

PROGRAMA Y PLANIFICACIÓN DE CURSO
Primer Semestre Académico 2024

I. Actividad Curricular y Carga Horario

Nombre del curso			
MEDICINA GENERAL Y FAMILIAR I			
Escuela	Carrera (s)	Código	
De Salud	Medicina	MED5101	
Semestre	Tipo de actividad curricular		
9	OBLIGATORIA		
Prerrequisitos		Correquisitos	
Semestre 6 completo y cirugía		NA	
Créditos SCT	Total horas semestrales	Horas Directas semestrales	Horas Indirectas semestrales
5 SCT	150 horas cronológicas	90	60
Ámbito			
Profesional			
Competencias a las que tributa el curso		Subcompetencias	
4.2. Contribuye a fomentar buenas condiciones de salud a través de diseñar, planificar, ejecutar y evaluar acciones de promoción y de prevención para una comunidad a su cargo acorde a las necesidades diagnosticadas a nivel local o establecidas en las políticas públicas y por instituciones técnicas.		4.2.1. Educa a las personas, familia y comunidad acerca de acciones individuales y colectivas, dirigidas a proteger o reducir factores o condiciones que directa o indirectamente ponen en riesgo la salud.	

<p>4.3. Plantea hipótesis diagnósticas fundamentadas de patologías que, por su prevalencia o gravedad, debe resolver como médico general, así como posibles diagnósticos diferenciales complejos, que requieran su derivación para estudio y resolución por especialistas o centros de mayor complejidad</p>	<p>4.3.1. Identifica y diferencia las características morfológicas, fisiológicas y psicológicas normales, propias de cada etapa del ciclo vital, detectando cuando estas se encuentran alteradas</p> <p>4.3.2. Efectúa anamnesis completa registrando la información en forma coherente con el motivo de consulta y considerando las diversas características de las personas según edad, discapacidades, gravedad etc. así como los aspectos éticos y el contexto de atención en que esta se realiza.</p> <p>4.3.3. Desarrolla un examen físico completo, en concordancia con la anamnesis obtenida, y las características particulares del examinado resguardando a la vez su pudor e intimidad y teniendo como finalidad buscar fundamento objetivo a sus hipótesis diagnósticas.</p>
<p>4.4. Diseña e indica plan de tratamiento para personas con patologías prevalentes, que como médico general debe resolver acorde a estándares establecidos.</p>	<p>4.4.1. Indica esquemas de tratamiento no médico y médico, concordantes con los diagnósticos realizados, recursos disponibles y características particulares de la persona que atiende, considerando factores como edad, socioeconómicos, éticos, culturales, patologías asociadas, red de apoyo, familia y comunidad, etc.</p>
<p>4.5. Contribuye activamente a optimizar el desarrollo de su profesión gestionando adecuadamente los recursos disponibles y generando proyectos de investigación disciplinaria con la finalidad de optimizar condiciones de salud de las personas, familias y comunidades.</p>	<p>4.5.1. Aplica conceptos básicos de administración y gestión en diversas etapas del proceso administrativo, ejecutadas en diversos tipos de sistemas e instituciones de salud</p> <p>4.5.2. Identifica aspectos críticos relacionados con la administración de recursos humanos, financieros y materiales con la finalidad de optimizarlos.</p>
<p>Propósito general del curso</p>	
<ul style="list-style-type: none"> ● Se espera que el estudiante esté capacitado para diagnosticar y manejar los problemas de salud prevalentes de los individuos, de la familia y de la comunidad a su cargo, promoviendo la salud y aplicando un enfoque preventivo y de trabajo en equipo interdisciplinario e intersectorial. ● Para la resolución de los problemas prevalentes debe ser capaz de efectuar tratamientos ambulatorios tanto en domicilio como en el primer nivel de atención (Ej. Centro de Salud Familiar) o decidir los traslados o derivación de enfermos a centros de atención secundarios o terciarios. ● También deberá tener capacidad técnico-profesional para organizar y administrar Centros de Salud Familiar, debiendo ser capaz de desarrollar estrategias de fomento y prevención de salud, con enfoque familiar y comunitario. 	

Resultados de Aprendizaje (RA)
<p>RA1. Analizar los fundamentos del modelo de Medicina Familiar en el contexto de sistemas sanitarios basados en Atención Primaria.</p> <p>RA 2. Aplicar el modelo de atención integral, y sus diferentes componentes, como parte esencial del ejercicio médico.</p>

II. Antecedentes generales del semestre en curso.

N° Total de Semanas del Curso	Horario / Bloque horario	Horas Semanales	Horas Directas semanales	Horas Indirectas semanales
9	Lunes 14:30 - 19:30, Miércoles 14:30 - 19:30	16	10	6
Profesor/a Encargado/a de Curso (PEC)			Profesor /a Coordinador/a	
Dra. María Alejandra González V				
Profesor/a Participante		Profesor/a Invitado		Ayudante Docente
Dra. Carmen Nadal Agost				

III. Unidades, Contenidos y Actividades

Número de la Unidad	Resultado de Aprendizaje al que contribuye la Unidad	Nombre de la Unidad	Duración en Semanas
1	RA1. Analizar los fundamentos del modelo de Medicina Familiar en el contexto de sistemas sanitarios basados en Atención Primaria	Introducción a la Medicina Familiar y sus principios	0,5
Contenidos		Indicadores de logro	
<ul style="list-style-type: none"> - Historia de la medicina general y medicina familiar. - Fundamentos de la especialidad - Diferencias entre enfoque hospitalocentrista v/s enfoque primarista. - Realidad de la Medicina familiar en Chile y en el mundo - Características del del médico(a) de familia - Principios de la medicina familiar 		<ul style="list-style-type: none"> - El/la alumno/a identifica las principales características de la especialidad - El/la alumno/a analiza los principios de la medicina familiar - El/la alumno/a identifica el modelo de atención de salud sobre el cual se sustenta la especialidad (modelo biopsicosocial o integral) 	
Número de la Unidad	Resultado de Aprendizaje al que contribuye la Unidad	Nombre de la Unidad	Duración en Semanas
2	R.A 1 Analizar los fundamentos del modelo de Medicina Familiar en el contexto de sistemas sanitarios basados en Atención Primaria	Sistemas de salud basados en atención primaria	0,5
Contenidos		Indicadores de logro	
<ul style="list-style-type: none"> - Elementos fundamentales de la Atención Primaria a través de su historia. - Atributos de la Atención Primaria y su rol en el sistema de salud. 		<ul style="list-style-type: none"> - La/el alumna (o) identifica los atributos de la Atención Primaria y su rol en el sistema de salud. - La/el alumna (o) analiza diferentes sistemas de salud basados en APS, incluyendo el chileno - La/el alumna (o) comprende las ventajas del sistema de salud basados en APS 	

<ul style="list-style-type: none"> - Características del sistema de salud chileno y la reforma que incluyó cambios en la Atención Primaria. - Experiencias extranjeras de sistemas de salud basados en APS - Ventajas del sistema de salud basados en APS 			
Número de la Unidad	Resultado de Aprendizaje al que contribuye la Unidad	Nombre de la Unidad	Duración en semanas
3	R.A 1 Analizar los fundamentos del modelo de Medicina Familiar en el contexto de sistemas sanitarios basados en Atención Primaria	Enfoque de salud centrado en la persona, la familia y la comunidad	0,5
Contenidos		Contenidos	
<ul style="list-style-type: none"> - Rol del Estado en la salud desde la mirada de derecho. - Modelo ecológico aplicado a la atención de salud - Nuevo modelo de atención adoptado por el sistema sanitario en Chile. - Elementos del enfoque centrado en las personas, familias y comunidad y su desarrollo en la práctica asistencial 		<ul style="list-style-type: none"> - El/la alumno(a) comprende la influencia del entorno y las condiciones para un sistema integrado de salud. - El/la alumno(a) relaciona el modelo ecológico con el modelo integral de salud - El/la alumno(a) discute lo planteado en la nueva constitución en materia de salud, y lo relaciona con el enfoque centrado en la persona, la familia y la comunidad. 	
Número de la Unidad	Resultado de Aprendizaje al que contribuye la Unidad	Nombre de la Unidad	Duración en Semanas
4	RA 2. Incorporar el modelo de atención integral, y sus diferentes componentes, como parte esencial del ejercicio médico.	Introducción al Modelo de atención integral en salud	0,5
Contenidos		Indicadores de logro	

<ul style="list-style-type: none"> - Modelo de atención integral en salud (MAIS) en el sistema de salud chileno - Principios irrenunciables del MAIS - Ejes del MAIS chileno y los elementos evaluados en cada CESFAM 		<ul style="list-style-type: none"> - La/el alumna (o) define el modelo de atención integral en salud (MAIS) en el sistema de salud chileno - La/el alumna (o) analiza los principios irrenunciables y los ejes del MAIS y su aplicación en la práctica 	
Número de la Unidad	Resultado de Aprendizaje al que contribuye la Unidad	Nombre de la Unidad	Duración en Semanas
5	RA 2. Incorporar el modelo de atención integral, y sus diferentes componentes, como parte esencial del ejercicio médico.	Enfoque Familiar	1
Contenidos		Indicadores de logro	
<ul style="list-style-type: none"> - Concepto y tipos de familia. - Teoría general de sistemas y familias - Estructura familiar (subsistemas, normas, roles, límites y poder) - Dinámica familiar (comunicación, cohesión y adaptabilidad) - Crisis familiares - Niveles de intervención - Concepto y objetivos del estudio de familia - Aspectos fundamentales del enfoque comunitario y su impacto en la salud individual y familiar 		<ul style="list-style-type: none"> - El/la alumno(a) explica el concepto de familia. - El/la alumno(a) práctica un estudio de familia hipotética, tomando como base la teoría sistémica, su estructura, dinámicas y presencia de crisis familiares. - El/la alumno(a) identifica el nivel de intervención familiar necesario de aplicar según la problemática a tratar - El/la alumno(a) reconoce los aspectos fundamentales del enfoque comunitario y su impacto en la salud individual y familiar 	
Número de la Unidad	Resultado de Aprendizaje al que contribuye la Unidad	Nombre de la Unidad	Duración en semanas
6	RA 2. Incorporar el modelo de atención integral, y sus diferentes componentes, como parte esencial del ejercicio médico.	Salud comunitaria-intersectorialidad-territorialidad	0,5
Contenidos		Indicadores de logro	

<ul style="list-style-type: none"> - Rol de enfermo y la conducta de las personas ante el síntoma - Ley de cuidados inversos y el rol del médico(a) de familia - Diferencia entre el mapa y el territorio en términos sanitarios - Características del territorio - Modelo de atención orientado a la comunidad 		<ul style="list-style-type: none"> - El/la alumno(a) describe el rol de enfermo y la conducta de las personas ante el síntoma - El/la alumno(a) analiza la Ley de cuidados inversos y el rol del médico(a) de familia - El/la alumno(a) detalla las características del territorio - El/la alumno(a) analiza el modelo de atención orientado a la comunidad 	
Número de la Unidad	Resultado de Aprendizaje al que contribuye la Unidad	Nombre de la Unidad	Duración en semanas
7	RA 2. Incorporar el modelo de atención integral, y sus diferentes componentes, como parte esencial del ejercicio médico.	Participación	0,5
Contenidos		Indicadores de logro	
<ul style="list-style-type: none"> - Marco conceptual de la participación social - Marco legal que define los lineamientos de la participación para el sector y respalda el desarrollo de propuestas. - Experiencia de participación social en salud 		<ul style="list-style-type: none"> - La/el alumna (o) es capaz de establecer el rol de la participación social en salud. - La/el alumna (o) reconoce el marco legal que define los lineamientos de la participación para el sector y respalda el desarrollo de propuestas. 	
Número de la Unidad	Resultado de Aprendizaje al que contribuye la Unidad	Nombre de la Unidad	Duración en semanas
8	RA 2. Incorporar el modelo de atención integral, y sus diferentes componentes, como parte esencial del ejercicio médico.	Medicina Basada en Evidencia y su aplicabilidad en APS	1
Contenidos		Indicadores de logro	
<ul style="list-style-type: none"> - Origen, propósito y aplicación de la MBE - Incertidumbre y variabilidad en la toma de decisiones - Medicina mínimamente impertinente 		<ul style="list-style-type: none"> - La/el alumna (o) es capaz de establecer el rol de la participación social en salud. - La/el alumna (o) explica la utilidad de la medicina basada en la evidencia en la práctica clínica 	

<ul style="list-style-type: none"> - Niveles de evidencia y las preguntas clínicas a las que responde. - Búsqueda de estudios - Sesgos <p>Análisis de guías de práctica clínica y protocolos.</p>		<ul style="list-style-type: none"> - La/el alumna (o) práctica la búsqueda de artículos relevantes para responder diferentes preguntas clínicas. - La/el alumna (o) analiza los posibles sesgos que puede presentar un estudio. <p>La/el alumna (o) analiza la calidad de una guía de práctica clínica.</p>	
Número de la Unidad	Resultado de Aprendizaje al que contribuye la Unidad	Nombre de la Unidad	Duración en semanas
9	RA 2. Incorporar el modelo de atención integral, y sus diferentes componentes, como parte esencial del ejercicio médico.	Promoción en salud	0,5
Contenidos		Indicadores de logro	
<ul style="list-style-type: none"> - Concepto de promoción. - Determinantes sociales a nivel nacional. - Plan Nacional de Promoción de Salud. - Teoría del modelo salutogénico. 		<ul style="list-style-type: none"> - La/el alumna (o) analiza el concepto de promoción - La/el alumna (o) reconoce los principales determinantes sociales de salud que afectan a nuestro país - La/el alumna (o) identifica aspectos del Plan Nacional de Promoción de Salud - La/el alumna (o) compara la teoría del modelo salutogénico con el modelo patogénico 	
Número de la Unidad	Resultado de Aprendizaje al que contribuye la Unidad	Nombre de la Unidad	Duración en semanas
10	RA 2. Incorporar el modelo de atención integral, y sus diferentes componentes, como parte esencial del ejercicio médico.	Prevención de enfermedades	0,5
Contenidos		Indicadores de logro	

<ul style="list-style-type: none"> - Autocuidado, riesgo y prevención - Prevención desde el Modelo Integral en Salud - Actividades preventivas en APS - Prevención cuaternaria 		<ul style="list-style-type: none"> - El/la alumno (a) analiza la prevención desde el modelo integral de atención. - El/la alumno (a) identifica las actividades preventivas de la APS durante el curso de vida de las personas. 	
Número de la Unidad	Resultado de Aprendizaje al que contribuye la Unidad	Nombre de la Unidad	Duración en Semanas
11	RA 2. Incorporar el modelo de atención integral, y sus diferentes componentes, como parte esencial del ejercicio médico.	Atención abierta- Relación asistencial - Tecnología aplicada en APS	0,5
Contenidos		Indicadores de logro	
<ul style="list-style-type: none"> - Concepto y justificación de la atención abierta en salud. - Relación clínica-asistencial en la APS. - Funcionamiento de los registros clínicos electrónicos (RCE) en los CESFAM - Tele-salud en el contexto de APS. 		<ul style="list-style-type: none"> - El/la alumno(a) explica el concepto del servicio de atención abierta en salud y su justificación. - El/la alumno(a) identifica aspectos de la relación clínica-asistencial en la APS. - El/la alumno (a) describe el concepto de TIC y su uso en APS - El/la alumno (a) reconoce el uso de tele-salud en el contexto de APS. 	
Número de la Unidad	Resultado de Aprendizaje al que contribuye la Unidad	Nombre de la Unidad	Duración en semanas
12	RA 2. Incorporar el modelo de atención integral, y sus diferentes componentes, como parte esencial del ejercicio médico	Desarrollo de las personas - Equipos multidisciplinares	0,5
Contenidos		Indicadores de logro	
<ul style="list-style-type: none"> - La persona del médico y autocuidado - Ambientes laborales saludables - Satisfacción laboral (estímulos, feedback y capacitación) - Condiciones laborales (condiciones físicas, comité paritario, comité de riesgo) 		<ul style="list-style-type: none"> - El/la alumno(a) valora la importancia del desarrollo personal y el autocuidado en el quehacer laboral - El/la alumno(a) reconoce el concepto de ambientes laborales saludables 	

<p>biopsicosocial, estabilidad laboral, manual de inducción, reuniones de equipo)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Enfoque del trabajo basado en equipos multidisciplinares en APS 	<ul style="list-style-type: none"> - El/la alumno(a) evalúa la importancia de la satisfacción laboral y los elementos necesarios para lograrla dentro del paradigma de la atención integral - El/la alumno(a) valora la importancia de la adecuada condición laboral y los elementos necesarios para lograrla, dentro del paradigma de la atención integral - La/la alumna(o) analiza los pasos sugeridos para la aplicación del enfoque de trabajo basado en equipos multidisciplinares en APS.
---	---

IV. Metodologías, Evaluaciones y Requisitos de Aprobación

Metodologías y Recursos de Enseñanza – Aprendizaje	Evaluaciones del Curso y Requisitos de Aprobación
<ul style="list-style-type: none"> - Clases teóricas expositivas dictadas por un docente al curso completo. - Clase grabada que estarán disponibles en ucampus. - Taller presencial - Análisis de información de interés a través de la lectura de bibliografía. 	<ul style="list-style-type: none"> - Controles sumativos presenciales 50% - Tareas grupales: 30% - Certamen final 20% <p>a. Eximición del examen con nota: 5.0 b. El examen es una instancia oral cuya nota se promedia con la nota final del curso: nota de presentación 70% + nota de examen 30%. Para aprobar el curso esta nota debe ser superior a 4,0.</p> <p>La asistencia a los talleres será obligatoria, si se justifica debidamente la asistencia el/la alumno/a, si se encuentra en condiciones, podrá integrarse a un grupo o entregar el informe con posterioridad de forma individual. Además deberá presentar un informe sobre la temática del taller al que se ausentó.</p> <p><i>Las justificaciones de inasistencias deben adscribir al Reglamento de estudios de Pregrado. Art 25 y 26.</i></p>

V. Bibliografía

Bibliografía Fundamental-Obligatoria
<ul style="list-style-type: none"> • Martín Zurro, A., Cano Pérez, J. F., Gordillo Moscoso, A. A., Medina Moreno, U. F., Pierdant Perez, M., Antonio Augusto Gordillo Moscoso, U. F., & Medina Moreno, M. P. P. (2010). Atención primaria: conceptos, organización y práctica clínica • B. Starfield. Equidad en salud y atención primaria: una meta para todos. Gerencia y políticas de Salud. 2001.1(1):7-16. Recuperado a partir de: https://www.buenosaires.gob.ar/areas/salud/dircap/mat/matbiblio/starfield.pdf

- Rosas Prieto, Alex Moisés, Narciso Zarate, Victor, & Cuba Fuentes, María Sofía. (2013). Atributos de la Atención Primaria de Salud (A.P.S): Una visión desde la Medicina Familiar. Acta Médica Peruana, 30(1), 42-47. Recuperado en 24 de enero de 2022, de http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172013000100008&lng=es&tlng=es.
- F. Borrel-Carrió, A. Suchman, R. Epstein. Wl modelo biopsicosocial 25 años después: Principios, Práctica e Investigación Científica. Rev Med Fam 2006;7 (2): 67-75 <http://www.medicina.uchile.cl/vinculacion/extension/declaracion-de-alma-ata>
- G. Bozzo. La Familia como un Sistema: Relación Familia y Salud. Rev Chil Med fam 2006; 7(1): 26-30
- La Carta de Bangkok para la Promoción de la Salud. Rev Chil Med Fam 2006;7 (1).21-25
- De La Guardia Gutiérrez, Mario Alberto, & Ruvalcaba Ledezma, Jesús Carlos. (2020). La salud y sus determinantes, promoción de la salud y educación sanitaria. Journal of Negative and No Positive Results, 5(1), 81-90. Epub 29 de junio de 2020. <https://dx.doi.org/10.19230/jonnpr.3215>
- Huicho, Luis, Yhuri Carreazo, Nilton, & Gonzales, Carlos. (2013). La Medicina Basada en la Evidencia: ¿mejoró la medicina que practicamos y enseñamos?. Anales de la Facultad de Medicina, 74(3), 231-236. Recuperado en 24 de enero de 2022, de http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832013000300013&lng=es&tlng=es.
- Kuehleln, T., Sghedoni, D., Visentin, G., Gérvas, J. **Prevención cuaternaria, actividad del médico general.** PrimaryCare. 2010; 10(18): 350-4
- Dois, Angelina, Bravo, Paulina, Mora, Isabel, & Soto, Gabriela. (2019). Estudio de familia en Atención Primaria: construcción y validación de una herramienta para la valoración familiar. Revista médica de Chile, 147(5), 589-601. <https://dx.doi.org/10.4067/S0034-98872019000500589>
- Manual de apoyo a la incorporación de agentes comunitarios en salud en los equipos de los CECOSF. Fundación EPES y División de Atención Primaria (DIVAP) Noviembre, 2016
- Püschel, K., Montero, J., Chacón, M., & Peñaloza, B. (2017). Diagnóstico Clínico y Toma de Decisiones en Medicina Ambulatoria. Revista Chilena De Medicina Familiar, 1(5), 5-10. Recuperado a partir de <https://www.revistachilenademedicinafamiliar.cl/index.php/sochimef/article/view/229>
- N Gómez Moreno, D Orozco Beltrán, J Merino. Relación entre atención primaria y especializada. Aten Primaria. 1997;20:25-33. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27-articulo-relacion-entre-atencion-primaria-especializada-14570>
- Suarez Cuba, Miguel Ángel. (2012). ATENCIÓN INTEGRAL A DOMICILIO. Revista Médica La Paz, 18(2), 52-58. Recuperado en 24 de enero de 2022, de http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-89582012000200010&lng=es&tlng=es.
- Fornells, Hugo Antonio. (2000). CUIDADOS PALIATIVOS EN EL DOMICILIO. Acta bioethica, 6(1), 63-75. <https://dx.doi.org/10.4067/S1726-569X2000000100005>
- Rojas, V. (2017). Tecnologías de la Información y Comunicación en Salud: Ser o no Ser... ¿Cuál es el dilema?. Revista Chilena De Medicina Familiar, 6(3). Recuperado a partir de <https://www.revistachilenademedicinafamiliar.cl/index.php/sochimef/article/view/119>
- Sociedad Chilena de Medicina Familiar, D. (2020). Cuidado y Autocuidado de los Equipos de Atención Primaria en el Modelo de Salud Familiar. Revista Chilena De Medicina

Familiar, 10(1), 13-16. Recuperado a partir de <http://www.revistachilenademedicinafamiliar.cl/index.php/sochimef/article/view/20>

- LUISA SCHONHAUT B. Educación multiprofesional como estrategia para la Atención primaria de salud: Aprendiendo juntos para trabajar en equipo. Rev. Educ. Cienc. Salud 2007; 4 (1): 29-31

Bibliografía Complementaria

- Desarrollo de la medicina familiar. Una década después. Rev Chil Med Fam 2003;4(2):70-73. Recuperado a partir de: <https://revistachilenademedicinafamiliar.cl/index.php/sochimef/article/view/179/173>
- E. Beldarraín. El modelo de atención médica primaria cubana: El médico de la familia. Rev. Chil. Med Fam 2003;4(2): 74-76. Recuperado a partir de: <https://revistachilenademedicinafamiliar.cl/index.php/sochimef/article/view/180/174>
- Entrevista a dra Dra. Patricia Villaseca Silva: "El individuo termina corporizando todo lo que ocurre en su entorno. Recuperado a partir de: <https://www.savagnet.cl/mundo-medico/entrevistas/el-individuo-termina-corporizando-todo-lo-que-ocurre-en-su-entorno.html>
- Pagnamento, L.; Weingast, D.; Caneva, H.; Castrillo, B.; Hasicic, C.; Specogna, M. (2016) Proceso salud-enfermedad-atención desde una perspectiva de género: una propuesta conceptual para su análisis [en línea]. IX Jornadas de Sociología de la UNLP, 5, 6 y 7 de diciembre de 2016, Ensenada, Argentina. En Memoria Académica. Disponible en: http://www.memoria.fahce.unlp.edu.ar/trab_eventos/ev.8183/ev.8183.pdf
- Rivera de los Santos, Francisco, Ramos Valverde, Pilar, Moreno Rodríguez, Carmen, & Hernán García, Mariano. (2011). Análisis del modelo salutogénico en España: aplicación en salud pública e implicaciones para el modelo de activos en salud. Revista Española de Salud Pública, 85(2), 129-139. Recuperado en 24 de enero de 2022, de http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57272011000200002&lng=es&tlng=es.
- Visita Domiciliaria Integral Orientaciones Técnicas en el Marco del Modelo de Atención Integral de Salud Familiar y Comunitaria Subsecretaría de Salud Pública División de Prevención y Control de Enfermedades - Departamento de Ciclo Vital Subsecretaría de Redes Asistenciales División de Atención Primaria - Departamento Modelo Atención Primaria
- Zeballos-Palacios, Claudia, Morey-Vargas, Oscar L, Brito, Juan P, & Montori, Víctor M. (2014). Toma de decisiones compartidas y medicina mínimamente impertinente en el manejo de las enfermedades crónicas. Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Publica, 31(1), 111-117. Recuperado en 24 de enero de 2022, de http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342014000100016&lng=es&tlng=es
- Lavín P., M. P., & Rodríguez S., P. (2020). Estudio de Familia 1: Adicción de Miembros a la Familia. Revista Chilena De Medicina Familiar, 11(1), 3-10. Recuperado a partir de <https://www.revistachilenademedicinafamiliar.cl/index.php/sochimef/article/view/11>
- Rodríguez S., P., & Ojeda, V. (2020). Estudio de Familia 2: Enfrentando las Enfermedades Crónicas. Revista Chilena De Medicina Familiar, 11(1), 11-17. Recuperado a partir de <https://www.revistachilenademedicinafamiliar.cl/index.php/sochimef/article/view/12>
- ORIENTACIONES TÉCNICAS Del PROGRAMA "CENTROS COMUNITARIOS DE SALUD FAMILIAR" (CECOSF) MINSAL Año 2019

- Domínguez, J., Thomas, V., Farfán, G., Fernández, O., Montenegro, H., Rubinstein, A., & Torres, A. (2017). Estrategia para la mejora de la calidad de los Servicio de Salud: Aportación de la Medicina Familiar. *Revista Chilena De Medicina Familiar*, 3(3), 129-137. Recuperado a partir de <https://www.revistachilenademedicinafamiliar.cl/index.php/sochimef/article/view/310>

I. Calendarización de actividades semana a semana

UNIDAD 1: Introducción a la Medicina Familiar y sus principios				
Semana / Fecha*	Contenidos y Metodología	Actividades de enseñanza y aprendizaje		Actividades de evaluación diagnóstica, formativa y/o sumativa
		Tiempo directo en hrs	Tiempo indirecto en hrs (trabajo autónomo del o la estudiante)	
1 Lunes 27 de mayo 14:30- 19:30	<p>Clase expositiva asincrónica</p> <ul style="list-style-type: none"> - Historia de la medicina general y medicina familiar. - Fundamentos de la especialidad - Diferencias entre enfoque hospitalocentrista v/s enfoque primarista. - Realidad de la Medicina familiar en Chile y en el mundo - Características del médico(a) de familia - Principios de la medicina familiar 	2,5	1,5	Responsable: Dr. Alex Recabarren (2 módulos) Control sumativo del contenido de la clase y lectura bibliográfica (será realizado al iniciar la actividad del día miércoles)
- UNIDAD 2: Sistemas de salud basado en atención primaria				
Semana / Fecha*	Contenidos y Metodología	Actividades de enseñanza y aprendizaje		Actividades de evaluación diagnóstica, formativa y/o sumativa
		Tiempo directo en hrs	Tiempo indirecto en hrs	

<p>1 Lunes 27 de mayo 14:30- 19:30</p>	<p>Clase expositiva asincrónica</p> <ul style="list-style-type: none"> - Elementos fundamentales de la Atención Primaria a través de su historia. - Atributos de la Atención Primaria y su rol en el sistema de salud. - Características del sistema de salud chileno y la reforma que incluyó cambios en la Atención Primaria. - Experiencias extranjeras de sistemas de salud basados en APS - Ventajas del sistema de salud basados en APS <p>Lectura de bibliografía: Rosas Prieto, A. M., Zarate, V. N., & Cuba Fuentes, M. S. (2013). Atributos de la Atención Primaria de Salud (A.P.S): Una visión desde la Medicina Familiar. <i>Acta Médica Peruana</i>, 30(1), 42-47. Colegio Médico del Perú. Lima, Perú. Disponible en: http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=96626446007</p>	<p>2,5</p>	<p>1,5</p>	<p>Responsable: Dr. Alex Recabarren (1 módulo) Control sumativo del contenido de la clase y lectura bibliográfica (será realizado al iniciar la actividad del día miércoles)</p>
<p>Miércoles 29 de mayo 14:30- 19:30</p>	<p>Taller presencial Profundizar conceptos analizados en unidad 1 y 2</p>	<p>5</p>	<p>3</p>	<p>Responsable: Dra M° Alejandra González (3 módulos) Evaluación: Trabajo grupal, el que deberá ser entregado por UCampus a más tardar el jueves 30 de mayo a las 18:00 hrs</p>

UNIDAD 3: Enfoque de salud centrado en la persona, familia y comunidad.

Semana / Fecha*	Contenidos y Metodología	Actividades de enseñanza y aprendizaje		Actividades de evaluación diagnóstica, formativa y/o sumativa
		Tiempo directo en hrs	Tiempo indirecto en hrs (trabajo autónomo del o la estudiante)	

<p>2 Lunes 3 de junio 14:30- 19:30</p>	<p>Clase expositiva asincrónica</p> <ul style="list-style-type: none"> - Rol del Estado en la salud desde la mirada de derecho. - Modelo ecológico aplicado a la atención de salud - Nuevo modelo de atención adoptado por el sistema sanitario en Chile. - Elementos del enfoque centrado en las personas, familias y comunidad y su desarrollo en la práctica asistencial <p>Lectura de bibliografía Torrico Linares, E., Santín Vilariño, C., Andrés Villas, M., Menéndez Álvarez-Dardet, S., & López López, M. J. (2002). El modelo ecológico de Bronfrenbrenner como marco teórico de la Psicooncología. <i>Anales de Psicología</i>, 18(1), 45-59. Universidad de Murcia. Murcia, España. Disponible en: http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=16718103</p>	<p>2,5</p>	<p>1,5</p>	<p>Responsable: Dra Carmen Nadal (0,5 módulos) Control sumativo del contenido de la clase y lectura bibliográfica (será realizado al iniciar la actividad del día miércoles)</p>
--	--	------------	------------	--

UNIDAD 4: Introducción al Modelo de atención integral en salud (MAIS y sus 9 ejes.)

Semana / Fecha*	Contenidos y Metodología	Actividades de enseñanza y aprendizaje		Actividades de evaluación diagnóstica, formativa y/o sumativa
		Tiempo directo en hrs	Tiempo indirecto en hrs (trabajo autónomo del o la estudiante)	
<p>2 Lunes 3 de junio 14:30- 19:30</p>	<p>Clase expositiva asincrónica</p> <ul style="list-style-type: none"> - Modelo de atención integral en salud (MAIS) en el sistema de salud chileno - Principios irrenunciables del MAIS - Ejes de MAIS chileno <p>Lectura de bibliografía</p>	<p>2,5</p>	<p>1,5</p>	<p>Responsable: Dra Carmen Nadal (0,5 módulos) Control sumativo del contenido de la clase y lectura bibliográfica (será realizado al iniciar la actividad del día miércoles)</p>

	Nadal Agost, C., Alarcón, V., Flores, J., Jiménez, C., Leyton, P., Maza, B., Miranda, G., Sotomayor, J., & Urzúa, I. (2021). La Medicina Familiar en el Modelo de Atención Integral de Salud en Chile. <i>Revista Chilena de Medicina Familiar</i> , 15(3).			
Miércoles 5 de junio 14:30- 19:30	Taller presencial Profundización de unidad 3 y 4	5	3	Responsable: Dra M° Alejandra González (3 módulos) Evaluación: Trabajo grupal, el que deberá ser entregado por UCampus a más tardar el jueves 6 de junio a las 18:00 hrs

UNIDAD 5: Enfoque familiar

Semana / Fecha*	Contenidos y Metodología	Actividades de enseñanza y aprendizaje		Actividades de evaluación diagnóstica, formativa y/o sumativa
		Tiempo directo en hrs	Tiempo indirecto en hrs (trabajo autónomo del o la estudiante)	
3 Lunes 10 de junio 14:30- 19:30	<p>Clase expositiva asincrónica</p> <ul style="list-style-type: none"> - Concepto y tipos de familia. - Teoría general de sistemas y familias - Estructura familiar (subsistemas, normas, roles, límites y poder - Dinámica familiar (comunicación, cohesión y adaptabilidad) - Crisis familiares - Niveles de intervención - Concepto y objetivos del estudio de familia - Aspectos fundamentales del enfoque comunitario y su impacto en la salud individual y familiar <p>Lectura de bibliografía</p>	5	3	Responsable: Dra M° Alejandra González V (2 módulos) Control sumativo del contenido de la clase y lectura bibliográfica (será realizado al iniciar la actividad del día miércoles)

	<p>1 Paladines Guamán, M. I., & Quinde Guamán, M. N. (2010). <i>Disfuncionalidad familiar en niñas y su incidencia en el rendimiento escolar</i> (Tesis de licenciatura). Pág 26-35 Disponible en: http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/2267</p> <p>2) Puschel, K., Repetto, P., Solar, M. O., Soto, G., & González, K. (2012). Diseño y validación del instrumento SALUFAM: un instrumento de valoración de la salud familiar con alto valor predictivo clínico para la atención primaria chilena. <i>Revista Médica de Chile</i>, 140, 417-425.</p> <p>3) Subsecretaría de Redes Asistenciales. (2013). <i>Orientaciones para la implementación del Modelo de Atención Integral de Salud Familiar y Comunitaria</i>. Dirigido a Equipos de Salud. División de Atención Primaria. (págs. 127-137).</p> <p>4) Dois, A., Bravo, P., Mora, I., & Soto, M. (2019). <i>Herramientas para estudio de familia (HEF) en atención primaria</i>. Pontificia Universidad Católica de Chile. Disponible en: https://transferenciaydesarrollo.uc.cl/innovaciones-uc/tecnologia/herramienta-para-el-estudio-de-familia-en-atencion-primaria-en-el-marco-del-modelo-de-atencion-integral-de-salud-familiar-y-comunitaria/</p>			
Miércoles 12 de junio 14:30- 19:30	Taller presencial: Profundización unidad 5	5	3	Responsable: Dra M° Alejandra González (3 módulos) Evaluación: Trabajo grupal, el que deberá ser entregado por UCampus a más tardar el jueves 13 de junio a las 18:00 hrs
UNIDAD 6: Salud comunitaria-intersectorialidad-territorialidad				

Semana / Fecha*	Contenidos y Metodología	Actividades de enseñanza y aprendizaje		Actividades de evaluación diagnóstica, formativa y/o sumativa
4 Lunes 17 de junio 14:30- 19:30	<ul style="list-style-type: none"> - Rol de enfermo y la conducta de las personas ante el síntoma - Ley de cuidados inversos y el rol del médico(a) de familia - Diferencia entre el mapa y el territorio en términos sanitarios - Características del territorio - Modelo de atención orientado a la comunidad <p>Lectura de bibliografía Fundación EPES, División de Atención Primaria (DIVAP), Subsecretaría de Redes Asistenciales. (2016). <i>Manual de apoyo a la incorporación de agentes comunitarios en salud en los equipos de los CECOSF</i> (págs. 113-149). Disponible en: https://www.minsal.cl/wp-content/uploads/2017/01/Manual-Apoyo-incorporaci%C3%B3n-ACS-en-Cecosf.pdf</p>	5	3	Responsable: Dra Carmen Nadal (0,5 módulos) Control sumativo del contenido de la clase y lectura bibliográfica (será realizado al iniciar la actividad del día miércoles)

UNIDAD 7: Participación social

Semana / Fecha*	Contenidos y Metodología	Actividades de enseñanza y aprendizaje		Actividades de evaluación diagnóstica, formativa y/o sumativa
		Tiempo directo en hrs	Tiempo indirecto en hrs (trabajo autónomo del o la estudiante)	
5 Lunes 17 de junio 14:30- 19:30	<p>Clase expositiva asincrónica</p> <ul style="list-style-type: none"> - Marco conceptual de la participación social - Marco legal que define los lineamientos de la participación para el sector y respalda el desarrollo de propuestas. - Experiencia de participación social en salud <p>Lectura de bibliografía Subsecretaría de Redes Asistenciales, División de Atención Primaria. (s.f.). <i>Participación Ciudadana en Atención</i></p>	2,5	1,5	Responsable: Dra Carmen Nadal (0,5 módulos) Control sumativo del contenido de la clase y lectura bibliográfica (será realizado al iniciar la actividad del día miércoles)

	<p><i>Primaria: Un aporte al desarrollo del Modelo de Atención Integral de Salud familiar y comunitario y la satisfacción usuaria. Recuperado de https://www.minsal.cl/sites/default/files/files/PARTICIPACION%20CIUDADANA%20APS.pdf</i></p>			
<p>Miércoles 19 de junio 14:30- 19:30</p>	<p>Taller presencial: Profundización unidad 6</p>	5	3	<p>Responsable: Dra M^o Alejandra González (3 módulos) Nta Gabriela Oyarzún (1 módulo) Evaluación: Trabajo grupal, el que deberá ser entregado por UCampus a más tardar el jueves 20 de junio a las 18:00 hrs</p>

UNIDAD 8: Medicina Basada en Evidencia y su aplicabilidad en APS

Semana / Fecha*	Contenidos y Metodología	Actividades de enseñanza y aprendizaje		Actividades de evaluación diagnóstica, formativa y/o sumativa
		Tiempo directo en hrs	Tiempo indirecto en hrs (trabajo autónomo del o la estudiante)	
<p>6 Lunes 24 de junio 14:30- 19:30</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Origen, propósito y aplicación de la MBE - Incertidumbre y variabilidad en la toma de decisiones - Medicina mínimamente impertinente - Niveles de evidencia y las preguntas clínicas a las que responde. - Búsqueda de estudios - Sesgos - Análisis de guías de práctica clínica y protocolos. <p>Lectura de bibliografía Püschel, K., Montero, J., Chacón, M., & Peñaloza, B. (2000). Diagnóstico clínico y toma de decisiones en medicina ambulatoria. <i>Revista Chilena de Medicina Familiar</i>, 1(5).</p>	5	3	<p>Responsable: Dr. Javier Bracchiglione (2 módulos) Control sumativo del contenido de la clase y lectura bibliográfica (será realizado al iniciar la actividad del día miércoles)</p>

Miércoles 26 de junio 14:30-19:30	Taller presencial Profundización de unidad 7-8	5	3	Responsable: : Dr. Javier Bracchiglione (2 módulos) Dra María Alejandra González (2 módulos) Evaluación: Trabajo grupal, el que deberá ser entregado por UCampus a más tardar el jueves 27 de junio a las 18:00 hrs
--------------------------------------	--	---	---	---

UNIDAD 9: Promoción en salud

Semana / Fecha*	Contenidos y Metodología	Actividades de enseñanza y aprendizaje		Actividades de evaluación diagnóstica, formativa y/o sumativa
		Tiempo directo en hrs	Tiempo indirecto en hrs (trabajo autónomo del o la estudiante)	
7 Lunes 1 de julio 14:30- 19:30	Clase expositiva asincrónica - Concepto de promoción - Determinantes sociales a nivel nacional - Plan Nacional de Promoción de Salud - Teoría del modelo salutogénico Lectura de bibliografía	2,5	1,5	Responsable: (1 módulo): dra Karina Muñoz Control sumativo del contenido de la clase y lectura bibliográfica (será realizado al iniciar la actividad del día miércoles)

UNIDAD 10: Prevención de enfermedades

Semana / Fecha*	Contenidos y Metodología	Actividades de enseñanza y aprendizaje		Actividades de evaluación diagnóstica, formativa y/o sumativa
		Tiempo directo en hrs	Tiempo indirecto en hrs (trabajo autónomo del o la estudiante)	
7 Lunes 1 de julio 14:30- 19:30	Clase expositiva asincrónica - Autocuidado, riesgo y prevención - Prevención desde el Modelo Integral en Salud - Actividades preventivas en APS - Prevención cuaternaria Lectura de bibliografía Kuehleln, T., Sghedoni, D., Visentin, G., Gérvas, J., & Jamouille, M. (s.f.). Prevención cuaternaria, actividad del	2,5	1,5	Responsable: (1 módulo): dra Karina Muñoz Control sumativo del contenido de la clase y lectura bibliográfica (será realizado al iniciar la actividad del día miércoles)

	médico general. <i>PrimaryCare</i> . Traducción al español por Juan Gérvas. Recuperado de www.primary-care.ch .			
8 Miércoles 3 de julio 14:30-19:30	Taller presencial: Profundización unidades 9 y 10	5	3	Responsable: Dra M° Alejandra González (3 módulos)

UNIDAD 11: Atención abierta- Relación asistencial - Tecnología aplicada en APS

Semana / Fecha*	Contenidos y Metodología	Actividades de enseñanza y aprendizaje		Actividades de evaluación diagnóstica, formativa y/o sumativa
		Tiempo directo en hrs	Tiempo indirecto en hrs (trabajo autónomo del o la estudiante)	
9 Lunes 8 de julio 14:30- 19:30	<p>Clase expositiva asincrónica</p> <ul style="list-style-type: none"> - Concepto y justificación de la atención abierta en salud. - Relación clínica-asistencial en la APS. - Funcionamiento de los registros clínicos electrónicos (RCE) en los CESFAM - Tele-salud en el contexto de APS. <p>Lectura de bibliografía Marchant, M. & Petersen, R. (2014). La Transparencia de la Pobreza: Reflexión sobre lo Íntimo y lo Privado en Intervenciones Psicosociales con Grupos Familiares que Viven en Situación de Pobreza y Exclusión. Revista Latinoamericana de Psicología Social Ignacio Martín-Baró, 3(1), 175-188.</p>	2,5	1,5	Responsable: : Dra M° Alejandra González (0,5 módulos) Control sumativo del contenido de la clase y lectura bibliográfica (será realizado al iniciar la actividad del día miércoles)

UNIDAD 12: Desarrollo de las personas - Equipos multidisciplinares

Semana / Fecha*	Contenidos y Metodología	Actividades de enseñanza y aprendizaje		Actividades de evaluación diagnóstica, formativa y/o sumativa
		Tiempo directo en hrs	Tiempo indirecto en hrs (trabajo autónomo del o la estudiante)	

<p>9 Lunes 8 de julio 14:30- 19:30</p>	<p>Clase expositiva asincrónica</p> <ul style="list-style-type: none"> - La persona del médico y autocuidado - Ambientes laborales saludables - Satisfacción laboral - Condiciones laborales - Enfoque del trabajo basado en equipos multidisciplinarios en APS 	2,5	1,5	<p>Responsable: : Dra M° Alejandra González (0,5 módulos) Control sumativo del contenido de la clase (será realizado al iniciar la actividad del día miércoles)</p>
<p>Miércoles 10 de julio de 14.30-19:30</p>	<p>Taller presencial: Profundización de las unidades 11 y 12</p>	5	3	<p>Responsable: Dra M° Alejandra González (3 módulos) y Psi María Irene LénizEguiguren (Dirección de Salud Mental) (2 módulos)</p>
<p>Miércoles 17 de julio</p>	<p>Prueba escrita</p>			<p>Responsable: Dra M° Alejandra González (1 módulo)</p>

Elaborado por	Revisado por
Dra María Alejandra González Vallejos	Francisca Avila
Fecha de entrega	Fecha de revisión
junio 2024	

