

TEMA: ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS. DIARREAS

OBJETIVOS DEL APRENDIZAJE:

El estudiante será capaz de describir y fundamentar el algoritmo de diagnóstico y tratamiento de la diarrea aguda, particularmente la infantil, así como posicionarse frente a focos de diarreas de posible transmisión por alimentos.

DESCRIPCIÓN DEL PROCESO DE APRENDIZAJE:

Se plantearán los siguientes problemas y preguntas:

Caso 1:

Niño de 2 años, eutrófico, procedente de Montevideo, barrio Casabó, medio socioeconómico aceptable, vive con la madre, sin hermanos.

Consulta en la emergencia pediátrica por deposiciones líquidas con estrías de sangre desde hace 24 horas.

Al examen presenta temperatura axilar de 38 °C y decaimiento.

Correctamente inmunizado, toma leche de vaca sin pasteurizar y sin hervir, que adquiere a una vecina, quien se la entrega en botella de refresco limpia.

Caso 2:

El día 30.01.06 el Servicio de Vigilancia Epidemiológica del MSP recibe una llamada telefónica de un médico de guardia de un Institución mutual comunicando que varios integrantes de un grupo familiar presentaban síntomas de gastroenteritis aguda. El sábado anterior todos ellos habían concurrido a una fiesta de cumpleaños de 15 años de su prima en Solymar y habían ingerido sandwiches, pizza, y torta de frutillas con crema chantilly y merengue.

Preguntas:

En cada caso (trabajado por diferentes subgrupos):

- 1) ¿Cuál es el planteo diagnóstico?
- 2) ¿Solicitaría estudios paraclínicos? ¿Cuáles?
- 3) ¿Plantearía una investigación epidemiológica? ¿Cómo? ¿Qué importancia se le asigna a la vigilancia epidemiológica y qué funciones cumplen el MSP y otras autoridades sanitarias al respecto?
- 4) ¿Qué posibles etiologías podrían plantearse?
- 5) ¿Indicaría tratamiento etiológico? ¿Qué tipo de tratamiento sintomático plantearía?
- 6) ¿Qué métodos profilácticos podrían considerarse para la prevención de este tipo de situaciones?

APRENDIZAJES QUE SE PROMUEVEN:

1. cognitivo (conocimiento) El estudiante incorporará información actualizada sobre los microorganismos causantes de estas infecciones y sus interacciones con el huésped humano.
2. afectivo (actitudes) Identificará aspectos no conocidos del tema, valorará su importancia y desarrollará interés y motivación por su saber. Sabrá qué responsabilidades asume como médico y qué conductas legales deberá tomar frente a situaciones similares
3. psicomotor (destrezas) Practicará procedimientos de búsqueda de información y de confrontación de opiniones que le permitirán ubicarse como médico frente a estos problemas.
4. interpersonal (trabajo en equipo, relacionamiento) Valorará el papel de cada integrante del equipo de Salud en el encare de estas situaciones, y será capaz de armonizar y sintetizar aportes diversos.

CRONOGRAMA de actividades con tutor:

Día 1: 2 horas: presentación del problema, preguntas y objetivos. Experiencias previas de los estudiantes; interrogantes y aspectos desconocidos. Comentario sobre casos conocidos de ETA. Orientación en la búsqueda de información. Aporte de información complementaria relevante.

Día 2: 2 hrs: Aportes y discusión para la resolución del problema. Identificación de sus aspectos prácticos y teóricos principales. Perspectivas de mejor conocimiento y manejo frente al tema y las situaciones concretas, fundamentalmente acerca de su prevención.

TEMA: ZONOSIS

OBJETIVOS DEL APRENDIZAJE:

El estudiante será capaz de definir una zoonosis (o enfermedad común del hombre y los animales), identificar las más relevantes en nuestro país, jerarquizarlas y encararlas desde el punto de vista médico.

Será capaz de explicar la importancia de las condiciones epidemiológicas que determinan o influyen sobre el caso y de las medidas necesarias para la prevención.

DESCRIPCIÓN DEL PROCESO DE APRENDIZAJE:

Se plantearan los siguiente problemas y preguntas abiertas:

Caso 1:

En el año 2002 se presentó una cantidad importante de pacientes con fiebre prolongada, sin foco clínico claro. Se acompañaba fundamentalmente de astenia, mialgias intensas y cefalea; en ocasiones de afectación multisistémica tales como: ictericia, tos con expectoración, orinas espumosas. La mayor parte de los afectados

eran jóvenes (20-40 años), en general trabajadores rurales sin patología previa conocida.

Evolucionaron en su mayoría de modo favorable rápidamente, aunque en algunos casos se requirió internación en CTI y se produjeron algunas muertes.

Caso 2:

Niño de 4 años, procedente de zona suburbana del área metropolitana (Ruta 8, cercana a Villa García) que es traído por sus padres por presentar desde hace varios días un cuadro febril y decaimiento. Presenta además una lesión alopecica en cuero cabelludo, redondeada, de aproximadamente 3 cm de diámetro, muy inflamatoria y de rápido crecimiento.

La lesión está cubierta de gruesas costras, en parte melicéricas. Al ser removidas se observa una superficie inflamada, pápulo escamosa, con exudados predominantemente serosos y zonas donde aparecen algunos restos de pelos amputados.

De los exámenes complementarios realizados para valorar el síndrome febril, sólo se destaca una eosinofilia de 27 % con valores dentro de lo normal del resto del hemograma.

AP: juega todo el día con sus perros, uno de los cuales tiene lesiones discretamente alopecicas en lomo.

AF: hermana de 8 años presenta una pequeña lesión de 2 por 1 cm, de similares características, a nivel parietal izquierdo.

Preguntas:

Las generales deberán ser respondidas para cada caso (trabajados en subgrupos)

¿En el caso 1, qué causas puede plantear de fiebre sin foco u origen conocido? ¿Qué otros signos y síntomas aportan datos relevantes para el diagnóstico presuntivo?

¿En el caso 2, que datos semiológicos destacarías? ¿cómo definirías las lesiones de cuero cabelludo y su relación con los síntomas de repercusión general?

¿Qué importancia o valor de orientación adjudica a los datos epidemiológicos en estas situaciones problema?

¿Qué es una zoonosis y cuáles son sus agentes causales más importantes en el país?

¿Qué papel juegan los diferentes grupos de animales (ganado, de corral, domésticos...) y las actividades profesionales?

¿Qué propiedades de los diferentes parásitos (incluyendo bacterias o virus) explican las características de las diferentes enfermedades zoonóticas?

¿Cómo realizaría la confirmación diagnóstica?

¿Qué tratamiento plantería?

¿Qué medidas generales y particulares de prevención propondría?

APRENDIZAJES QUE SE PROMUEVEN:

1-cognitivos: el estudiante será capaz de definir zoonosis, identificando y jerarquizando las de mayor importancia en nuestro medio. Será capaz de comprender, valorar y emplear en la elaboración del diagnóstico presuntivo, los datos epidemiológicos que enmarcan el caso estudiado.

2- afectivos: el estudiante podrá reconocer la importancia de las zoonosis en el espectro de la patología en nuestro medio y encontrará motivación para profundizar en las nociones patogénicas relacionadas a las mismas. Particularmente valorará la importancia en la medicina de las actividades laborales, las características del ambiente y de las condiciones sociales y culturales relacionadas a las zoonosis

3- destrezas: practicará procedimientos de búsqueda de información y aproximación a la temática, que le permitan reconocer estos pacientes y orientarse sobre cómo estudiarlos y tratarlos.

4- interpersonal: estudiantes y docentes comprenderán la importancia del equipo multidisciplinario, la complementación de la información, la difusión y extensión del conocimiento, el respeto por la cultura particular de los grupos humanos, la notificación y organización centralizada de datos en la autoridad sanitaria.

CRONOGRAMA de actividades con tutor:

Día 1: 2 horas: presentación de los problemas, preguntas y objetivos. Experiencias previas de los estudiantes; interrogantes y aspectos desconocidos. Orientación en la búsqueda de información. Aporte de información complementaria relevante.

Día 2: 2 hrs: Aportes y discusión para la resolución del problema. Identificación de sus aspectos prácticos y teóricos principales. Perspectivas de mejor conocimiento y manejo frente al tema y las situaciones concretas.

TEMA: INFECCIONES DE PIEL Y TEJIDOS BLANDOS (IPTB)

OBJETIVOS DEL APRENDIZAJE:

El estudiante será capaz de identificar las diferentes IPTB, sus agentes y otros aspectos clínicos y epidemiológicos relevantes. Asimismo de valorar las posibles consecuencias de las IPTB y plantear un tratamiento racional basado en su etiopatogenia.

DESCRIPCIÓN DEL PROCESO DE APRENDIZAJE:

Se plantearán los siguientes problemas y preguntas abiertas:

Caso 1:

Paciente de 30 años, sexo masculino, sin antecedentes patológicos personales, que comienza 5 días luego de un traumatismo de codo con signos fluxivos y dolor al movimiento de dicha articulación. Refiere decaimiento; niega sensación febril.

Al examen: buen estado general, no se constata temperatura elevada: temperatura axilar 37 °C.

Codo derecho: pequeñas erosiones sobre un área con rubor, calor y dolor de 10 cm de diámetro aprox. No supuración. Dolor a la palpación y movilización de la articulación.

No impresiona que existe derrame articular.

Caso 2

Varón de 4 meses, que traen a urgencias por empeoramiento de lesiones localizadas en ambas manos (espacios interdigitales y dorso), pese al tratamiento con mupirocina tópica impuesto por su médico hace ya 3 semanas. Refieren que desde entonces el niño está muy irritable y apenas duerme en la noche.

Las lesiones son multiformes, desde lesiones micropapulares hasta lesiones ampollares de tamaño diverso (hasta 1 cm de diámetro mayor) y lesiones de escoriación y las actitudes del niño determinan que son pruriginosas. En algunas zonas las lesiones presentan exudados melicéricos

A la exploración se evidencian otras lesiones similares, localizadas en palmas de manos, plantas de pies, espalda y nuca.

AF: madre con prurito intenso a predominio nocturno, a nivel submamario y puños, donde se observan muy escasa lesiones micropapulares y lesiones de rascado, desde hace varias semanas; nunca consultó.

AE: tienen en domicilio perro con sarna.

Preguntas:

Para cada caso (trabajados en subgrupos)

¿Que diagnóstico/s sugiere en este paciente?

¿Solicitaría estudios paraclínicos? ¿Cuáles y qué recomendaciones realizaría al paciente para ello?

¿Qué agentes están posiblemente implicados?

¿Cómo valora los datos clínicos y epidemiológicos recabados y qué destacaría desde el punto de vista patogénico, clínico y evolutivo?

¿Qué tratamientos plantearía?

¿Qué recomendaciones realizaría para la prevención primaria o secundaria?

APRENDIZAJES QUE SE PROMUEVEN:

1. cognitivo (conocimiento) El estudiante incorporará información actualizada sobre los microorganismos causantes de estas infecciones y sus interacciones con el huésped humano, así como de fenómenos asociados que son motivo de preocupación actual (resistencia a los antimicrobianos, evolución epidemiológica).
2. afectivo (actitudes) Identificará aspectos no conocidos del tema, valorará su importancia y desarrollará interés y motivación por su saber
3. psicomotor (destrezas) Practicará procedimientos de búsqueda de información y de confrontación de opiniones que le permitirán ubicarse como médico frente a estos problemas
4. interpersonal (trabajo en equipo, relacionamiento) Valorará el papel de cada integrante del equipo de Salud en el encare de estas situaciones, y será capaz de armonizar y sintetizar aportes diversos.

CRONOGRAMA de actividades con tutor:

Día 1: 2 horas: presentación del problema, preguntas y objetivos. Experiencias previas de los estudiantes; interrogantes y aspectos desconocidos. Orientación en la búsqueda de información. Aporte de información complementaria relevante.

Día 2: 2 hrs: Aportes y discusión para la resolución del problema. Identificación de sus aspectos prácticos y teóricos principales. Perspectivas de mejor conocimiento y manejo frente al tema y las situaciones concretas.

TEMA: INFECCIONES CONNATALES

OBJETIVOS DEL APRENDIZAJE:

El estudiante reconocerá el perfil epidemiológicos local y regional de estas patologías y los factores de riesgo vinculados a cada agente etiológico posible, e incorporará normas de conducta para su prevención primaria y secundaria, para su diagnóstico y su eventual tratamiento.

DESCRIPCIÓN DEL PROCESO DE APRENDIZAJE:

Se plantearan los siguientes problemas y preguntas abiertas:

Caso 1

Primigesta de 30 años, proveniente de buen medio socioeconómico, buen estado nutricional, sin antecedentes familiares ni personales a destacar (no HTA, no diabetes, no patología tiroidea), cursando embarazo de 30 semanas, que ingresa para estudio por detención del crecimiento de la altura uterina, constatándose al examen altura uterina por debajo del percentil 10 para la edad gestacional.

Se le realiza ecografía obstétrica donde se constatan parámetros antropométricos todos por debajo de percentil 5, con lo cual hacemos diagnóstico de probable restricción patológica del crecimiento fetal.

Caso 2

Señora de 26 años, proveniente de Salto, que consulta a ginecólogo por probable nuevo embarazo para confirmación del mismo y para su control posterior.

AP: Embarazo anterior bien controlado y parto totalmente normal hace 2 años. En ese entonces se realizó estudios serológicos seriados para Toxoplasmosis con resultados negativos y serología para sífilis (VDRL) también negativa.

Preguntas:

¿Qué causas generales de restricción patológica del crecimiento intrauterino y particularmente qué causas infecciosas del mismo conoce?

¿Cómo define infección connatal?

¿Qué agentes etiológicos son posibles encontrar y cuáles tienen mayor prevalencia regional y en nuestro país?.

¿Qué factores de riesgo predisponen a estas infecciones connatales?

¿Qué conductas tomaría para el seguimiento de la embarazada y qué medidas recomendaría para la prevención primaria y secundaria de infecciones connatales?
¿Cómo hacer un correcto diagnóstico clínico y paraclínico y qué planteos terapéuticos realiza frente a un posible caso?

APRENDIZAJES QUE SE PROMUEVEN:

1. cognitivo (conocimiento): Identificar las diferentes Infecciones connatales, valorar su gravedad, seguir conductas tendientes a su prevención, realizar un correcto diagnóstico clínico y paraclínico y realizar tratamiento racional basado en su etiopatogenia.
2. afectivo (actitudes): Asumir los aspectos del problema que merecen atención prioritaria, que requieren profundización, y abordarlos con interés y motivación. Incorporar conductas de plena responsabilidad médica.
3. psicomotor (destrezas): Adquirir metodología y herramientas para procurar la información necesaria y ubicarse frente a esta situación u otras similares
4. interpersonal (trabajo en equipo, relacionamiento) Valorará el papel de cada integrante del equipo de Salud, fundamentalmente en el seguimiento y control del embarazo, y será capaz de armonizar y sintetizar los diversos aportes.

CRONOGRAMA de actividades con tutor:

Día 1: hasta 2 horas: presentación del problema, preguntas y objetivos. Planteos de base, búsqueda de información, enfoques iniciales sobre los aspectos de especial interés.

Día 2: 2 hrs: Aporte de información, resolución del problema o conclusiones y perspectivas sobre el mismo si no se llega a su resolución. Evaluación.

TEMA: INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS BAJAS

OBJETIVOS DEL APRENDIZAJE:

El estudiante será capaz de diagnosticar las infecciones respiratorias agudas bajas, diferenciar clínica y epidemiológicamente las mismas según rangos etéreos y agentes etiológicos, y plantear su terapia. Reconocerá los procesos respiratorios de impacto a nivel de salud pública y las medidas adecuadas de prevención y control.

Particularmente comprenderá las propiedades de los agentes microbianos en estas afecciones, sus interacciones con el huésped y los fundamentos de la profilaxis específica.

2- DESCRIPCIÓN DEL PROCESO DE APRENDIZAJE

Se plantearan los siguientes problemas y preguntas abiertas:

Caso 1

Se presenta un paciente de sexo masculino, 25 años, estudiante de medicina, soltero.

Motivo de Consulta: Disnea

EA: Comienza 3 días antes del ingreso con decaimiento general, anorexia, artromialgias, fiebre de hasta 40°C axilar, chuchos de frío. Agrega a las 24 hs tos y expectoración inicialmente mucosa, actualmente mucopurulenta. Suma disnea para mínimos esfuerzos, por lo cual consulta.

AA: vive en hogar estudiantil y comparte habitación con 4 adultos, 1 de los cuales fue hospitalizado con igual sintomatología. El mismo es estudiante y trabaja en una avícola. Refieren contacto con aves.

AP: fumador de 1 paquete de cigarrillos diarios. Broncoespasmo en la niñez.

ExF: lúcido, febril, 39°C axilar, polipnea superficial de 36 rpm, PyM: cianosis de labios y lecho subungueal. LG: adenopatías de características inflamatorias en región submaxilar. CV: punta en 5to EIC, LMC, RR de 120 cpm, RBG, no se auscultan soplos.

PP: tirajes altos y bajos, estertores crepitantes en tercio inferior de Htx derecho; estertores subcrepitantes, roncus, gemidos y sibilancias difusos.

Preguntas

Para cada caso, trabajados en subgrupos

1. ¿Que diagnóstico presuntivo realizaría?
2. ¿Cuál o cuáles sería/n los agentes etiológicos implicados? ¿En qué se fundamenta el planteo?
3. ¿Qué sabe sobre estos microorganismos? ¿Hay información nueva que deba incorporar?
4. ¿Qué planteos diagnósticos diferenciales realizaría acerca de la posible etiología?
5. ¿Como realizaría el diagnóstico etiológico? ¿Qué entiende que conviene saber sobre los agentes implicados? ¿Es esto un aspecto relevante? ¿Se trata de procedimientos sencillos y disponibles?
6. ¿Tomando en cuenta los antecedentes ambientales como realizaría una investigación epidemiológica?
7. ¿Que papel juegan las autoridades sanitarias?
8. ¿Cuáles serían las directivas terapéuticas? (generales o específicas para cada situación clínica y etiológica concreta)
9. ¿Qué medidas profilácticas tomaría? ¿Es necesario desarrollar recursos en este aspecto?

APRENDIZAJES QUE SE PROMUEVEN:

1. Cognitivos: tras este ejercicio de aprendizaje el estudiante habrá avanzado en su capacidad de diagnosticar las infecciones respiratorias agudas bajas, diferenciará la epidemiología y la patogenia de las mismas según rangos etéreos y agentes etiológicos, y elaborará directivas terapéuticas. Será capaz de identificar aquellos procesos respiratorios de impacto a nivel de salud pública y de proponer estrategias

de prevención. Se habrá introducido en el estudio detallado de las propiedades de los agentes microbianos de estas afecciones, de sus interacciones con el huésped y de los fundamentos de la profilaxis específica.

2. **Afectivos:** los estudiantes y los docentes guía serán concientes de la importancia de difundir a nivel poblacional las características clínicas, terapéuticas y preventivas de los procesos respiratorios, con particular énfasis en el uso racional de los antimicrobianos.
3. **Destrezas:** tras el análisis de la situación clínica planteada el estudiante será capaz de manejar como componente diagnóstico la interpretación de los resultados de laboratorio. Podrá orientarse en la búsqueda de información para guiar conocimientos y conductas en estos casos.
4. **Interpersonal (trabajo en equipo, relacionamiento)** Valorará el papel de cada integrante del equipo de Salud, fundamentalmente en relación con el concepto de vigilancia epidemiológica y control de la infecciones respiratorias de la comunidad, y será capaz de armonizar y sintetizar los diversos aportes.

CRONOGRAMA de actividades con tutor:

Día 1: 2 horas: presentación del problema, preguntas y objetivos. Experiencias previas de los estudiantes; interrogantes y aspectos desconocidos. Comentario sobre otros casos. Orientación en la búsqueda de información. Aporte de información complementaria relevante.

Día 2: 2 hrs: Aportes y discusión para la resolución del problema. Identificación de sus aspectos prácticos y teóricos principales. Perspectivas de mejor conocimiento y manejo frente al tema y las situaciones concretas, fundamentalmente acerca de su prevención.

TEMA: INFECCIONES DEL TRACTO URINARIO
--

OBJETIVOS DEL APRENDIZAJE:

1.- **Cognitivos:** el estudiante será capaz de definir infección urinaria (ITU), bacteriuria asintomática, bacteriuria significativa, ITU no complicada, ITU complicada, piuria. ITU recurrente (recaída, reinfección).

Luego de trabajar el problema planteado mejorará su información sobre la epidemiología y la patogenia de estas afecciones, las propiedades de los gérmenes causales y su interacción con el huésped.

2) **Actitudinales.** Habrá reconocido la importancia de estas situaciones y el alcance de sus carencias personales y las colectivas sobre el tema.

Habrá elaborado orientaciones para corregirlas, estará interesado en profundizar en el saber y el manejo de estos microorganismos, estas infecciones, estos pacientes.

3- **Destrezas:** el estudiante será capaz de realizar o recomendar una adecuada toma de muestra según las distintas posibilidades.

Será capaz de solicitar los exámenes paraclínicos e interpretarlos. Podrá elaborar un plan terapéutico y profiláctico.

DESCRIPCIÓN DEL PROCESO DE APRENDIZAJE:

Se planteará el siguiente problema y preguntas abiertas:

Se presenta una paciente de 16 años, soltera, estudiante.

MC: disuria

EA: comienza 48 hs previo a la consulta con dolor y ardor miccional. Niega poliaquiuria, pujos y tenesmos vesicales. No fiebre. Dolor a nivel de hipogastrio, de tipo gravativo, que padece desde hace varios días. Nota desde hace algunos meses aumento del flujo vaginal, transparente, sin fetidez, no pruriginoso.

AGO: menarca a los 10 años. Ciclos irregulares, dismenorrea. Cursa 28 semanas de gestación; embarazo bien tolerado, bien controlado.

ASEC: 5to año de liceo orientación biológica. Nivel socioeconómico medio.

AP: 2 episodios de infecciones urinarias el año anterior, que coincidieron con el inicio de las relaciones sexuales. No se realizaron urocultivos en esas oportunidades.

ExF: lúcida, eupneica, apirética. PyM normocoloreadas, bien hidratadas. Tejido adiposo conservado; no se aprecia disminución de la masa muscular. BF: caries dental. LG:s/p
CV: RR de 100cpm, RBG, no soplos. PP: buena entrada de aire; no se auscultan estertores. ABD: se palpan partes fetales; altura uterina acorde a la edad gestacional; LF+. Ligero dolor a la palpación de hipogastrio.

FFLL: indoloras.

1. Que diagnóstico positivo realizaría en esta paciente?
2. Plantearía diagnóstico/s diferenciales?
3. Cual sería la patogenia del proceso que planteó como diagnóstico?
4. Cuales son las etiologías más frecuentes? Y en nuestro país?
5. Qué propiedades de los gérmenes involucrados explican la enfermedad?
6. Que estudios paraclínicos solicitaría en esta paciente?
7. Cuál es el valor diagnóstico en términos de sensibilidad, especificidad y valor predictivo de las tiras reactivas de orina?
8. Como médico general solicitaría consulta con algún especialista?
9. Proponga un tratamiento higiénico, dietético y medicamentoso. Justifique su importancia.
10. Cuáles serían sus recomendaciones profilácticas.

TEMA: INFECCIONES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL

OBJETIVOS DEL APRENDIZAJE:

El estudiante será capaz de identificar las Infecciones del SNC, sus agentes y otros aspectos clínicos y epidemiológicos relevantes. Asimismo podrá valorar las posibles consecuencias y plantear un tratamiento racional basado en su etiopatogenia.

DESCRIPCIÓN DEL PROCESO DE APRENDIZAJE:

Se plantearan los siguientes problemas y preguntas abiertas:

Caso 1

Paciente de 35 años, VIH +, cumpliendo en forma irregular tratamiento antiretroviral, con antecedentes en el último año de un episodio de neumonía neumocócica bacteriémica hace 8 meses, y en tratamiento desde hace 6 meses por tuberculosis pulmonar.

Paciente confuso, de difícil interrogatorio. Al examen: fiebre de 38°C, rigidez de nuca.

Se realiza punción lumbar, se extrae líquido ligeramente turbio que se envía al laboratorio de microbiología.

Preguntas:

1. ¿qué diagnóstico sugiere en este paciente?
2. ¿cómo valora los datos clínicos y epidemiológicos aportados?
3. ¿cuáles agentes pueden estar implicados?
4. ¿cuáles son las estrategias que plantea el laboratorio en el estudio etiológico de estas afecciones?
5. ¿cuáles serían las directivas terapéuticas?

TEMA: INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL
--

OBJETIVOS DEL APRENDIZAJE:

Finalizado el curso, y considerado en particular este tema, el estudiante habrá progresado en su capacidad de:

- identificar las diferentes Infecciones de transmisión sexual, ubicarlas en el contexto epidemiológico nacional y regional y en su relación con el marco social en que viven los pacientes.
- valorar los factores de riesgo para su adquisición, reconocer las poblaciones sujetas a mayor riesgo y prever su potencial gravedad
- entender la importancia de realizar un correcto diagnóstico clínico, paraclínico y etiológico en las distintas edades de la vida; manejar los

métodos apropiados y procesar correctamente la información obtenida para elaborar un diagnóstico adecuado.

- realizar tratamiento racional basado en la etiopatogenia
- tener en cuenta el relevamiento de contactos y la denuncia obligatoria

DESCRIPCIÓN DEL PROCESO DE APRENDIZAJE:

Se planteará el siguiente problema y preguntas abiertas:

Se llama al ginecólogo de guardia para valorar en conjunto con la pediatra una niña de 4 años que es traída por su madre, por presentar su ropa interior manchada de sangre. La madre refiere que sufrió un traumatismo al jugar con sus hermanos. Es la tercera hija del mismo padre, de una madre actualmente separada de su esposo y con nueva pareja, con la cual conviven los niños. La paciente aún no concurre a la escuela. Al interrogatorio la niña dice no saber que ocurrió, y relata no haber sufrido traumatismo alguno.

Al examen se constata un buen desarrollo neuropsíquico y pondoestatural acorde para la edad. Adecuado estado nutricional.

Al examen ginecológico se constata por inspección a nivel de labios mayores y menores de vulva lesiones sobreelevadas, blanquecinas, rugosas, firmes a la palpación, con aspecto de crestas de gallo, algunas de las cuales presentan áreas hemorrágicas.

El himen impresiona conservado. Se da pase a forense.

- 1-¿Qué diagnóstico plantea a propósito de este caso?
- 2-¿Qué causas infecciosas conoce, que puedan determinarlo?
- 3- Defina infección de transmisión sexual
- 4- Lea los objetivos planteados y discútalos
- 5- Busque información a propósito de los distintos agentes etiológicos, cuáles tienen mayor prevalencia regional y en nuestro país.
- 6-¿Qué factores de riesgo predisponen a la adquisición de las diferentes etiologías?
- 7-¿Qué medidas conoce para prevenir su adquisición?
- 8-¿Cómo hacer un correcto diagnóstico clínico y paraclínico?
- 9- ¿Si existe un agente etiológico posible, le parece de importancia relevar los otros agentes etiológicos?
- 10-¿Qué plantea para relevamiento de contactos y denuncia obligatoria? ¿En que casos debe intervenir el médico forense?

CRONOGRAMA de actividades con tutor:

Día 1: 15 min: presentación del problema, preguntas y objetivos. Hasta 2 horas: identificación de las áreas de interés y de los ingredientes de conocimiento importantes para la resolución del problema.

Día 2: 2 hrs: aporte de la información o los puntos de vista logrados, resolución del problema o conclusiones sobre el mismo si no se llega a su resolución. Evaluación.