

## Anexos. 6. Programas analíticos por materia

<p style="text-align: center;"><b>UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA</b></p>  <p style="text-align: center;"><b>UNIDAD ACADÉMICA</b> Materia de Especialidad <b>PROGRAMA ANALÍTICO DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE:</b> Urgencias en Adultos 1</p>	<b>DES:</b>	
	<b>Programa académico</b>	Urgencias Médico Quirúrgicas
	<b>Tipo de materia (Obli/Opta):</b>	Obligatoria
	<b>Clave de la materia:</b>	UAI – 101
	<b>Semestre:</b>	R1
	<b>Área en plan de estudios (G y E):</b>	Atención Médica
	<b>Total de horas por semana:</b>	8
	<i>Teoría: Presencial o Virtual</i>	1
	<i>Laboratorio o Taller:</i>	
	<i>Prácticas:</i>	7
	<i>Trabajo extra-clase(actividad clínica complementaria):</i>	
	<b>Créditos Totales:</b>	8
	<b>Total de horas año (x 32 sem.):</b>	256
	Fecha de actualización:	Agosto 2018
<i>Prerrequisito (s):</i>	Ninguno	
<b>DESCRIPCIÓN DEL CURSO:</b>		
Conoce, diagnostica y aplica el tratamiento de las urgencias médicas más comunes en adultos.		
<b>COMPETENCIAS A DESARROLLAR:</b>		
<b>REANIMACIÓN CARDIOPULMONAR</b>		
Proporciona atención médica básica y avanzada con base en los protocolos de atención que se realizan por expertos a nivel mundial para obtener una adecuada evolución de un paciente en paro cardiorrespiratorio; considerando las implicaciones éticas, religiosas y sociales.		
<b>ATENCIÓN DE PADECIMIENTOS AGUDOS</b>		
Brinda atención inicial a pacientes con padecimientos agudos o crónicos agudizados, controla las complicaciones potencialmente letales, para mejorar la sobrevivencia, manteniendo apego a los derechos del paciente.		

DOMINIOS	OBJETOS DE ESTUDIO	RESULTADOS DE APRENDIZAJE	METODOLOGÍA (Estrategias, recursos didácticos, secuencias didácticas...)	EVIDENCIAS
1. Diagnóstica al Paciente en paro	<b>Objeto de aprendizaje I. Reanimación</b>	Identifica al paciente en paro cardiorrespiratorio	Infopedagogía, Aprendizaje	Presentación en Power Point

<p>cardiorrespiratorio e informa a los familiares del problema evitando crear falsas expectativas.</p> <p>2. Reconoce las necesidades farmacológicas del paciente aplicadas a la reanimación.</p> <p>3. Proporciona atención oportuna priorizando acciones con bases científicas y apoyado en los protocolos establecidos.</p> <p>1. Define la necesidad de realizar procedimiento</p>	<p><b>cardiopulmonar</b></p> <p>1. Equipo de reanimación y medicamentos empleados.</p> <p>2. Tratamiento inmediato; maniobras de reanimación.</p> <p>3. Manejo de la vía aérea básica y avanzada.</p> <p>4. Arritmias letales.</p> <p>5. Terapia eléctrica.</p> <p>6. Farmacología cardiovascular (Epinefrina, atropina, lidocaína, amiodarona, adenosina, magnesio, bicarbonato, Dopa, Dobuta, Norepinefrina, etc.).</p> <p>7. Síndrome anoxo-isquémico post reanimación.</p> <p>8. Ética médica en la reanimación</p> <p><b>Objeto de aprendizaje II Generalidades del estado de choque</b></p> <p>1. Definición e Identificación del estado de choque.</p>	<p>io</p> <p>Aplica la reanimación cardiopulmonar básica.</p> <p>Practica la reanimación cardiopulmonar avanzada.</p> <p>Comunica a los familiares sin crear falsas expectativas.</p> <p>Identifica el paciente en estado de choque. Conoce y aplica las estrategias</p>	<p>situado.</p> <p>Infopedagogía, Aprendizaje Basado en Problemas</p>	<p>Notas médicas.</p> <p>Presentaciones en Power Point</p> <p>Notas médicas</p>
--	---	--	---	---

<p>s invasivos necesarios para el tratamiento de forma inmediata.</p> <p>2. Es capaz de realizar una adecuada integración clínico diagnóstico-terapéutica</p>	<p>2. Patogénesis.</p> <p>3. Clasificación.</p> <p>4. Tratamiento, soporte ventilatorio, aminas vaso-activas, terapia hídrica.</p> <p>5. Puntos finales de reanimación y monitoreo (SV, Uresis, lactato, exceso de base, PVC, etc.)</p>	<p>de manejo del estado de choque.</p> <p>Conoce la indicación de realizar procedimientos invasivos.</p>	<p>(ABP),</p> <p>Expositiva</p>	
<p>1. Resuelve las complicaciones que pone en peligro la vida a corto plazo.</p> <p>2. Es capaz de realizar una adecuada integración clínico diagnóstico-terapéutica.</p>	<p><b>Objeto de aprendizaje III Desequilibrio hidroelectrolítico</b></p> <p>1. Fisiología y metabolismo del agua y los electrolitos.</p> <p>2. Características y composición de soluciones parenterales: a. Cristaloides b. Coloides.</p> <p>3. Sodio: a. Fisiopatología b. Clasificación c. Clínica d. Tratamiento</p>	<p>Diagnóstica y trata el desequilibrio hidroelectrolítico.</p> <p>Aplica el tratamiento de las complicaciones que ponen en riesgo la vida en los desequilibrios electrolíticos.</p>	<p>Infopedagogía,</p> <p>Aprendizaje Basado en Problemas (ABP)</p>	<p>Presentaciones en Power Point</p> <p>Notas médicas</p>

<p>1. Es capaz de realizar una adecuada integración clínico diagnóstico-terapéutica.</p>	<p>4. Potasio:  a. Fisiopatología  b. Clasificación  c. Clínica  d. Tratamiento</p> <p>5. Calcio  a. Fisiopatología  b. Clasificación  c. Clínica  d. Tratamiento</p> <p>6. Magnesio  a. Fisiopatología  b. Clasificación  c. Clínica  d. Tratamiento.</p> <p>7. Fósforo  a. Fisiopatología  b. Clínica  c. Tratamiento</p> <p><b>Objeto de aprendizaje IV. Trastorno del equilibrio ácido-base</b></p> <p>1. Generalidades, ecuación de Henderson-Hasselbach.</p> <p>2. Brecha aniónica.</p> <p>1. Acidosis, alcalosis respiratoria.</p> <p>2. Acidosis, alcalosis metabólica.</p> <p>5. Trastornos mixtos.</p>	<p>Diagnóstica y trata el desequilibrio o ácido base.</p>	<p>Infopedagogía,  Aprendizaje Basado en Problemas (ABP).</p>	<p>Presentaciones en Power Point</p> <p>Exposiciones</p> <p>Notas médicas</p>
--	--	---	---	---

<p>1. Identifica las complicaciones en base a la revisión clínica de pacientes con factores de riesgo.</p> <p>2. Es capaz de realizar una adecuada integración clínico diagnóstico-terapéutica.</p>	<p>6. Interpretación de la gasometría arterial.</p> <p><b>Objeto de aprendizaje V Síndromes sépticos</b></p> <p>1. Definiciones.</p> <p>2. Fisiopatología a.</p> <p>3. Variables: a. Generales b. Inflamatorias c. Hemodinámicas d. Disfunción orgánica e. Perfusión tisular.</p> <p>4. Diagnóstico.</p> <p>5. Tratamiento</p> <p>6. Criterios para el ingreso al hospital/UCI</p>	<p>Reconoce al paciente con sepsis y sus complicaciones.</p> <p>Diagnóstica los síndromes sépticos.</p> <p>Aplica el tratamiento en los pacientes con sepsis.</p>	<p>Infopedagogía,</p> <p>Aprendizaje Basado en Problemas (ABP),</p> <p>Expositiva</p>	<p>Presentaciones en Power Point</p> <p>Notas médicas</p>
<p>1. Es capaz de realizar una adecuada integración clínico diagnóstico-terapéutica.</p>	<p><b>Objeto de aprendizaje VI Sangre y hemoderivados en urgencias.</b></p> <p>1. Concentrado de eritrocitos.</p> <p>2. Plasma fresco congelado.</p> <p>3. Plaquetas</p>	<p>Aplica el uso correcto de sangre y hemoderivados en urgencias.</p>	<p>Aprendizaje situado,</p> <p>Aprendizaje Basado en Problemas (ABP),</p> <p>Expositiva</p>	<p>Presentaciones en Power Point</p> <p>Exposiciones</p> <p>Notas médicas</p>

<p>1. Identifica las complicaciones en base a la revisión clínica de pacientes con factores de riesgo.</p>	<p>4. Crioprecipitados .</p> <p>5. Complicaciones agudas y crónicas de la transfusión (reacciones inmunológicas y no inmunológicas).</p> <p>6. Transfusión masiva</p> <p><b>Objeto de aprendizaje VII Electrocardiografía de urgencias</b></p> <p>1. Anatomía y fisiología del sistema de conducción.</p> <p>2. Despolarización, repolarización, potencial de acción.</p> <p>3. Génesis del electrocardiograma normal.</p> <p>4. Interpretación básica.</p> <p>5. Ritmos, arritmias, taquicardias, bradicardias.</p>	<p>Identifica los principales hallazgos electrocardiográficos en urgencias.</p>	<p>Infopedagogía, Expositiva</p>	<p>Presentaciones en Power Point Notas médicas</p>
--	--	---	----------------------------------	--

<p>1. Identifica las complicaciones en base a la revisión clínica de pacientes con factores de riesgo.</p>	<p>6. Bloqueo rama, hipertrofia, ondas de lesión, isquemia, etc.</p> <p><b>Objeto de aprendizaje VIII Dolor torácico</b></p> <p>1. Patofisiología del dolor torácico.</p> <p>2. Abordaje inicial, historia clínica enfocada, características clínicas.</p> <p>3. Causas letales del dolor torácico.</p> <p>4. Paraclínicos de utilidad en el diagnóstico</p>	<p>Identifica las principales causas de dolor torácico en un servicio de urgencias.</p>	<p>Infopedagogía,</p> <p>Aprendizaje Basado en Problemas (ABP),</p> <p>Expositiva</p>	<p>Presentaciones en Power Point</p> <p>Notas médicas</p>
<p>1. Identifica las complicaciones en base a la revisión clínica de pacientes con factores de riesgo.</p>	<p><b>Objeto de aprendizaje IX Síncope</b></p> <p>1. Definición.</p> <p>2. Patogénesis.</p> <p>3. Etiología.</p> <p>4. Poblaciones especiales y de riesgo.</p> <p>5. Evaluación inicial, abordaje.</p> <p><b>Objeto de aprendizaje X Síndromes</b></p>	<p>Analiza los principales diagnósticos diferenciales del síncope y su abordaje inicial.</p>	<p>Infopedagogía,</p> <p>Aprendizaje Basado en Problemas (ABP),</p>	<p>Presentaciones en Power Point</p> <p>Notas médicas</p>

<p>1. Resuelve las complicaciones que pone en peligro la vida a corto plazo.</p> <p>2. Es capaz de realizar una adecuada integración clínico diagnóstico-terapéutica.</p>	<p><b>coronarios agudos</b></p> <p>1. 1.Epidemiología.</p> <p>2 Fisiopatología.</p> <p>2. 3. Clasificación</p> <p>3. Presentación clínica.</p> <p>4. Características atípicas de un SICA.</p> <p>5. Estrategias diagnósticas:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Electrocardiograma.</li> <li>-Limitaciones del ECG.</li> <li>- Alteraciones electrocardiográficas en el SICA.</li> <li>-Localización anatómica del IAM.</li> <li>-ECG con derivaciones adicionales.</li> <li>-Patrones electrocardiográficos que producen confusión</li> <li>- IAM sin elevación del ST.</li> <li>- Patrones que imitan al SICA.</li> <li>- Biomarcadores cardiacos</li> <li>- Ecocardiografía.</li> <li>- Gammagrafía.</li> </ul> <p>7. Tratamiento:</p> <p>a. Medidas generales</p>	<p>Diagnóstica los síndromes coronarios agudos en urgencias.</p> <p>Aplica el tratamiento inicial de los síndromes coronarios agudos.</p> <p>Identifica y maneja las complicaciones que ponen en riesgo la vida en los síndromes coronarios agudos.</p>	<p>Infopedagogía, Aprendizaje Basado en Problemas (ABP)</p>	<p>Presentaciones en Power Point</p> <p>Notas médicas</p>
---	--	---	---	---



<p>1. Es capaz de realizar una adecuada integración clínico diagnóstico-terapéutica</p>	<p>b. Terapia anti isquémica  c. Terapia antiagregante plaquetaria.  d. Terapia antitrombótica.  e. Terapia de reperfusión:  -  Farmacológica  -Invasiva.</p> <p><b>Objeto de aprendizaje XI Hipertensión arterial</b></p> <p>1. Definición, patogénesis, diagnóstico y clasificación clínica.</p> <p>2. Casos especiales  a. Jóvenes  b. Adulto mayor  c. Hipertensión secundaria</p> <p>3. Complicaciones crónicas.</p> <p>4. Farmacología y esquemas de tratamiento.</p> <p>5. Crisis hipertensiva  a. Urgencia.  b. Emergencia</p> <p><b>Objeto de aprendizaje XII Arritmias</b></p>	<p>Identifica y diagnóstica al paciente con hipertensión arterial.</p> <p>Aplica el tratamiento de la hipertensión arterial.</p>	<p>Infopedagogía,  Aprendizaje Basado en Problemas (ABP),  Expositiva</p>	<p>Presentaciones en Power Point</p> <p>Notas médicas</p>
---	--	--	---	---

<p>1. Resuelve las complicaciones que pone en peligro la vida a corto plazo.</p> <p>2. Es capaz de realizar una adecuada integración clínico diagnóstico-terapéutica</p>	<p>1. Bases moleculares, anatómicas y genéticas de las arritmias.</p> <p>2. Anatomía del sistema de conducción.</p> <p>3. Fisiopatología de las arritmias.</p> <p>4. Electrocardiograma, fundamentos básicos.</p> <p>5. Trastornos de la conducción.</p> <p>a. Enfermedad del nodo sinusal.</p> <p>b. Bloqueos auriculoventriculares (BAV I, II, III grado y paroxístico).</p> <p>c. Bloqueos bifasciculares y trifasciculares.</p> <p>6. Extrasístoles</p> <p>a. Supraventriculares.</p> <p>b. Ventriculares</p> <p>c. Parasístoles.</p> <p>7. Fibrilación y aleteo auriculares.</p> <p>8. Taquicardias supraventriculares.</p> <p>a. Por reentrada</p>	<p>Realiza el diagnóstico de las arritmias cardiacas.</p> <p>Aplica el tratamiento inicial de las arritmias.</p> <p>Practica el tratamiento adecuado de las complicaciones asociadas con las arritmias.</p>	<p>Aprendizaje Basado en Problemas (ABP),</p> <p>Expositiva</p>	<p>Presentaciones en Power Point</p> <p>Notas médicas</p>
--	--	---	---	---

<p>1. Resuelve las complicaciones que pone en peligro la vida a corto plazo.</p> <p>2. Es capaz de realizar una adecuada integración clínico diagnóstico-terapéutica</p>	<p>auricular</p> <p>b. Por reentrada en la unión AV</p> <p>c. De la unión por vía accesoria</p> <p>d. Taquicardia supra ventricular por aumento del automatismo.</p> <p>9. Síndromes de pre-excitación.</p> <p>10. Taquicardias ventriculares.</p> <p>a. Síndrome de QT largo.</p> <p>11. Medicamentos anti arrítmicos.</p> <p>12. Terapia eléctrica:</p> <p>a. Marcapasos</p> <p>b. Desfibriladores.</p> <p><b>Objeto de aprendizaje XIII</b></p> <p><b>Insuficiencia cardíaca crónica y aguda.</b></p> <p>1. Función circulatoria normal y anormal, ciclo cardíaco.</p> <p>2. Fisiopatología de la insuficiencia cardíaca.</p>	<p>Diagnóstica la insuficiencia cardíaca.</p> <p>Realiza el tratamiento de la insuficiencia cardíaca crónica y aguda.</p> <p>Aplica el tratamiento de las complicaciones agudas de la insuficiencia</p>	<p>Aprendizaje Basado en Problemas (ABP),</p> <p>Aprendizaje situacional.</p>	<p>Presentaciones en Power Point</p> <p>Exposiciones</p> <p>Notas médicas</p>
--	--	---	---	---

<p>1. Resuelve las complicaciones que pone en peligro la vida a corto plazo.</p> <p>2. Es capaz de realizar una adecuada integración clínico diagnóstico-terapéutica</p>	<p>3. Clasificación.</p> <p>4. Aspectos clínicos.</p> <p>5. Edema agudo pulmonar.</p> <p>a. Diagnóstico.</p> <p>b. Tratamiento.</p> <p><b>Objeto de aprendizaje XIV Enfermedad pulmonar obstructiva crónica y agudizaciones.</b></p> <p>1. Factores etiológicos y de riesgo.</p> <p>2. Fisiopatología y manifestaciones clínicas</p> <p>3. Criterios diagnósticos y clasificación.</p> <p>4. Estudios imagenológicos, bioquímicos y gasométricos.</p> <p>5. Manejo:</p> <p>a. Medidas generales y específicas.</p> <p>b. Tratamiento farmacológico.</p> <p>c. Moduladores de la</p>	<p>cardiaca.</p> <p>Diagnóstica a los pacientes con Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica.</p> <p>Aplica el tratamiento inicial de las exacerbaciones agudas de la EPOC.</p> <p>Resuelve y maneja a los pacientes que presentan complicaciones relacionadas al EPOC.</p>	<p>Infopedagogía,</p> <p>Aprendizaje Basado en Problemas (ABP)</p>	<p>Presentaciones en Power Point</p> <p>Notas médicas</p>
--	---	--	--	---

<p>1. Identifica las complicaciones en base a la revisión clínica de pacientes con factores de riesgo.</p> <p>2. Es capaz de realizar una adecuada integración clínico diagnóstico-terapéutica.</p> <p>1. Resuelve las complicaciones que pone en peligro la vida a corto plazo.</p>	<p>respuesta inflamatoria</p> <p>d. Apoyo ventilatorio y modalidades de ventilación.</p> <p><b>Objeto de aprendizaje XV</b></p> <p><b>Asma y crisis asmática</b></p> <p>1. Factores etiológicos y de riesgo.</p> <p>2. Fisiopatología y manifestaciones clínicas</p> <p>a. Criterios diagnósticos</p> <p>b. Clasificación</p> <p>c. Estudios imagenológicos, bioquímicos y gasométricos</p> <p>3. Manejo</p> <p>a. Medidas generales y específicas.</p> <p>b. Tratamiento farmacológico</p> <p>c. Moduladores de la respuesta inflamatoria</p> <p>4. Apoyo ventilatorio y modalidades de ventilación.</p> <p><b>Objeto de aprendizaje</b></p>	<p>Diagnóstica al paciente con crisis asmática.</p> <p>Aplica el tratamiento de la crisis asmática.</p> <p>Identifica y resuelve las complicaciones asociadas a la crisis asmática.</p>	<p>Aprendizaje Basado en Problemas (ABP),</p> <p>Expositiva</p>	<p>Presentaciones en Power Point</p> <p>Notas médicas</p>
--	---	---	---	---

<p>2. Es capaz de realizar una adecuada integración clínico diagnóstico-terapéutica.</p>	<p><b>XVI</b> <b>Neumonía</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Factores etiológicos y de riesgo.</li> <li>2. Fisiopatología y manifestaciones clínicas.</li> <li>3. Criterios diagnósticos y clasificación               <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Estudios, imagenológicos, bioquímicos y gasométricos;</li> </ol> </li> <li>4. Manejo.               <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Medidas generales y específicas.</li> <li>b. Tratamiento farmacológico.</li> </ol> </li> <li>5. Apoyo ventilatorio.</li> </ol>	<p>Diagnóstica al paciente con neumonía.</p> <p>Aplica el tratamiento inicial de la neumonía.</p> <p>Trata las complicaciones del paciente con neumonía.</p>	<p>Aprendizaje Basado en Problemas (ABP),</p> <p>Expositiva</p>	<p>Presentaciones en Power Point</p> <p>Notas médicas</p>
<p>1. Es capaz de realizar una adecuada integración clínico diagnóstico-terapéutica</p>	<p><b>Objeto de aprendizaje</b> <b>XVII</b> <b>Diagnóstico por imagen</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Radiografía simple de columna cervical               <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Indicaciones</li> <li>b. Proyecciones</li> <li>c. Interpretación y correlación</li> </ol> </li> </ol>	<p>Indica e interpreta los principales estudios de imagen en urgencias.</p>	<p>Aprendizaje Basado en Problemas (ABP),</p> <p>Expositiva</p>	<p>Presentaciones en Power Point</p> <p>Notas médicas</p>

	<p>clínica</p> <p>2. Radiografía simple de tórax</p> <p>a. Indicaciones</p> <p>b. Proyecciones</p> <p>c. Interpretación y correlación clínica</p> <p>3. Radiografía simple de abdomen.</p> <p>a. Indicaciones</p> <p>b. Proyecciones</p> <p>c. Interpretación y correlación clínica</p> <p>4. Radiografía de pelvis.</p> <p>a. Indicaciones</p> <p>b. Proyecciones</p> <p>c. Interpretación y correlación clínica.</p> <p>5. Tomografía computada de cráneo</p> <p>a. Indicaciones</p> <p>b. Proyecciones</p> <p>c. Interpretación y</p> <p>d. correlación clínica.</p>			
--	---	--	--	--

FUENTES DE INFORMACIÓN (Bibliografía, direcciones electrónicas)	EVALUACIÓN DE LOS APRENDIZAJES (Criterios, ponderación e instrumentos)
Walls RM, Hockberger RS, Gaushe HM, and cols. (2018). Rosen's Emergency Medicine: Concepts and Clinical Practice. Ninth edition. Philadelphia: Elsevier.	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Puntualidad y asistencia</li> <li>➤ Reporte de lecturas</li> <li>➤ Protocolos de investigación</li> </ul>

Tintinalli JE, Stapczynski JS, Ma JO and cols. (2016). Tintinalli's Emergency Medicine. A comprehensive Study Guide. 8th Edition. USA: McGraw Hill.

Broder Joshua S. (2011). Diagnostic Imaging For The Emergency Physician. Philadelphia (PA): Elsevier Saunders

Cline D. (2013). Manual de Medicina de Urgencias. 7ª Edition. New York: McGrawHill.

Jiménez ML, Montero PFJ. (2014). Medicina de urgencias y emergencias. Guía diagnóstica y protocolos de actuación. Barcelona: Elsevier.

Guadalajara BJ. (2011). Manual de urgencias cardiovasculares. 3er edición. México: McGraw-Hill Interamericana.

Global Initiative for Asthma. Global Strategy for Asthma Management and Prevention, 2018. Sitio web:

<https://ginasthma.org/2018-gina-report-global-strategy-for-asthma-management-and-prevention/>

Global initiative for chronic obstructive lung disease. Global strategy for the diagnosis, management, and prevention of chronic obstructive pulmonary disease (2018 report). Sitio web:

<https://goldcopd.org/wp-content/uploads/2017/11/gold-2018-v6.0-final-revised-20-nov-wms.pdf>

Whelton PK, Carey RM and cols. (May 15, 2018). Guideline for the Prevention, Detection, Evaluation, and Management of High Blood Pressure in Adults. *Journal Of The American College Of Cardiology*, Vol. 71, No. 19, pp.e127–248.

Yancy CW, Jessup M and cols. (August 8, 2017). 2017 ACC/AHA/HFSA Focused Update of the 2013 ACCF/AHA Guideline for the Management of Heart Failure. *Journal Of The American College Of Cardiology*, Vol. 70, No. 6, pp.776–803.

Amsterdam EA, Wenger NK and cols. (2014, December 23). 2014 AHA/ACC Guideline for the Management of Patients With Non–ST-Elevation Acute Coronary Syndromes. *Journal Of The American College Of Cardiology*, Vol. 64, No. 24,

- Trabajo individual o por equipo
- Reconocimiento parcial
- Reconocimiento integrador final
- Trabajo integrador final
- Portafolio de evidencias

**Los criterios de ponderación serán acordados en academia**



pp.e139–228.

Anderson JL, Morrow DA. (2017, May 25). Acute Myocardial Infarction. *New England Journal of Medicine*, Vol. 376, No. 21, pp.2053-2064.

Raby N, Lacey G, Berman L. (2006). Radiología de urgencias y emergencias. Manual de supervivencia. Barcelona: Elsevier.

### Cronograma de Avance Programático

Objeto de Aprendizaje	Ene	Feb	Mzo	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
Objeto de aprendizaje I Reanimación cardiopulmonar												
Objeto de aprendizaje II Generalidades del estado de choque												
Objeto de aprendizaje III Desequilibrio hidroelectrolítico												
Objeto de aprendizaje IV Trastorno del equilibrio ácido-base												
Objeto de aprendizaje V Síndromes sépticos												
Objeto de aprendizaje VI Sangre y hemoderivados en urgencias												
Objeto de aprendizaje VII Electrocardiografía de urgencias												
Objeto de aprendizaje VIII Dolor torácico												
Objeto de aprendizaje IX Sincope												
Objeto de aprendizaje X Síndromes coronarios												

agudos												
Objeto de aprendizaje XI Hipertensión arterial												
Objeto de aprendizaje XII Arritmias												
Objeto de aprendizaje XIII Insuficiencia cardiaca crónica y aguda.												