investigación Clínica Experimental en Salud		
Carácter: Obligatoria (X) Optativa () de Elección (X)		Horas por semana		Horas al semestre	No. Créditos: 6
Tipo: Teórico-Práctica		Teóricas:	Prácticas:	48	
		2	1		
Modalidad: Seminario		Duración del programa: Semestral			
Seriación: Si () No (X) Obligatoria () Indicativa ()					
Actividad académica antecedente: Ninguna					
Actividad académica subsecuente: Ninguna					
Objetivo general: Que los alumnos adquieran el conocimiento mínimo sobre la filosofía de las ciencias.					
Índice Temático					
Unidad	Tema	Horas			
		Teóricas	Prácticas		
1	Mito, Filosofía y Ciencia	1	1		
2	El pensamiento Griego. II. Sócrates y Demócrito	1	1		
3	El pensamiento Griego III. Platón, Aristóteles, la matemática, la física, la medicina	1	1		
4	La biblioteca de Alejandría. Conjunción de Sabios	1	1		
5	El decaimiento de la ciencia. La teología cristiana	1	1		
6	Cultura Árabe. Avicena, Averroes, Maimonides	1	1		
7	El renacimiento I. Leonardo da Vinci, Galileo Galilei, Francisco Bacon	1	0		
8	El renacimiento II. Giordano Bruno, Descartes	1	1		
9	Kepler, Newton	2	0		
10	Locke y Leibnitz	2	1		
11	El romanticismo. Goethe, Schiller	2	0		
12	El viraje de las ciencias. Siglo XVII-XIX	2	1		
13	El positivismo. Caracteres generales. Augusto Comte	2	0		
14	El desarrollo científico del Siglo XIX. Matemáticas, física, química, biología	2	1		
15	Darwin, Wallace y Lamark	2	1		
16	La biología molecular. DNA-Watson-Crick, Monod	2	1		
17	Las teorías científicas	2	1		
18	Ciencia vs Religión. Richar Dawkins - Collins	2	1		
19	Ética de la ciencia y el fraude científico	2	1		
20	El humanismo en la ciencia	2	1		
		Total de horas:		32	16
		Suma total de horas:		48	

Contenido Temático

Unidad	Tema y Subtemas
1	Mito, Filosofía y Ciencia
2	El pensamiento Griego. II. Sócrates y Demócrito
3	El pensamiento Griego III. Platón, Aristóteles, la matemática, la física, la medicina
4	La biblioteca de Alejandría. Conjunción de Sabios
5	El decaimiento de la ciencia. La teología cristiana
6	Cultura Árabe. Avicena, Averroes, Maimonides
7	El renacimiento I. Leonardo da Vinci, Galileo Galilei, Francisco Bacon
8	El renacimiento II. Giordano Bruno, Descartes
9	Kepler, Newton
10	Locke y Leibnitz
11	El romanticismo. Goethe, Schiller
12	El viraje de las ciencias. Siglo XVII-XIX
13	El positivismo. Caracteres generales. Augusto Comte
14	El desarrollo científico del Siglo XIX. Matemáticas, física, química, biología

15	Darwin, Wallace y Lamark
16	La biología molecular. DNA-Watson-Crick, Monod
17	Las teorías científicas
18	Ciencia vs Religión. Richar Dawkins - Collins
19	Ética de la ciencia y el fraude científico
20	El humanismo en la ciencia
Bibliografía Básica:	
<ol style="list-style-type: none"> 1. Ludovico Geymionat. <i>Historia de la filosofía y de la ciencia</i>. Ed. Crítica. Grijalbo Mondatori S.A. Barcelona, España, 1998. 2. Jorge A Serrano. <i>Filosofía de la ciencia</i>. Ed. Trillas S.A. de C.V. México, 2ª. Edición. 1990. 3. Jean Baudouin. <i>¿Qué sé?</i>. Karl Popper. Ed. Publicaciones Cruz O, S.A. México. 1º. Edición. 1991. 4. Thomas S. Kuhn. <i>The structure of scientific revolutions</i>. The University Chicago Press. USA, 3a. edición. 1996. 5. Antonio Orion Anguera, Patricia Espinosa Hernández. <i>Filosofía de la ciencia</i>. Dirección de Publicaciones, Instituto Politécnico Nacional. México, 1º. Edición. 1994. 6. Hugo Aréchiga. <i>Ciencia y humanismo en medicina</i>. Ed. Siglo XXI Editores S.A. de C.V. México. 1º. Edición. 2003. 7. José Manuel Sánchez Ron. <i>El canon científico</i>. Editorial Crítica S.L. Barcelona, España. 2º. Edición 2006. 8. Benitez-Bribiesca L. <i>Una ruta hacia la ciencia</i>. La preparación de un científico. Ed. McGraw Gil. 1º. Edición, México 200 	
Bibliografía Complementaria:	
<ol style="list-style-type: none"> 4. Jorge A Serrano. <i>Filosofía de la ciencia</i>. Ed. Trillas S.A. de C.V. México, 2ª. Edición. 1990. 5. Jean Baudouin. <i>¿Qué sé?</i>. Karl Popper. Ed. Publicaciones Cruz O, S.A. México. 1º. Edición. 1991. 	
Sugerencias didácticas:	Mecanismos de evaluación:
Exposición oral ()	Exámenes Parciales ()
Exposición audiovisual ()	Examen final escrito (X)
Ejercicios dentro de clase ()	Trabajos y tareas fuera del aula ()
Ejercicios fuera del aula ()	Exposición de seminarios por los alumnos ()
Seminarios ()	Participación en clase (X)
Lecturas obligatorias (X)	Asistencia (X)
Trabajo de Investigación (X)	Seminario ()
Prácticas de taller o laboratorio (x)	Otras: _____ ()
Prácticas de campo ()	
Otros: _____ ()	
Perfil profesiográfico:	
Doctor o Maestro graduado, con experiencia en la investigación científica.	

Campo de Conocimiento de las Ciencias de la Salud
(Optativas)



Denominación de la Actividad Académica:

MÉTODOS EPIDEMIOLÓGICOS II

Clave:	Semestre: 2	Campo de conocimiento: Ciencias de la Salud		
Carácter: Obligatoria () Optativa (X) de Elección ()		Horas por semana		Horas al semestre
Tipo: Teórica		Teóricas:	Prácticas:	No. Créditos: 6
		2	1	
Modalidad: Curso		Duración del programa:		
Seriación: Si (X) No () Obligatoria () Indicativa (X)				
Actividad Académica con seriación antecedente: Métodos Epidemiológicos I				
Actividad Académica con seriación subsecuente: Ninguna				
Objetivo general: Extender los conocimientos sobre la metodología epidemiológica y contar con los elementos suficientes para realizar análisis estadístico aplicado a los principales diseños epidemiológicos observacionales. A través de las herramientas revisadas en este curso, será posible conocer el fundamento básico de dicho análisis y las aplicaciones estadísticas modernas. Asimismo, se reconocerán las principales fuentes de error en la medición de los estimadores y su forma de clasificación. Finalmente el curso ofrece temas adicionales y de actualidad, necesarios para integrar una cultura epidemiológica completa. Estos temas incluyen la revisión de las principales contribuciones en Epidemiología y las limitaciones futuro que enfrenta.				
Índice Temático				
Unidad	Temas	Horas		
		Teóricas	Prácticas	
1.	Paradigmas epidemiológicos	2	1	
2.	Epidemiometría	2	1	
3.	Sesgos	2	1	
4.	Análisis de estudios ecológicos	2	1	
5.	Análisis de estudios transversales	2	1	
6.	Análisis de estudios de casos y controles	4	1	
7.	Análisis de estudios de cohorte	4	1	
8.	Análisis de <i>clusters</i>	2	1	
9.	Análisis de regresión logística	4	2	
10.	Análisis de sobrevivencia	4	2	
11.	Limitaciones de la Epidemiología	2	2	
12.	Futuro de la Epidemiología	2	2	
Total de horas:		32	16	
Suma total de horas:		48		

Contenido Temático

Unidad	Temas
1.	1. Paradigmas epidemiológicos 1.1. Contribuciones históricas de la Epidemiología.
2.	2. Epidemiometría 2.1. Medidas de frecuencia. 2.1.1. Prevalencia de punto y de periodo. 2.1.2. Incidencia acumulada y densidad de incidencia. 2.1.3. Mortalidad acumulada y densidad de mortalidad. 2.2. Medidas de asociación. 2.2.1. Medidas basadas en razones (razón de prevalencias, <i>odds ratio</i> , riesgo relativo, razón de densidades de incidencia). 2.3. Medidas de impacto potencial. 2.3.1. Riesgo relativo poblacional y riesgo relativo en expuestos.
3.	3. Sesgo de selección 3.1.1. sesgo de Berkson. 3.2. Sesgo de información. 3.2.1. sesgo de mal-clasificación diferencial y no diferencial.

	3.3. Confusión. 3.4. Interacción. 3.4.1. aditiva y multiplicativa. 3.5. Modificación de efecto.
4.	4. Análisis de estudios ecológicos 4.1. Análisis de regresión lineal simple y múltiple. 4.2. Coeficiente de correlación ecológico. 4.3. Multicolinealidad.
5.	5. Análisis de estudios transversales 5.1. Análisis simple y estratificado.
6.	6. Análisis de estudios de casos y controles 6.1. Análisis simple. 6.2. Análisis estratificado. 6.3. Análisis pareado (pareamiento individual, pareamiento con múltiples controles por caso).
7.	7. Análisis de estudios de cohorte 7.1. Análisis simple. 7.2. Análisis estratificado.
8.	8. Análisis de <i>clusters</i> 8.1. Estandarización de valores. 8.2. Distancias Euclidianas. 8.3. Dendogramas.
9.	9. Análisis de regresión logística 9.1. No condicional. 9.2. Condicional.
10.	10. Análisis de sobrevida 10.1. Estimador de la función de sobrevida para datos agrupados y no agrupados. 10.2. Análisis de regresión de Cox.
11.	11. Limitaciones de la Epidemiología 11.1. Detección de riesgos bajos. 11.2. Prueba de hipótesis. 11.3. Epidemiología circular. 11.4. Epidemiología y publicidad.
12.	12. Futuro de la Epidemiología 12.1. Epidemiología molecular, Epidemiología genética. 12.2. Teoría de eventos tempranos en la vida (programming). 12.3. Modelos multinivel.

Bibliografía básica:

1. Kleinbaum DG, Kupper LL, Morgenstern H. *Epidemiologic Research: Principles And Quantitative Methods*. Van Nostrand Reinhold Company. Lifetime Learning Publications. New York, 1982.
2. Méndez-Sánchez N, Villa-Romero A, Uribe M Editores. *Métodos Clínicos y Epidemiológicos de Investigación Médica*. Elsevier, Masson-Doyma. México, 2006. ISBN-970-9793-09-8.
3. Rothman KJ, Greenland S, Lash TL. *Modern Epidemiology*, 3rd Edition. Lippincott Williams & Wilkins, 2008.

Bibliografía complementaria:

1. Susser M, Susser E. Choosing a Future for Epidemiology: I. Eras and Paradigms. *Am J Publ Health* 1996; 86(5):668-73.
2. Susser M, Susser E. Choosing a Future for Epidemiology: II. From Black Box to Chinese Boxes and Eco-Epidemiology. *Am J Public Health* 1996;86(5):674-7.
3. Rothman KJ. The Rise and Fall of Epidemiology 1950-2000 A.D. *N Engl J Med* 1981; 304(10):600-2. Coughlin SS. Scientific Paradigms in Epidemiology and Professional Values. *Epidemiology* 1998;9(5):578-80.
4. Donabedian A. Contributions of Epidemiology to Quality Assessment and Monitoring. *Infect Control Hosp Epidemiol* 1990;11(3):117-21.
5. Pettiti D. Epidemiology Triumphs. www.epimonitor.net Enero 14, 2002.
6. Taubes G. Epidemiology Faces its Limits. *Science* 1995; 269: 164-9. Skrabanek P. The Epidemiology of Errors. *The Lancet* 1993;342:1502.
9. Holland WW. Editorial: The Hazards of Epidemiology. *Am J Public Health* 1995; 85(5):616-7. Kuller LH. Invited Commentary: Circular Epidemiology. *Am J Epidemiol* 1999;150(9):897-903.
10. Smith GD. Reflections on the Limitations to Epidemiology. *J Clin Epidemiol* 2001; 54: 325-31.
11. Mawson AR. On not Taking the World as You Find it – Epidemiology in its Place. *J Clin Epidemiol*, 2002; 55: 1-4.
12. Moreno-Altamirano A, López-Moreno S, Corcho-Berdugo A. Principales Medidas en Epidemiología. *Salud Publica Mex* 2000;42(4):337-48.
13. Hernández-Avila M, Garrido F, Salazar-Martínez E. Sesgos en Estudios Epidemiológicos. *Salud Publica Mex* 2000;42(5):438-46.
14. Morgenstern H. Uses of Ecologic Analysis in Epidemiologic Research. *Am J Public Health* 1982;72(12):1336-44.
15. Borja-Aburto VH. Estudios Ecológicos. *Salud Publica Mex* 2000;42(6):533-8.
16. García De La Torre GS, Huerta-Alvarado S. Consideraciones metodológicas y análisis simple de los estudios Transversales. *Bol Med Hosp Infant de México* 1998;55(6):348-56.
17. Hernández B, Velasco-Mondragón HE. Encuestas Transversales. *Salud Publica Mex* 2000; 42(5):447-55.
18. *Epidemiologic Reviews* 1994;16(1) TODO EL NÚMERO DEDICADO A ESTUDIOS DE CASOS Y CONTROLES.
19. Lazcano-Ponce E, Salazar-Martínez E, Hernández-Avila M. Estudios Epidemiológicos de Casos y Controles. Fundamento Teórico, Variantes y Aplicaciones. *Salud Publica Mex* 2001;43(2):135-50.
20. Lazcano-Ponce E, Fernández E, Salazar-Martínez E, Hernández-Avila M. Estudios de Cohorte: Metodología, Sesgos y Aplicación. *Salud Publica Mex* 2000; 42(3): 230-41.

<p>21. Norušis MJ. <i>SPSS/PC+ Professional Statistics</i>. Version 5.0. Chicago, IL. 1992.</p> <p>22. Hosmer DW, Lemeshow S. <i>Applied Logistic Regression</i>, 2nd edition. John Wiley & Sons, Inc. New York, 2000.</p> <p>23. Cutler SJ, Ederer F. Maximum Utilization of the Life Table Method in Analyzing Survival. <i>J Chron Dis</i>, 1958; 8: 699-712</p> <p>24. Kaplan EL, Meier P. Nonparametric Estimation from Incomplete Observations. <i>J Am Stat Assoc</i> 1958; 53:4 57.</p> <p>25. Cox DR. Regression Models and Life Tables. <i>J Royal Statist Soc</i> 1972; 3 4: 87-203.</p> <p>28. Foxman B, Riley L. Molecular Epidemiology. <i>Am J Epidemiol</i> 2001; 153 (2):1135-41.</p> <p>29. Trichopoulos D. The Future of Epidemiology. <i>Br Med J.</i>, 1996; 313: 436-7.</p> <p>30. Schwartz S, Susser E, Susser M. A Future for Epidemiology? <i>Ann Rev Public Health</i>, 1999; 20: 15-33.</p> <p>31. Silva-Mendonça GA. Epidemiological Research Trends in Chronic Diseases. <i>Cad Saúde Pública</i>, 2001; 17 (3): 697-703.</p> <p>32. Kleinbaum DG. Epidemiologic Methods: The "Art" in the State of the Art. <i>J Clin Epidemiol</i>, 2002; 55: 1196-1200.</p>			
Sugerencias didácticas:		Métodos de evaluación:	
Exposición oral	(X)	Exámenes parciales	(X)
Exposición audiovisual	(X)	Examen final escrito	(X)
Ejercicios dentro de clase	(X)	Trabajos y tareas fuera del aula	()
Ejercicios fuera del aula	(X)	Exposición del Alumno	()
Seminarios	()	Exposición de seminarios por los alumnos	()
Lecturas obligatorias	(X)	Participación en clase	()
Trabajo de investigación	()	Asistencia	()
Prácticas de taller o laboratorio	(X)	Seminario	()
Prácticas de campo	()	Prácticas	()
Otras: _____	()	Otros: _____	()
<p>Perfil profesional:</p> <p>Alumnos y alumnas inscritos en el Programa de Maestría y Doctorado en Ciencias Médicas, Odontológicas y de la Salud, que hayan cursado previamente una actividad académica de Epidemiología Básica y otra de Estadística Básica.</p>			

Campo de Conocimiento de las Ciencias Sociomédicas
(Obligatorias de Elección)



Denominación de la Actividad Académica:

FILOSOFÍA DE LA CIENCIA

Clave: 101101	Semestre(s): 1	Campo de Conocimiento:	Ciencias Médicas, Ciencias de la Salud, Ciencias Odontológicas Clínicas, Ciencias Odontológicas Básicas, Ciencias Sociomédicas, Humanidades en Salud, Investigación Clínica Experimental en Salud		
Carácter: Obligatoria (X) Optativa () de Elección (X)		Horas por semana		Horas al semestre	No. Créditos: 6
Tipo: Teórico-Práctica		Teóricas:	Prácticas:	48	
		2	1		
Modalidad: Seminario		Duración del programa: Semestral			
Seriación: Si () No (X) Obligatoria () Indicativa ()					
Actividad académica antecedente: Ninguna					
Actividad académica subsecuente: Ninguna					
Objetivo general: Que los alumnos adquieran el conocimiento mínimo sobre la filosofía de las ciencias.					
Índice Temático					
Unidad	Tema	Horas			
		Teóricas	Prácticas		
1	Mito, Filosofía y Ciencia	1	1		
2	El pensamiento Griego. II. Sócrates y Demócrito	1	1		
3	El pensamiento Griego III. Platón, Aristóteles, la matemática, la física, la medicina	1	1		
4	La biblioteca de Alejandría. Conjunción de Sabios	1	1		
5	El decaimiento de la ciencia. La teología cristiana	1	1		
6	Cultura Árabe. Avicena, Averroes, Maimonides	1	1		
7	El renacimiento I. Leonardo da Vinci, Galileo Galilei, Francisco Bacon	1	0		
8	El renacimiento II. Giordano Bruno, Descartes	1	1		
9	Kepler, Newton	2	0		
10	Locke y Leibnitz	2	1		
11	El romanticismo. Goethe, Schiller	2	0		
12	El viraje de las ciencias. Siglo XVII-XIX	2	1		
13	El positivismo. Caracteres generales. Augusto Comte	2	0		
14	El desarrollo científico del Siglo XIX. Matemáticas, física, química, biología	2	1		
15	Darwin, Wallace y Lamark	2	1		
16	La biología molecular. DNA-Watson-Crick, Monod	2	1		
17	Las teorías científicas	2	1		
18	Ciencia vs Religión. Richar Dawkins - Collins	2	1		
19	Ética de la ciencia y el fraude científico	2	1		
20	El humanismo en la ciencia	2	1		
Total de horas:		32	16		
Suma total de horas:		48			

Contenido Temático

Unidad	Tema y Subtemas
1	Mito, Filosofía y Ciencia
2	El pensamiento Griego. II. Sócrates y Demócrito
3	El pensamiento Griego III. Platón, Aristóteles, la matemática, la física, la medicina
4	La biblioteca de Alejandría. Conjunción de Sabios
5	El decaimiento de la ciencia. La teología cristiana
6	Cultura Árabe. Avicena, Averroes, Maimonides
7	El renacimiento I. Leonardo da Vinci, Galileo Galilei, Francisco Bacon
8	El renacimiento II. Giordano Bruno, Descartes
9	Kepler, Newton
10	Locke y Leibnitz
11	El romanticismo. Goethe, Schiller
12	El viraje de las ciencias. Siglo XVII-XIX
13	El positivismo. Caracteres generales. Augusto Comte

14	El desarrollo científico del Siglo XIX. Matemáticas, física, química, biología		
15	Darwin, Wallace y Lamark		
16	La biología molecular. DNA-Watson-Crick, Monod		
17	Las teorías científicas		
18	Ciencia vs Religión. Richar Dawkins - Collins		
19	Ética de la ciencia y el fraude científico		
20	El humanismo en la ciencia		
Bibliografía Básica:			
1. Ludovico Geymionat. <i>Historia de la filosofía y de la ciencia</i> . Ed. Crítica. Grijalbo Mondatori S.A.. Barcelona, España, 1998.			
2. Jorge A Serrano. <i>Filosofía de la ciencia</i> . Ed. Trillas S.A. de C.V. México, 2º. Edición. 1990.			
3. Jean Baudouin. <i>¿Qué sé?</i> . Karl Popper. Ed. Publicaciones Cruz O, S.A. México. 1º. Edición. 1991.			
4. Thomas S. Kuhn. <i>Th estructura of scientific revolutions</i> . The University Chicago Press. USA, 3a. edición. 1996.			
5. Antonio Orion Anguera, Patricia Espinosa Hernández. <i>Filosofía de la ciencia</i> . Dirección de Publicaciones, Instituto Politécnico Nacional. México, 1º. Edición. 1994.			
6. Hugo Aréchiga. <i>Ciencia y humanismo en medicina</i> . Ed. Siglo XXI Editores S.A. de C.V. México. 1º. Edición. 2003.			
7. José Manuel Sánchez Ron. <i>El canon científico</i> . Editorial Crítica S.L. Barcelona, España. 2º. Edición 2006.			
8. Benitez-Bribiesca L. <i>Una ruta hacia la ciencia</i> . La preparación de un científico. Ed. McGraw Gil. 1º. Edición, México 200			
Bibliografía Complementaria:			
1. Jorge A Serrano. <i>Filosofía de la ciencia</i> . Ed. Trillas S.A. de C.V. México, 2º. Edición. 1990.			
2. Jean Baudouin. <i>¿Qué sé?</i> . Karl Popper. Ed. Publicaciones Cruz O, S.A. México. 1º. Edición. 1991.			
Sugerencias didácticas:		Mecanismos de evaluación:	
Exposición oral	()	Exámenes Parciales	()
Exposición audiovisual	()	Examen final escrito	(X)
Ejercicios dentro de clase	()	Trabajos y tareas fuera del aula	()
Ejercicios fuera del aula	()	Exposición de seminarios por los alumnos	()
Seminarios	()	Participación en clase	(X)
Lecturas obligatorias	(X)	Asistencia	(X)
Trabajo de Investigación	(X)	Seminario	()
Prácticas de taller o laboratorio	(x)	Otras: _____	()
Prácticas de campo	()		
Otros: _____	()		
Perfil profesiográfico:			
Doctor o Maestro graduado, con experiencia en la investigación científica.			

Campo de Conocimiento de las Humanidades en Salud
(Obligatorias de Elección)



Denominación de la Actividad Académica:

FILOSOFÍA DE LA CIENCIA

Clave: 101101	Semestre(s): 1	Campo de Conocimiento:	Ciencias Médicas, Ciencias de la Salud, Ciencias Odontológicas Clínicas, Ciencias Odontológicas Básicas, Ciencias Sociomédicas, Humanidades en Salud, Investigación Clínica Experimental en Salud		
Carácter: Obligatoria (X) Optativa () de Elección (X)		Horas por semana		Horas al semestre	No. Créditos: 6
Tipo: Teórico-Práctica		Teóricas:	Prácticas:	48	
		2	1		
Modalidad: Seminario		Duración del programa: Semestral			
Seriación: Si () No (X) Obligatoria () Indicativa ()					
Actividad académica antecedente: Ninguna					
Actividad académica subsecuente: Ninguna					
Objetivo general: Que los alumnos adquieran el conocimiento mínimo sobre la filosofía de las ciencias.					
Índice Temático					
Unidad	Tema	Horas			
		Teóricas	Prácticas		
1	Mito, Filosofía y Ciencia	1	1		
2	El pensamiento Griego. II. Sócrates y Demócrito	1	1		
3	El pensamiento Griego III. Platón, Aristóteles, la matemática, la física, la medicina	1	1		
4	La biblioteca de Alejandría. Conjunción de Sabios	1	1		
5	El decaimiento de la ciencia. La teología cristiana	1	1		
6	Cultura Árabe. Avicena, Averroes, Maimonides	1	1		
7	El renacimiento I. Leonardo da Vinci, Galileo Galilei, Francisco Bacon	1	0		
8	El renacimiento II. Giordano Bruno, Descartes	1	1		
9	Kepler, Newton	2	0		
10	Locke y Leibnitz	2	1		
11	El romanticismo. Goethe, Schiller	2	0		
12	El viraje de las ciencias. Siglo XVII-XIX	2	1		
13	El positivismo. Caracteres generales. Augusto Comte	2	0		
14	El desarrollo científico del Siglo XIX. Matemáticas, física, química, biología	2	1		
15	Darwin, Wallace y Lamark	2	1		
16	La biología molecular. DNA-Watson-Crick, Monod	2	1		
17	Las teorías científicas	2	1		
18	Ciencia vs Religión. Richar Dawkins - Collins	2	1		
19	Ética de la ciencia y el fraude científico	2	1		
20	El humanismo en la ciencia	2	1		
		Total de horas:		32	16
		Suma total de horas:		48	

Contenido Temático

Unidad	Tema y Subtemas
1	Mito, Filosofía y Ciencia
2	El pensamiento Griego. II. Sócrates y Demócrito
3	El pensamiento Griego III. Platón, Aristóteles, la matemática, la física, la medicina
4	La biblioteca de Alejandría. Conjunción de Sabios
5	El decaimiento de la ciencia. La teología cristiana
6	Cultura Árabe. Avicena, Averroes, Maimonides
7	El renacimiento I. Leonardo da Vinci, Galileo Galilei, Francisco Bacon
8	El renacimiento II. Giordano Bruno, Descartes
9	Kepler, Newton
10	Locke y Leibnitz
11	El romanticismo. Goethe, Schiller
12	El viraje de las ciencias. Siglo XVII-XIX
13	El positivismo. Caracteres generales. Augusto Comte
14	El desarrollo científico del Siglo XIX. Matemáticas, física, química, biología

15	Darwin, Wallace y Lamark
16	La biología molecular. DNA-Watson-Crick, Monod
17	Las teorías científicas
18	Ciencia vs Religión. Richar Dawkins - Collins
19	Ética de la ciencia y el fraude científico
20	El humanismo en la ciencia
Bibliografía Básica:	
<ol style="list-style-type: none"> 1. Ludovico Geymionat. <i>Historia de la filosofía y de la ciencia</i>. Ed. Crítica. Grijalbo Mondatori S.A. Barcelona, España, 1998. 2. Jorge A Serrano. <i>Filosofía de la ciencia</i>. Ed. Trillas S.A. de C.V. México, 2ª. Edición. 1990. 3. Jean Baudouin. <i>¿Qué sé?</i>. Karl Popper. Ed. Publicaciones Cruz O, S.A. México. 1ª. Edición. 1991. 4. Thomas S. Kuhn. <i>The structure of scientific revolutions</i>. The University Chicago Press. USA, 3a. edición. 1996. 5. Antonio Orion Anguera, Patricia Espinosa Hernández. <i>Filosofía de la ciencia</i>. Dirección de Publicaciones, Instituto Politécnico Nacional. México, 1ª. Edición. 1994. 6. Hugo Aréchiga. <i>Ciencia y humanismo en medicina</i>. Ed. Siglo XXI Editores S.A. de C.V. México. 1ª. Edición. 2003. 7. José Manuel Sánchez Ron. <i>El canon científico</i>. Editorial Crítica S.L. Barcelona, España. 2ª. Edición 2006. 8. Benitez-Bribiesca L. <i>Una ruta hacia la ciencia</i>. La preparación de un científico. Ed. McGraw Gil. 1ª. Edición, México 2004 	
Bibliografía Complementaria:	
<ol style="list-style-type: none"> 1. Jorge A Serrano. <i>Filosofía de la ciencia</i>. Ed. Trillas S.A. de C.V. México, 2ª. Edición. 1990. 2. Jean Baudouin. <i>¿Qué sé?</i>. Karl Popper. Ed. Publicaciones Cruz O, S.A. México. 1ª. Edición. 1991. 	
Sugerencias didácticas:	Mecanismos de evaluación:
Exposición oral ()	Exámenes Parciales ()
Exposición audiovisual ()	Examen final escrito (X)
Ejercicios dentro de clase ()	Trabajos y tareas fuera del aula ()
Ejercicios fuera del aula ()	Exposición de seminarios por los alumnos ()
Seminarios ()	Participación en clase (X)
Lecturas obligatorias (X)	Asistencia (X)
Trabajo de Investigación (X)	Seminario ()
Prácticas de taller o laboratorio (x)	Otras: _____ ()
Prácticas de campo ()	
Otros: _____ ()	
Perfil profesiográfico:	
Doctor o Maestro graduado, con experiencia en la investigación científica.	



Denominación de la Actividad Académica:

ÉTICA CLÍNICA Y DE LA INVESTIGACIÓN BIOMÉDICA

Clave: 101453	Semestre: 2	Campo de conocimiento: Ciencias Médicas, Humanidades en Salud		
Carácter: Obligatoria () Optativa (X) de Elección ()		Horas por semana		Horas al semestre
Tipo: Teórico-Práctico		Teóricas:	Prácticas:	No. Créditos: 4
		1	1	
Modalidad: Seminario		Duración del programa: Semestral		
Seriación: Si () No (X) Obligatoria () Indicativa ()				
Actividad académica antecedente: Ninguna				
Actividad académica subsecuente: Ninguna				
Objetivo general:				
1. Crear y fomentar una cultura de ética clínica y de la investigación, que son áreas emergentes de gran trascendencia para México. Destacando el valor de la ética y su impacto en la calidad de la atención médica y en la investigación biomédica.				
Objetivos específicos:				
1. Adquirir el instrumental para evaluar críticamente ¿qué es la ética? ¿Qué es la ética médica? Sus bases filosóficas y sus implicaciones en la cadena de valores de la práctica clínica y de la investigación biomédica.				
2. Además de identificar los dilemas éticos y los valores involucrados.				
3. Comprender el valor de la dignidad de la persona por encima de cualquier interés económico, social, político, científico y tecnológico.				
4. Adquirir el instrumental para evaluar críticamente los problemas axiológicos de la relación médico-paciente y sus aplicaciones en la práctica clínica y en la investigación biomédica.				
5. Conocer qué es un comité de ética clínica y de un comité de investigación, sus funciones de investigación biomédica.				
6. Adquirir el instrumental metodológico para analizar y discernir dilemas éticos en la práctica clínica y de la investigación biomédica.				
Índice Temático				
Unidad	Tema	Horas		
		Teóricas	Prácticas	
1	Ética médica	3	3	
2	Persona y bienes humanos	3	3	
3	Relación médico-paciente	3	3	
4	Comités de ética clínica y comités de investigación biomédica	3	3	
5	Discernimiento ético en la práctica clínica y en la investigación biomédica	4	4	
Total de horas:		16	16	
Suma total de horas:		32		

Contenido Temático

Unidad	Tema y Subtemas
1	1. Ética médica 1.1. ¿Qué es la ética? 1.2. Principios éticos de la práctica médica y de la investigación biomédica. 1.3. La importancia de la enseñanza de la ética en la práctica Clínica. 1.4. La decisión ética de la práctica clínica y de la investigación biomédica. 1.5. Principales teorías Éticas. 1.6. Dilemas éticos de la práctica clínica y de la investigación biomédica.
2	2. Persona y bienes humanos 2.1. Persona y Bienes Humanos. 2.2. Persona, lógica y argumentación. 2.3. Ser, entender y amar. 2.4. Cuerpo humano e imagen corporal. 2.5. La persona, creatividad, acción y ética.
3	3. Relación médico-paciente 3.1. Historia evolutiva de la relación médico-paciente. 3.2. Las fases de la relación médico-paciente. 3.3. Cuidados paliativos en Medicina. 3.4. El consentimiento informado y la relación médico-paciente.

4	<p>4. Comités de ética clínica y comités de investigación biomédica</p> <p>4.1. Historia evolutiva de los Comités de ética.</p> <p>4.2. Formación y función de los comités de ética.</p> <p>4.3. Investigación en seres humanos.</p> <p>4.4. Decisiones éticas al inicio y final de la vida.</p> <p>4.5. Del genoma y proteoma humano a la persona.</p> <p>4.6. Nanoética y medicina personalizada.</p>
5	<p>5. Discernimiento ético en la práctica clínica y en la investigación biomédica</p> <p>5.1. Metodologías de la deliberación ética.</p> <p>5.2. Taller de dilemas éticos en la práctica clínica y en la investigación biomédica.</p>
<p>Bibliografía Básica:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Agazzi E. (1992) ?Il bene, il male e la scienza. Le dimensioni etiche dell'impresa scientifico tecnologica? Rusconi, Milano, Italia 2. Altamirano-Bustamante M.M., Garduño-Espinosa J., García-Peña MC., Muñoz-Hernández O. Ética clínica: una perspectiva transfuncional. Corinter. México. 2006 ISBN 968-7827-83-1. 3. Altamirano-Bustamante M.M. Altamirano Bustamante Nelly, Garduño-Espinosa J. Rafael García Pavón Muñoz-Hernández O. Dilemas éticos en la práctica clínica: análisis y discernimiento. Corinter. México 2009. ISBN 978-968-9502-09-8 4. Blázquez N. (1996). Bioética Fundamental. BAC. Madrid España. Pp 20-35 5. Gracia D. (1989) Fundamentos de Bioética. EUDEMA, Madrid 6. González A.M. (2000) En busca de la Naturaleza Perdida? EUNSA. Barañain, España 7. Lucas R. (2001) Antropología y problemas bioéticos BAC. Madrid, España 8. Sgreccia E. (2003) Manual di Bioética Vols I y II. Edit Vita e Pensiero. Milano, Italia 9. Tarasco M. (2009) Diversas posturas filosóficas que influyen en el razonamiento Bioético En: Introducción a la bioética? 82003). Kuthy J., Villalobos J.J, Martínez O., Tarasco M. (eds). Méndez Editores, S.A. de C.V., 3º edición. Pp 13.43. México, D.F. ISBN 978-607-7659-00-6 10. Tomás y garrido G. (2006) Cuestiones actuales de Bioéticas EUNSA. Barañain, España 11. Principios universales: 12. The Belmont Report: Office of the Secretary. Ethical Principles and Guidelines for the protection of human subjects of Research. The national commission for the protection of human subjects of biomedical and behavioral Research? April 18, 1979. http://ohrp.osophs.dhhs.gov/humansubjects/guidance/Belmont.htm. (Accessed May 7, 2001): 1-10 13. Levine RJ. Informed Consent: Some Challenges to the Universal Validity of the Western Model? Law, Medicine and Health Care 19 81991): 207-213 14. Brody BA. Resarch on Human Subjets? The Ethics of Biomedical Research: An intenational Perspective. New York: Oxford University Press, 1998. 31-54 15. Wikler, D. Bioethics and Anti-Bioethics in light of Nazi Medicine: What Must We Remember? Kennedy Institute of Ethics Journal 3; 139-55. John Hopkins University Press: 1993. 16. Alexander, L. Medical Science Under Dictatorship, NEJM; 1949: 39-47 17. The world Medical Association. Declaration of Helsinki I. Chapter 3. Declaration of Helsinki. Recommendations guiding doctors in clinical research. 18. Brandt AM, Racism and Research: The case of the Tuskegee Suphuillis Study. The Hastings Center Report 8, no. 6 (december 1978): 174-183 19. Declaraciones y guías internacionales: 20. Council for International Organizations of Medical Sciences (CIOMS), Final International Ethical Guidelines for Biomedical Research Involving Human Subjects (Geneve, CIOMS, 2002) http://www.cioms.ch/frame_guidelines_nov_2002.htm (accessed on may 26, 2003) 21. UNAIDS. Ethical considerations in HIV preventive vaccine research. UNAIDS guidance document 2000. 22. The nuremburg code. Reprinted from trials of War Criminals before the Nuremberg Military Tribunals under Control Council Law No. 10, Vol. 2 pp. 181-182. Washintong, D.C.: U.S. Government Printing Office, 1949. http://ohsr.od.nih.gov/numeremberg.php3 (accessed on May 31, 2002) 23. 52nd World Medical Assembly, World Medical Association Declaration of Helsinki: Ethical Principles for Medical Research Involving Human Subjects, rev. Ed. (Edinburgh, Scotland: 52nd World Medical Assembly, 2000). http://www.wma.net/epolicy/17c.pdf (accessed on May 31, 2002). 24. CIOMS/WH. International Guidelines for Ethical Review of Epidemiological Studies. 1991. 25. Jesani A, Barai T (Coodinators). Ethical guidelines for social science research in health (no publicado) 26. Brennan TA. nejm Sounding Board: Proposed Revisions to the Declaration of Helsinki: Will They Weaken the Ethical Principles Underlying Human Research?? Ther New England Journal of Medicine 341, no 7 (Augusto 12, 1999): 527-531 27. The World Medical Association. Declaraaion of Helsinki: Note of Clarification on Placebo-Controlled Trials?. http://www.wma.net/e/home.html (Accessed on November 19, 2001) 28. PhRMA. PhRMA Discussion Paper on the Declaration of Helsinki as revised in october 2000. June 2001 http://srpub.phrma.org/documents/10.00.phrma.helsinki.pdf (Accessed on May 31, 2002) 29. Indian Council Of Medical Research- Ethical Guidelines for Biomedical Research on Human Subjets. New Delhi (2000) 30. Levine RJ. NEJM Sounding Board: The Need to Revise the declaration of Helsinki. ? The New England Journal of Medicine 341, no. 7 (Augusto 12, 1999): 531-534 	
<p>Bibliografía Complementaria:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Benitez-Bribiesca L. <i>Una ruta hacia la ciencia</i>. La preparación de un científfico. Ed. McGraw Gil. 1º. Edición, México 2004 2. Brennan TA. nejm Sounding Board: Proposed Revisions to the Declaration of Helsinki: Will They Weaken the Ethical Principles Underlying Human Research?? Ther New England Journal of Medicine 341, no 7 (Augusto 12, 1999): 527-531 3. Lucas R. (2001) Antropología y problemas bioéticos BAC. Madrid, España. 	

<p>Sugerencias didácticas:</p> <p>Exposición oral () Exposición audiovisual () Ejercicios dentro de clase (x) Ejercicios fuera del aula () Seminarios () Lecturas obligatorias (x) Trabajo de Investigación () Prácticas de taller o laboratorio (x) Prácticas de campo ()</p> <p>Otros: Al iniciar cada sesión, los alumnos debieron leer y analizar el tema correspondiente, según actividades recomendadas</p> <p>Durante el desarrollo de la sesión se realizarán las siguientes actividades:</p> <p>Técnicas de discusión grupal: análisis y discusión crítica de los documentos seleccionados; mediante tribuna libre parcialmente dirigida por el docente, y en ocasiones por algún alumno (siempre diferente) con la ayuda del docente.</p> <p>Estudios de caso: Se presentará ante el grupo la descripción detallada de un caso que signifique un problema o situación que se va a resolver, con la finalidad de analizarlo, discutirlo y aplicar los conocimientos por parte del grupo.</p> <p>Ejercicios de escenarios reales de comités de ética clínica y de ética de la investigación biomédica.</p> <p>Reforzamiento de puntos débiles por el pleno del grupo.</p> <p>Al finalizar la sesión, los alumnos entregarán la tarea solicitada para la sesión: el docente indicará cual es el documento principal y auxiliar (es) de la lista de bibliografía que se proporciona, además de indicar la siguiente tarea.</p>	<p>Mecanismos de evaluación:</p> <p>Exámenes Parciales () Examen final escrito () Trabajos y tareas fuera del aula (x) Exposición de seminarios por los alumnos () Participación en clase (x) Asistencia (x) Seminario ()</p> <p>Otras: Participación crítica durante la clase: Al inicio del curso se aclarará que significa participación crítica, por cada sesión en que no exista participación crítica del alumno, disminuirá 1.5% este porcentaje.</p> <p>Tareas completas: La no entrega o la evidente falta de estudio, disminuirá 1% este porcentaje.</p> <p>Avance en la solución de un caso de controversia ética en la clínica y en la investigación.</p> <p>Aplicación de tres criterios básicos de ética</p> <p>Utilización de documentos como sustento de los comentarios</p> <p>Propuestas de mejora en aspectos éticos para el caso, y Postura bien definida en el dictamen final.</p> <p>Se realizará en el aula y con tiempo límite de una hora cada evaluación, ambas son indispensables; en caso de que alguna de ellas no exista, no se podrá asignar nada de este porcentaje.</p> <p>Trabajo final: Dictamen fundamento de un caso de controversia ética en investigación o en la clínica, evaluando los mismos aspectos que en el punto previo. Este caso de entregará al final del curso como examen final, será el mismo para todos los alumnos, será resuelto de forma individual y simultanea, en el aula donde se impartió el curso, con tiempo máximo para su solución de 1.30 horas.</p> <p>Asistencia mínima de 80% (24 sesiones en total). Se permitirán máximo 2 inasistencias durante el curso (justificadas o no), 3 retardos (se considera retardo llegar 15 a 30 minutos después de la hora acordada de inicio de sesión; vencido el tiempo de tolerancia es falta). En caso de 5 ó más inasistencias, el alumno no aprobará el curso y por lo tanto no tendrá los créditos correspondientes. Por cada inasistencia se reducirá 2.5% este porcentaje (solo en el caso de la inasistencias justificadas, no se reducirá el porcentaje)</p> <p>La calificación aprobatoria es 7</p>
<p>Perfil profesiográfico: Maestro graduado en Bioética con experiencia en Docencia.</p>	

Campo de Conocimiento de las Investigación clínica
Experimental en Salud (Obligatorias de elección)



Denominación de la Actividad Académica:

FILOSOFÍA DE LA CIENCIA

Clave: 101101	Semestre(s): 1	Campo de Conocimiento:	Ciencias Médicas, Ciencias de la Salud, Ciencias Odontológicas Clínicas, Ciencias Odontológicas Básicas, Ciencias Sociomédicas, Humanidades en Salud, Investigación Clínica Experimental en Salud		
Carácter: Obligatoria (X) Optativa () de Elección (X)		Horas por semana		Horas al semestre	No. Créditos: 6
Tipo: Teórico-Práctica		Teóricas:	Prácticas:	48	
		2	1		
Modalidad: Seminario		Duración del programa: Semestral			
Seriación: Si () No (X) Obligatoria () Indicativa ()					
Actividad académica antecedente: Ninguna					
Actividad académica subsecuente: Ninguna					
Objetivo general: Que los alumnos adquieran el conocimiento mínimo sobre la filosofía de las ciencias.					
Índice Temático					
Unidad	Tema	Horas			
		Teóricas	Prácticas		
1	Mito, Filosofía y Ciencia	1	1		
2	El pensamiento Griego. II. Sócrates y Demócrito	1	1		
3	El pensamiento Griego III. Platón, Aristóteles, la matemática, la física, la medicina	1	1		
4	La biblioteca de Alejandría. Conjunción de Sabios	1	1		
5	El decaimiento de la ciencia. La teología cristiana	1	1		
6	Cultura Árabe. Avicena, Averroes, Maimonides	1	1		
7	El renacimiento I. Leonardo da Vinci, Galileo Galilei, Francisco Bacon	1	0		
8	El renacimiento II. Giordano Bruno, Descartes	1	1		
9	Kepler, Newton	2	0		
10	Locke y Leibnitz	2	1		
11	El romanticismo. Goethe, Schiller	2	0		
12	El viraje de las ciencias. Siglo XVII-XIX	2	1		
13	El positivismo. Caracteres generales. Augusto Comte	2	0		
14	El desarrollo científico del Siglo XIX. Matemáticas, física, química, biología	2	1		
15	Darwin, Wallace y Lamark	2	1		
16	La biología molecular. DNA-Watson-Crick, Monod	2	1		
17	Las teorías científicas	2	1		
18	Ciencia vs Religión. Richar Dawkins - Collins	2	1		
19	Ética de la ciencia y el fraude científico	2	1		
20	El humanismo en la ciencia	2	1		
Total de horas:		32	16		
Suma total de horas:		48			

Contenido Temático

Unidad	Tema y Subtemas
1	Mito, Filosofía y Ciencia
2	El pensamiento Griego. II. Sócrates y Demócrito
3	El pensamiento Griego III. Platón, Aristóteles, la matemática, la física, la medicina
4	La biblioteca de Alejandría. Conjunción de Sabios
5	El decaimiento de la ciencia. La teología cristiana
6	Cultura Árabe. Avicena, Averroes, Maimonides
7	El renacimiento I. Leonardo da Vinci, Galileo Galilei, Francisco Bacon
8	El renacimiento II. Giordano Bruno, Descartes
9	Kepler, Newton
10	Locke y Leibnitz
11	El romanticismo. Goethe, Schiller
12	El viraje de las ciencias. Siglo XVII-XIX
13	El positivismo. Caracteres generales. Augusto Comte

14	El desarrollo científico del Siglo XIX. Matemáticas, física, química, biología		
15	Darwin, Wallace y Lamark		
16	La biología molecular. DNA-Watson-Crick, Monod		
17	Las teorías científicas		
18	Ciencia vs Religión. Richar Dawkins - Collins		
19	Ética de la ciencia y el fraude científico		
20	El humanismo en la ciencia		
Bibliografía Básica:			
1. Ludovico Geymionat. <i>Historia de la filosofía y de la ciencia</i> . Ed. Crítica. Grijalbo Mondatori S.A. Barcelona, España, 1998.			
2. Jorge A Serrano. <i>Filosofía de la ciencia</i> . Ed. Trillas S.A. de C.V. México, 2º. Edición. 1990.			
3. Jean Baudouin. <i>¿Qué sé?</i> . Karl Popper. Ed. Publicaciones Cruz O, S.A. México. 1º. Edición. 1991.			
4. Thomas S. Kuhn. <i>Th estructura of scientific revolutions</i> . The University Chicago Press. USA, 3a. edición. 1996.			
5. Antonio Orion Anguera, Patricia Espinosa Hernández. <i>Filosofía de la ciencia</i> . Dirección de Publicaciones, Instituto Politécnico Nacional. México, 1º. Edición. 1994.			
6. Hugo Aréchiga. <i>Ciencia y humanismo en medicina</i> . Ed. Siglo XXI Editores S.A. de C.V. México. 1º. Edición. 2003.			
7. José Manuel Sánchez Ron. <i>El canon científico</i> . Editorial Crítica S.L. Barcelona, España. 2º. Edición 2006.			
8. Benitez-Bribiesca L. <i>Una ruta hacia la ciencia</i> . La preparación de un científico. Ed. McGraw Gil. 1º. Edición, México 2004			
Bibliografía Complementaria:			
1. Jorge A Serrano. <i>Filosofía de la ciencia</i> . Ed. Trillas S.A. de C.V. México, 2º. Edición. 1990.			
2. Jean Baudouin. <i>¿Qué sé?</i> . Karl Popper. Ed. Publicaciones Cruz O, S.A. México. 1º. Edición. 1991.			
Sugerencias didácticas:		Mecanismos de evaluación:	
Exposición oral	()	Exámenes Parciales	()
Exposición audiovisual	()	Examen final escrito	(X)
Ejercicios dentro de clase	()	Trabajos y tareas fuera del aula	()
Ejercicios fuera del aula	()	Exposición de seminarios por los alumnos	()
Seminarios	()	Participación en clase	(X)
Lecturas obligatorias	(X)	Asistencia	(X)
Trabajo de Investigación	(X)	Seminario	()
Prácticas de taller o laboratorio	(x)	Otras: _____	()
Prácticas de campo	()		
Otros: _____	()		
Perfil profesiográfico:			
Doctor o Maestro graduado, con experiencia en la investigación científica.			

Campo de Conocimiento de las Investigación clínica
Experimental en Salud (Optativas)



Denominación de la Actividad Académica:

ENDOCRINOLOGÍA

Clave: 101465	Semestre: 3	Campo de conocimiento: Investigación Clínica Experimental en Salud			
Carácter: Obligatoria () Optativa (X) de Elección ()		Horas por semana		Horas al semestre	No. Créditos:6
Tipo: Teórico-Práctico		Teóricas:	Prácticas:	48	
		3	0		
Modalidad: Curso		Duración del programa: Semestral			
Seriación: Si () No (X) Obligatoria () Indicativa ()					
Actividad académica antecedente: Ninguna					
Actividad académica subsecuente: Ninguna					
Objetivo general:					
1. Profundizar en los principios de la regulación hormonal y de las interacciones moleculares de las hormonas, para relacionarlas con los cuadros clínicos correspondientes y colaborar en el establecimiento del diagnóstico y de las posibilidades de tratamiento de los padecimientos endocrinos.					
Índice Temático					
Unidad	Temas	Horas			
		Teóricas	Prácticas		
1	Generalidades	4	0		
2	Hormonas esteroides	4	0		
3	Hormonas proteicas	4	0		
4	Ciclo menstrual. Alteraciones del eje hipotálamo	5	0		
5	Fisiología reproductiva	5	0		
6	Fisiología del páncreas endocrino	5	0		
7	Biosíntesis	5	0		
8	Pruebas funcionales	6	0		
9	Neuroendocrinología	6	0		
10	Técnicas analíticas en endocrinología	4	0		
Total de horas:		48	0		
Suma total de horas:		48			

Contenido Temático

Unidad	Tema y Subtemas
1	1. Generalidades 1.1. Generalidades sobre el sistema endocrino. 1.2. Hormonas. 1.3. Ejes endocrinos. 1.4. Unidad hipotálamo-hipófisis. 1.5. Fisiología tiroidea, suprarrenal gonadal y placentaria
2	2. Hormonas esteroides 2.1. Nomenclatura estereoquímica. 2.2. Biosíntesis. Metabolismo. Transporte. 2.3. Mecanismos de acción y catabolismo (estrógenos, andrógenos, progestágenos y corticoesteroides)
3	3. Hormonas proteicas 3.1. Mecanismo de acción.
4	4. Ciclo menstrual. Alteraciones del eje hipotálamo
5	5. Fisiología reproductiva
6	6. Fisiología del páncreas endocrino 6.1. Riñón endocrino. 6.2. Función tiroidea y paratiroidea. 6.3. Hormonas gastrointestinales.
7	7. Biosíntesis 7.1. Metabolismo. 7.2. Transporte. 7.3. Mecanismos de acción y catabolismo de hormonas peptídicas y proteicas, catecolaminas y

	prostaglandinas.	
8	8. Pruebas funcionales 8.1. Endocrinas, reserva, estimulación e inhibición.	
9	9. Neuroendocrinología 9.1. Neurohormonas y neurotransmisores.	
10	10. Técnicas analíticas en endocrinología	
Bibliografía Básica:		
1. Hadley, M. E., Endocrinology, USA: Prentice Hall, 1999.		
2. Randy J. Nelson, An Introduction To Behavioral Endocrinology, USA: Sinauer Associates Inc. 2000.		
3. Bolander, F. F., Molecular Endocrinology, USA: Academic Press, 2004.		
4. Brook, C.G.D., Marshall, N. J., Essential Endocrinology, USA: Blackwell Science Inc, 2001.		
5. Williams, R. H., Text book of endocrinology, USA: W B Saunders, 2002.		
Bibliografía Complementaria:		
1. Clinics in Endocrinology and Metabolism.		
2. Endocrinology.		
3. Journal of Endocrinology.		
Sugerencias didácticas:		Mecanismos de evaluación:
Exposición oral	(X)	Exámenes Parciales (X)
Exposición audiovisual	(X)	Examen final escrito ()
Ejercicios dentro de clase	()	Trabajos y tareas fuera del aula ()
Ejercicios fuera del aula	()	Exposición de seminarios por los alumnos (X)
Seminarios	(X)	Participación en clase (X)
Lecturas obligatorias	(X)	Asistencia (X)
Trabajo de Investigación	()	Seminario (X)
Prácticas de taller o laboratorio	()	Otras: _____ ()
Prácticas de campo	()	
Otros: _____	()	
Perfil profesiográfico:		
Doctor o Maestro graduado, con experiencia en el área de endocrinología.		



PROGRAMA DE MAESTRÍA Y DOCTORADO EN CIENCIAS MÉDICAS, ODONTOLÓGICAS Y DE LA SALUD

PARTE 2

ADICIÓN DE ACTIVIDADES ACADÉMICAS OPTATIVAS
APROBADAS POR LOS SUBCOMITÉS ACADÉMICOS

JULIO 2011- JUNIO 2012

Campo del Conocimiento de las Ciencias
Médicas
(Optativas)



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
 PROGRAMA DE POSGRADO
 MAESTRÍA Y DOCTORADO EN CIENCIAS MÉDICAS,
 ODONTOLÓGICAS Y DE LA SALUD
 Programa de actividad académica



Denominación: INMUNOLOGIA BÁSICA

Clave:	Semestre(s): 1	Campo de Conocimiento: Ciencias Médicas	No. Créditos: 4
--------	----------------	---	-----------------

Carácter: Optativa	Horas: 32	Horas por semana	Horas al Semestre 32
--------------------	-----------	------------------	----------------------

Tipo: Teórico - Práctico	Teoría:	Práctica:	
--------------------------	---------	-----------	--

Modalidad: Seminario	Duración del programa: Semestral
----------------------	----------------------------------

Seriación: Sin Seriación () Obligatoria () Indicativa (X)

Actividad académica antecedente: Ninguna

Actividad académica subsecuente: Ninguna

Objetivo general: La habilidad del sistema inmune para proteger al cuerpo humano de las infecciones y agresiones del exterior depende de la adecuada orquestación del conjunto de células y moléculas que lo componen. Durante el siglo pasado los inmunólogos desarrollaron numerosas técnicas experimentales que han permitido comprender cómo funciona el sistema inmune y cómo las células y órganos que lo componen pueden auxiliar en la investigación básica y clínica. Este curso explora la importancia de los diversos componentes moleculares y celulares involucrados en la respuesta inmune innata y adaptativa así como los experimentos más recientes que se aplican cotidianamente en la investigación básica y clínica. Este curso está diseñado para fomentar el conocimiento de la inmunología médica en alumnos de maestría y doctorado. Tiene también como objetivo principal el desarrollar en los estudiantes una actitud crítica en el diseño de experimentos así como la interpretación de datos obtenidos de los mismos. Los tópicos incluidos en este curso cumplen con las recomendaciones de la Asociación Americana de Inmunólogos (AAI). Este curso está concebido para fomentar la discusión activa durante las sesiones y es indispensable la participación de los estudiantes.

Índice Temático

Unidad	Tema	Horas	
		Teóricas	Prácticas
1	Introducción a la inmunidad innata	2	1
2	Introducción a la inmunidad adaptativa	2	1
3	Antígenos y Anticuerpos	1	1
4	Restricción MHC, selección tímica y tolerancia central	1	1
5	Selección clonal, recombinación V, D y J	1	1
6	Linfocitos B, activación y formación de memoria	2	1
7	Linfocitos T, activación y formación de memoria	1	1
8	EVALUACIÓN	1	1
9	Procesamiento y Presentación de antígenos	1	1
10	Células dendríticas: un puente entre la inmunidad innata y adaptativa	1	1
11	Señalización a partir de receptores de antígeno y receptores que reconocen patrones moleculares asociados a patógeno.	1	1
12	Citocinas y Quimiocinas	1	1
13	Inmunidad frente a patógenos	1	1
14	Inmunidad tumoral y autoinmunidad	2	1
	EVALUACIÓN FINAL		
Total de horas:		17	14
Suma total de horas:		32	

Bibliografía Básica:

Libro obligatorio
 Kuby "Immunology" Goldsby, Kindt and Osborne. Sixth edition, W.H. Freeman and Company, New York. 2007.
<http://bcs.whfreeman.com/immunology6e/>

Libro alternativo de consulta

Abbas, Abul K, Litchman A, Pillai Shiv. Cellular and molecular immunology. Sixth edition, Saunders Elsevier,

Philadelphia, PA. 2007.		
Bibliografía Complementaria:		
<ul style="list-style-type: none"> • Trends in Immunology http://www.sciencedirect.com/science? • Annual Review of Immunology http://arjournals.annualreviews.org/loi/immunol • Immunological Reviews http://www.blackwell-synergy.com/links/toc/imr • Current Opinion in Immunology http://www.sciencedirect.com/science? • Nature Immunology http://www.nature.com/ni/ • Immunological Reviews http://onlinelibrary.wiley.com/journal/10.1111/%28ISSN%291600-065X/issues • Nature Medicine http://www.nature.com/nm/index.html • Science http://www.sciencemag.org/ • Proceedings of the National Academy of Sciences http://www.pnas.org/ • Nature Reviews in Immunology http://www.nature.com/nri/index.html • New England Journal of Medicine http://www.nejm.org/ • International Immunology http://intimm.oxfordjournals.org/ • Journal of Leukocyte biology http://www.jleukbio.org/ 		
Sugerencias didácticas:		Mecanismos de evaluación de aprendizaje de los alumnos:
Exposición oral	(X)	Exámenes Parciales (X)
Exposición audiovisual	(X)	Examen final escrito (X)
Ejercicios dentro de clase	(X)	Trabajos y tareas fuera del aula (X)
Ejercicios fuera del aula	()	Exposición de seminarios por los alumnos ()
Seminarios	()	Participación en clase (X)
Lecturas obligatorias	(X)	Asistencia (X)
Trabajo de Investigación	()	Seminario ()
Prácticas de taller o laboratorio	(X)	Otras:
Prácticas de campo	()	
Otros:		
Línea de investigación:		
Perfil profesiográfico:		

		UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO PROGRAMA DE POSGRADO MAESTRÍA Y DOCTORADO EN CIENCIAS MÉDICAS, ODONTOLÓGICAS Y DE LA SALUD Programa de actividad académica			
Denominación: PREPARACIÓN Y REDACCIÓN DE PRESENTACIONES Y PUBLICACIONES CIENTÍFICAS					
Clave:	Semestre(s): 1	Campo de Conocimiento: Ciencias Médicas			No. Créditos: 4
Carácter: Optativa		Horas: 32		Horas por semana 1.5	Horas al Semestre 32
Tipo: Teórico - Práctico		Teoría: 18	Práctica: 14		
Modalidad: Seminario			Duración del programa: Semestral		
Seriación: Sin Seriación () Obligatoria () Indicativa (X) Actividad académica antecedente: Ninguna Actividad académica subsecuente: Ninguna					
Objetivo general: Proporcionar los fundamentos para la correcta preparación, redacción y envío para evaluación por pares, de los productos de la investigación					
Objetivos específicos: Proveer los fundamentos y reglas universales para la organización y presentación formal de resultados en el informe científico. Aportar los conocimientos avanzados sobre el análisis y presentación de resultados encaminado a la publicación científica, con especial enfoque en la prueba de la hipótesis general del estudio. Instruir sobre las distintas formas que toma el informe científico y la publicación de resultados; así como la relación que tienen éstas con los diseños metodológicos de los proyectos de investigación. Establecer las bases para la redacción del texto de acuerdo con las reglas editoriales señaladas por las revistas locales e internacionales, atendiendo a los aspectos esenciales que influyen en la aceptación por parte de un comité editorial. Dar a conocer los lineamientos internacionales sobre la presentación de la información científica: guías STROBE, CONSORT, QUORUM, PRISMA, y GPP2, entre otras. Proveer el conocimiento esencial sobre el proceso de envío a publicación, la revisión por pares, dictaminación editorial y formateo de la comunicación científica. Instruir sobre el proceso post-publicación de intercambio de ideas, crítica, defensa del trabajo y evaluación de la comunidad científica que sigue a la publicación de resultados.					
Índice Temático					
Unidad	Tema	Horas			
		Teóricas	Prácticas		
1	Principales características de la publicación científica	1	0		
2	La comunicación científica: tipos de publicaciones	2	1		
3	Organización y redacción de las secciones del artículo científico	2	3		
4	Reporte de los resultados estadísticos en medicina	3	3		
5	Preparación de Cuadros y Figuras	2	2		
6	Errores comunes y recomendaciones prácticas en la preparación del informe científico.	2	1		
7	Preparación de productos de investigación para su publicación en cartel científico y presentación audiovisual	2	2		
8	Proceso de envío y revisión de la contribución científica	1	0		
9	Publicación científica: Autorías y conflicto de intereses	1	0		
10	Preparación de presentaciones académicas en ciencias de la salud	2	2		
Total de horas:		18	14		
Suma total de horas:		32			
Unidad con Tema y Subtemas					
1. Principales características de la publicación científica:					
Características esenciales del manuscrito científico:					
1.1 Calidad gramatical, reglas y convenciones aceptados en la redacción del manuscrito científico					
1.2 Efectividad, reglas y convenciones para mejorar elocuencia y comprensión de mensajes del manuscrito					

<p>2. La comunicación científica: tipos de publicaciones:</p> <p>2.1 Tipos de investigación clínica, agrupados según la idea de investigación y la pregunta que se desea contestar, así como el nivel de evidencia que éstos aportan.</p> <p>2.2. Características de los diferentes periódicos (journals), las secciones y tipos de artículos que ofrecen, con el fin de reconocer y elegir adecuadamente la información que se requiere para resolver un problema clínico o de investigación concreto.</p>								
<p>3. Organización y redacción de las secciones del artículo científico: Recomendaciones básicas en la preparación, organización y escritura del artículo original científico.</p> <p>3.1 Guías STROBE, CONSORT, QUORUM, etc., que se han generado para normar la forma en que se presentan los resultados de la investigación en un artículo en extenso.</p> <p>3.2 Revisión práctica para la elaboración de cada sección del artículo:</p> <table border="0"> <tr> <td>a) Título</td> <td>e) Resultados</td> </tr> <tr> <td>b) Abstract (resumen)</td> <td>f) Discusión</td> </tr> <tr> <td>c) Introducción</td> <td>g) Conclusiones</td> </tr> <tr> <td>d) Metodología</td> <td>h) Referencias bibliográficas</td> </tr> </table>	a) Título	e) Resultados	b) Abstract (resumen)	f) Discusión	c) Introducción	g) Conclusiones	d) Metodología	h) Referencias bibliográficas
a) Título	e) Resultados							
b) Abstract (resumen)	f) Discusión							
c) Introducción	g) Conclusiones							
d) Metodología	h) Referencias bibliográficas							
<p>4. Reporte de los resultados estadísticos en medicina Guías para el reporte en los manuscritos científicos de las principales aplicaciones estadísticas en medicina</p> <p>4.1 Reporte de la estadística descriptiva: Resumen numérico adecuado de la colección de los datos</p> <p>4.2 Reporte de las pruebas estadísticas inferenciales que se emplean para la comparación de promedios (t de Student, ANOVA, Kruskal Wallis, etc.), medianas (U de Mann-Whitney, prueba de medias de Wilcoxon, etc.) y de proporciones (Chi- cuadrada, prueba exacta de Fisher, etc.).</p> <p>4.3 Reporte de las pruebas estadísticas inferenciales que se emplean para los análisis de predicción y análisis de riesgo (regresión y correlación, análisis bivariados y multivariados), así como el significado que los resultados de estos análisis arrojan (odds ratio, OR; relative risk, RR; hazard ratio, HR; etc.).</p> <p>4.4 Reporte de las pruebas estadísticas que evalúan la eficacia de las pruebas diagnósticas (sensibilidad, especificidad, valor de predicción positiva, valor de predicción negativa, exactitud, curvas ROC, etc.) usadas en clínica (laboratorio e imagen), para estimar su verdadero valor y limitaciones en la detección de procesos o enfermedades.</p>								
<p>5. Preparación de Cuadros y Figuras</p> <p>5.1 Guías para la presentación de datos y estadísticas en los Cuadros y Figuras,</p> <p>5.2 Descripción de sus funciones y componentes.</p> <p>5.3 Principios que deben seguirse para su adecuada construcción.</p>								
<p>6. Errores comunes y recomendaciones prácticas en la preparación del informe científico.</p> <p>6.1 Errores más comunes en la preparación del artículo de investigación,</p> <p>6.2 Reglas prácticas sobre el manejo del idioma, forma de presentación e interpretación de las aportaciones científicas.</p>								
<p>7. Preparación de productos de investigación para su publicación en cartel científico y presentación audiovisual</p> <p>7.1 Características recomendadas sobre el diseño y presentación de un producto de investigación en forma de cartel científico</p> <p>7.2 Características recomendadas sobre el diseño y presentación de un producto de investigación en forma de presentación audiovisual en plataforma (presentación oral).</p>								
<p>8. Proceso de envío y revisión de la contribución científica:</p> <p>8.1 Elección del instrumento de divulgación apropiado (revista o "journal"),</p> <p>8.2 Envío y evaluación del informe científico.</p> <p>8.3 Proceso de evaluación pospublicación y debate que ocurre posterior a la publicación final del producto de la investigación.</p>								
<p>9. Aspectos éticos de la publicación científica: Autorías y conflicto de interés</p> <p>9.1 Aspectos éticos de la autorías, asignación del primer autor, coautores, agradecimientos a colaboradores</p> <p>9.2 Revisión de aspectos éticos relacionados con el conflicto de interés.</p> <p>9.3 Aprobación por comité de ética y el consentimiento informado.</p>								
<p>10. Preparación de presentaciones académicas en ciencias de la salud</p> <p>10.1 Aspectos esenciales que deben seguirse en la preparación de presentaciones científicas en medicina</p> <p>10.2 Errores comunes en la preparación de diapositivas para presentaciones académicas.</p>								
<p>Bibliografía Básica:</p> <ul style="list-style-type: none"> Lang TA. How to Write, Publish, and Present in the Health Sciences: A Guide for Physicians and Laboratory Researchers. ACP Press; 2010. 								

<ul style="list-style-type: none"> Lang TA. How to Report Statistics in Medicine: Annotated Guidelines for Authors, Editors and Reviewers. 2nd ed. ACP Press; 2006. Iverson C, Christiansen S, Flanagin A, Fontanarosa PB, Glass RM, Gregoline B, Lurie SJ, Meyer HS, Winker MA, Young RK. AMA Manual of Style: A guide for Authors and Editors. JAMA & Archives Journals. 10th ed. Oxford University Press; 2007. Straus SE, Richardson WS, Glasziou P, Haynes RB (eds). Evidence-based medicine: How to teach and practice EBM. 4th ed. Edinburgh: Churchill-Livingstone; 2011. Mari Mutt JA. Manual de Redacción Científica. Disponible libremente en línea (http://www.caribjsci.org/epub1/) Uniform requirements for manuscripts submitted to biomedical journals. International Committee of Medical Journal Editors. N Engl J Med. 1997 Jan 23;336(4):309-15. 		
Bibliografía Complementaria:		
<ul style="list-style-type: none"> Moher D, Hopewell S, Schulz KF, Montori V, Gøtzsche PC, Devereaux PJ, Elbourne D, Egger M, Altman DG; Consolidated Standards of Reporting Trials Group. CONSORT 2010 Explanation and Elaboration: Updated guidelines for reporting parallel group randomised trials. J Clin Epidemiol. 2010 Aug;63(8):e1-37. Simera I, Moher D, Hoey J, Schulz KF, Altman DG. A catalogue of reporting guidelines for health research. Eur J Clin Invest. 2010 Jan;40(1):35-53. Simel DL, Rennie D, Bossuyt PM. The STARD statement for reporting diagnostic accuracy studies: application to the history and physical examination. J Gen Intern Med. 2008 Jun;23(6):768-74. McShane LM, Altman DG, Sauerbrei W, Taube SE, Gion M, Clark GM; Statistics Subcommittee of NCI-EORTC Working Group on Cancer Diagnostics. REporting recommendations for tumor MARKer prognostic studies (REMARK). Breast Cancer Res Treat. 2006 Nov;100(2):229-35. Smidt N, Rutjes AW, van der Windt DA, Ostelo RW, Bossuyt PM, Reitsma JB, Bouter LM, de Vet HC. Reproducibility of the STARD checklist: an instrument to assess the quality of reporting of diagnostic accuracy studies. BMC Med Res Methodol. 2006 Mar 15;6:12. Gallo V, Egger M, McCormack V, Farmer PB, Ioannidis JP, Kirsch-Volders M, Matullo G, Phillips DH, Schoket B, Stromberg U, Vermeulen R, Wild C, Porta M, Vineis P; STROBE Statement. STrengthening the Reporting of OBServational studies in Epidemiology - Molecular Epidemiology (STROBE-ME): an extension of the STROBE Statement. PLoS Med. 2011 Oct;8(10):e1001117. Fontela PS, Pant Pai N, Schiller I, Dendukuri N, Ramsay A, Pai M. Quality and reporting of diagnostic accuracy studies in TB, HIV and malaria: evaluation using QUADAS and STARD standards. PLoS One. 2009 Nov 13;4(11):e7753. Graf C, Battisti WP, Bridges D, Bruce-Winkler V, Conaty JM, Ellison JM, Field EA, Gurr JA, Marx ME, Patel M, Sanes-Miller C, Yarker YE; International Society for Medical Publication Professionals. Research Methods & Reporting. Good publication practice for communicating company sponsored medical research: the GPP2 guidelines. BMJ. 2009 Nov 27;339:b4330. Alexandrov AV. How to write a research paper. Cerebrovasc Dis. 2004;18(2):135-8. Alexandrov AV, Hennerici MG. Writing good abstracts. Cerebrovasc Dis. 2007;23(4):256-9. Chernick V. How to get your paper accepted for publication. Paediatr Respir Rev. 2012 Jun;13(2):130-2. Cobo E, Cortés J, Ribera JM, Cardellach F, Selva-O'Callaghan A, Kostov B, García L, Cirugeda L, Altman DG, González JA, Sánchez JA, Miras F, Urrutia A, Fonollosa V, Rey-Joly C, Vilardell M. Effect of using reporting guidelines during peer review on quality of final manuscripts submitted to a biomedical journal: masked randomised trial. BMJ. 2011 Nov 22;343:d6783. Kalleshinova ED. How to write your first research paper. Yale J Biol Med. 2011 Sep;84(3):181-90. Azevedo LF, Canário-Almeida F, Almeida Fonseca J, Costa-Pereira A, Winck JC, Hespagnol V. How to write a scientific paper--writing the methods section. Rev Port Pneumol. 2011 Sep-Oct;17(5):232-8. Andrade C. How to write a good abstract for a scientific paper or conference presentation. Indian J Psychiatry. 2011 Apr;53(2):172-5. Hall PA. Getting your paper published: an editor's perspective. Ann Saudi Med. 2011 Jan-Feb;31(1):72-6. Neill US. How to write an effective referee report. J Clin Invest. 2009 May;119(5):1058-60. Weissmann G. Writing science: the abstract is poetry, the paper is prose. FASEB J. 2008 Aug;22(8):2601-4. Shakiba B, Salmasian H, Yousefi-Nooraie R, Rohanizadegan M. Factors influencing editors' decision on acceptance or rejection of manuscripts: the authors' perspective. Arch Iran Med. 2008;11(3):257-62. Chernick V. How to get your paper rejected. Pediatr Pulmonol. 2008 Mar;43(3):220-3. 		
Sugerencias didácticas: Exposición oral	(X)	Mecanismos de evaluación de aprendizaje de los alumnos:

Exposición audiovisual	<input checked="" type="checkbox"/>	Exámenes Parciales	<input checked="" type="checkbox"/>
Ejercicios dentro de clase	<input checked="" type="checkbox"/>	Examen final escrito	<input checked="" type="checkbox"/>
Ejercicios fuera del aula	<input type="checkbox"/>	Trabajos y tareas fuera del aula	<input checked="" type="checkbox"/>
Seminarios	<input type="checkbox"/>	Exposición de seminarios por los alumnos	<input type="checkbox"/>
Lecturas obligatorias	<input checked="" type="checkbox"/>	Participación en clase	<input checked="" type="checkbox"/>
Trabajo de Investigación	<input type="checkbox"/>	Asistencia	<input checked="" type="checkbox"/>
Prácticas de taller o laboratorio	<input checked="" type="checkbox"/>	Seminario	<input type="checkbox"/>
Prácticas de campo	<input type="checkbox"/>	Otras:	
Otros:			
Línea de investigación: Ciencias Médicas con cualquier especialidad			
<p>Perfil profesiográfico:</p> <p>Contar con el grado de Maestro/Doctor en Ciencias. Contar con publicaciones indizadas en el PubMed/Medline. Miembro del Sistema Nacional de Investigadores de CONACYT.</p>			

		UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO PROGRAMA DE POSGRADO MAESTRÍA Y DOCTORADO EN CIENCIAS MÉDICAS, ODONTOLÓGICAS Y DE LA SALUD Programa de actividad académica			
Denominación: TÓPICOS DE FARMACOGENÓMICA					
Clave:	Semestre(s): 1	Campo de Conocimiento: Ciencias Médicas		No. Créditos: 4	
Carácter: Optativo		40 Horas		Horas por semana 2 horas	Horas al Semestre 40
Tipo: Teórica		Teoría: 40 horas	Práctica:		
Modalidad: Seminario			Duración del programa: Semestral		
Seriación: Sin Seriación () Obligatoria () Indicativa (X) Actividad académica antecedente: Haber cursado cuando menos el primer semestre Actividad académica subsecuente: Conclusión de trabajo/proyecto de investigación en esta área					
Objetivo general: Conocer el área de la farmacogenómica					
Objetivos específicos: Capacitar al alumno para identificar la variabilidad de la respuesta humana a los fármacos consecuencia del soporte genético Aplicación de las principales técnicas moleculares para identificar las variantes alélicas participantes en el metabolismo de fármacos					
Índice Temático					
Unidad	Tema	Horas			
		Teóricas	Prácticas		
1 Conceptos generales de la Farmacocinetica	Unidad I. Analizar los procesos de absorción, distribución, biotransformación y excreción de los fármacos en el organismo Evaluar las principales Vías metabólicas de los fármacos	8	0		
2 Conceptos generales de la Farmacodinamia	Unidad II. Conocer los mecanismos de acción de los fármacos Evaluación de la respuesta farmacológica de los fármacos	8	0		
3 Principios básico de la genética	Unidad III. DNA RNA estructura y función. Polimorfismos mutaciones variantes silentes. Principales técnicas utilizadas en medicina. Uso de técnicas en farmacogenómica.	8			
4 Farmacogenética	Unidad IV. La farmacogenética y sus efectos en la respuesta farmacológica La importancia de la Fenotipificación Efectos de la farmacogenómica sobre la respuesta farmacológica desde el punto de vista farmacocinético y farmacodinámico farmacocinético y farmacodinámico	16			
		Total de horas:	40		
		Suma total de horas:	40		
1 Conceptos generales de la Farmacocinetica					
<ul style="list-style-type: none"> • Analizar los procesos de absorción, distribución, biotransformación y excreción de los fármacos en el organismo <ul style="list-style-type: none"> • Absorción • distribución • biotransformación • excreción • Evaluar las principales Vías metabólicas de los fármacos <ul style="list-style-type: none"> • Vías metabólicas no sintéticas • Vías metabólicas sintéticas • Sistemaenzimatico microsomal 					
2 Conceptos generales de la Farmacodinamia					
<ul style="list-style-type: none"> • Conocer los mecanismos de acción de los fármacos <ul style="list-style-type: none"> • Mecanismo de acción mediado por receptor • Mecanismo de acción no mediado por receptor 					

<ul style="list-style-type: none"> Evaluación de la respuesta farmacológica de los fármacos <ul style="list-style-type: none"> Medición de la interacción fármaco-receptor 			
3 Principios básicos de la genética			
<ul style="list-style-type: none"> DNA RNA estructura y función Polimorfismos mutaciones variantes silentes 			
4 Técnicas Moleculares			
<ul style="list-style-type: none"> Principales técnicas utilizadas en medicina Uso de técnicas en farmacogenómica 			
5 Farmacogenética			
<ul style="list-style-type: none"> La farmacogenética y sus efectos en la respuesta farmacológica Efectos de la farmacogenómica sobre la respuesta farmacológica desde el punto de vista farmacocinético y farmacodinámico La importancia de la Fenotipificación Polimorfismo genético y sus efectos en la respuesta farmacológica La utilidad de la farmacogenética en la práctica clínica 			
Bibliografía Básica: Se mencionará al inicio del curso			
Bibliografía Complementaria: Se mencionará en el inicio del curso			
Sugerencias didácticas:		Mecanismos de evaluación de aprendizaje de los alumnos:	
Exposición oral	(X)	Exámenes Parciales	()
Exposición audiovisual	(X)	Examen final escrito	(X)
Ejercicios dentro de clase	(X)	Trabajos y tareas fuera del aula	(X)
Ejercicios fuera del aula	(X)	Exposición de seminarios por los alumnos	()
Seminarios	(X)	Participación en clase	(X)
Lecturas obligatorias	(X)	Asistencia	()
Trabajo de Investigación	()	Seminario	()
Prácticas de taller o laboratorio	()	Otras:	
Prácticas de campo	()		
Otros:			
Línea de investigación: Farmacología clínica, genética			
Perfil profesiográfico: Médicos especialistas o maestría en ciencias en genética clínica, farmacología clínica o con profesionales de la salud con experiencia en farmacología clínica o farmacogenética.			

Campo del Conocimiento de las
Ciencias de la Salud
(Optativas)

		UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO PROGRAMA DE POSGRADO MAESTRÍA Y DOCTORADO EN CIENCIAS MÉDICAS, ODONTOLÓGICAS Y DE LA SALUD Programa de actividad académica			
Denominación: FUENTES DE INFORMACIÓN EN SALUD. ARGUMENTACIÓN Y FUNDAMENTACIÓN DE LOS ANTECEDENTES Y MARCO TEÓRICO DE LA INVESTIGACIÓN					
Clave:		Semestre(s):		Campo de Conocimiento: Ciencias de la Salud	
Carácter:		Horas		No. Créditos: 4	
Tipo:		Horas por semana		Horas al Semestre	
Modalidad:		Teoría:		Práctica:	
				Duración del programa: Semestral	
Seriación: Sin Seriación () Obligatoria () Indicativa (X)					
Actividad académica antecedente: Metodología de investigación					
Actividad académica subsecuente: Seminario de tesis					
Objetivo general:					
El alumno analizará la complejidad entorno a las fuentes de información en salud para el manejo, valoración y organización en la argumentación y fundamentación de los antecedentes y marco teórico de la investigación.					
Objetivos específicos:					
<ul style="list-style-type: none"> Identificar las fuentes de información primaria, secundaria y terciarias de la diversidad documental en salud para una óptima revisión bibliográfica. Especificar las técnicas de organización de contenidos de la literatura científica en salud para el diseño del discurso académico. Conceptuar la argumentación y la fundamentación como elementos rectores en la construcción del marco teórico. Explicar los distintos estilos bibliográficos para el fortalecimiento del trabajo de investigación. 					
Índice Temático					
<ul style="list-style-type: none"> Complejidad de la literatura científica en salud Manejo y valoración de la literatura científica en salud Argumentación y fundamentación en la construcción de los antecedentes y el marco teórico Estilos bibliográficos 					
Unidad		Tema		Horas	
				Teóricas	
				Prácticas	
1	Unidad I. Complejidad de la literatura científica en salud		4		6
2	Unidad II. Manejo y valoración de la literatura científica en salud		10		0
3	Unidad III. Argumentación y fundamentación en la construcción de los antecedentes y el marco teórico		10		0
4	Unidad IV. Estilos bibliográficos		4		6
Total de horas:			28		12
Suma total de horas:					40
Unidad		Tema y Subtemas			
1	Complejidad de la literatura científica en salud		<ul style="list-style-type: none"> La revisión bibliográfica en la investigación Estrategias de búsqueda de información en salud Recuperación de información en salud (recursos de información) 		
2	Manejo y valoración de la literatura científica en salud		<ul style="list-style-type: none"> Lectura crítica Organización de contenidos en salud Representación 		

3	Argumentación y fundamentación en la construcción del marco teórico <ul style="list-style-type: none"> • Teoría de la argumentación • Teoría de la fundamentación • El marco teórico en la investigación
4	Estilos bibliográficos <ul style="list-style-type: none"> • Antecedentes • Citas y notas bibliográficas • Obras consultadas o bibliografía
Bibliografía Básica: Cordón García, José A. et. al. Manual de investigación bibliográfica y documental: teoría y práctica. España: Ediciones Pirámide, 2001 Fainholc, Beatriz. Lectura crítica en Internet. Análisis y utilización de los recursos tecnológicos en educación. Buenos Aires: Homo Sapiens Ediciones, 2004. Consultado el 28 de mayo del 2012. Disponible en: http://www.terras.edu.ar/aula/tecnicatura/3/biblio/3FAINHOLC-Beatriz-CAP-5-Algunos-recursos-interesantes-para.pdf Garza Mercado, Ario. Normas de estilo bibliográfico para ensayos semestrales y tesis. /documento electrónico/México: COLMEX, 1995. Consultado el 18 de mayo del 2012. Disponible en: http://es.scribd.com/luisdo/d/19994274-Garza-Mercado-Dario-Normas-de-estilo-bibliografico-para-ensayos-semestrales-y-tesis-1995 Reñón, Luis Vega. Si de argumentar se trata. 2a. ed. Barcelona: Montesinos, 2007. 291 p. (Biblioteca de Divulgación Temática, 76) Sautu, Ruth; Boniolo, Paula; Dalle, Pablo; Elbert, Rodolfo. Manual de metodología. Construcción del marco teórico, formulación de los objetivos y elección de la metodología. <i>En publicación: Manual de metodología. Construcción del marco teórico, formulación de los objetivos y elección de la metodología</i> Ruth Sautu, Paula Boniolo, Pablo Dalle y Rodolfo Elbert. 2005 ISBN 987-1183-32-1 Disponible en: http://bibliotecavirtual.clacso.org.ar/ar/libros/campus/metodo/metodo.html Sanz-Valero Javier, Castiel Luis D, Wanden-Berghe Carmen, Juan Quilis Verónica. Internet y la búsqueda de información en salud pública: desde la relevancia hacia la «revelancia». Gac Sanit (revista en la Internet). 2006 Mar Consultado el 18 de mayo del 2012 20(2): 159-160. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-91112006000200012&lng=es	
Bibliografía Complementaria: Castrillón-Estrada, Jaime A. Bases de datos, motores de búsqueda e índices temáticos: herramientas fundamentales para el ejercicio médico. Salud Uninorte Barranquilla (Col.) 2008; 24(1):96-119. Disponible en: http://rcientificas.uninorte.edu.co/index.php/salud/article/view/3822/2433 Pinto Molina, Ma. Búsqueda y recuperación de información. Consultado el 18 de mayo del 2012. Disponible en: http://www.mariapinto.es/e-coms/recu_infor.htm Riegelman, Richard; Hirsch, Robert P. Cómo estudiar un estudio y probar una prueba: lectura crítica de la literatura médica. Washington: OPS, 1992. (Publicación científica ; 531)	
Sugerencias didácticas: Exposición oral (X) Exposición audiovisual () Ejercicios dentro de clase (X) Ejercicios fuera del aula (X) Seminarios () Lecturas obligatorias (X) Trabajo de Investigación (X) Prácticas de taller o laboratorio (X) Prácticas de campo () Otros: ()	Mecanismos de evaluación de aprendizaje de los alumnos: Exámenes Parciales () Examen final escrito (X) Trabajos y tareas fuera del aula () Exposición de seminarios por los alumnos (X) Participación en clase (X) Asistencia () Seminario () Otras:
Línea de investigación:	
Perfil profesiográfico:	



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
 PROGRAMA DE POSGRADO
 MAESTRÍA Y DOCTORADO EN CIENCIAS MÉDICAS,
 ODONTOLÓGICAS Y DE LA SALUD
 Programa de actividad académica



Denominación: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN CUALITATIVA II.

Clave:	Semestre(s): 3	Campo de Conocimiento: salud mental	No. Créditos:
Carácter: optativa/presencial	Horas 40 horas	Horas por semana 3	Horas al Semestre 40
Tipo:	Teoría: xxxx	Práctica: xxx	
Modalidad: presencial	Duración del programa: Semestral		

Seriación: Sin Seriación () Obligatoria () Indicativa (X)
 Actividad académica antecedente: Metodología de la Investigación cualitativa I
 Actividad académica subsecuente:

Objetivo general:
 Conocer las vertientes interpretativas en el campo de la investigación cualitativa a fin de lograr su utilización en el análisis e interpretación de entrevistas, material de observación etnográfico y estudios de caso

Objetivos específicos:
 Aplicar el conocimiento teórico en la interpretación de una entrevista de corte cualitativo.
 Integrar y comparar la interpretación de diversas entrevistas a profundidad.

Índice Temático

Unidad	Tema	Horas	
		Teóricas	Prácticas
1	Unidad I. Teoría fundamentada, Atlas.ti	4	4
2	Unidad II. Análisis de narrativa y análisis argumentativo	8	4
3	Unidad III. Vertientes interpretativas	4	4
4	Unidad IV. Análisis e interpretación de entrevistas	8	4
Total de horas:		24	16
Suma total de horas:		40 horas	

Unidad	Tema y Subtemas
Teoría fundamentada	La codificación La construcción de memos El muestreo teórico y la saturación La construcción de categorías Introducción al manejo del programa Atlas.ti
Análisis de narrativa	Tipos de narrativas La presentación de la experiencia Las narrativas como representaciones La historia de vida y la biografía Temporalidad y causalidad en la narrativa Evaluación del significado en la narrativa El modelo estructural de la narrativa (Labov y Waletzky) El análisis sincrónico y diacrónico
Análisis argumentativo	Textos argumentativos: origen, definición, elementos y funciones Tipos de argumentación y formas de organizar las ideas
Vertientes interpretativas	La fenomenología La perspectiva de género El psicoanálisis Estudios culturales

Bibliografía Básica:

- Francisco J Mercado-Martínez, M en MS, D en CS, Blanca A Díaz, Lic en Psic, Luz María Tejada-Tabayas, D en CSP.(Carlos D Ascencio-Mera, Lic en Psic. Investigación cualitativa en salud. Una revisión crítica de la producción bibliográfica en México.Salud Pública Méx 2011; Vol. 53(6):504-512
- Lars-Christer Hydén. Illness and narrative. Sociology of health & Illness 1997; 19(1): 48-69
- Sarah Nettelton, Ian Watt, Lisa O'Malley, Phillip Duffey. Understanding the narratives of people who live with medically unexplained illness. Patient education and Illness 2005, 56(2): 205-210.
- Catherine Reismman. Narrative Analysis 1993. Sage, London.
- Arthur Kleinman. Illness Narratives 1988. Basic Books. New York.

6. Catherine Reismann. Narrative Methods for the Human science. 2008. Thousand oaks, Ca. Sage.
7. James Pennebaker, Janel Seagal. Forming a Story: the benefits of narrative. 1999. Inc. J Clin Psychol 55: 1243-1254.
8. Juliet Corbin, Anselm Strauss. Basics of qualitative research: techniques and procedures for developing grounded theory. 2008 Sage Publications, Inc.
9. Katy Charmaz Constructing Grounded Theory: A Practical Guide through Qualitative Analysis 2006.Sage Publications.
10. Norma Denzin, Ivonna Lincon. Handbook of Qualitative Research . 2000. 2nd edition. Sage Publications.
11. John Thompson. Ideología y cultura moderna. 1993. UAM Xochimilco
12. MónicaRangel Hinojosa,(1999), El debate y la argumentación. Teoría, técnicas y estrategias, México, Trillas, pp. 49-120.
13. Jan Renkema (1999), "Argumentación", en Introducción a los estudios sobre el discurso, María Luz Melon (trad.), Barcelona, Gedisa (Lingüística/Análisis del discurso. Serie Cla-de-ma), pp. 164-179.

Bibliografía Complementaria:

La bibliografía complementaria será el resultado de una búsqueda bibliográfica del tema de interés de cada alumno que hay utilizado alguna estrategia metodológica cualitativa y una vertiente interpretativa de su interés.

<p>Sugerencias didácticas:</p> <p>Exposición oral (xxx)</p> <p>Exposición audiovisual ()</p> <p>Ejercicios dentro de clase (xxxx)</p> <p>Ejercicios fuera del aula ()</p> <p>Seminarios (xxx)</p> <p>Lecturas obligatorias (xxx)</p> <p>Trabajo de Investigación (xxxx)</p> <p>Prácticas de taller o laboratorio ()</p> <p>Prácticas de campo (xxxx)</p> <p>Otros:</p>	<p>Mecanismos de evaluación de aprendizaje de los alumnos:</p> <p>Exámenes Parciales ()</p> <p>Examen final escrito ()</p> <p>Trabajos y tareas fuera del aula (xxxx)</p> <p>Exposición de seminarios por los alumnos (xxxx)</p> <p>Participación en clase (xxxx)</p> <p>Asistencia (xxxx)</p> <p>Seminario ()</p> <p>Otras:</p>
---	---

Línea de investigación:
SALUD MENTAL

Perfil profesiográfico:
PROFESIONALES DE LA SALUD

Campo del Conocimiento de las
Ciencias Sociomédicas
(Optativas)



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
PROGRAMA DE MAESTRÍA Y DOCTORADO EN
CIENCIAS MÉDICAS, ODONTOLÓGICAS Y
DE LA SALUD
Programa de actividad académica



Denominación de la Actividad Académica: CONTABILIDAD GERENCIAL EN SALUD				
Clave:	Semestre:	Campo de conocimiento:		
Carácter: Obligatoria () Optativa (X) de Elección ()		Horas por semana		Horas al semestre
Tipo: Teórica		Teóricas:	Prácticas:	No. Créditos: 4
		32	8	
Modalidad: Presencial		Duración del programa:		
Seriación: Si () No () Obligatoria () Indicativa ()				
Actividad Académica con seriación antecedente:				
Actividad Académica con seriación subsecuente:				
Objetivo general:				
1. Al término de este curso el alumno adquirirá la metodología para el desarrollo de contabilidad gerencial en base a datos contables.				
Índice Temático				
Unidad	Temas	Horas		
		Teóricas	Prácticas	
1.	Contabilidad de la salud.	4		
2.	Importancia de la contabilidad en salud.	4		
3.	Etapas de la contabilidad en salud.	12		
4.	Costos y tipos de análisis de costos.	12		
5.	Aplicación de la contabilidad en la toma de decisiones	4		
Total de horas:		40		
Suma total de horas:		40		
Unidad	Tema			
1.	Contabilidad de la salud. 1.1 Concepto e importancia de la economía. 1.2 Definición de economía de la salud. 1.3 Conceptos básicos de economía en salud.			
2.	Importancia de la contabilidad en salud. 2.1 La contabilidad en el contexto de la economía de la salud. 2.2 Contabilidad de Gestión. Cálculo de Costos.			
3.	Etapas de la contabilidad en salud. 3.1 Identificación de problema. 3.2 Identificación de alternativas de valoración de costos. 3.3 ¿Es necesaria una contabilidad gerencial?			
4.	Costos y tipos de análisis. 4.1 Definición de costos. 4.2 Clasificación de costos. 4.3 Medición de costos.			
5.	Aplicación de la contabilidad en la toma de decisiones. 5.1 Contabilidad de Costos: Concepto y aplicaciones para la toma de decisiones gerenciales 5.2 Estudios de caso.			

<p>Bibliografía básica:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ÁLVAREZ, et al. 1996. Contabilidad de Gestión Avanzada. McGrawHill. México. • ÁLVAREZ, et al. 1996. Introducción a la Contabilidad de Gestión. Cálculo de Costos. McGraw Hill. México. • ANDERSON, H.R.; RAIBORM, M.H. 1980. Conceptos Básicos de Contabilidad de Costos. CECSA, México. • BRIMSON, James A. 1995. Contabilidad por Actividades. Editorial Marcombo. Barcelona, España. • CERVANTES, Sergio. 1999. Casos Prácticos de Contabilidad de Costos. Tomo 1, 2 y 3. Instituto Mexicano de Contadores Públicos, A.C. México. • HORNGREN, Foster y Datar. 1996. Contabilidad de Costos: Un enfoque gerencial. Prentice Hall, México. Página 98. • KAPLAN, Robert; COOPER, Robin. Coste y Efecto. Gestión 2000, España. 1999. • POLIMENI, Fabozzi y Adelberg. 1998. Contabilidad de Costos: Concepto y aplicaciones para la toma de decisiones gerenciales. McGrawHill, México. • DONALSON CAM, et al. 1990. The state of the art for economic evaluation. Community health studies XIV (4): 341-356. • Drummond MF, et al. 1987. Methods for economic evaluation of health care programmes. Oxford: oxford University Press. 																																									
<p>Bibliografía complementaria:</p> <ul style="list-style-type: none"> • MALLO, Carlos y otros. 2.000. Contabilidad de Costos y Estratégica de Gestión. Prentice Hall. España. • RAMIREZ PADILLA, D. 2001. Contabilidad Administrativa. Sexta edición. McgrawHill. México. • ORTEGA PÉREZ de León. Contabilidad de Costos. Instituto Mexicano de Contadores Públicos. 1999. • HORNGREN C, et al. Contabilidad de costos un enfoque gerencial. Prentice Hall. Séptima edición. 																																									
<p>Sugerencias didácticas:</p> <table> <tr><td>Exposición oral</td><td>(X)</td></tr> <tr><td>Exposición audiovisual</td><td>()</td></tr> <tr><td>Ejercicios dentro de clase</td><td>(X)</td></tr> <tr><td>Ejercicios fuera del aula</td><td>()</td></tr> <tr><td>Seminarios</td><td>()</td></tr> <tr><td>Lecturas obligatorias</td><td>(X)</td></tr> <tr><td>Trabajo de investigación</td><td>(X)</td></tr> <tr><td>Prácticas de taller o laboratorio</td><td>()</td></tr> <tr><td>Prácticas de campo</td><td>()</td></tr> <tr><td>Otras: _____</td><td>()</td></tr> </table>	Exposición oral	(X)	Exposición audiovisual	()	Ejercicios dentro de clase	(X)	Ejercicios fuera del aula	()	Seminarios	()	Lecturas obligatorias	(X)	Trabajo de investigación	(X)	Prácticas de taller o laboratorio	()	Prácticas de campo	()	Otras: _____	()	<p>Métodos de evaluación:</p> <table> <tr><td>Exámenes parciales</td><td>()</td></tr> <tr><td>Examen final escrito</td><td>(30 %)</td></tr> <tr><td>Trabajos y tareas fuera del aula</td><td>(10%)</td></tr> <tr><td>Exposición del Alumno</td><td>(10%)</td></tr> <tr><td>Exposición de seminarios por los alumnos</td><td>(10%)</td></tr> <tr><td>Participación en clase</td><td>(10%)</td></tr> <tr><td>Asistencia</td><td>()</td></tr> <tr><td>Seminario</td><td>()</td></tr> <tr><td>Prácticas</td><td>(40%)</td></tr> <tr><td>Otros _____</td><td></td></tr> </table>	Exámenes parciales	()	Examen final escrito	(30 %)	Trabajos y tareas fuera del aula	(10%)	Exposición del Alumno	(10%)	Exposición de seminarios por los alumnos	(10%)	Participación en clase	(10%)	Asistencia	()	Seminario	()	Prácticas	(40%)	Otros _____	
Exposición oral	(X)																																								
Exposición audiovisual	()																																								
Ejercicios dentro de clase	(X)																																								
Ejercicios fuera del aula	()																																								
Seminarios	()																																								
Lecturas obligatorias	(X)																																								
Trabajo de investigación	(X)																																								
Prácticas de taller o laboratorio	()																																								
Prácticas de campo	()																																								
Otras: _____	()																																								
Exámenes parciales	()																																								
Examen final escrito	(30 %)																																								
Trabajos y tareas fuera del aula	(10%)																																								
Exposición del Alumno	(10%)																																								
Exposición de seminarios por los alumnos	(10%)																																								
Participación en clase	(10%)																																								
Asistencia	()																																								
Seminario	()																																								
Prácticas	(40%)																																								
Otros _____																																									
<p>Perfil profesiográfico: Contador Público con experiencia en la contabilidad en el área de la salud.</p>																																									



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
PROGRAMA DE MAESTRÍA Y DOCTORADO EN
CIENCIAS MÉDICAS, ODONTOLÓGICAS Y
DE LA SALUD
Programa de actividad académica



Denominación de la Actividad Académica: ESTANCIA EN CAMPO 3				
Clave:	Semestre:	Campo de conocimiento: Área sociomédica		
Carácter: Obligatoria () Optativa (x) de Elección ()		Horas por semana	Horas al semestre	No. Créditos:
Tipo:		Teóricas:	Prácticas:	
		34	34	4
Modalidad:		Duración del programa:		
Seriación: Si (X) No () Obligatoria () Indicativa ()				
Actividad Académica con seriación antecedente:				
Actividad Académica con seriación subsecuente:				
Objetivos generales:				
<p>Esta materia se caracteriza por ser la aplicación empírica de los conocimientos teóricos y metodológicos adquiridos en la Línea de Investigación; así como de las materias del módulo teórico-metodológico, que los estudiantes hayan cursado o se encuentren cursando.</p> <p>De igual forma pondrá a prueba diversos abordajes y estrategias metodológicas comunes hoy en antropología, acordes con una perspectiva multidisciplinaria de las ciencias sociales y humanas.</p>				

Índice Temático			
Unidad		Horas	
		Teóricas	Prácticas
1.	Entrevistas informales	8	
2.	Entrevistas a profundidad	8	
3.	Prácticas y representaciones	8	
4.	Narrativas del Padecer	8	
Total de horas:		32	
Suma total de horas:		32	
Bibliografía básica			
<p>Bernard, H. R. 1994. <i>Research Methods in Cultural Anthropology</i>. Second Edition. Newbury Park, CA: Sage.</p> <p>Burgess, R.G.(ed.). 1987 "Field research A sourcebook and field manual." Vol. Urban life in Mediterranean Europe. Anthropological perspectives. Cambridge: Cambridge University Press.</p> <p>Cea, M.A. 1996. <i>Metodología cualitativa. Estrategias y técnicas de investigación social</i>. Madrid: Editorial Síntesis.</p> <p>Coffey, Amanda, Atkinson, Paul. 2005. <i>Encontrar el sentido a los datos cualitativos. Estrategias complementarias de investigación</i>.</p> <p>Fotín M.F. 1999. <i>El proceso de investigación: de la concepción a la realización</i>. México D. F.: McGraw-Hill. Interamericana.</p> <p>Goetz, J.P. y Lecompte, .1988. <i>Etnografía y diseño cualitativo en investigación educativa</i>. Madrid: Morata.</p> <p>Hammersley, M. y Atkinson, P. 1994. <i>Etnografía. Métodos de investigación</i>. Barcelona: Paidós.</p> <p>Karnblit A.L. 2004. <i>Metodologías cualitativas en ciencias sociales</i>.</p> <p>Taylor S.J. y Bogdan R. 1998. <i>Introducción a los métodos cualitativos de investigación</i>. Barcelona: Paidós.</p>			

<p>Velasco, H. y Díaz de Rada, A. 1997. <i>La lógica de la investigación etnográfica. Un modelo de trabajo para etnógrafos de la escuela</i>. Madrid: Editorial Trotta.</p>	
<p>Bibliografía complementaria</p>	
<p>Anguera, M.T. (Ed.). <i>Métodos de investigación en psicología</i>. Madrid: Síntesis</p> <p>Gabarrón, L.R. y Hernández, L. 1994. <i>Investigación participativa</i>. Cuadernos metodológicos CIS (Centro de Investigaciones Sociológicas). Madrid.</p> <p>García M., Ibáñez J. y Alvira F. 2000. <i>El análisis de la realidad social. Métodos y técnicas de investigación</i>. 3ª edición. Madrid: Alianza Editorial.</p> <p>▯Pérez Serrallo, G. 1994. <i>Investigación cualitativa. Retos e interrogantes. I Métodos. II Técnicas y análisis de datos</i>. Madrid: Muralla.</p> <p>Ruiz Olabuénaga J.I. 1999. <i>Metodología de la investigación cualitativa</i>. 2ª edición. Bilbao: Universidad de Deusto.</p> <p>Schwartz, H. y Jacobs J. 1984. <i>Sociología cualitativa. Método para la reconstrucción de la realidad</i>. México: Trillas.</p> <p>Strauss, Anselm: Corbin Juliet. 2005. <i>Bases de la investigación cualitativa. Técnicas y procedimientos para desarrollar la teoría fundamentada</i>. Alicante: Servicio de Publicaciones de la Universidad de Alicante.</p>	
<p>Sugerencias didácticas:</p> <p>Exposición oral ()</p> <p>Exposición audiovisual (x)</p> <p>Ejercicios dentro de clase (x)</p> <p>Ejercicios fuera del aula ()</p> <p>Seminarios ()</p> <p>Lecturas obligatorias (x)</p> <p>Trabajo de investigación (x)</p> <p>Prácticas de taller o laboratorio ()</p> <p>Prácticas de campo ()</p> <p>Otras: ()</p>	<p>Métodos de evaluación:</p> <p>Exámenes parciales ()</p> <p>Examen final escrito (x)</p> <p>Trabajos y tareas fuera del aula ()</p> <p>Exposición del Alumno ()</p> <p>Exposición de seminarios por los alumnos (x)</p> <p>Participación en clase (x)</p> <p>Asistencia (x)</p> <p>Seminario ()</p> <p>Prácticas ()</p> <p>Otros: Ensayo final_____ ()</p>
<p>Línea de investigación</p>	
<p>Perfil profesiográfico</p>	



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
PROGRAMA DE MAESTRÍA Y DOCTORADO EN
CIENCIAS MÉDICAS, ODONTOLÓGICAS Y
DE LA SALUD
Programa de actividad académica



Denominación de la Actividad Académica: MICROECONOMIA Y SALUD

Clave:	Semestre:	Campo de conocimiento:
---------------	-----------	------------------------

Carácter: Obligatoria () Optativa (X) de Elección ()	Horas por semana	Horas al semestre	No. Créditos:
Tipo: Teórica	Teóricas: 30	Prácticas: 10	
		40	

Modalidad: Presencial	Duración del programa:
-----------------------	------------------------

Seriación: Si () No () Obligatoria () Indicativa ()
 Actividad Académica con seriación antecedente:
 Actividad Académica con seriación subsecuente:

Objetivo general:
 2. Al término de este curso el alumno adquirirá la los conocimientos básicos de la microeconomía aplicada a salud

Índice Temático

Unidad	Temas	Horas	
		Teóricas	Prácticas
6.	Introducción a la Microeconomía.	7.5	2.5
7.	Teoría del Consumidor	3	1
8.	Teoría del Productor	6	2
9.	El Mercado	7.5	2.5
10.	Teoría del Equilibrio General	6	2
Total de horas:		40	
Suma total de horas:		40	

Unidad	Tema
6.	Introducción a la Microeconomía. 6.1 Introducción a la Microeconomía (I) 6.2 Introducción a la Microeconomía (II) 6.3 La Demanda - Generalidades 6.4 La Oferta - Generalidades
7.	Teoría del Consumidor 7.1 La Elasticidad (I) 7.2 La Elasticidad (II) 7.3 Teoría de la Demanda del consumidor (I) 7.4 Teoría de la Demanda del consumidor (II)
8.	Teoría del Productor 8.1 Teoría de la Producción (I) 8.2 Teoría de la Producción (II) 8.3 Costos de Producción - Curvas a corto plazo 8.4 Costos de Producción - Curvas a largo plazo
9.	El Mercado 9.1 Competencia Perfecta 9.2 El Monopolio 9.3 Competencia monopolística y Oligopolio 9.4 Aspectos de la estructura del mercado
10.	Teoría del Equilibrio General 10.1 Teoría de los Juegos 10.2 Equilibrio General 10.3 Economía del Bienestar

Bibliografía básica:

- Michael Parkin. Microeconomía: Version Para Latinoamerica 9/ed. Pearson Addison-Wesley; spanish 9ª edition (2010).544pp.
- Robert Pindyck. Microeconomics (7th Edition) Prentice Hall; english, 7 edition (June 21, 2008), 768 pp.

Bibliografía complementaria: • Artículos varios	
Sugerencias didácticas: Exposición oral (X) Exposición audiovisual (X) Ejercicios dentro de clase (X) Ejercicios fuera del aula () Seminarios () Lecturas obligatorias (X) Trabajo de investigación () Prácticas de taller o laboratorio () Prácticas de campo () Otras: _____ ()	Métodos de evaluación: Exámenes parciales (35 %) Examen final escrito (45 %) Trabajos y tareas fuera del aula () Exposición del Alumno () Exposición de seminarios por los alumnos () Participación en clase (20%) Asistencia () Seminario () Prácticas () Otros: _____ (...)
Perfil profesiográfico: Doctor en Gerencia de Servicios de Salud con conocimientos en economía de la Salud.	

		<p style="text-align: center;">UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO PROGRAMA DE POSGRADO MAESTRÍA Y DOCTORADO EN CIENCIAS MÉDICAS, ODONTOLÓGICAS Y DE LA SALUD Programa de actividad académica</p>			
Denominación: VIOLENCIA FAMILIAR Y DERECHOS HUMANOS					
Clave:		Semestre(s):		Campo de Conocimiento: Gestión y políticas de salud	
Carácter: optativa		Horas 40		No. Créditos: 4	
Tipo:		Teoría: XX		Horas por semana	
		Práctica:		Horas al Semestre	
				40	
Modalidad:			Duración del programa: Semestral		
Seriación: Sin Seriación (X) Obligatoria () Indicativa (X)					
Actividad académica antecedente:					
Actividad académica subsecuente:					
Objetivo general:					
Objetivos específicos:					
Índice Temático					
Unidad	Tema	Horas			
		Teóricas	Prácticas		
1	Unidad I. Módulo 1 cultura y Violencia Familiar				
2	Unidad II. Módulo II. Derechos Humanos				
3	Unidad III. Módulo III La Regulación de la Violencia Familiar en el Ordenamiento Jurídico				
4	Unidad IV. Módulo IV. Aspectos Médicos de la Violencia Familiar Módulo V. Atención a la Violencia Familiar Módulo VI. Talleres Módulo VII. Investigación				
Bibliografía Básica:					
<p>Aguilar, M. 2006, La violencia nuestra de cada día, Plaza y Valdés, México</p> <p>Anido, M. (2005), Violencia en la familia: de eso no se habla, Chile</p> <p>Bergallo, P. 2007, Igualdad de género: experiencias y perspectivas para su exigibilidad judicial, Editores del Puerto, Argentina.</p> <p>Briseño, M. 2006, Garantizando los derechos humanos de mujeres en reclusión, PNUD/INMUJERES, México.</p> <p>Corsi, J 2008, Violencia familiar. Una mirada interdisciplinaria sobre un grave problema social, Argentina.</p> <p>Dulitzky, A., 2007, El principio de igualdad y no discriminación. Claroscuros de la jurisprudencia de la jurisprudencia interamericana, Chile, Facultad de Derecho, Universidad de Chile.</p> <p>Instituto Interamericano de Derechos Humanos, 1997, Derechos Humanos de las Mujeres: Paso a Paso Guía Práctica para el uso del Derecho Internacional de los Derechos Humanos y de los Mecanismos para Defender los Derechos Humanos de las Mujeres.</p> <p>Montesinos, R. 2007, Perfiles de la masculinidad, UAM, Plaza y Valdés, México .</p> <p>Ramírez, M., 2002, Hombres violentos, Plaza y Valdés, México.</p> <p>Torres, Isabel (2003). Marco jurídico de la protección internacional de los derechos humanos de las mujeres. Ponencia presentada en varios foros.</p> <p>Torres, M, 2001, La violencia en casa, Paidós, Argentina.</p>					
Bibliografía Complementaria:					
Sugerencias didácticas:			Mecanismos de evaluación de aprendizaje de los alumnos:		
Exposición oral ()			Exámenes Parciales ()		
Exposición audiovisual (X)			Examen final escrito ()		
Ejercicios dentro de clase (X)			Trabajos y tareas fuera del aula (X)		
Ejercicios fuera del aula (X)			Exposición de seminarios por los alumnos 0		
Seminarios ()			Participación en clase 0		
Lecturas obligatorias (X)			Asistencia (X)		
Trabajo de Investigación (X)			Seminario ()		
Prácticas de taller o laboratorio ()			Otras:		
Prácticas de campo ()					
Otros:					
Línea de investigación:					
Perfil profesiográfico:					

Campo del Conocimiento Investigación Clínica
Experimental en Salud
(Optativas)



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
 PROGRAMA DE POSGRADO
 MAESTRÍA Y DOCTORADO EN CIENCIAS MÉDICAS,
 ODONTOLÓGICAS Y DE LA SALUD
 Programa de actividad académica



Denominación: ESTADÍSTICA INFORMÁTICA

Clave:	Semestre(s):	Campo de Conocimiento: Investigación Clínica experimental en Salud	No. Créditos: 6
Carácter: Optativa	Horas	Horas por semana 3	Horas al Semestre 48
Tipo:	Teoría: XX	Práctica:	
Modalidad: Curso	Duración del programa: Semestral		

Seriación: Sin Seriación (X) Obligatoria () Indicativa ()

Actividad académica antecedente:

Actividad académica subsecuente:

Objetivo general:

Al finalizar el curso el egresado será capaz de utilizar el software estadístico R, Minitab y Excel para:

1. Organizar en un archivo electrónico de datos la información obtenida de investigación biomédica.
2. Crear variables que resuman las características de la investigación biomédica.

Analizar la información obtenida e interpretar los resultados de análisis univariado, bivariado y multivariado de la investigación.

Objetivos específicos:

- Al finalizar el curso el egresado será capaz de:
- Utilizar correctamente el software estadístico R, Minitab y Excel.
- Diseñar instrumentos de recolección de la información para la investigación biomédica.
- Diseñar archivos electrónicos de datos (bases de datos) en donde se registren y organicen los datos de la investigación biomédica.
- Evaluar la calidad de la información capturada en un archivo electrónico de datos.
- Importar y exportar la información entre diversos paquetes estadísticos.
- Crear y transformar variables utilizando los paquetes estadísticos R, Minitab y Excel.
- Realizar estadística descriptiva con R, Minitab y Excel.
- Realizar pruebas de hipótesis utilizando R, Minitab y Excel.
- Interpretar la información generada por los paquetes estadísticos.

Índice Temático

Unidad	Tema	Horas	
		Teóricas	Prácticas
1	Introducción al entorno del software estadístico	8	0
2	Bases de datos	8	0
3	Procesamiento de los datos	8	0
4 :	Estadística descriptiva	8	0
5	Representación gráfica de los datos	8	0
6.	Modelos estadísticos	8	0
Total de horas:		48	
Suma total de horas:		48	
Unidad	Tema y Subtemas		
1 Introducción al entorno del software estadístico	Introducción a R Introducción a Excel Introducción a Minitab		
2 Bases de datos	2.1 Diseño y características de una base de datos 2.1 Captura de la información 2.3 Procedimientos para la revisión y verificación contenida en una base de datos 2.4 Importar y exportar bases de datos		
3 Procesamiento de los datos	3.1 Manejo de valores faltantes, extremos o inconsistentes 3.2 Etiquetar variables, declarar valores nulos, y etiquetas para los diferentes valores de una variable 3.3 Transformación, reclasificación y creación de nuevas variables. 3.4 Creación de variables de control		

4 Estadística descriptiva	4.1 Medidas de tendencia central 4.2 Medidas de dispersión 4.3 Tasas, razones y proporciones 4.4 Elaboración de tablas de contingencia
5 Representación gráfica de los datos	4.1 Funciones gráficas de alto nivel 4.2 Funciones gráficas de bajo nivel 4.3 Parámetros gráficos habituales 4.4 Dispositivos gráficos 4.5 Gráficos dinámicos
6 Modelos estadísticos	6.1 Definición de modelos estadísticos. 6.2 Modelos lineales. 6.3 Funciones genéricas de extracción de la información del modelo. 6.4 Análisis de varianza. 6.5 Modelos lineales generalizados. 6.6 Modelos de mínimos cuadrados no lineales y de Máxima Verosimilitud. 6.7 Algunos modelos no estándar.
Bibliografía Básica:	
<ul style="list-style-type: none"> • R Development Core Team. Introducción a R. Notas sobre R: un entorno de programación para Análisis de Datos y Gráficos. Consultado el 14/05/12 en: http://www.r-project.org • Zuur AF, Ieno EN, Meesters E. A beginner's guide to R. New York. Springe 2009 • Minitab. Meet Minitab 16. Minitab 2010. Consultado el 14/05/12 en http://www.minitab.com/uploadedFiles/Shared_Resources/Documents/MeetMinitab/ES16_MeetMinitab.pdf 	
Bibliografía Complementaria:	
ARTICULOS DE REVISION SUGERIDOS POR EL PROFESOR	
Sugerencias didácticas: Exposición oral (x) Exposición audiovisual (x) Ejercicios dentro de clase (x) Ejercicios fuera del aula (x) Seminarios (x) Lecturas obligatorias (x) Trabajo de Investigación (x) Prácticas de taller o laboratorio () Prácticas de campo () Otros:	Mecanismos de evaluación de aprendizaje de los alumnos: Exámenes Parciales (x) Examen final escrito (x) Trabajos y tareas fuera del aula (x) Exposición de seminarios por los alumnos (x) Participación en clase (x) Asistencia (x) Seminario () Otras:
Línea de investigación:	
Perfil profesigráfico: El coordinador así como los profesores invitados deben de ser especialistas, maestros o doctores relacionados en el área de estadística.	

		UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO PROGRAMA DE POSGRADO MAESTRÍA Y DOCTORADO EN CIENCIAS MÉDICAS, ODONTOLÓGICAS Y DE LA SALUD Programa de actividad académica			
Denominación: INVESTIGACIÓN TRASLACIONAL Y DESARROLLO DE MEDICAMENTOS					
Clave:		Semestre(s): 2		Campo de Conocimiento: Investigación clínica experimental en salud	
Carácter: Optativa de elección		Horas		Horas por semana	
Tipo: Teórica		Teoría: 2		Práctica: 0	
Modalidad: Seminario		Duración del programa: Semestral		No. Créditos: 4	
Horas		Horas por semana		Horas al Semestre	
2		2		32	
Seriación: Sin Seriación (X) Obligatoria () Indicativa () Actividad académica antecedente: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN CLÍNICA (DISEÑO EXPERIMENTAL), FARMACOCINÉTICA, ESTADÍSTICA EN INVESTIGACIÓN CLÍNICA EXPERIMENTAL. Actividad académica subsecuente: NINGUNA					
Objetivo general: Los alumnos del curso al final del mismo lograrán establecer una estrategia de investigación traslacional para el desarrollo de medicamentos.					
Objetivos específicos: Comprender la prueba de concepto, comprender la prueba de mecanismo, identificar biomarcadores, desde la fase de la farmacología preclínica hasta la fase 4 de farmacología clínica, adaptar puntos de valuación final clínicos a modelos animales, aplicar los modelos farmacocinéticos/farmacodinámicos para la selección de dosis, comprender los puntos sustitutos finales de la valuación clínica final.					
Índice Temático					
Unidad		Tema		Horas	
				Teóricas	
				Prácticas	
1		Unidad I. DISMINUCIÓN EN EL DESARROLLO DE MEDICAMENTOS		4	
2		Unidad II. COMO REDUCIR EL DESGASTE		4	
3		Unidad III. INVESTIGACIÓN TRASLACIONAL		8	
4		Unidad IV. PRUEBA DE CONCEPTO Y PRUEBA DE MECANISMO		8	
5		Unidad V ESTRATEGIA DE INVESTIGACIÓN TRASLACIONAL		8	
		Total de horas:		32	
		Suma total de horas:		32	
Unidad		Tema y Subtemas			
Unidad I.		Disminución en el desarrollo en cada fase de la Farmacología clínica Descubrimiento y caracterización preclínicas Descubrimiento - Blanco Farmacológico - Tamizaje (<i>HTS, MTS, rational</i>) - Llegar a la optimización <i>in vitro</i> e <i>in vivo</i> Caracterización - Farmacología específica - Farmacocinética y metabolismo - Seguridad Desarrollo clínico Fase 1: voluntarios sanos - Seguridad - Farmacodinamia y metabolismo - Farmacología Clínica (Prueba de mecanismo) Fase 2: Pacientes - Seguridad en pacientes - Ensayo Piloto (Prueba del concepto) - Selección de la dosis Fase 3: Pacientes			

	<ul style="list-style-type: none"> - Ensayos Fundamentales: Ciego, multicéntrico, controlado Fase 4: Pacientes - Posterior al registro, otras indicaciones terapéuticas
Unidad II.	<p>Abordaje Multifactorial</p> <p>Validación de blanco</p> <p>Selección de candidatos</p> <p>Ensayos clínicos</p> <p>Niveles de validación de blancos</p> <p>Acercamiento traslacional: del laboratorio a la cabecera del paciente</p> <ul style="list-style-type: none"> - En humanos <ul style="list-style-type: none"> • Epidemiología • Asociación Genética - Celular <ul style="list-style-type: none"> • Herramientas de Biología Molecular • Entidades Biológicas o Químicas - <i>In vivo</i> <p>Herramientas de Biología Molecular</p> <ul style="list-style-type: none"> • Entidades Biológicas o Químicas <p>- Ensayos clínicos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Prueba del concepto • Fundamental <p>Selección del candidato</p> <ul style="list-style-type: none"> • Optimización del criterio de selección <ul style="list-style-type: none"> - eADME - Toxicología Predictiva - Eficacia en modelos experimentales <p>(<i>estrategia traslacional</i>)</p>
Unidad III	<p>Necesidad de reducir la brecha entre descubrimiento de fármacos y desarrollo clínico</p> <p>Descubrimiento y desarrollo clínico (la visión de los NIH en 2002)</p> <p>Los dos componentes principales de la investigación traslacional</p> <ul style="list-style-type: none"> • Modelos animales predictivos <ul style="list-style-type: none"> - Construcción de Modelos - Puntos finales de valoración clínica • Biomarcadores para la investigación clínica <ul style="list-style-type: none"> - Enriquecimiento poblacional - Prueba de concepto - Prueba de mecanismo - Seguridad de medicamentos - Puntos finales sustitutos de eficacia <p>Investigación traslacional: Promoviendo la innovación y disminuyendo el riesgo</p> <p>Tipo de modelos <i>in vivo</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Los modelos no son la enfermedad <ul style="list-style-type: none"> - Mecanística • Selección de blancos • Efectos colaterales <ul style="list-style-type: none"> - Patología • Síntomas Clínicos (conducta) • Alteraciones Histológicas • Alteraciones Electrofisiológicas - Construcción de modelos <ul style="list-style-type: none"> • Transgénicos: estándar, condicional, tejido específico • Lesiones: Químicas, mecánicas.... • Genéticas <p>Criterios de validación de modelos experimentales de enfermedad</p> <ul style="list-style-type: none"> • Validez de construcción: causas de patología humana • Validez de semejanza: comparación a la patología humana • Validez de Predicción: confirmada por los resultados clínicos <ul style="list-style-type: none"> - Prueba de concepto (POC) - Prueba de Mecanismo (POM)

	<ul style="list-style-type: none"> - Fundamental Como utilizar los modelos -Protocolos Experimentales -Puntos finales -Tecnologías -Traslación <p>La predictibilidad de los modelos experimentales es intensamente dependiente de la forma en que son utilizados</p> <p>Definición de biomarcadores</p> <p>Clasificación de Biomarcadores</p> <p>Uso de biomarcadores en etapas tempranas del desarrollo de medicamentos y toma de decisiones</p> <p>Puente entre actividad farmacológica en animales a humanos vía prueba de mecanismo u otras observaciones</p> <p>Puente para la seguridad desde los modelos animales a la seguridad en humanos en el desarrollo temprano de medicamentos</p> <p>Evaluación dosis-respuesta y régimen óptimo para el efecto farmacológico deseado</p> <p>Uso de marcadores de seguridad para determinar dosis-respuesta para la toxicidad</p> <p>Dosis y puntos finales secundarios en ensayos fundamentales</p> <p>Puntos de valuación clínica final vs. Biomarcadores</p> <p>Puntos clínicos de valuación final</p> <p>Puntos finales sustitutos (Surrogate endpoint)</p> <p>Uso de puntos sustitutos en fases tardías del desarrollo de medicamentos</p> <p>Eficacia: Uso para evaluar si el fármaco tiene eficacia significativa</p> <p>Los puntos sustitutos pueden ser utilizados para apoyar la "aprobación acelerada" de un fármaco si es razonablemente posible predecir un punto final de interés clínico</p> <p>Unos pocos puntos finales (presión sanguínea) son aceptables para aprobación completa</p> <p>El biomarcador más ampliamente usado</p> <p>Ejemplos de biomarcadores de laboratorio</p> <p>Ejemplos de biomarcadores fisiológicos</p> <p>Jerarquía de biomarcadores</p> <p>Estrategia de identificación de biomarcadores</p> <ul style="list-style-type: none"> • Relación Fármaco-efecto - Modelos experimentales basados <ul style="list-style-type: none"> Específicos para cada MOA - Relacionados en la progresión de Patologías - Basados en investigación clínica - Necesidad de grandes consorcios - Específicos para cada enfermedad
Unidad IV	<p>¿Qué es prueba de concepto?</p> <p>Una definición operacional</p> <p>POC y POM en el desarrollo de medicamentos:</p> <p>POM and POC vs eficacia terapéutica</p> <p>La oncología está mostrando el camino en la investigación traslacional:</p> <p>Ejemplo del Trastuzumab, un tratamiento del cáncer de mama metastásico HER2-positivo (CMM)</p>
Unidad V	<p>Estableciendo una estrategia de investigación traslacional</p> <p>Identificando y validando biomarcadores</p> <p>Adaptando puntos de valuación final clínicos a modelos animales</p> <p>Uso de endofenotipos</p> <p>Definiendo el componente de la estrategia traslacional al desarrollo de un proyecto</p> <p>Un proceso de reingeniería</p>
Bibliografía Básica:	
<p>Mildvan D, Landay A, De Gruttola V, Machado S. G., Kagan J. (1997). Clinical Infectious Diseases; 24:764-74. An Approach to the Validation of Markers for Use in AIDS Clinical Trials.</p> <p>Biomarkers Definitions Working Group (2001). Biomarkers and surrogate endpoints: Preferred definitions and conceptual framework. Clinical pharmacology & Therapeutics 69; 3:89-95.</p> <p>G Finkelstein R, T Miller, and R Baughman. (2002). "The Challenge of Translational Research—A Perspective from the NINDS," <i>Nature neuroscience supplement</i>, Vol.5.</p> <p>ME Cartwright, S Cohen, JC Fleishaker, S Madani, JF McLeod, B Musser and SA Williams (2010). Clinical pharmacology & Therapeutics 87; 3:278-275</p> <p>Benavides J. (2011). Translational research and drug development: How to reduce attrition. XXXIII Congreso de la Sociedad Española de Farmacología, Málaga España, 3-5 de Octubre.</p>	
Bibliografía Complementaria:	
<p>http://www.cc.nih.gov/training/training/principles/slides/Collins09-10-1pg.pdf- 654.3KB - NIH Clinical Center</p>	

<http://www.cc.nih.gov/training/training/principles/slides/Biomarkers-2010-2011-1slide.pdf>- 537.8KB - NIH Clinical Center

<http://www.cc.nih.gov/training/training/principles/slides/Biomarkers-2010-2011-3slides.pdf>- 566.5KB - NIH Clinical Center

<http://www.cc.nih.gov/training/training/principles/slides/PreclDrugDev09-10-tex.pdf>- 364.4KB - NIH Clinical Center

Jerry M. Collins. **2010**. Developmental Therapeutics Program Division of Cancer Treatment and Diagnosis, NCI. Phase 1 Clinical Studies First-In-Human (FIH). Chapter 31 Pharmacologically-Guided Dose Escalation.

Chris H. Takimoto. **2010**. FACP Translational Medicine Ortho Biotech Oncology R&D. Nonclinical Drug Development: With Examples from Oncology Therapeutics.

Janet Woodcock, M.D. Director, Center for Drug Evaluation and Research Food and Drug Administration (**2011**). Biomarkers: Physiological & Laboratory Markers of Drug Effect.

Diane R Mould, Projections Research Inc Phoenixville PA. Disease Progress Models.

Sugerencias didácticas:

Exposición oral	()
Exposición audiovisual	(x)
Ejercicios dentro de clase	(x)
Ejercicios fuera del aula	(x)
Seminarios	(x)
Lecturas obligatorias	(x)
Trabajo de Investigación	()
Prácticas de taller o laboratorio	(x)
Prácticas de campo	(x)
Otros:	

Mecanismos de evaluación de aprendizaje de los alumnos:

Exámenes Parciales	(x)
Examen final escrito	()
Trabajos y tareas fuera del aula	(x)
Exposición de seminarios por los alumnos	()
Participación en clase	(x)
Asistencia	(x)
Seminario	(x)
Otras:	

Línea de investigación:

FARMACOLOGÍA CLÍNICA

Perfil profesigráfico:

DOCTORADO, CON EXPERIENCIA EN DISEÑO Y DESARROLLO DE PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN CLÍNICA (HUMANOS)

		UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO PROGRAMA DE POSGRADO MAESTRÍA Y DOCTORADO EN CIENCIAS MÉDICAS, ODONTOLÓGICAS Y DE LA SALUD Programa de actividad académica			
Denominación: PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS Y MEDICINA REGENERATIVA					
Clave:	Semestre(s):	Campo de Conocimiento: Investigación Clínica experimental en Salud		No. Créditos: 6	
Carácter: Optativa		Horas		Horas por semana 3	Horas al Semestre 48
Tipo:		Teoría: XX	Práctica:		
Modalidad: Curso			Duración del programa: Semestral		
Seriación: Sin Seriación (X) Obligatoria () Indicativa ()					
Actividad académica antecedente:					
Actividad académica subsecuente:					
Objetivo general: Que el alumno adquiera los conocimientos básicos de la medicina regenerativa y sus aplicaciones, incluyendo los aspectos de terapia celular y terapia génica.					
Objetivos específicos: Que el alumno adquiera los conocimientos básicos acerca de las células candidato a ser utilizadas en la terapia celular y medicina regenerativa. Proveer a los alumnos de las herramientas científicas necesarias para su desarrollo profesional en el campo de la terapia celular y medicina regenerativa. Que el alumno conozca la legislación vigente y necesaria para aplicar terapia celular. Que el alumno conozca la metodología para la obtención, conservación y aplicación al paciente de células progenitoras.					
Índice Temático					
Unidad	Tema	Horas			
		Teóricas	Prácticas		
1 Historia de la medicina regenerativa	Unidad I. Legislación y Estándares Internacionales	4			
2. Bases moleculares de la medicina regenerativa	Bases embriológicas, celulares y moleculares de la medicina regenerativa	4			
2 Hematopoyésis	Unidad II. Clasificación células tallo, concepto de nicho celular en médula ósea, otros progenitores diferentes de CPH. Tipos de fuentes de obtención de CPH, relación de dosis celular	6	0		
3 Tipos de CPH	Unidad III. Médula Ósea Sangre Periférica Movilizada Sangre de Cordón Umbilical	6	0		
4 El laboratorio en terapia celular	Unidad IV. Control de Calidad de CPH: Cultivos celulares Citometría de Flujo, HLA Trasplante de CPH	12	0		
5 Aplicaciones de la terapia celular	Unidad V Aplicaciones de la Terapia Celular Convencional Aplicaciones de la Terapia Celular Avanzada (Sala GMP) Aspectos éticos de la terapia celular Complicaciones de la Terapia Celular	16			
Total de horas:		48			
Suma total de horas:		48			
Unidad	Tema y Subtemas				
1 Historia de la Terapia Celular	Unidad I. Legislación y Estándares Internacionales				
2. Bases moleculares de la medicina regenerativa	Embriología tisular y molecular. Marcadores de diferenciación y crecimiento. Células madre, proliferación y diferenciación celular. Tecnología del DNA: PCR, Hibridación in situ y secuenciación de DNA.				

3. Hematopoyésis	Unidad II. Clasificación células tallo, concepto de nicho celular en médula ósea, otros progenitores diferentes de CPH. Tipos de fuentes de obtención de CPH, relación de dosis celular
4. Tipos de CPH	Unidad III. Médula Ósea Sangre Periférica Movilizada Sangre de Cordón Umbilical
5. El laboratorio en terapia celular	Unidad IV. Control de Calidad de CPH: Cultivos celulares Citometría de Flujo, HLA Trasplante de CPH
6. Aplicaciones de la terapia celular	Unidad V Aplicaciones de la Terapia Celular Convencional Aplicaciones de la Terapia Celular Avanzada (Sala GMP) Cultivo de células hepáticas y aplicaciones regenerativas. Cultivo de islotes de Langerhans. Trasplante de células pancreáticas. Investigación y utilización clínica de células madre adiposas de tejidos adultos. Regeneración cardiaca con células madre de la médula ósea en el infarto agudo de miocardio. Regeneración cutánea desde células madre preparadas en cultivo Aspectos éticos de la terapia celular Complicaciones de la Terapia Celular
Bibliografía Básica:	
<p>Dacie and Lewis. Hematología práctica. 10th Editorial Elsevier 2007. Aguilar, Joan Lluís Vives i Cororrans, Josep Lluís Aguilar Bascompte, Vives. Manual de técnicas de laboratorio en hematología Editoreial Masson. 2006. Willian J Willians. Hematología. Ed Marban 2005. Mckenzie Shirlyn. Hematología clínica. Ed Manual Moderno, 2000. Francisco Cuéllar Ambrosi, Francisco Falabella. Hematología. Editorial corporaciones para investigaciones biológicas. 2004 Ronald Hofman, Benz Edward. Hematology. Editorial Elsevier 2004. Michell Lewis, Imelda Bates cols. Dacie and Lewis practical. Hematology, Editorial Elsevier, 2006. Neals Young. Clinical hematology. Editorial Elsevier, 2005. Parslow, T. G., Suites, D. P., Terr, A. I., Inmunología básica y clínica, México: Manual Moderno, 2003. Delves, P. J., Inmunología, Madrid: Médica Panamericana, 2003. Rojas, E. O., Inmunología, Madrid: Médica Panamericana, 2001. Rabson, a., Roitt, I., Human immunology, London: Blackwell scientific, 2000. Paul, W. E., Fundamental immunology, USA: Lippincott-raven, 1999. Lichtman, A. H., Pober, J. S., Abbas, a. K., Cellular and molecular immunology, Philadelphia: Mcgraw-hill. 2000</p>	
Bibliografía Complementaria:	
ARTICULOS DE REVISION SUGERIDOS POR EL PROFESOR	
Sugerencias didácticas: Exposición oral (x) Exposición audiovisual (x) Ejercicios dentro de clase (x) Ejercicios fuera del aula (x) Seminarios (x) Lecturas obligatorias (x) Trabajo de Investigación (x) Prácticas de taller o laboratorio () Prácticas de campo () Otros:	Mecanismos de evaluación de aprendizaje de los alumnos: Exámenes Parciales (x) Examen final escrito (x) Trabajos y tareas fuera del aula (x) Exposición de seminarios por los alumnos (x) Participación en clase (x) Asistencia (x) Seminario () Otras:
Perfil profesigráfico: El coordinador como los profesores invitados deben de ser especialistas, maestros o doctores relacionados con el área de inmunología, hematología y que su area de trabajo este relacionado con la atencion al paciente en terapia celular.	