

COMISIÓN PERMANENTE DE GRADOS Y REVALIDACIÓN DE ESTUDIOS

ASUNTO: SE RINDE INFORME Y DICTAMEN



DR. LUIS ENRIQUE PALAFOX MAESTRE
PRESIDENTE DEL CONSEJO UNIVERSITARIO
Presente.



Siendo las 10:30 horas del día 25 de agosto de 2026, se reunieron de manera virtual por la plataforma Google Meet, las y los integrantes de la COMISIÓN PERMANENTE DE GRADOS Y REVALIDACIÓN DE ESTUDIOS del Honorable Consejo Universitario de la Universidad Autónoma de Baja California, en acatamiento al citatorio girado respectivamente por la M.I. EDITH MONTIEL AYALA, Secretaria de dicho cuerpo colegiado, y:



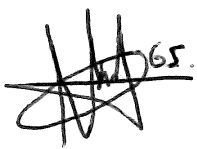
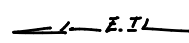
RESULTANDO



Que por acuerdo del pleno del H. Consejo Universitario, tomado en su sesión ordinaria del 21 de mayo de 2026, se encomendó a esta Comisión, acorde con lo establecido en el artículo 65, fracción I y IV, del *Estatuto General* y demás disposiciones universitarias aplicables en materia de programas educativos y programas incorporados, emitir dictamen respecto a la **propuesta de modificación del plan de estudios de la Licenciatura en Enfermería de la Escuela de Enfermería del Instituto Mexicano del Seguro Social, Tijuana, incorporada a la Universidad Autónoma de Baja California, que presenta el Rector.**



Que, la Escuela de Enfermería del Instituto Mexico del Seguro Social, Tijuana, contó con el acompañamiento técnico del Departamento de Apoyo a la Docencia e Investigación del campus Tijuana, y de la Coordinación General de Formación Profesional, durante el proceso de diseño de la propuesta de modificación del plan de estudios de la Licenciatura en Enfermería, con el propósito de orientar su integración conforme a los criterios institucionales aplicables en materia de diseño curricular.



Que la Coordinación General de Servicios Estudiantiles y Gestión Escolar, en el ámbito de sus atribuciones, realizó la verificación del cumplimiento de la normatividad universitaria aplicable a los programas educativos incorporados, así como la revisión de las instalaciones y demás condiciones requeridas para la operación del programa educativo.





CONSIDERACIONES:

1. Que las y los integrantes de la Comisión Permanente de Grados y Revalidación de Estudios realizaron la revisión de la propuesta de modificación del plan de estudios y, como resultado de su análisis, emitieron las observaciones y recomendaciones académicas, curriculares y normativas que consideraron pertinentes.
2. Que las observaciones y recomendaciones emitidas por la Comisión fueron atendidas en la propuesta de modificación del plan de estudios.
3. Que una vez atendidas las observaciones formuladas por esta Comisión y considerando los resultados de la verificación realizada respecto del cumplimiento de la normatividad aplicable a los programas educativos incorporados y de las condiciones de las instalaciones para su operación, se cuenta con los elementos necesarios para resolver sobre la propuesta.

Por tanto, la Comisión Permanente de Grados y Revalidación De Estudios emite el siguiente:

DICTAMEN:

ÚNICO.- Se aprueba la propuesta de modificación del plan de estudios de la Licenciatura en Enfermería de la Escuela de Enfermería del Instituto Mexicano del Seguro Social, Tijuana, incorporada a la Universidad Autónoma de Baja California, que presenta el Rector, en los términos del documento anexo, firmado al margen por las y los miembros de esta Comisión.

ATENTAMENTE

Mexicali, Baja California, a 25 de agosto de 2026
"POR LA REALIZACIÓN PLENA DEL SER"

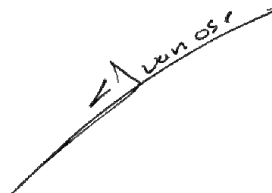
**INTEGRANTES DE LA COMISIÓN PERMANENTE DE
GRADOS Y REVALIDACIÓN DE ESTUDIOS**

TANYA ODETTE PEDRAZA LÓPEZ
Directora de la Facultad de Idiomas Ensenada

PERLA ELENA NÚÑEZ SERAFÍN
Directora de la Facultad de Odontología Tijuana



ANDRÉS ANTONIO LUNA ANDRADE
Director de la Facultad de Enología y
Gastronomía



JUAN JOSÉ CALLEJA NÚÑEZ
Director de la Facultad de Deportes Tijuana



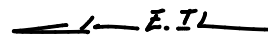
ANA ROSA ZAMORA LEYVA
Directora de la Facultad de Idiomas Tijuana



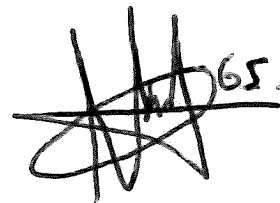
ALEJANDRO GALLEGOS PARTIDA
Profesor de la Facultad de Derecho Tijuana



ORTENSIA HOLGUÍN MORENO
Profesora de la Facultad de Ingeniería y
Negocios San Quintín



CLAUDIA ELENA IBARRA SANDOVAL
Profesora de la Facultad de Odontología
Mexicali



OSEAS NEFTALÍ GÓMEZ SOTO
Académico del Instituto de Investigación y
Desarrollo Educativo



ALEJANDRO ELÍAS VALDEZ CARDOZA
Alumno de la Facultad de Deportes Mexicali



**ESCUELA DE ENFERMERÍA DEL
INSTITUTO MEXICANO DEL
SEGURO SOCIAL**

"2026, año de la educación para la construcción de la paz"

Licenciatura en Enfermería

Propuesta de modificación del plan de estudios que presenta la Escuela de Enfermería del Instituto Mexicano del Seguro Social, Tijuana, incorporada a la Universidad Autónoma de Baja California.

Tijuana, Baja California, México. Octubre de 2026.

**Propuesta de modificación del Plan de Estudios 1999-1
de la Licenciatura en Enfermería**
Escuela de Enfermería IMSS, Tijuana



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE BAJA CALIFORNIA

DIRECTORIO

Dr. Luis Enrique Palafox Maestre

Rector

M.I. Edith Montiel Ayala

Secretaria General

Dra. Lus Mercedes López Acuña

Vicerrectora campus Ensenada

Dra. Haydeé Gómez Llanos Juárez

Vicerrectora campus Tijuana

Dr. Jesús Adolfo Soto Curiel

Vicerrector campus Mexicali

Dra. Yessica Espinosa Díaz

Coordinadora General de Formación Profesional

Mtra. María Isabel Ibarra Osuna

Directora de la Escuela de Enfermería IMSS

Dr. Antelmo Castro López

Jefe del Departamento de Diseño Curricular

Dr. Mario Ignacio Manriquez Quintana

Jefe del Departamento de Apoyo a Docencia y la Investigación, Tijuana



PROYECTO DE MODIFICACIÓN CURRICULAR

Coordinadora

Mtra. Luz Elena Bacasegua Felix

Comité de Diseño Curricular

Mtra. María Isabel Ibarra Osuna
Mtra. Luz Elena Bacasegua Felix
Mtra. Luisa Clemente Guadarrama
Mtro. Rodrigo Martínez García
Mtra. Ana Heey Sombra Trujillo
Mtro. Roberto Bastidas Ruelas.
Mtra. Carolina Aguiñiga Moreno
Mtra. Heriberta Verónica Ixmattlahua Salmerón
Mtra. Rosario García Acevedo
Mtro. Jesús Andrey Felix García
Mtra. Dulce María Mendivil Bojorquez
Mtro. Bonifacio Trinidad Avitia Peña
Mtra. Yadira del Carmen Torres Muñoz
Mtra. Estefana Concepción Lara Esquivel

Coordinación metodológica y técnica del diseño curricular de la UABC

Lic. Claudia Vidaña Jimenez
Dr. Mario Ignacio Manriquez Quintana
Dr. Antelmo Castro López
Dra. Yessica Espinosa Díaz

Conducción y acompañamiento en el diseño de programas de unidad de aprendizaje por la UABC

Lic. Claudia Vidaña Jimenez
Lic. Verónica Elizabeth Rosas Rojas
Lic. Ana Luisa Ramírez Jiménez
Mtra. Brianda Guadalupe García Guerrero
Mtra. Melissa Zuno Bolaños
Mtra. Itzel Ashanty Moreno Heras
Dra. Ananda Aracely Navarro Barrera

Índice

1. Introducción.....	7
2. Fundamentación.....	9
2.1. Fundamentación social	9
2.2. Fundamentación de la profesión.....	10
2.3. Fundamentación institucional.....	12
3. Plan de estudios.....	17
3.1. Perfil de ingreso	16
3.2. Perfil de egreso	18
3.3. Campo profesional.....	19
3.4. Mapa curricular	21
3.5. Distribución de créditos y de unidades de aprendizaje	22
3.6. Características de las unidades de aprendizaje por etapas de formación	23
3.7. Características de las unidades de aprendizaje por áreas de conocimiento.....	27
3.8. Tipología de las unidades de aprendizaje.....	31
3.9. Equivalencias de las unidades de aprendizaje entre planes de estudio	37
4. Estructura y componentes formativos del plan de estudios	40
4.1. Misión, visión y objetivos del programa educativo	40
4.2. Etapas de formación	42
4.2.1. Etapa básica	42
4.2.2. Etapa disciplinaria.....	43
4.2.3. Etapa terminal.....	44
4.3. Promoción de competencia en el idioma inglés	45
4.4. Promoción del uso de la TI e IA para el desarrollo de la profesión	54
4.5. Promoción de habilidades blandas para el ejercicio de la profesión.....	60
4.6. Certificados	65
5. Condiciones institucionales para la operación del plan de estudios.....	66
5.1. Difusión del programa educativo.....	67

5.2. Planta académica	68
5.3. Infraestructura, materiales y equipamiento	71
5.4. Servicios de apoyo al estudiantado	83
6. Evaluación del aprendizaje	87
7. Servicio Social.....	90
8. Referencias	94
9. Anexos	96
9.1. Anexo 1. Programas de unidad de aprendizaje	96
9.2. Anexo 2. Fundamentación de la modificación.....	957

1. Introducción

La formación de profesionales de enfermería en el contexto contemporáneo ha transitado de un enfoque centrado en la atención asistencial hacia un modelo integral, interdisciplinario y orientado a la toma de decisiones clínicas fundamentadas en evidencia, con un alto sentido ético y de responsabilidad social. Esta evolución responde a las transformaciones del Sistema Nacional de Salud, caracterizadas por la ampliación de competencias del personal de enfermería, la necesidad de fortalecer la atención primaria y la optimización del acceso a servicios de salud de calidad.

En este escenario, la Escuela de Enfermería IMSS, Tijuana, institución incorporada a la Universidad Autónoma de Baja California (UABC), desarrolla su oferta educativa en apego a los lineamientos académicos, normativos y de calidad establecidos por esta casa de estudios, garantizando la pertinencia, equivalencia y reconocimiento oficial de sus programas educativos. La incorporación implica que el programa académico opera bajo supervisión académica de la UABC, alineado a su modelo educativo, enfoque por competencias y criterios de evaluación, asegurando la formación de profesionales con estándares institucionales.

La relevancia de la disciplina de enfermería en el contexto actual es estratégica, debido a su papel fundamental en la promoción, prevención, atención y rehabilitación de la salud en los distintos niveles de atención. En regiones como Baja California, caracterizadas por su dinamismo poblacional y demandas crecientes en servicios de salud, las y los profesionales de enfermería desempeñan un rol clave en la atención integral de las personas, familias y comunidades, contribuyendo al fortalecimiento del sistema de salud y al bienestar social.

Un elemento determinante que sustenta la presente propuesta de modificación curricular es la reforma al Artículo 28 Bis de la Ley General de Salud (México), publicada en el Diario Oficial de la Federación en octubre de 2025, la cual autoriza a las y los licenciados en enfermería, así como a pasantes en servicio social, a prescribir medicamentos incluidos en el Compendio Nacional de Insumos para la Salud, ya sea de

manera autónoma o colaborativa, principalmente en el marco del Sistema Nacional de Salud. Esta disposición representa un cambio sustantivo en el alcance profesional de la enfermería, al reconocer su capacidad para participar activamente en la toma de decisiones terapéuticas, lo que exige una formación académica más sólida en farmacología, razonamiento clínico, normatividad sanitaria y seguridad del paciente.

En este marco, la actualización del plan de estudios responde a la necesidad de alinear la formación profesional con las nuevas atribuciones legales, las demandas del sistema de salud y los estándares de calidad educativa. Se busca formar egresadas y egresados con competencias clínicas, científicas y éticas que les permitan desempeñarse de manera competente en contextos diversos, con capacidad de análisis, juicio clínico, trabajo interdisciplinario y toma de decisiones responsables.

En congruencia con los compromisos institucionales de la UABC y bajo su Modelo Educativo basado en competencias y flexibilidad curricular (UABC, 2018), el plan de estudios vigente ha sido objeto de un proceso de evaluación con el propósito de determinar su pertinencia y vigencia. Los hallazgos derivados de este proceso, aunados a los cambios normativos recientes, han conducido a un proceso de modificación curricular en el Plan de Estudios 1999-1, orientada a fortalecer la formación integral del personal de enfermería y asegurar su congruencia con el entorno profesional y social.

El presente documento expone el nuevo **Plan de Estudios 2027-1** de la Escuela de Enfermería IMSS, Tijuana, incorporada a la UABC, estructurada conforme a los lineamientos institucionales y sustentada en una organización académica y administrativa pertinente para su implementación.

2. Fundamentación

Para el contexto del Instituto Mexicano del Seguro Social y por ende la Escuela de Enfermería, la contextualización social de la disciplina, el campo profesional e institucional se presentan de manera integrada trastocando a profundidad cada uno de los tres elementos.

2.1. Fundamentación social

La formación de profesionales de enfermería se sustenta en un contexto social complejo, dinámico y en constante transformación, caracterizado por cambios demográficos, epidemiológicos y socioculturales que inciden directamente en las condiciones de salud de la población y en la organización de los sistemas sanitarios. En este escenario, el personal de enfermería se posiciona como un actor estratégico en la promoción, prevención, atención y rehabilitación de la salud, así como en la continuidad del cuidado en los distintos niveles de atención.

A nivel internacional, la Organización Mundial de la Salud reconoce que la enfermería constituye un elemento fundamental para la respuesta a emergencias sanitarias y para la construcción de sistemas de salud resilientes, eficaces y oportunos. Las orientaciones estratégicas globales destacan la necesidad de fortalecer la formación, el liderazgo y la participación del personal de enfermería para enfrentar problemáticas emergentes como el envejecimiento poblacional, el incremento de enfermedades crónicas no transmisibles y los trastornos de salud mental.

El panorama epidemiológico mundial muestra una transición en la que predominan enfermedades no transmisibles como padecimientos cardiovasculares, respiratorios y metabólicos, así como un incremento en trastornos mentales que afectan significativamente la calidad de vida de la población. Estos fenómenos están asociados a factores estructurales como la urbanización acelerada, los estilos de vida poco saludables, la desigualdad social y la globalización.

En el contexto nacional, México presenta un crecimiento poblacional de 31.2% entre el año 2000 y 2023, acompañado de un proceso de envejecimiento que incrementa la

demanda de servicios de salud. Las principales causas de morbilidad corresponden a enfermedades del corazón, diabetes mellitus y padecimientos respiratorios, a lo que se suman problemáticas emergentes como la salud mental, las adicciones y la violencia. Estos elementos evidencian la necesidad de fortalecer la atención primaria, la prevención y la intervención comunitaria.

A nivel estatal, Baja California presenta una alta movilidad poblacional, donde el 42.9% de sus habitantes nació en otra entidad o país, lo que genera condiciones particulares en la demanda de servicios de salud. Asimismo, el incremento de la esperanza de vida a 76.38 años y el crecimiento de la población adulta mayor intensifican la necesidad de atención a enfermedades crónicas y degenerativas.

En el contexto local, el municipio de Tijuana concentra 1,922,523 habitantes, caracterizándose por su dinamismo migratorio, desigualdad social y problemáticas asociadas a la violencia, las adicciones y la insuficiencia en la cobertura de servicios de salud. Destaca que el 21.20% de la población no cuenta con acceso a servicios de salud, lo que evidencia una brecha significativa en la atención sanitaria. A ello se suman problemáticas como la prevalencia de enfermedades cardiovasculares, VIH, tuberculosis y trastornos mentales, así como factores de riesgo asociados al consumo de sustancias y condiciones de vulnerabilidad social.

Este contexto exige la formación de profesionales de enfermería con competencias integrales que les permitan intervenir en escenarios complejos desde un enfoque biopsicosocial, con sentido ético, humanista y compromiso social. En este sentido, la fundamentación social del programa educativo radica en la necesidad de responder de manera pertinente a las demandas actuales y emergentes de la población, contribuyendo al fortalecimiento del sistema de salud y al bienestar social.

2.2. Fundamentación de la profesión

La profesión de enfermería ha evolucionado hacia un ejercicio profesional con mayor autonomía, responsabilidad y participación en la toma de decisiones clínicas, consolidándose como una disciplina clave en la atención integral de la salud. Este proceso de transformación se ha visto fortalecido por cambios normativos, avances científicos y

demandas del sistema sanitario que exigen perfiles profesionales más especializados y con mayor capacidad resolutoria.

Un elemento determinante en la redefinición del ejercicio profesional es la reforma al Artículo 28 Bis de la Ley General de Salud (México), publicada en el Diario Oficial de la Federación en octubre de 2025, la cual autoriza a licenciados en enfermería y pasantes en servicio social a prescribir medicamentos del Compendio Nacional de Insumos para la Salud, de manera autónoma o colaborativa. Esta disposición amplía significativamente el alcance profesional y exige una formación más robusta en farmacología, razonamiento clínico, seguridad del paciente y normatividad sanitaria.

El análisis del sector empleador evidencia que las personas egresadas presentan fortalezas importantes en la gestión del cuidado enfermero. La adherencia a protocolos de seguridad del paciente y la capacidad de evaluación clínica alcanzan 92.38%, mientras que la identificación oportuna de complicaciones clínicas se sitúa en 91.43%. La comunicación efectiva con pacientes y familiares presenta una valoración de 90.48%, y el manejo de tecnologías aplicadas al cuidado alcanza 90.95%. La administración segura de medicamentos también se posiciona en 90.48%, lo que refleja una formación sólida en competencias técnicas y clínicas.

No obstante, se identifican áreas de oportunidad en el fortalecimiento del trato humanizado, con una valoración de 82.38%, así como en la toma de decisiones en contextos de alta presión, que alcanza 89.52%, lo que sugiere la necesidad de reforzar experiencias formativas en escenarios simulados y clínicos de alta complejidad.

En el ámbito de la gestión y administración, las competencias relacionadas con la participación en programas administrativos y la gestión de recursos presentan una valoración de 88.57%, mientras que la planificación y ejecución de proyectos alcanza 81.90%. El conocimiento de políticas públicas de salud se sitúa en 81.43%, evidenciando un área susceptible de fortalecimiento en la formación académica. Asimismo, la implementación de estrategias de mejora continua alcanza 86.67% y la capacidad de liderazgo se posiciona en 90%, reflejando un desempeño adecuado con posibilidades de consolidación.

En el eje de educación y docencia, la participación en el desarrollo curricular alcanza 87.14%, mientras que la ejecución de programas de educación continua se sitúa en 82.38%, lo que indica la necesidad de fortalecer la formación en estrategias educativas y formación de recursos humanos en salud.

En cuanto a la investigación, se identifican áreas críticas de mejora. La actualización en metodologías de investigación alcanza 73.81%, el dominio de estadística y bioestadística 71.90% y la búsqueda de información científica 72.38%. La participación en proyectos de investigación se sitúa en 74.29% y la aplicación de resultados en la práctica clínica en 76.19%, lo que evidencia la necesidad de fortalecer la formación en investigación aplicada y práctica basada en evidencia.

Desde la perspectiva de las personas egresadas, el 92% considera su formación académica como muy buena o excelente y el 87% expresa satisfacción general con el programa. Sin embargo, el 25% identifica áreas de mejora en la formación práctica y en contenidos como farmacología, telemedicina y enfermería comunitaria, lo que refleja la necesidad de actualizar el currículo para responder a las demandas del entorno laboral.

En este contexto, la fundamentación de la profesión sustenta la modificación del plan de estudios como un proceso necesario para fortalecer el perfil de egreso, integrar competencias emergentes, responder al nuevo marco normativo y garantizar una formación pertinente, integral y alineada con las exigencias del sistema de salud contemporáneo.

2.3. Fundamentación institucional

La fundamentación institucional de la propuesta de modificación del plan de estudios se sustenta en el marco académico y normativo de la Universidad Autónoma de Baja California, así como en los procesos sistemáticos de evaluación implementados por la Escuela de Enfermería IMSS, Tijuana, en su carácter de institución incorporada.

Los resultados derivados de la opinión del alumnado evidencian altos niveles de satisfacción respecto al programa académico. El 93.58% señala que el programa se dio a conocer de manera oportuna, el 93.23% reconoce que las competencias están claramente establecidas, el 93.05% considera que los contenidos son aplicables en la práctica y el 92.71% afirma que se cumplió el programa académico. Asimismo, el 90.79% considera

adecuado el tiempo destinado a los contenidos, lo que refleja una adecuada organización curricular.

En relación con el desarrollo de las unidades de aprendizaje, el 93% del alumnado considera que la metodología, la evaluación y la información proporcionada favorecen el logro de competencias. En el ámbito de la simulación clínica, el 93.50% señala que la evaluación y retroalimentación fortalecen su seguridad y confianza en la práctica profesional.

Respecto a los escenarios clínicos, el 98.25% del alumnado considera que cuentan con condiciones adecuadas para el aprendizaje, el 100% afirma que se respeta el rol de rotación y el 99.38% indica que las prácticas corresponden a su nivel académico, mientras que el 99.88% reconoce que las actividades están alineadas con el programa de prácticas. Estos resultados evidencian una sólida vinculación entre la formación académica y los escenarios reales de atención.

En cuanto al desempeño docente, el 93.08% del alumnado considera que el profesorado cuenta con dominio disciplinar, el 92.59% reconoce el uso de estrategias didácticas pertinentes y el 92.84% valora positivamente la asesoría y acompañamiento académico, lo que refleja un proceso formativo consistente.

En materia de infraestructura, el 91.78% del alumnado considera adecuados los laboratorios de cómputo, el 90.83% los laboratorios de simulación y el 91.55% el acervo bibliográfico, lo que evidencia condiciones institucionales favorables para el desarrollo del proceso educativo.

Por parte del personal docente, el 96.21% considera que se cumplió el programa académico, el 95.89% que se dio a conocer oportunamente y el 94.11% que se lograron las competencias establecidas. Asimismo, más del 95% valora positivamente los procesos de acompañamiento institucional, los recursos didácticos y el sistema de evaluación.

Estos resultados reflejan una base institucional sólida, con altos niveles de satisfacción y cumplimiento de los objetivos formativos. No obstante, también permiten identificar áreas de mejora orientadas a la actualización curricular, la integración de

competencias emergentes y la alineación con el nuevo marco normativo y las demandas del sistema de salud.

Conclusión

Los resultados derivados de la fundamentación social, profesional e institucional permiten identificar con claridad la pertinencia y necesidad de actualizar el Plan de Estudios de la Licenciatura en Enfermería, en respuesta a un entorno caracterizado por transformaciones demográficas, epidemiológicas y normativas, así como por la evolución del ejercicio profesional en el sector salud.

Desde la **fundamentación social**, se evidenció un contexto complejo marcado por el crecimiento poblacional, el envejecimiento, el incremento de enfermedades crónicas no transmisibles, los problemas de salud mental y las brechas en el acceso a servicios de salud, particularmente en regiones como Tijuana, donde el 21.20% de la población carece de acceso a atención sanitaria. Estos elementos demandan profesionales con una formación integral, capaces de intervenir desde un enfoque preventivo, comunitario y clínico en escenarios diversos.

En cuanto a la **fundamentación de la profesión**, los datos muestran un desempeño sólido de las personas egresadas en competencias clínicas, con niveles superiores al 90% en áreas como la evaluación clínica, la seguridad del paciente y la comunicación. No obstante, se identifican áreas de oportunidad en el fortalecimiento del trato humanizado (82.38%), la toma de decisiones en contextos complejos (89.52%), la formación en investigación (con niveles entre 71.90% y 76.19%) y el dominio de contenidos emergentes como farmacología avanzada, salud mental y atención geriátrica. Asimismo, la reciente reforma al Artículo 28 Bis de la Ley General de Salud amplía el campo de acción profesional, particularmente en la prescripción de medicamentos, lo que exige una formación más robusta en razonamiento clínico, terapéutica y normatividad sanitaria.

Por su parte, la **fundamentación institucional** evidencia una base sólida en la operación del programa, con altos niveles de satisfacción del estudiantado (más del 90% en indicadores clave), condiciones favorables en escenarios clínicos (98.25% de percepción positiva) y una valoración consistente del desempeño docente (superior al

92%). Sin embargo, estos resultados también orientan hacia la necesidad de fortalecer la actualización curricular, integrar competencias emergentes y consolidar la alineación entre la formación académica y las nuevas exigencias del entorno profesional.

En este contexto, la modificación curricular del Plan de Estudios 1999-1 se configura como una respuesta estratégica y fundamentada, orientada a fortalecer la calidad, pertinencia y actualización del programa educativo. El nuevo Plan de Estudios 2027-1 se propone como una estructura académica integral que articula la formación científica, clínica, humanista y metodológica, incorporando innovaciones curriculares, ampliando la flexibilidad formativa y consolidando el desarrollo de competencias profesionales acordes con las demandas actuales y futuras del sistema de salud.

En la Tabla 1 se presenta una síntesis de las principales fortalezas del nuevo Plan de Estudios, como expresión concreta de las decisiones derivadas del proceso de fundamentación.

Tabla 1.

Principales fortalezas del nuevo Plan de Estudios 2027-1

Componente	Caracterización	Fortaleza
Estructura curricular	Organización en etapa básica, disciplinaria, terminal y servicio social profesional.	Permite una formación progresiva, articulada y orientada al desempeño profesional real.
Carga crediticia	374 créditos totales (315 obligatorios y 59 optativos).	Refleja una formación robusta con equilibrio entre control académico y flexibilidad.
Balance curricular	84.22% obligatorio y 15.78% optativo.	Incrementa la flexibilidad curricular y permite trayectorias formativas diferenciadas.
Distribución por etapas	Básica (29.05%), disciplinaria (47.75%) y terminal (23.20%)	Prioriza la formación disciplinar sin descuidar fundamentos ni cierre profesional.
Unidades de aprendizaje	57 unidades totales (45 obligatorias y 12 optativas).	Amplía la oferta formativa y fortalece la especialización progresiva.
Mapa curricular	Secuencia estructurada con requisitos, seriación y progresión.	Garantiza continuidad del aprendizaje y desarrollo escalonado de competencias.
Áreas de conocimiento	Predominio en Ciencias de Enfermería (40.32%) y Ciencias de la Salud (34.29%).	Asegura dominio clínico con soporte científico sólido.

Componente	Caracterización	Fortaleza
Formación clínica	Integración de prácticas clínicas, campo y simulación desde etapas tempranas.	Reduce la brecha teoría–práctica y fortalece competencias profesionales.
Tipología de unidades	Integración de cursos, talleres, laboratorios, prácticas y clínicas.	Favorece aprendizaje activo, supervisión directa y desarrollo de habilidades complejas.
Innovación disciplinar	Inclusión de geriatría, salud mental, cuidados paliativos, terapéutica farmacológica.	Responde a transición epidemiológica y nuevas demandas del sistema de salud.
Farmacología avanzada	Incorporación de terapéutica farmacológica y formación ampliada.	Alineación directa con reforma del Artículo 28 Bis (prescripción).
Investigación	5 unidades obligatorias más optativas en investigación.	Fortalece la práctica basada en evidencia y el pensamiento científico.
Tecnología e IA	Inclusión de unidades como IA en salud y dispositivos electromédicos.	Alineación con tendencias digitales del sector salud.
Idioma inglés	Integración transversal y unidad específica.	Fortalece internacionalización y acceso a evidencia científica.
Flexibilidad curricular	12 optativas y múltiples líneas emergentes.	Permite especialización en áreas críticas (oncología, terapia respiratoria, etc.).
Habilidades blandas	Integración explícita de liderazgo, comunicación y desarrollo humano.	Responde a exigencias del trabajo interdisciplinario en salud.
Coherencia perfil–plan	Correspondencia directa entre perfil de egreso, competencias y estructura.	Garantiza congruencia interna del diseño curricular.

Fuente: Elaboración propia.

3. Plan de estudios

3.1. Perfil de ingreso

La persona que aspire a ingresar a la Licenciatura en Enfermería deberá contar con conocimientos, habilidades, actitudes y valores que favorezcan su formación académica y el desarrollo progresivo de las competencias profesionales propias de la disciplina. Estos elementos constituyen referentes para su incorporación al programa educativo y para desenvolverse en las experiencias de aprendizaje previstas en el plan de estudios.

En este sentido, el perfil de ingreso se integra por los siguientes conocimientos, habilidades, actitudes y valores:

Conocimientos

- Fundamentos básicos de ciencias de la salud.
- Biología.
- Matemáticas.
- Lectura y redacción.
- Inglés básico.

Habilidades

- Comunicación oral y escrita.
- Análisis y síntesis de información.
- Comprensión de instrucciones verbales y escritas.
- Lectura, comprensión de textos y redacción.
- Uso básico de tecnologías de la información y la comunicación.
- Análisis y resolución de problemas.
- Trabajo en equipo.
- Relaciones interpersonales.

Actitudes

- Disposición para el aprendizaje y la actualización continua.
- Autodisciplina.

- Iniciativa.
- Adaptabilidad.
- Escucha activa.
- Disposición para el servicio y la atención a las personas.

Valores

- Empatía.
- Respeto.
- Tolerancia.
- Responsabilidad.
- Honestidad.

3.2. Perfil de egreso

La formación que ofrece la Licenciatura en Enfermería está orientada al desarrollo de competencias profesionales para brindar atención de enfermería a la persona, familia y comunidad en las diferentes etapas de la vida y niveles de atención; desarrollar acciones educativas para la promoción de la salud y el autocuidado; participar en proyectos de investigación orientados a la atención de problemáticas de salud; y gestionar los procesos y recursos vinculados con el ejercicio de la enfermería. Esta formación favorece una actuación profesional sustentada en el conocimiento disciplinar, el trabajo colaborativo, la responsabilidad social y la ética profesional. Por lo tanto, al concluir el programa educativo, la persona egresada contará con las siguientes competencias:

- Diseñar programas educativos para la salud individual, familiar o comunidad dirigido a los diferentes grupos etarios seleccionando las técnicas didácticas a partir del diagnóstico de necesidades para modificar estilos de vida y fomentar una cultura del auto cuidado en la población con respecto a la diversidad cultural y espíritu de servicio.
- Colaborar con el equipo de salud en proyectos de investigación, basados en el método científico, para realizar propuestas de intervención que atiendan problemáticas de salud mejorando la calidad de la atención al individuo, familia y comunidad con espíritu

colaborativo y sentido ético.

- Gestionar el proceso de atención de enfermería a la persona, familia y comunidad en las diferentes etapas de la vida, con base en la valoración de enfermería en los diferentes niveles de atención para intervenir acorde al modelo de prevención de salud con visión holística durante el proceso de salud y enfermedad, con responsabilidad social y ética profesional.
- Aplicar el Modelo de Gestión de Enfermería con base en fundamentos de administración general y normativa vigente para favorecer el buen uso y distribución de los recursos permitiendo beneficiar a los sistemas de salud y ámbitos de acción con objetividad y transparencia.

3.3. Campo profesional

La formación profesional de la Licenciatura en Enfermería permite a sus egresadas y egresados desempeñarse en distintos ámbitos relacionados con la atención, promoción y educación para la salud, la gestión de los servicios de enfermería y el desarrollo de proyectos vinculados con su campo profesional. Su ejercicio puede desarrollarse en instituciones de los sectores público y privado, así como mediante el ejercicio profesional independiente, de acuerdo con las necesidades de salud de las personas, familias y comunidades. La persona egresada podrá desempeñarse en los siguientes ámbitos:

Sector público:

- Hospitales y clínicas de salud gubernamentales.
- Centros de salud comunitarios.
- Unidades de atención primaria.
- Instituciones de salud pública y organizaciones no gubernamentales (ONG) que promueven la salud y prevención de enfermedades.

Sector privado:

- Hospitales y clínicas.
- Consultorios.
- Empresas de salud ocupacional y de atención a domicilios “home care”.

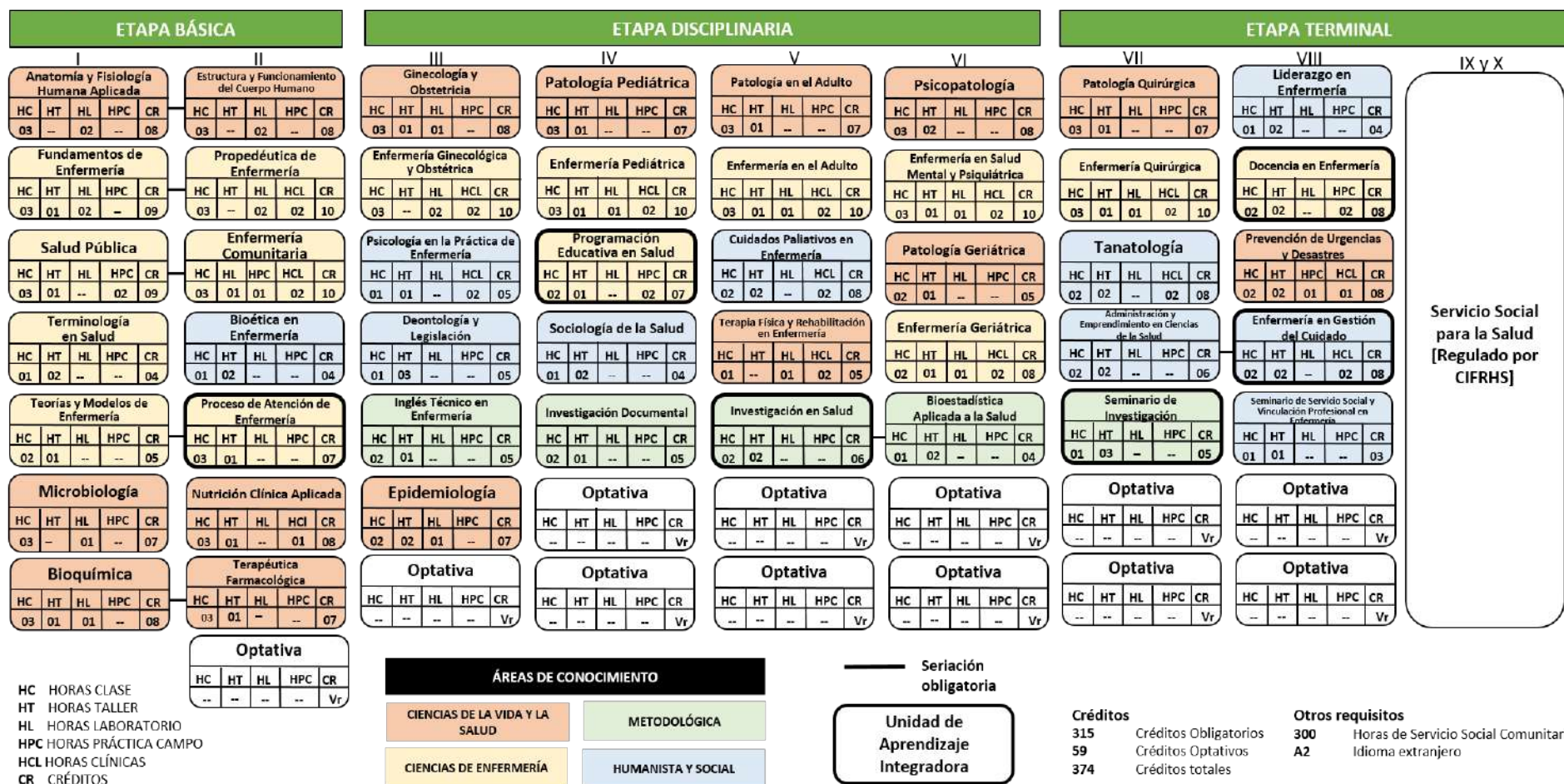
Como profesional independiente:

- Consultoría en salud y gestión de proyectos de enfermería.
- Educación y capacitación en temas de salud.
- Asesoría para la promoción de la salud y prevención de enfermedades.

3.4. Mapa curricular



Escuela de Enfermería del Instituto
Mexicano del Seguro Social



3.5. Distribución de créditos y de unidades de aprendizaje

Programa educativo: Licenciatura en Enfermería

Grado académico: Licenciatura

Plan de estudios: 2027-2

Distribución de créditos obligatorios por etapa de formación

Etapas	Obligatorios	Optativos	Total	Porcentajes
Básica	104	5	109	29.15%
Disciplinaria	144	34	178	47.59%
Terminal	67	20	87	23.26%
Total	315	59	374	100%
Porcentajes	84.22%	15.78%	100%	

Distribución de créditos obligatorios por área de conocimiento

Área	Básica	Disciplinaria	Terminal	Total	%
Ciencias de la Vida y la Salud	46	47	15	108	34.29%
Ciencias de Enfermería	54	55	18	127	40.32%
Humanista y Social	4	22	29	55	17.46%
Metodológica	0	20	5	25	7.93%
Total	104	144	67	315	100%
Porcentajes	33.02%	45.71%	21.27%	100%	

Distribución de unidades de aprendizaje por etapas de formación

Etapas	Obligatorias	Optativas	Total
Básica	14	1	15
Disciplinaria	21	7	28
Terminal	10	4	14
Total	45	12*	54

*Para promover flexibilidad y brindar opciones de formación a los estudiantes, se integran en esta propuesta 24 unidades de aprendizaje optativas.

3.6. Características de las unidades de aprendizaje por etapas de formación

Programa educativo: Licenciatura en Enfermería

Grado académico: Licenciatura

Plan de estudios: 2027-2

Clave*	Unidad de aprendizaje	HC	HT	HL	HPC	HCL	HE	CR	RQ***
<i>Etapas Básicas Obligatoria</i>									
01	Anatomía y Fisiología Humana Aplicada	03	--	02	--	--	03	08	
02	Fundamentos de Enfermería	03	01	02	--	--	03	09	
03	Salud Pública	03	01	--	02	--	03	09	
04	Terminología en Salud	01	02	--	--	--	01	04	
05	Teorías y Modelos de Enfermería	02	01	--	--	--	02	05	
06	Microbiología	03	--	01	--	--	03	07	
07	Bioquímica	03	01	01	--	--	03	08	
08	Estructura y Funcionamiento del Cuerpo Humano	03	--	02	--	--	03	08	01
09	Propedéutica de Enfermería	03	--	02	--	02	03	10	02
10	Enfermería Comunitaria	03	--	01	01	02	03	10	03
11	Bioética en Enfermería	01	02	--	--	--	01	04	
12	Proceso de Atención de Enfermería	03	01	--	--	--	03	07	05
13	Nutrición Clínica Aplicada	03	01	--	--	01	03	08	
14	Terapéutica Farmacológica	03	01	--	--	--	03	07	07
	<i>Optativa</i>	--	--	--	--		--	Vr	
<i>Etapas Disciplinarias Obligatorias</i>									
15	Ginecología y Obstetricia	03	01	01	--	--	03	08	
16	Enfermería Ginecológica y Obstétrica	03	--	02	--	02	03	10	
17	Psicología en la Práctica de Enfermería.	01	01	--	--	02	01	05	
18	Deontología y Legislación	01	03	--	--	--	01	05	
19	Inglés Técnico en Enfermería	02	01	--	--	--	02	05	
20	Epidemiología	02	02	01	--	--	02	07	
21	Patología Pediátrica	03	01	--	--	--	03	07	
22	Enfermería Pediátrica	03	01	01	--	02	03	10	

Clave*	Unidad de aprendizaje	HC	HT	HL	HPC	HCL	HE	CR	RQ***
23	Programación Educativa en Salud	02	01	--	02	--	02	07	
24	Sociología de la Salud	01	02	--	--	--	01	04	
25	Investigación Documental	02	01	--	--	--	02	05	
26	Patología en el Adulto	03	01	--	--	--	03	07	
27	Enfermería en el Adulto	03	01	01	--	02	03	10	
28	Cuidados Paliativos en Enfermería	02	02	--	--	02	02	08	
29	Terapia Física y Rehabilitación en Enfermería	01	--	01	--	02	01	05	
30	Investigación en Salud	02	02	--	--	--	02	06	
31	Psicopatología	03	02	--	--	--	03	08	
32	Enfermería en Salud Mental y Psiquiátrica	03	01	01	--	02	03	10	
33	Patología Geriátrica	02	01	--	--	--	02	05	
34	Enfermería Geriátrica	02	01	01	--	02	02	08	
35	Bioestadística Aplicada a la Salud	01	02	--	--	--	01	04	30
	<i>Optativa</i>	--	--	--	--	--	--	Vr	
	<i>Optativa</i>	--	--	--	--	--	--	Vr	
	<i>Optativa</i>	--	--	--	--	--	--	Vr	
	<i>Optativa</i>	--	--	--	--	--	--	Vr	
	<i>Optativa</i>	--	--	--	--	--	--	Vr	
	<i>Optativa</i>	--	--	--	--	--	--	Vr	
	<i>Optativa</i>	--	--	--	--	--	--	Vr	
	<i>Optativa</i>	--	--	--	--	--	--	Vr	
	Etapa Terminal Obligatoria								
36	Patología Quirúrgica	03	01	--	--	--	03	07	
37	Enfermería Quirúrgica	03	01	01	--	02	03	10	
38	Tanatología	02	02	--	--	02	02	08	
39	Administración y Emprendimiento en Ciencias de la Salud	02	02	--	--	--	02	06	
40	Seminario de Investigación	01	03	--	--	--	01	05	35
41	Liderazgo en Enfermería	01	02	--	--	--	01	04	
42	Docencia en Enfermería	02	02	--	02	--	02	08	
43	Prevención de Urgencias y Desastres	02	02	--	01	01	02	08	
44	Enfermería en Gestión del Cuidado	02	02	--	--	02	02	08	39
45	Seminario de Servicio Social y Vinculación Profesional en Enfermería	01	01	--	--	--	01	03	

Clave*	Unidad de aprendizaje	HC	HT	HL	HPC	HCL	HE	CR	RQ***
	<i>Optativa</i>	--	--	--	--	--	--	Vr	
	<i>Optativa</i>	--	--	--	--	--	--	Vr	
	<i>Optativa</i>	--	--	--	--	--	--	Vr	
	<i>Optativa</i>	--	--	--	--	--	--	Vr	
	<i>Etapa Básica Optativa</i>								
46	Desarrollo de Habilidades Blandas	02	01	--	--	--	02	05	
47	Intervención en Crisis y Primeros Auxilios Psicológicos	02	01	--	--	--	02	05	
	<i>Etapa Disciplinaria Optativa</i>								
48	Cálculo y Dilución de Medicamentos	02	02	--	--	--	02	06	
49	Cuidados de Enfermería al Paciente en Estado Crítico	02	01	--	--	--	02	05	
50	Desarrollo de Habilidades Cognitivas	02	02	--	--	--	02	06	
51	Desarrollo Humano	02	01	--	--	--	02	05	
52	Educación Sexual y Reproductiva	02	01	--	--	--	02	05	
53	Enfermería en Terapias Alternativas	02	01	--	--	--	02	05	
54	Herramientas de Comunicación Multimedia	02	02	--	--	--	02	06	
55	Manejo Avanzado de Heridas y Estomas	02	--	02	--	--	02	06	
56	Manejo de Dispositivos Electromédicos	02	01	--	--	--	02	05	
57	Neonatología	02	02	--	--	--	02	06	
58	Salud Global	01	02	--	--	--	01	04	
59	Terapia de Reemplazo Renal	02	01	--	--	01	02	06	
60	Terapia Respiratoria	02	02	--	--	--	02	06	
61	Inteligencia Artificial	02	01	--	--	--	02	05	
	<i>Etapa Terminal Optativa</i>								
62	Cuidados de Enfermería en Paciente Bariátrico	02	01	--	--	--	02	05	
63	Enfermería Industrial	02	01	--	--	--	02	05	
64	Patología Oncológica	02	01	--	--	--	02	05	
65	Enfermería Oncológica	01	01	02	--	--	01	05	
66	Gestión Integral para Negocios de Enfermería	02	01	--	--	--	02	05	

Clave*	Unidad de aprendizaje	HC	HT	HL	HPC	HCL	HE	CR	RQ***
67	Enfermería Quirúrgica Intermedia	02	--	01	--	--	02	05	
68	Revisiones Sistemáticas	02	01	--	--	--	02	05	
69	Prevención de Adicciones	02	02	--	--	--	02	06	

*No es la clave oficial, es una numeración consecutiva asignada para el control, orden y organización de las asignaturas. Cuando el plan de estudios se apruebe por el H. Consejo Universitario, se procede al registro oficial en el Sistema Integral de Planes y Programas de Estudio y Autoevaluación y se le asigna la clave.

**Estas unidades de aprendizaje pueden impartirse en inglés de acuerdo a las condiciones de la unidad académica. El programa de unidad de aprendizaje se diseñó en español e inglés. Esto atiende a las políticas institucionales sobre la promoción de una segunda lengua, principalmente el inglés.

*** Nomenclatura:

HC: Horas Clase

HL: Horas Laboratorio

HT: Horas Taller

HPC: Horas Prácticas de Campo

HCL: Horas Clínicas

HE: Horas Extra clase

CR: Créditos

RQ: Requisitos.

Vr. Variable

3.7. Características de las unidades de aprendizaje por áreas de conocimiento

Programa educativo: Licenciatura en Enfermería

Grado académico: Licenciatura

Plan de estudios: 2027-2

Área de conocimiento: Ciencias de la Vida y la Salud									
Clave	Unidad de aprendizaje	HC	HT	HL	HPC	HCL	HE	CR	RQ
01	Anatomía y Fisiología Humana Aplicada	03	--	02	--	--	03	08	
06	Microbiología	03	--	01	--	--	03	07	
07	Bioquímica	03	01	01	--	--	03	08	
08	Estructura y Funcionamiento del Cuerpo Humano	03	--	02	--	--	03	08	01
13	Nutrición Clínica Aplicada	03	01	--	--	01	03	08	
14	Terapéutica Farmacológica	03	01	--	--	--	03	07	07
15	Ginecología y Obstetricia	03	01	01	--	--	03	08	
20	Epidemiología	02	02	01	--	--	02	07	
21	Patología Pediátrica	03	01	--	--	--	03	07	
26	Patología en el Adulto	03	01	--	--	--	03	07	
29	Terapia Física y Rehabilitación en Enfermería	01	--	01	--	02	01	05	
31	Psicopatología	03	02	--	--	--	03	08	
33	Patología Geriátrica	02	01	--	--	--	02	05	
36	Patología Quirúrgica	03	01	--	--	--	03	07	
43	Prevención de Urgencias y Desastres	02	02	--	01	01	02	08	
	Optativas								
48	Cálculo y Dilución de Medicamentos	02	02	--	--	--	02	06	
49	Cuidados de Enfermería al Paciente en Estado Crítico	02	01	--	--	--	02	05	
52	Educación Sexual y Reproductiva	02	01	--	--	--	02	05	
55	Manejo Avanzado de Heridas y Estomas	02	--	02	--	--	02	06	
56	Manejo de Dispositivos Electromédicos	02	01	--	--	--	02	05	
57	Neonatología	02	02	--	--	--	02	06	
59	Terapia de Reemplazo Renal	02	01	--	--	01	02	06	

Área de conocimiento: Ciencias de la Vida y la Salud									
Clave	Unidad de aprendizaje	HC	HT	HL	HPC	HCL	HE	CR	RQ
62	Cuidados de Enfermería en Paciente Bariátrico	02	01	--	--	--	02	05	
63	Enfermería Industrial	02	01	--	--	--	02	05	
64	Patología Oncológica	02	01	--	--	--	02	05	
69	Prevención de Adicciones	02	02	--	--	--	02	06	

Área de conocimiento: Ciencias de Enfermería									
Clave	Unidad de aprendizaje	HC	HT	HL	HPC	HCL	HE	CR	RQ
02	Fundamentos de Enfermería	03	01	02	--	--	03	09	
03	Salud Pública	03	01	--	02	--	03	09	
04	Terminología en Salud	01	02	--	--	--	01	04	
05	Teorías y Modelos de Enfermería	02	01	--	--	--	02	05	
09	Propedéutica de Enfermería	03	--	02	--	02	03	10	02
10	Enfermería Comunitaria	03	--	01	01	02	03	10	03
12	Proceso de Atención de Enfermería	03	01	--	--	--	03	07	05
16	Enfermería Ginecológica y Obstétrica	03	--	02	--	02	03	10	
22	Enfermería Pediátrica	03	01	01	--	02	03	10	
23	Programación Educativa en Salud	02	01	--	02	--	02	07	
27	Enfermería en el Adulto	03	01	01	--	02	03	10	
32	Enfermería en Salud Mental y Psiquiátrica	03	01	01	--	02	03	10	
34	Enfermería Geriátrica	02	01	01	--	02	02	08	
37	Enfermería Quirúrgica	03	01	01	--	02	03	10	
42	Docencia en Enfermería	02	02	--	02	--	02	08	
	Optativas								
53	Enfermería en Terapias Alternativas	02	01	--	--	--	02	05	
58	Salud Global	01	02	--	--	--	01	04	
60	Terapia Respiratoria	02	02	--	--	--	02	06	
65	Enfermería Oncológica	01	01	02	--	--	01	05	
67	Enfermería Quirúrgica Intermedia	02	--	01	--	--	02	05	

Área de conocimiento: Humanista y Social									
Clave	Unidad de aprendizaje	HC	HT	HL	HPC	HCL	HE	CR	RQ
11	Bioética en Enfermería	01	02	--	--	--	01	04	
17	Psicología en la Práctica de Enfermería	01	01	--	--	02	01	05	
18	Deontología y Legislación	01	03	--	--	--	01	05	
24	Sociología de la Salud	01	02	--	--	--	01	04	
28	Cuidados Paliativos en Enfermería	02	02	--	--	02	02	08	
38	Tanatología	02	02	--	--	02	02	08	
39	Administración y Emprendimiento en Ciencias de la Salud	02	02	--	--	--	02	06	
41	Liderazgo en Enfermería	01	02	--	--	--	01	04	
44	Enfermería en Gestión del Cuidado	02	02	--	--	02	02	08	39
45	Seminario de Servicio Social y Vinculación Profesional en Enfermería	01	01	--	--	--	01	03	
	Optativas								
46	Desarrollo de Habilidades Blandas	02	01	--	--	--	02	05	
47	Intervención en Crisis y Primeros Auxilios Psicológicos	02	01	--	--	--	02	05	
50	Desarrollo de Habilidades Cognitivas	02	02	--	--	--	02	06	
51	Desarrollo Humano	02	01	--	--	--	02	05	
54	Herramientas de Comunicación Multimedia	02	02	--	--	--	02	06	
61	Inteligencia Artificial	02	01	--	--	--	02	05	
66	Gestión Integral para Negocios de Enfermería	02	01	--	--	--	02	05	

Área de conocimiento: Metodológica									
Clave	Unidad de aprendizaje	HC	HT	HL	HPC	HCL	HE	CR	RQ
19	Inglés Técnico en Enfermería	02	01	--	--	--	02	05	
25	Investigación Documental	02	01	--	--	--	02	05	
30	Investigación en Salud	02	02	--	--	--	02	06	
35	Bioestadística Aplicada a la Salud	01	02	--	--	--	01	04	30
40	Seminario de Investigación	01	03	--	--	--	01	05	35
	Optativas								
68	Revisiones Sistemáticas	02	01	--	--	--	02	05	

3.8. Tipología de las unidades de aprendizaje

Programa educativo: Licenciatura en Enfermería

Grado académico: Licenciatura

Plan de estudios: 2027-2

Clave*	Nombre de la unidad de aprendizaje	Tipo	Observaciones
<i>Etapa Básica Obligatoria</i>			
01	Anatomía y Fisiología Humana Aplicada	3	
	Laboratorio de Anatomía y Fisiología Humana Aplicada	2	
02	Fundamentos de Enfermería	3	
	Taller de Fundamentos de Enfermería	2	
	Laboratorio de Fundamentos de Enfermería	2	
03	Salud Pública	3	
	Taller de Salud Pública	2	
	Práctica de campo de Salud Pública	1	
04	Terminología en Salud	3	
	Taller de Terminología en Salud	2	
05	Teorías y Modelos de Enfermería	3	
	Taller de Teorías y Modelos de Enfermería	2	
06	Microbiología	3	
	Laboratorio de Microbiología	2	
07	Bioquímica	3	
	Taller de Bioquímica	2	
	Laboratorio de Bioquímica	2	
08	Estructura y Funcionamiento del Cuerpo Humano	3	
	Laboratorio de Estructura y Funcionamiento del Cuerpo Humano	2	
09	Propedéutica de Enfermería	3	
	Laboratorio de Propedéutica de Enfermería	2	
	Clínica de Propedéutica de Enfermería	1	
10	Enfermería Comunitaria	3	
	Laboratorio de Enfermería Comunitaria	2	
	Práctica de campo de Enfermería Comunitaria	1	
	Clínica de Enfermería Comunitaria	1	
11	Bioética en Enfermería	3	
	Taller de Bioética en Enfermería	2	
12	Proceso de Atención de Enfermería	3	
	Taller de Proceso de Atención de Enfermería	2	

Clave*	Nombre de la unidad de aprendizaje	Tipo	Observaciones
13	Nutrición Clínica Aplicada	3	
	Taller de Nutrición Clínica Aplicada	2	
	Clínica de Nutrición Clínica Aplicada	1	
14	Terapéutica Farmacológica	3	
	Taller de Terapéutica Farmacológica	2	
<i>Etapas Disciplinarias Obligatorias</i>			
15	Ginecología y Obstetricia	3	
	Taller de Ginecología y Obstetricia	2	
	Laboratorio de Ginecología y Obstetricia	2	
16	Enfermería Ginecológica y Obstétrica	3	
	Taller de Enfermería Ginecológica y Obstétrica	2	
	Clínica de Enfermería Ginecológica y Obstétrica	2	
17	Psicología en la Práctica de Enfermería	3	
	Taller de Psicología en la Práctica de Enfermería	2	
	Clínica de Psicología en la Práctica de Enfermería	1	
18	Deontología y Legislación	3	
	Taller de Deontología y Legislación	2	
19	Inglés Técnico en Enfermería	3	
	Taller de Inglés Técnico en Enfermería	2	
20	Epidemiología	3	
	Taller de Epidemiología	2	
	Laboratorio de Epidemiología	2	
21	Patología Pediátrica	3	
	Taller de Patología Pediátrica	2	
22	Enfermería Pediátrica	3	
	Taller de Enfermería Pediátrica	2	
	Laboratorio de Enfermería Pediátrica	2	
	Clínica de Enfermería Pediátrica	1	
23	Programación Educativa en Salud	3	
	Taller de Programación Educativa en Salud	2	
	Práctica de campo de Programación Educativa en Salud	1	
24	Sociología de la Salud	3	
	Taller de Sociología de la Salud	2	
25	Investigación Documental	3	
	Taller de Investigación Documental	2	
26	Patología en el Adulto	3	
	Taller de Patología en el Adulto	2	
27	Enfermería en el Adulto	3	

Clave*	Nombre de la unidad de aprendizaje	Tipo	Observaciones
	Taller de Enfermería en el Adulto	2	
	Laboratorio de Enfermería en el Adulto	2	
	Clínica de Enfermería en el Adulto	1	
28	Cuidados Paliativos en Enfermería	3	
	Taller de Cuidados Paliativos en Enfermería	2	
	Clínica de Cuidados Paliativos en Enfermería	1	
29	Terapia Física y Rehabilitación en Enfermería	3	
	Laboratorio de Terapia Física y Rehabilitación en Enfermería	2	
30	Investigación en Salud	3	
	Taller de Investigación en Salud	2	
31	Psicopatología	3	
	Taller de Psicopatología	2	
32	Enfermería en Salud Mental y Psiquiátrica	3	
	Taller de Enfermería en Salud Mental y Psiquiátrica	2	
	Laboratorio de Enfermería en Salud Mental y Psiquiátrica	2	
	Clínica de Enfermería en Salud Mental y Psiquiátrica	1	
33	Patología Geriátrica	3	
	Taller de Patología Geriátrica	2	
34	Enfermería Geriátrica	3	
	Taller de Enfermería Geriátrica	2	
	Laboratorio de Enfermería Geriátrica	2	
	Clínica de Enfermería Geriátrica	1	
35	Bioestadística Aplicada a la Salud	3	
	Taller de Bioestadística Aplicada a la Salud	2	
	<i>Etapas Terminal Obligatoria</i>		
36	Patología Quirúrgica	3	
	Taller de Patología Quirúrgica	2	
37	Enfermería Quirúrgica	3	
	Taller de Enfermería Quirúrgica	2	
	Laboratorio de Enfermería Quirúrgica	2	
	Clínica de Enfermería Quirúrgica	1	
38	Tanatología	3	
	Taller de Tanatología	2	
	Clínica de Tanatología	1	
39	Administración y Emprendimiento en Ciencias de la Salud	3	
40	Seminario de Investigación	3	

Clave*	Nombre de la unidad de aprendizaje	Tipo	Observaciones
	Taller de Seminario de Investigación	2	
41	Liderazgo en Enfermería	3	
	Taller de Liderazgo en Enfermería	2	
42	Docencia en Enfermería	3	
	Taller de Docencia en Enfermería	2	
	Práctica de campo de Docencia en Enfermería	1	
	Clínica de Docencia en Enfermería	1	
43	Prevención de Urgencias y Desastres	3	
	Taller de Prevención de Urgencias y Desastres	2	
	Práctica de campo de Prevención de Urgencias y Desastres	1	
	Clínica de Prevención de Urgencias y Desastres	1	
44	Enfermería en Gestión del Cuidado	3	
	Taller de Enfermería en Gestión del Cuidado	2	
	Clínica de Enfermería en Gestión del Cuidado	1	
45	Seminario de Servicio Social y Vinculación Profesional en Enfermería	3	
	Taller de Seminario de Servicio Social y Vinculación Profesional en Enfermería	2	
	<i>Etapas Básicas Optativas</i>		
46	Desarrollo de Habilidades Blandas	3	
	Taller Desarrollo de Habilidades Blandas	2	
47	Intervención en Crisis y Primeros Auxilios Psicológicos	3	
	Taller Intervención en Crisis y Primeros Auxilios Psicológicos	2	
	<i>Etapas Disciplinarias Optativas</i>		
48	Cálculo y Dilución de Medicamentos	3	
	Taller de Cálculo y Dilución de Medicamentos	2	
49	Cuidados de Enfermería al Paciente en Estado Crítico	3	
	Taller de Cuidados de Enfermería al Paciente en Estado Crítico	2	
50	Desarrollo de Habilidades Cognitivas	3	
	Taller de Desarrollo de Habilidades Cognitivas	2	
51	Desarrollo Humano	3	
	Taller de Desarrollo Humano	2	
52	Educación Sexual y Reproductiva	3	
	Taller de Educación Sexual y Reproductiva	2	
53	Enfermería en Terapias Alternativas	3	
	Taller de Enfermería en Terapias Alternativas	2	

Clave*	Nombre de la unidad de aprendizaje	Tipo	Observaciones
54	Herramientas de Comunicación Multimedia	3	
	Taller de Herramientas de Comunicación Multimedia	2	
55	Manejo Avanzado de Heridas y Estomas	3	
	Laboratorio de Manejo Avanzado de Heridas y Estomas	2	
56	Manejo de Dispositivos Electromédicos	3	
	Taller de Manejo de Dispositivos Electromédicos	2	
57	Neonatología	3	
	Taller de Neonatología	2	
58	Salud Global	3	
	Taller de Salud Global	2	
59	Terapia de Reemplazo Renal	3	
	Taller de Terapia de Reemplazo Renal	2	
	Clínica de Terapia de Reemplazo Renal	1	
60	Terapia Respiratoria	3	
	Taller de Terapia Respiratoria	2	
61	Inteligencia Artificial	3	
	Taller de Inteligencia Artificial	2	
	<i>Etapas Terminal Optativa</i>		
62	Cuidados de Enfermería en Paciente Bariátrico	3	
	Taller de Cuidados de Enfermería en Paciente Bariátrico	2	
63	Enfermería Industrial	3	
	Taller de Enfermería Industrial	2	
64	Patología Oncológica	3	
	Taller de Patología Oncológica	2	
65	Enfermería Oncológica	3	
	Taller de Enfermería Oncológica	2	
	Laboratorio de Enfermería Oncológica	1	
66	Gestión Integral para Negocios de Enfermería	3	
	Taller de Gestión Integral para Negocios de Enfermería	2	
67	Enfermería Quirúrgica Intermedia	3	
	Laboratorio de Enfermería Quirúrgica Intermedia	2	
68	Revisiones Sistemáticas	3	
	Taller de Revisiones Sistemáticas	2	
69	Prevención de Adicciones	3	
	Taller de Prevención de Adicciones	2	

La tipología de las asignaturas se refiere a los parámetros que se toman en cuenta para la realización eficiente del proceso de aprendizaje integral, tomando en consideración la forma en cómo ésta se desarrolla de acuerdo a sus características, es decir, teóricas o prácticas (laboratorio, taller, clínica o práctica de campo, etc.), el equipo necesario, material requerido y espacios físicos en los que se deberá desarrollar el curso, todo ello determinará la cantidad de estudiantes que podrán atenderse por grupo.

De acuerdo con la Guía Metodológica para la Creación, Modificación y Actualización de los Programas Educativos de la Universidad Autónoma de Baja California (UABC, 2010), existen tres tipologías y es importante precisar, que será el rango normal el que deberá predominar para la formación de los grupos; los casos de límite superior e inferior sólo deberán considerarse cuando la situación así lo amerite por las características propias de la asignatura. Así mismo, se deberá considerar la infraestructura de la unidad académica, evitando asignar un tipo 3 (grupo numeroso) a un laboratorio con capacidad de 10 a 12 estudiantes cuya característica es horas clase (HC) y horas laboratorio (HL). La tipología se designará tomando en cuenta los siguientes criterios:

- Tipo 1. Está considerado para aquellas actividades de la enseñanza en las que se requiere la manipulación de instrumentos, animales o personas, en donde la responsabilidad de asegurar el adecuado manejo de los elementos es del o la docente y donde, además, es indispensable la supervisión de la ejecución del estudiantado de manera directa y continua (clínica y práctica). El rango correspondiente a este tipo es: rango normal = 6 a 10 estudiantes.
- Tipo 2. Está diseñado para cumplir con una amplia gama de actividades de enseñanza aprendizaje, en donde se requiere una relación estrecha para la supervisión o asesoría docente. Presupone una actividad predominante del estudiantado y un seguimiento vigilante e instrucción correctiva docente (talleres, laboratorios): rango normal = 12 a 20 estudiantes.
- Tipo 3. Son asignaturas básicamente teóricas en las cuales predominan las técnicas expositivas; la actividad se lleva a cabo dentro del aula y requiere un seguimiento grupal en el proceso de aprendizaje integral: rango normal = 24 a 40 estudiantes.

3.9. Equivalencias de las unidades de aprendizaje entre planes de estudio

Programa educativo: Licenciatura en Enfermería

Grado académico: Licenciatura

Plan de estudios: 2027-2

Clave	Unidad de aprendizaje Plan de Estudios 2027-1	Clave	Unidad de aprendizaje Plan de Estudios 1999-1
<i>Etapas Básicas Obligatorias</i>			
01	Anatomía y Fisiología Humana Aplicada	01	Anatomía y Fisiología
02	Fundamentos de Enfermería	03	Propedéutica de Enfermería I
03	Salud Pública	06	Enfermería Comunitaria I
04	Terminología en Salud	04	Etimologías Técnicas
05	Teorías y Modelos de Enfermería	05	Filosofía y Valores Éticos
06	Microbiología	12	Ecología y Salud
07	Bioquímica	--	Sin equivalencia
08	Estructura y Funcionamiento del Cuerpo Humano	07	Anatomía y Fisiología II
09	Propedéutica de Enfermería	09	Propedéutica de Enfermería II
10	Enfermería Comunitaria	11	Enfermería Comunitaria II
11	Bioética en Enfermería	19	Bioética
12	Proceso de Atención de Enfermería	08	Procesos de Enfermería
13	Nutrición Clínica Aplicada	14	Nutrición Integral
14	Terapéutica Farmacológica	17	Farmacología
<i>Etapas Disciplinarias Obligatorias</i>			
15	Ginecología y Obstetricia	22	Obstetricia
16	Enfermería Ginecológica y Obstétrica	24	Enfermería Materno Infantil
17	Psicología en la Práctica de Enfermería	16	Psicología General
18	Deontología y Legislación	--	Sin equivalencia
19	Inglés Técnico en Enfermería	--	Sin equivalencia
20	Epidemiología	57	Desarrollo Comunitario
21	Patología Pediátrica	26	Patología Pediátrica
22	Enfermería Pediátrica	27	Enfermería Pediátrica
23	Programación Educativa en Salud	54	Programación Educativa
24	Sociología de la Salud	59	Sociedad y Enfermería
25	Investigación Documental	02	Metodología de la Investigación
26	Patología en el Adulto	13	Patología Médica
27	Enfermería en el Adulto	15	Enfermería Médica
28	Cuidados Paliativos en Enfermería	--	Sin equivalencia

Clave	Unidad de aprendizaje Plan de Estudios 2027-1	Clave	Unidad de aprendizaje Plan de Estudios 1999-1
29	Terapia Física y Rehabilitación en Enfermería	21	Medicina de Rehabilitación
30	Investigación en Salud	56	Taller de Investigación
31	Psicopatología	29	Psicopatología
32	Enfermería en Salud Mental y Psiquiátrica	28	Enfermería en Salud Mental
33	Patología Geriátrica	47	Geriatría Médica
34	Enfermería Geriátrica	48	Enfermería Geriátrica
35	Bioestadística Aplicada a la Salud	58	Taller de Estadística
<i>Etapa Terminal Obligatoria</i>			
36	Patología Quirúrgica	18	Patología Quirúrgica
37	Enfermería Quirúrgica	20	Enfermería Quirúrgica
38	Tanatología	--	Sin equivalencia
39	Administración y Emprendimiento en Ciencias de la Salud	32	Administración General
40	Seminario de Investigación	33	Seminario de Investigación
41	Liderazgo en Enfermería	--	Sin equivalencia
42	Docencia en Enfermería	23	Docencia en Enfermería
43	Prevención de Urgencias y Desastres	--	Sin equivalencia
44	Enfermería en Gestión del Cuidado	34	Administración de los Servicios de Enfermería
45	Seminario de Servicio Social y Vinculación Profesional en Enfermería	35	Proyectos de Servicio Social
<i>Etapa Básica Optativa</i>			
46	Desarrollo de Habilidades Blandas	55	Logoterapia
47	Intervención en Crisis y Primeros Auxilios Psicológicos	--	Sin equivalencia
<i>Etapa Disciplinaria Optativa</i>			
48	Cálculo y Dilución de Medicamentos	--	Sin equivalencia
49	Cuidados de Enfermería al Paciente en Estado Crítico	37	Enfermería en Cuidados Intensivos
50	Desarrollo de Habilidades Cognitivas	51	Psicología educativa
51	Desarrollo Humano	31	Desarrollo Humano
52	Educación Sexual y Reproductiva	25	Educación sexual y planificación familiar
53	Enfermería en Terapias Alternativas	--	Sin equivalencia
54	Herramientas de Comunicación Multimedia	--	Sin equivalencia
55	Manejo Avanzado de Heridas y Estomas	--	Sin equivalencia

Clave	Unidad de aprendizaje Plan de Estudios 2027-1	Clave	Unidad de aprendizaje Plan de Estudios 1999-1
56	Manejo de Dispositivos Electromédicos	38	Aparatos Electromédicos
57	Neonatología	44	Neonatología Médica
58	Salud Global	--	Sin equivalencia
59	Terapia de Reemplazo Renal	--	Sin equivalencia
60	Terapia Respiratoria	--	Sin equivalencia
61	Inteligencia Artificial en Ciencias de la Salud	--	Sin equivalencia
<i>Etapas Terminal Optativa</i>			
62	Cuidados de Enfermería en Paciente Bariátrico	--	Sin equivalencia
63	Enfermería Industrial	--	Sin equivalencia
64	Patología Oncológica	--	Sin equivalencia
65	Enfermería Oncológica	--	Sin equivalencia
66	Gestión Integral para Negocios de Cuidado de Enfermería	--	Sin equivalencia
67	Enfermería Quirúrgica Intermedia	40	Avances en Enfermería Quirúrgica
68	Revisiones Sistemáticas para Enfermería	--	Sin equivalencia
69	Prevención de Adicciones	--	Sin equivalencia

4. Estructura y componentes formativos del plan de estudios

El presente capítulo expone la estructura y los componentes formativos del plan de estudios, los cuales han sido diseñados estratégicamente para garantizar una formación pertinente, integral y alineada con las exigencias actuales del entorno social, profesional y disciplinar. La propuesta curricular responde a un enfoque por competencias, orientado a la formación de profesionistas capaces de analizar, intervenir y transformar su contexto mediante la integración de conocimientos, habilidades, actitudes y valores.

La organización del plan de estudios en etapas de formación básica, disciplinaria y terminal permite estructurar trayectorias académicas coherentes y progresivas, que transitan desde la adquisición de fundamentos hasta la aplicación del conocimiento en escenarios reales. Esta estructura favorece el desarrollo gradual de competencias, fortaleciendo la vinculación con el entorno y facilitando una transición efectiva hacia el ejercicio profesional.

De manera estratégica, el plan incorpora componentes formativos transversales que responden a las tendencias contemporáneas de la educación superior y a las demandas del campo profesional, tales como el fortalecimiento del idioma inglés, el uso crítico y pertinente de las tecnologías de la información y la inteligencia artificial, así como el desarrollo de habilidades blandas orientadas al liderazgo, la comunicación y la toma de decisiones en contextos complejos. Asimismo, la propuesta integra mecanismos de flexibilidad curricular, orientada a la obtención de certificados.

4.1. Misión, visión y objetivos del programa educativo

Misión

Formar profesionales de enfermería con los conocimientos, habilidades, actitudes y valores necesarios para brindar cuidados de calidad a las personas, familias y comunidad, con sentido humano, responsabilidad y apego a la normatividad institucional, contribuyendo a la atención de la salud en los distintos grupos etarios y niveles de atención del IMSS.

Visión

Ser un programa educativo que forma profesionales de la enfermería comprometidos con su labor, capaces de responder a las necesidades de salud de la población, con un desempeño profesional, que cuenta con personal docente capacitado con alto grado de habilitación profesional y pedagógica brindando atención de calidad en el cuidado de la salud con visión multidisciplinaria y trabajo en equipo.

Objetivo general

Formar profesionales de la enfermería capaces de proporcionar cuidados integrales, con sustento científico y ético, que les permitan formar o integrarse de manera efectiva a los servicios de salud y participar en la atención de la población en los diferentes niveles de atención.

Objetivos específicos

- Fortalecer los conocimientos y habilidades necesarias para la atención de pacientes en las distintas etapas de la vida.
- Promover la aplicación del proceso de atención de enfermería en la práctica diaria sustentado en la evidencia científica.
- Fomentar el trato digno, el respeto y la responsabilidad en el ejercicio profesional.
- Desarrollar la capacidad de análisis y toma de decisiones en situaciones clínicas.
- Impulsar el trabajo en equipo dentro de los servicios de salud.
- Promover la participación en acciones de prevención y promoción de la salud.
- Favorecer la mejora continua en la práctica de enfermería.
- Promover la actualización y el desarrollo de competencias específicas para la implementación de proyectos de investigación, a través de estrategias innovadoras de intervención, para ofrecer cuidados integrales y basados en evidencia científica.

4.2. Etapas de formación

El plan de estudios de la Licenciatura en Enfermería se organiza en tres etapas de formación: **básica, disciplinaria y terminal**, mediante las cuales se articulan de manera gradual los fundamentos científicos y humanísticos, los conocimientos propios de las ciencias de enfermería y las experiencias de aplicación e integración requeridas para el ejercicio profesional. Esta organización permite transitar desde la comprensión de las bases biológicas, sociales y disciplinares de la salud, hacia la intervención de enfermería en distintos grupos poblacionales y condiciones de salud y, finalmente, a la resolución de problemas y la integración de las competencias profesionales en escenarios vinculados con el ejercicio de la profesión.

La distribución de las unidades de aprendizaje favorece la articulación entre teoría y práctica mediante cursos, talleres, laboratorios, prácticas de campo y experiencias clínicas, al tiempo que incorpora espacios de flexibilidad curricular a través de unidades de aprendizaje optativas. En conjunto, las tres etapas permiten desarrollar gradualmente las competencias del perfil de egreso relacionadas con la gestión del proceso de atención de enfermería, educación para la salud, investigación y gestión de los servicios de enfermería.

4.2.1. Etapa básica

La etapa básica comprende los dos primeros periodos escolares y constituye el fundamento científico, disciplinar, humanístico y metodológico para la formación posterior. Está integrada por 14 unidades de aprendizaje obligatorias y un espacio optativo, con un total de 109 créditos, de los cuales 104 son obligatorios y cinco optativos, equivalentes al 29.15 % de los créditos del plan de estudios.

En esta etapa, el estudiantado aborda las bases anatómicas, fisiológicas, bioquímicas y microbiológicas necesarias para comprender el funcionamiento del cuerpo humano, al tiempo que inicia su formación propiamente disciplinar mediante Fundamentos de Enfermería, Teorías y Modelos de Enfermería, Propedéutica de Enfermería y Proceso de Atención de Enfermería. La formación se complementa con Salud Pública, Enfermería Comunitaria, Bioética en Enfermería, Terminología en Salud,

Nutrición Clínica Aplicada y Terapéutica Farmacológica, favoreciendo desde los primeros periodos una comprensión integral de la persona y de los factores biológicos, sociales y éticos relacionados con la salud y el cuidado.

La incorporación de experiencias de laboratorio, campo y clínica desde esta etapa favorece la vinculación temprana entre los fundamentos teóricos y las situaciones propias de la atención de enfermería, preparando al estudiantado para abordar contenidos y experiencias profesionales de mayor complejidad en la etapa disciplinaria.

Competencia de la etapa básica

Analizar las funciones del cuerpo humano y su entorno, desde la perspectiva macroscópica y microscópica, a partir de la descripción metodológica e instrumental de los constituyentes fundamentales, socioculturales de vida y relación desde la visión integral de las ciencias de la salud, que garanticen la preparación para la etapa disciplinaria con visión respetuosa e integral del ser humano.

4.2.2. Etapa disciplinaria

La etapa disciplinaria comprende los periodos escolares tercero a sexto y constituye el núcleo de la formación profesional del plan de estudios. Está integrada por 21 unidades de aprendizaje obligatorias y siete espacios optativos, que representan 178 créditos: 144 obligatorios y 34 optativos, equivalentes al 47.59% del total del plan. Es, por tanto, la etapa con mayor peso curricular.

Durante esta etapa, el estudiantado profundiza en los conocimientos científicos, clínicos y metodológicos requeridos para la atención de diferentes grupos poblacionales y condiciones de salud. La trayectoria articula el estudio de las condiciones ginecológicas y obstétricas, pediátricas, del adulto, de salud mental y psiquiátricas y geriátricas con las correspondientes intervenciones de enfermería, favoreciendo la aplicación de conocimientos en situaciones de creciente especificidad disciplinar.

A esta formación clínica se integran componentes que amplían la comprensión y capacidad de intervención profesional, como Epidemiología, Sociología de la Salud, Deontología y Legislación, Programación Educativa en Salud, Cuidados Paliativos y

Terapia Física y Rehabilitación. Asimismo, se fortalece la formación científica mediante Investigación Documental, Investigación en Salud y Bioestadística Aplicada a la Salud, favoreciendo el análisis de información y el sustento de las decisiones profesionales en evidencia.

La etapa incorpora también Inglés Técnico en Enfermería y una oferta optativa que permite ampliar o profundizar la formación en ámbitos emergentes y especializados, fortaleciendo con ello la flexibilidad de la trayectoria académica. El conjunto de estas experiencias prepara al estudiantado para intervenir en los diferentes ámbitos del cuidado y avanzar hacia la integración de sus competencias profesionales en la etapa terminal.

Competencia de la etapa disciplinaria

Diseñar y aplicar metodológicamente estrategias de intervención, prevención y tratamiento a las diversas afecciones del ser humano y su entorno, desde el área de competencia de las ciencias de la enfermería, con ética, disciplina cuidando su integridad, la del paciente y del medio ambiente.

4.2.3. Etapa terminal

La etapa terminal comprende los periodos escolares séptimo y octavo y constituye el espacio de integración y consolidación de las competencias profesionales desarrolladas durante la trayectoria formativa. Está conformada por 10 unidades de aprendizaje obligatorias y cuatro espacios optativos, con un total de 87 créditos, de los cuales 67 son obligatorios y 20 optativos, equivalentes al 23.26% del plan de estudios.

En esta etapa, el estudiantado integra los conocimientos científicos y disciplinares adquiridos previamente para abordar situaciones de mayor complejidad y ámbitos relacionados con el desempeño profesional. Unidades como Patología Quirúrgica y Enfermería Quirúrgica fortalecen la atención especializada, mientras que Tanatología y Prevención de Urgencias y Desastres amplían la capacidad de respuesta ante situaciones específicas de cuidado.

Asimismo, la etapa amplía el ejercicio profesional más allá de la atención clínica

directa mediante Administración y Emprendimiento en Ciencias de la Salud, Liderazgo en Enfermería, Docencia en Enfermería y Enfermería en Gestión del Cuidado, fortaleciendo capacidades para la coordinación de equipos, administración de recursos, educación y gestión de los servicios. A ello se suma Seminario de Investigación, que permite integrar y comunicar los aprendizajes metodológicos desarrollados durante la trayectoria, así como Seminario de Servicio Social y Vinculación, que favorece la transición hacia escenarios de desempeño profesional.

La oferta optativa de esta etapa permite complementar la formación en ámbitos específicos y emergentes de la profesión, reforzando la flexibilidad curricular y posibilitando que el estudiantado profundice en áreas de interés vinculadas con su futura práctica profesional.

Competencia de la etapa terminal

Resolver problemas de salud individual y comunitarios, considerados a la luz de los fundamentos científicos y metodológicos que sustentan el tratamiento integral del paciente y la comunidad, integrándose a equipos de salud multidisciplinarios, dentro del marco deontológico con actitud positiva y propositiva frente a los avances de la ciencia y su aplicación.

4.3. Promoción de competencia en el idioma inglés

La Licenciatura en Enfermería establece, en correspondencia con las disposiciones institucionales de la Universidad Autónoma de Baja California, el cumplimiento del nivel A2 de inglés como requisito de egreso. Para favorecer su logro, la Universidad dispone de diversos mecanismos y oportunidades institucionales para el aprendizaje y acreditación del idioma, entre ellos la oferta de cursos y servicios de enseñanza de lenguas extranjeras. En este marco, la presente propuesta de integración progresiva del inglés no sustituye dichos mecanismos ni supone que el nivel A2 se alcance exclusivamente mediante las unidades de aprendizaje del plan de estudios seleccionadas para este propósito.

La integración progresiva constituye una estrategia curricular complementaria orientada a brindar al estudiantado oportunidades sistemáticas y contextualizadas para utilizar el inglés durante su trayectoria formativa. Para ello, se identificaron ocho unidades de aprendizaje, distribuidas desde la etapa básica hasta la terminal, cuyas características disciplinares permiten incorporar gradualmente experiencias de comprensión y producción en inglés vinculadas con situaciones académicas y profesionales propias de la enfermería. En consecuencia, su propósito es favorecer la exposición, práctica y uso funcional del idioma en contextos disciplinares significativos, contribuyendo al desarrollo de las habilidades comunicativas asociadas con el nivel A2, sin atribuir a estas unidades de aprendizaje, por sí solas, la responsabilidad de alcanzar o acreditar dicho nivel.

A partir de este encuadre, en la etapa básica el trayecto inicia con Terminología en Salud, unidad de aprendizaje que permite un primer acercamiento al inglés a partir del reconocimiento de vocabulario médico y técnico frecuente. Su ubicación al comienzo de la trayectoria favorece el desarrollo inicial de la comprensión lectora y auditiva mediante términos, expresiones breves, etiquetas e instrucciones relacionadas con las ciencias de la salud. De esta manera, el aprendizaje del idioma comienza asociado con referentes disciplinares significativos para el estudiantado y no como una experiencia desvinculada de su formación profesional. El mapa curricular ubica esta unidad en la etapa básica.

En la etapa disciplinaria se concentra el desarrollo sistemático y la diversificación de las habilidades lingüísticas. Inglés Técnico en Enfermería constituye el espacio curricular específico para fortalecer la comprensión auditiva y lectora y la interacción oral básica en situaciones propias del ámbito de la salud. A partir de esta base, el idioma se incorpora transversalmente en Epidemiología, Investigación Documental, Investigación en Salud y Bioestadística Aplicada a la Salud, unidades que posibilitan utilizarlo para interpretar tablas, gráficas e indicadores; reconocer información relevante en abstracts y literatura científica; emplear palabras clave y descriptores; y producir textos académicos breves asociados con proyectos y resultados de investigación. Estas unidades se encuentran ubicadas en la etapa disciplinaria del mapa curricular.

Esta articulación permite que durante la etapa disciplinaria el estudiantado avance progresivamente desde la comprensión de información frecuente y específica hacia la

producción escrita breve y funcional, sin trasladar a las unidades de aprendizaje disciplinares la responsabilidad de enseñar formalmente la lengua. El inglés se incorpora mediante actividades acotadas y congruentes con el propósito de cada unidad de aprendizaje, tales como lectura guiada de información epidemiológica, consulta de palabras clave y abstracts, elaboración de fichas bilingües, redacción de títulos y resúmenes breves, e interpretación y descripción elemental de información estadística.

En la etapa terminal, la progresión se orienta hacia un uso comunicativo del inglés asociado con la difusión del conocimiento y el desempeño profesional. Seminario de Investigación favorece la expresión oral mediante la presentación breve de objetivos, métodos y resultados de investigación, apoyada en recursos visuales; mientras que Liderazgo en Enfermería permite fortalecer la interacción oral mediante situaciones vinculadas con la coordinación de equipos, la asignación de tareas, la solicitud de información o aclaraciones, la comunicación de situaciones de trabajo y la presentación de indicadores. Ambas unidades se ubican en la etapa terminal del plan de estudios.

De esta manera, la trayectoria articula progresivamente las habilidades de comprensión lectora, comprensión auditiva, producción escrita, expresión oral e interacción oral, mediante experiencias de aprendizaje contextualizadas en la terminología profesional, la comunicación clínica, la consulta de información científica, la investigación en salud y la gestión del cuidado. La progresión transita del reconocimiento y comprensión de información básica en la etapa inicial, hacia la comprensión y producción funcional durante la formación disciplinaria, para culminar con experiencias de expresión e interacción oral en contextos académicos y profesionales durante la etapa terminal.

La estrategia no implica impartir en inglés las unidades de aprendizaje seleccionadas ni modificar sus propósitos disciplinares. Su función consiste en generar, de manera planificada y gradual, oportunidades para que el estudiantado utilice el idioma mediante actividades y evidencias concretas asociadas con los aprendizajes propios de cada unidad. De esta forma, la integración progresiva del inglés complementa las oportunidades institucionales disponibles para su aprendizaje y acreditación, al favorecer experiencias de uso del idioma vinculadas con la formación académica y profesional en enfermería. Estas experiencias contribuyen al desarrollo gradual de las habilidades

comunicativas del estudiantado y fortalecen el uso funcional del inglés en situaciones propias de su campo disciplinar y profesional, sin constituir por sí mismas una vía exclusiva para alcanzar o acreditar el nivel A2 requerido para el egreso. En la Figura 1 se aprecia la distribución de las asignaturas en el mapa curricular y en la Tabla 2 se declara cómo es la progresión a través de experiencias de aprendizaje.

Figura 1. Unidades de aprendizaje que promueven el desarrollo de competencia en el idioma inglés



**Escuela de Enfermería del Instituto
Mexicano del Seguro Social**

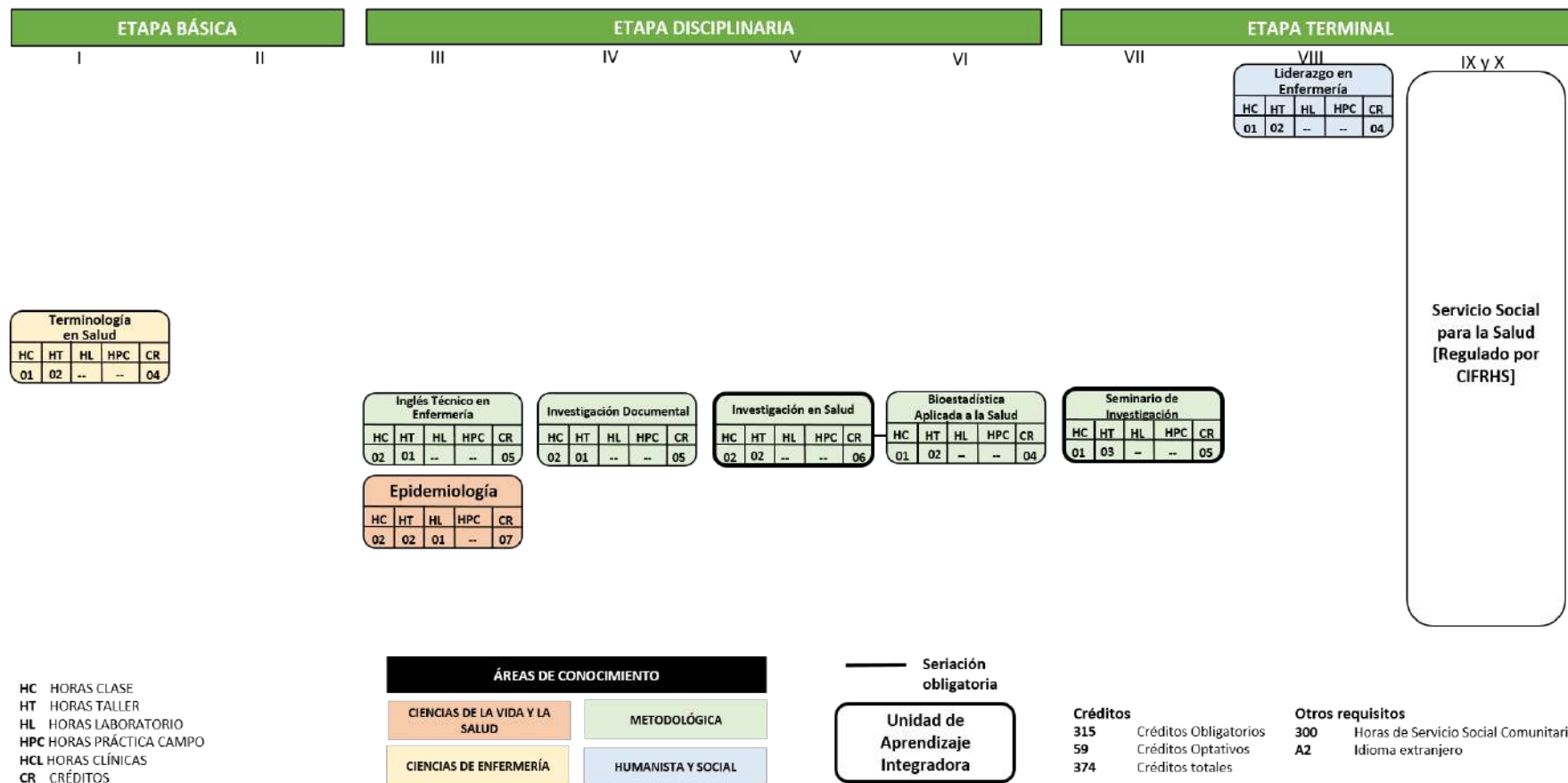


Tabla 2. Propuesta de matriz curricular para la progresión del aprendizaje del inglés Licenciatura en Enfermería.

Semestre	Unidad de aprendizaje	Función curricular de la asignatura en el trayecto	Justificación curricular para r	Habilidad de inglés que promueve	Tipo de actividad o experiencia	Evidencia o producto esperado	Alcance esperado del nivel A2
1	Terminología en Salud	Curso introductorio orientado al análisis etimológico, morfológico y contextual de términos médicos, con énfasis en el lenguaje técnico-científico y la comunicación profesional.	La asignatura trabaja directamente con vocabulario médico y concluye con un glosario digital; ofrece condiciones favorables para iniciar la comprensión lectora y auditiva mediante términos, etiquetas e instrucciones breves en inglés, sin alterar su propósito disciplinar.	Comprensión lectora y auditiva.	Glosario bilingüe ilustrado; reconocimiento de prefijos y sufijos; asociación término-imagen; escucha guiada de pronunciación de términos frecuentes.	Glosario digital bilingüe con 20-30 términos y ejercicio breve de identificación auditiva.	Reconoce vocabulario médico frecuente, identifica información concreta en etiquetas y comprende palabras o frases breves pronunciadas con claridad.
3	Inglés Técnico en Enfermería	Curso introductorio orientado al análisis etimológico, morfológico y contextual de términos médicos, con énfasis en el lenguaje técnico-científico y la comunicación profesional.	Es el espacio curricular central para sistematizar el desarrollo lingüístico. Su propósito y competencia ya se orientan a interpretación y comunicación básica en inglés, por lo que puede consolidar	Comprensión auditiva, comprensión lectora e interacción oral.	Lectura de instrucciones breves; escucha de diálogos lentos; práctica guiada de preguntas y respuestas sobre signos vitales, ubicación, tiempo, cantidades y	Portafolio con fichas de comprensión, guiones breves y una simulación clínica de 2-3 minutos.	Comprende frases frecuentes y participa en intercambios breves y rutinarios con apoyo de guion, imágenes o formatos.

Semestre	Unidad de aprendizaje	Función curricular de la asignatura en el trayecto	Justificación curricular para r	Habilidad de inglés que promueve	Tipo de actividad o experiencia	Evidencia o producto esperado	Alcance esperado del nivel A2
			vocabulario, comprensión de instrucciones e interacción rutinaria.		procedimientos simples.		
3	Epidemiología	Curso disciplinario orientado al análisis de procesos salud-enfermedad, determinantes sociales, indicadores y comunicación del riesgo mediante métodos y herramientas epidemiológicas.	La asignatura utiliza tablas, gráficas, indicadores, informes y casos epidemiológicos, formatos que permiten integrar inglés funcional sin trasladar al idioma la complejidad del análisis metodológico.	Comprensión lectora	Lectura guiada de una tabla o infografía epidemiológica en inglés; identificación de indicadores, población, frecuencia y tendencia; elaboración de captions y etiquetas.	Ficha de interpretación de datos y gráfica con título, ejes y leyenda en inglés.	Localiza información específica, reconoce vocabulario epidemiológico frecuente y redacta títulos o frases breves para describir tendencias simples.
4	Investigación Documental	Unidad metodológica que desarrolla búsqueda, selección, análisis y organización de información científica y académica, así como elaboración de textos académicos.	Su objeto de aprendizaje se vincula directamente con la consulta de literatura científica. Permite fortalecer la comprensión lectora mediante abstracts, palabras clave, descriptores y fichas bibliográficas sin	Comprensión lectora y producción escrita breve	Búsqueda guiada con palabras clave en inglés; identificación de título, objetivo, muestra y conclusión en un abstract corto; elaboración de ficha bilingüe.	Ficha de lectura de abstract con palabras clave y microresumen de 40-60 palabras con plantilla.	Identifica la idea principal y datos concretos en textos breves; redacta una síntesis simple y funcional con estructuras conocidas.

Semestre	Unidad de aprendizaje	Función curricular de la asignatura en el trayecto	Justificación curricular para r	Habilidad de inglés que promueve	Tipo de actividad o experiencia	Evidencia o producto esperado	Alcance esperado del nivel A2
			exigir lectura autónoma de artículos completos.				
5	Investigación en Salud	Curso metodológico para diseñar proyectos de investigación en salud mediante las etapas del proceso científico, herramientas tecnológicas y normas éticas.	El diseño de protocolos ofrece productos delimitados (título, palabras clave, objetivo y resumen) que pueden trabajarse en inglés mediante plantillas, manteniendo el análisis metodológico principal en español.	Producción escrita breve.	Redacción guiada del título, 3-5 palabras clave y un resumen estructurado de 50-80 palabras sobre el proyecto; tabla bilingüe de variables o conceptos.	Sección breve en inglés integrada al protocolo: title, keywords y structured summary.	Redacta textos breves y funcionales sobre un tema conocido, enlazando frases simples y utilizando vocabulario disciplinar frecuente.
6	Bioestadística Aplicada a la Salud	Unidad metodológica para analizar información cuantitativa mediante fundamentos bioestadísticos, software especializado y estrategias de investigación, con productos de divulgación científica.	Las tablas, gráficas, informes y carteles permiten integrar inglés en componentes visuales y textos breves. La asignatura favorece la transición de comprensión a producción escrita funcional	Comprensión lectora y producción escrita breve.	Interpretación de salidas o gráficas con etiquetas en inglés; elaboración de título, ejes, leyenda, caption y conclusión breve de 40-60 palabras.	Gráfica o cartel científico con componentes seleccionados en inglés y nota breve de resultados.	Comprende vocabulario estadístico frecuente y describe cantidades, comparaciones o tendencias sencillas mediante frases modelo.

Semestre	Unidad de aprendizaje	Función curricular de la asignatura en el trayecto	Justificación curricular para r	Habilidad de inglés que promueve	Tipo de actividad o experiencia	Evidencia o producto esperado	Alcance esperado del nivel A2
			asociada a resultados.				
7	Seminario de Investigación	Curso terminal orientado a producir y difundir resultados de investigación mediante manuscritos y productos académicos, con trabajo colaborativo y multidisciplinario.	Por su ubicación terminal y su función de difusión, es el espacio idóneo para transitar a expresión oral breve, apoyada en productos de investigación previamente elaborados.	Expresión oral	Presentación de 2-3 minutos sobre objetivo, método y un resultado; descripción de una gráfica; respuesta a dos preguntas simples previamente practicadas.	Micropresentación con 3-4 diapositivas y guía de preguntas y respuestas.	Presenta información básica con frases simples, apoyo visual y pronunciación comprensible; responde preguntas rutinarias sobre datos conocidos.
8	Liderazgo en Enfermería	Unidad terminal que fortalece liderazgo, comunicación, gestión de equipos, toma de decisiones y administración de recursos en servicios de salud.	Las situaciones de coordinación de equipos permiten integrar interacción oral básica mediante instrucciones, solicitudes, acuerdos y presentación de indicadores, sin convertir la asignatura en un curso de conversación general.	Interacción oral y expresión oral.	Role play de reunión breve: asignar tareas, reportar un problema simple, solicitar aclaración y acordar una acción; presentación de un indicador con apoyo visual.	Simulación de 3-4 minutos con guion funcional y tarjeta de expresiones útiles.	Intercambia información simple y directa, formula y responde preguntas rutinarias, y describe una situación de trabajo con frases elementales.

Fuente: Elaboración propia.

4.4. Promoción del uso de la TI e IA para el desarrollo de la profesión

El plan de estudios de la Licenciatura en Enfermería incorpora el uso de las tecnologías de la información (TI) de manera transversal en las distintas etapas de formación, asociado con las necesidades académicas y profesionales de cada unidad de aprendizaje. En la etapa básica, se favorece principalmente la búsqueda y organización de información, la elaboración de contenidos digitales y el uso responsable de recursos tecnológicos, mediante actividades como glosarios, portafolios, presentaciones y consulta de fuentes digitales.

En la etapa disciplinaria, las TI se vinculan con actividades de mayor especificidad profesional y metodológica, entre ellas la consulta de bases de datos científicas, búsqueda y gestión de información académica, procesamiento e interpretación de datos epidemiológicos y estadísticos, utilización de software especializado y elaboración de productos digitales. En esta etapa también se incorpora el abordaje de la inteligencia artificial, particularmente en *Investigación Documental*, mediante orientaciones para su uso responsable y transparente en actividades académicas.

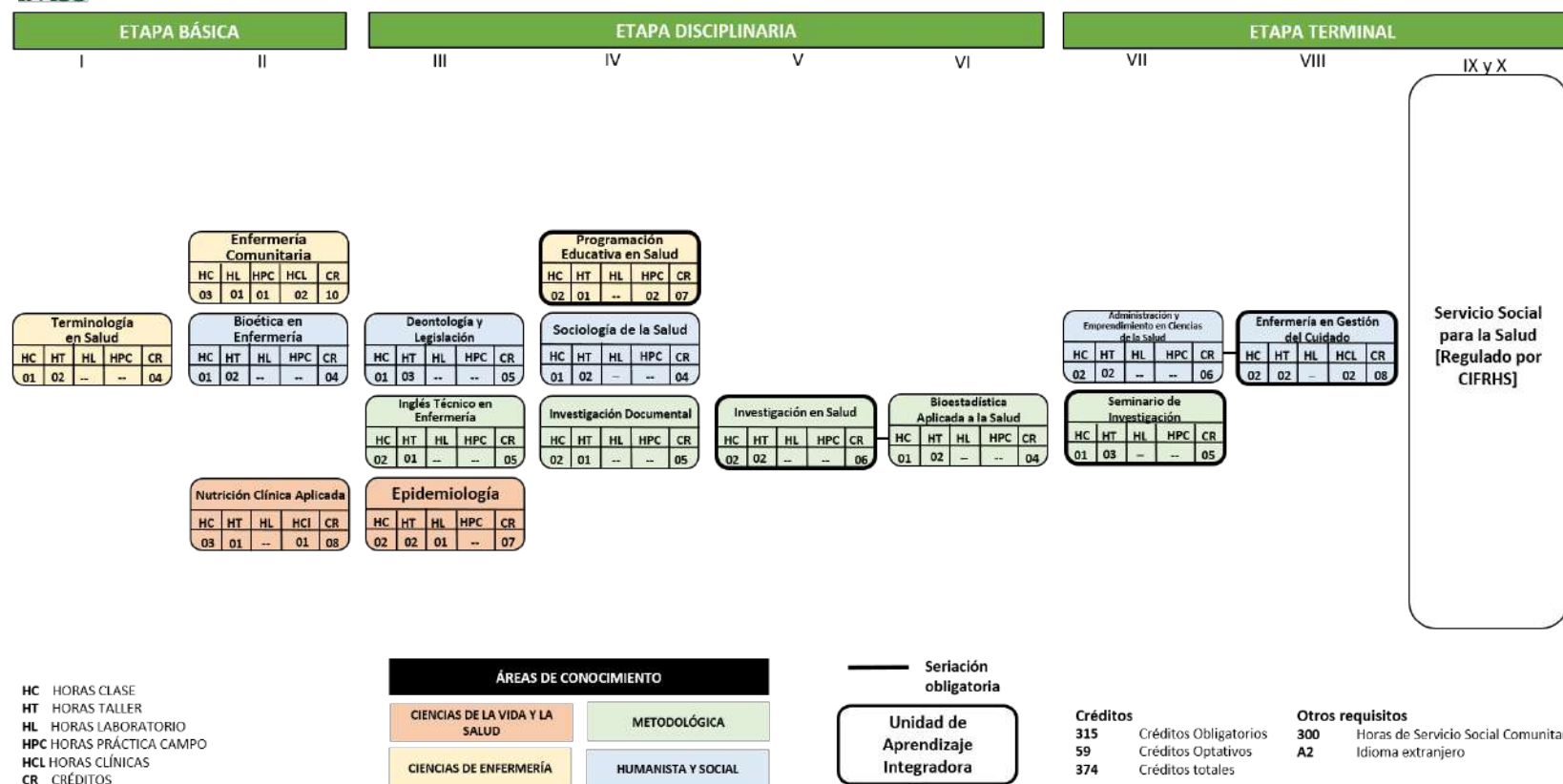
En la etapa terminal, las tecnologías digitales apoyan principalmente los procesos de investigación, difusión científica, gestión del cuidado, administración y emprendimiento, mediante la consulta de información especializada, elaboración de manuscritos y productos académicos, organización de información y comunicación de proyectos. Asimismo, la oferta optativa amplía las oportunidades de formación tecnológica mediante unidades relacionadas con comunicación multimedia, dispositivos electromédicos, gestión de negocios, revisiones sistemáticas e Inteligencia Artificial en Ciencias de la Salud, esta última orientada específicamente al conocimiento y uso de herramientas de IA, la evaluación crítica de sus resultados y las consideraciones de ética, privacidad e integridad académica. En la Figura 2 siguiente se aprecia la distribución de las asignaturas en el mapa curricular y en la Tabla 3 se declara cómo través de los PUAS se integran las de experiencias de aprendizaje.

Figura 2. Unidades de aprendizaje que promueven el uso de tecnología para el desarrollo de la profesión



Escuela de Enfermería del Instituto
Mexicano del Seguro Social

LICENCIATURA EN ENFERMERÍA PLAN DE ESTUDIOS 2027-1



Servicio Social para la Salud [Regulado por CIFRHS]

Tabla 3. Matriz de uso de TI e IA

Semestre	Unidad de aprendizaje	Competencia digital identificada	Evidencia en el PUA	Ejemplos de incorporación IA al PUA
I	Terminología en Salud	Elabora y organiza un glosario digital de terminología médica, aplicando criterios de precisión lingüística y uso responsable de tecnologías.	Elabora glosario digital de términos médicos donde describe los componentes etimológicos, morfológicos y semánticos, integrando el análisis y la utilización correcta del lenguaje técnico de la salud, aplicando principios etimológicos y uso responsable	Construir el glosario en una plataforma colaborativa, anexando fuente, fecha de consulta y nota de validación de cada término.
II	Enfermería Comunitaria	Integra información clínica, familiar y comunitaria en documentos de trabajo apoyados por recursos digitales.	Elabora carpeta educativa acorde a las necesidades prioritarias de la familia.	Diseñar una infografía preventiva basada en el diagnóstico familiar, con lista de fuentes y revisión de accesibilidad y privacidad.
II	Bioética en Enfermería	Localiza, selecciona y presenta información normativa y científica en medios digitales para fundamentar el análisis bioético.	Realiza reflexión individual sobre el papel de la enfermería frente a la experimentación humana y las responsabilidad ética frente al uso de tecnologías genéticas.	Aplicar una matriz de deliberación bioética a un caso hipotético de sistema predictivo, sin usar datos reales de pacientes.
III	Deontología y Legislación	Busca y consulta normativa, códigos y literatura profesional en bases de datos y repositorios digitales.	Acceso a base de datos científicas	Comparar una respuesta automatizada sobre una obligación profesional con la norma oficial y elaborar un dictamen de discrepancias.
III	Inglés Técnico en Enfermería	Crea un glosario ilustrado en soporte digital y utiliza recursos digitales para comprender vocabulario técnico.	Elabora un glosario ilustrado usando material o digital.	Grabar una explicación breve de un procedimiento en inglés, acompañada de transcripción y verificación terminológica.

Semestre	Unidad de aprendizaje	Competencia digital identificada	Evidencia en el PUA	Ejemplos de incorporación IA al PUA
III	Epidemiología	Procesa, analiza e interpreta información epidemiológica con paquetería especializada para sustentar medidas de prevención y control.	Identifica enfermedades en individuos y comunidades, aplicando los métodos y herramientas epidemiológicas vigentes y paquetería especializada, para identificar, prevenir y controlar los determinantes sociales de salud pública contribuyendo al bienestar colectivo de la comunidad, con visión integral, prospectiva y sentido de pertenencia.	Analizar un conjunto de datos anonimizados, producir una visualización y anexar bitácora de transformación y limitaciones.
IV	Programación Educativa en Salud	Selecciona y utiliza plataformas digitales, paquetería de software y tecnologías emergentes para diseñar materiales y experiencias educativas en salud.	Esta unidad de aprendizaje integrará tecnologías emergentes y técnicas didácticas innovadoras para promover el autocuidado y modificar estilos de vida, considerando la diversidad cultural y los diferentes grupos etarios. Proporcionando al estudiantado las habilidades y conocimiento.	Comparar una versión humana y una versión asistida por IA de un folleto; documentar cambios derivados de la validación clínica y cultural.
IV	Sociología de la Salud	Consulta y emplea materiales didácticos, plataformas virtuales y aplicaciones educativas para analizar y comunicar fenómenos socioculturales de salud.	Material didáctico digital.	Elaborar un mapa digital de actores y barreras de acceso a información sanitaria para un grupo social específico.
IV	Investigación Documental	Formula estrategias de búsqueda, selecciona fuentes, organiza referencias y produce contenidos académicos digitales con apoyo de tecnologías de información.	5.6 Inteligencia artificial: directrices para su uso responsable	Añadir al portafolio una bitácora de búsqueda y, cuando proceda, un anexo de uso de IA con prompts, salidas verificadas y decisiones de edición.

Semestre	Unidad de aprendizaje	Competencia digital identificada	Evidencia en el PUA	Ejemplos de incorporación IA al PUA
VII	Administración y Emprendimiento en Ciencias de la Salud	Utiliza herramientas digitales para representar procesos, analizar información de mercado y comunicar un proyecto de emprendimiento en salud.	Software de diagramas.	Elaborar un tablero básico de costos, demanda e indicadores de calidad y documentar los supuestos utilizados.
VII	Seminario de Investigación	Localiza revistas científicas en bases de datos y produce manuscritos mediante recursos digitales de investigación y comunicación académica.	Utiliza base de datos científicas para explorar revistas de enfermería o de ciencias de la salud con enfoque científico.	Preparar una carta de presentación y una declaración de contribuciones y uso de herramientas digitales o IA según la revista elegida.
VIII	Enfermería en Gestión del Cuidado	Organiza información gerencial y sustenta decisiones mediante documentos y recursos digitales institucionales.	Realiza carpetas gerenciales de los servicios de enfermería, alineadas a los lineamientos institucionales, normativos y de administración en salud, utilizando guías metodologías estandarizadas para su elaboración.	Construir un tablero con indicadores simulados de dotación, eventos y calidad, acompañado de interpretación y plan de mejora.
Ubicación flexible	Herramientas de Comunicación Multimedia	Crea, edita, comparte y evalúa documentos, presentaciones y videotutoriales mediante herramientas ofimáticas, multimedia y plataformas digitales colaborativas.	la documentación digital para el profesional de enfermería, como son la información electrónica, el trabajo en línea, la colaboración en presentaciones multimedia, video-tutoriales, además la elaboración de recursos didácticos digitales en temas de salud para la actualización profesional en la era digital.	Elaborar un videotutorial con guion, referencias, subtítulos, créditos de recursos y declaración de herramientas utilizadas.
Ubicación flexible	Manejo de Dispositivos Electromédicos	Opera dispositivos electromédicos siguiendo manuales, parámetros de seguridad y protocolos institucionales.	Demostrar el uso de los principales equipos electromédicos utilizados en las unidades de salud, tomando en cuenta manuales y normativa institucional con la finalidad de solucionar problemáticas que se presenten en la aplicación de procedimientos, tratamientos o diagnósticos de pacientes	Realizar una práctica con lista de verificación de configuración, alarma, trazabilidad y respuesta ante falla de un equipo digital.

Semestre	Unidad de aprendizaje	Competencia digital identificada	Evidencia en el PUA	Ejemplos de incorporación IA al PUA
Ubicación flexible	Inteligencia Artificial en Ciencias de la Salud	Utiliza plataformas digitales de IA y gestiona información académica con criterios de honestidad y evaluación crítica.	Analizar herramientas básicas de inteligencia artificial en el ámbito educativo y de la salud, mediante la identificación de sus principios generales, aplicaciones iniciales y consideraciones éticas, con el propósito de apoyar el aprendizaje autónomo del estudiante	Resolver un caso educativo sin datos sensibles: redactar prompt, registrar iteraciones, verificar cada afirmación y elaborar reflexión ética.
Ubicación flexible	Enfermería Industrial	Localiza normativa y diseña materiales educativos digitales para apoyar una intervención de salud ocupacional.	Videos educativos sobre: Autocuidado en el trabajo y prevención de riesgos laborales	Crear un mapa digital de riesgos de un escenario simulado y un material preventivo accesible sustentado en normativa.
Ubicación flexible	Gestión Integral para Negocios de Cuidado de Enfermería	Analiza medios de promoción digital, consulta plataformas oficiales y comunica un plan de negocio mediante software de presentación.	Ías de mercadotecnia en salud, mediante la investigación en fuentes especializadas y el análisis de medios de promoción digital, a fin de posicionar servicios de cuidado de enfermería en el mercado, con creatividad y enfoque ético.	Integrar al plan un prototipo de campaña digital, métricas, aviso de privacidad y protocolo de respuesta a información engañosa.
Ubicación flexible	Revisiones Sistemáticas para Enfermería	Diseña búsquedas reproducibles, gestiona referencias, utiliza plataformas de registro y herramientas tecnológicas para seleccionar, organizar y sintetizar evidencia.	Evaluar los desafíos, tendencias y herramientas tecnológicas para el desarrollo de revisiones sistemáticas, mediante la exploración y análisis de recursos digitales especializados, con adaptabilidad y uso responsable de la información.	Registrar un protocolo, ejecutar búsqueda en dos bases, exportar referencias, deduplicar y documentar el diagrama PRISMA y la bitácora de decisiones.

Fuente: Elaboración propia.

4.5. Promoción de habilidades blandas para el ejercicio de la profesión

El plan de estudios de la Licenciatura en Enfermería promueve el desarrollo de **habilidades blandas en transversalidad** mediante experiencias de aprendizaje incorporadas en unidades de aprendizaje obligatorias y optativas de las distintas etapas de formación. Su integración favorece el fortalecimiento de habilidades vinculadas con la comunicación, empatía, trabajo colaborativo, pensamiento crítico, resolución de problemas, toma de decisiones, liderazgo y autorregulación, de acuerdo con la naturaleza y alcance formativo de cada unidad de aprendizaje.

La **Tabla 4** presenta las unidades de aprendizaje en las que se identifica de manera intencionada la promoción de habilidades blandas, así como las habilidades predominantes y las evidencias que permiten reconocer su incorporación en los PUA. La **Figura 3** muestra su distribución a lo largo de la trayectoria curricular.

Tabla 4. Promoción de habilidades blandas en transversalidad en el plan de estudios

Etapas	Unidad de aprendizaje	Habilidades blandas predominantes	Evidencia verificable en el PUA
Básica	Propedéutica de Enfermería	Pensamiento crítico; empatía	Portafolio con aplicación de técnicas y procedimientos básicos de enfermería en situaciones de cuidado.
Básica	Salud Pública	Pensamiento crítico; trabajo colaborativo; empatía	Diagnóstico de salud comunitaria y diseño de campañas educativas de promoción y prevención.
Básica	Enfermería Comunitaria	Empatía; trabajo colaborativo; comunicación	Estudio de familia y carpeta educativa elaborada de acuerdo con necesidades prioritarias de salud.
Básica	Bioética en Enfermería	Pensamiento crítico; toma de decisiones	Portafolio con análisis y reflexión de problemáticas sociales y dilemas vinculados con la práctica de enfermería.
Básica	Desarrollo de Habilidades Blandas*	Comunicación asertiva; empatía; trabajo colaborativo	Portafolio basado en caso clínico que integra aplicación y reflexión sobre habilidades blandas en el cuidado.
Disciplinaria	Enfermería Ginecológica y Obstétrica	Pensamiento crítico; empatía	Portafolio con análisis, registro e interpretación de parámetros clínicos y técnicas de valoración obstétrica.
Disciplinaria	Enfermería Pediátrica	Comunicación; empatía; toma de decisiones	Proceso de atención de enfermería y actividades de cuidado dirigidas a la población pediátrica y su familia.
Disciplinaria	Enfermería en el Adulto	Pensamiento crítico; resolución de problemas	Proceso de atención de enfermería aplicado a una persona adulta con patología.
Disciplinaria	Enfermería en Salud Mental y Psiquiatría	Comunicación terapéutica; empatía; trabajo colaborativo	Proceso de atención de enfermería que integra valoración y técnicas de comunicación terapéutica en salud mental.
Disciplinaria	Programación Educativa en Salud	Comunicación; pensamiento crítico; resolución de problemas	Portafolio digital con diagnóstico educativo, diseño instruccional, planeación, materiales y evaluación de un programa educativo.
Disciplinaria	Cuidados Paliativos en Enfermería	Empatía; comunicación; toma de decisiones	Aplicación del proceso de atención y actividades de cuidado y acompañamiento ante necesidades paliativas.
Disciplinaria	Sociología de la Salud	Pensamiento crítico; empatía; comunicación	Análisis de situaciones y problemáticas sociales vinculadas con los procesos de salud y enfermedad.

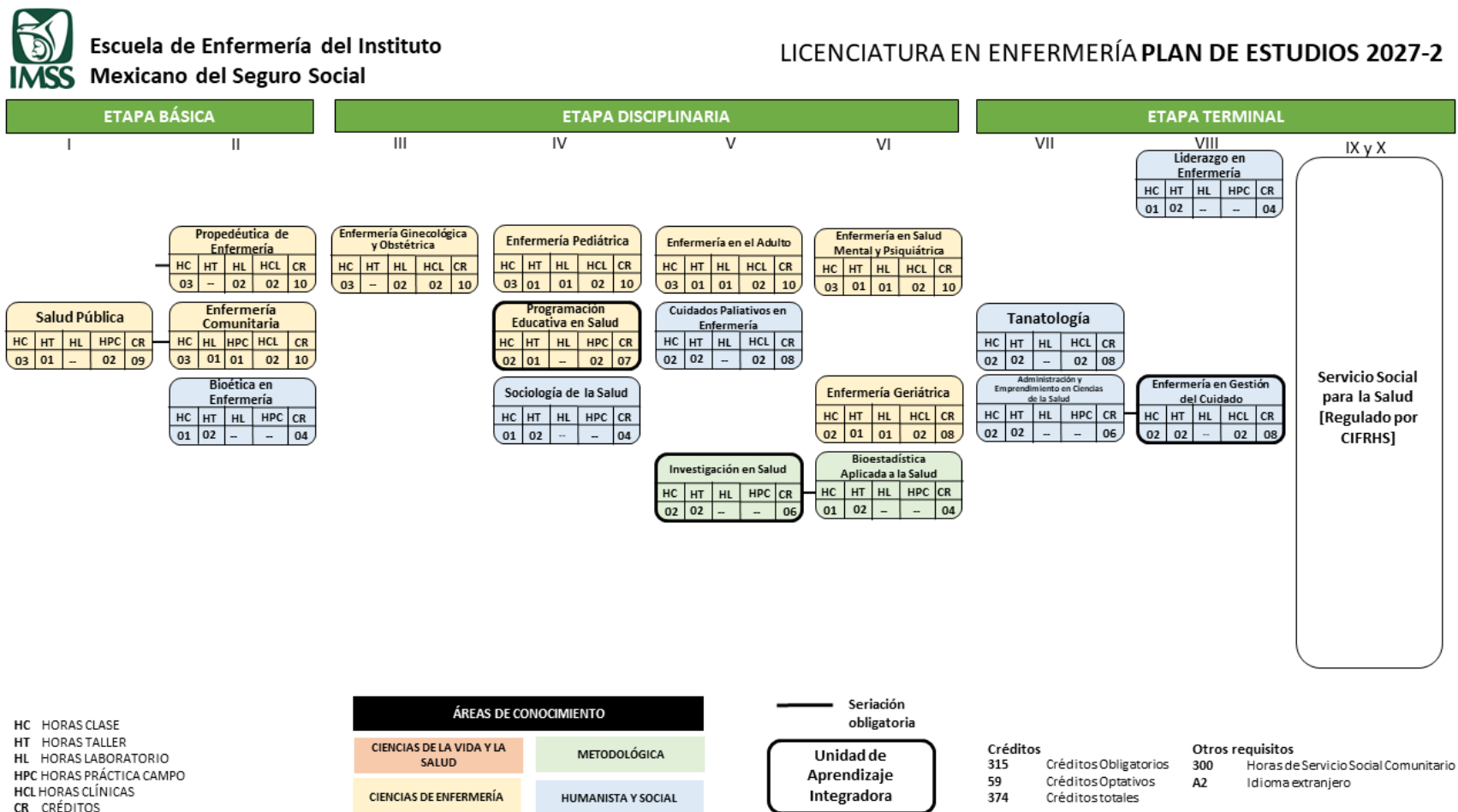
Etapa	Unidad de aprendizaje	Habilidades blandas predominantes	Evidencia verificable en el PUA
Disciplinaria	Enfermería Geriátrica	Empatía; toma de decisiones; comunicación	Portafolio que integra valoración geriátrica, priorización de necesidades, plan de cuidados y orientación a la persona y su familia.
Disciplinaria	Investigación en Salud	Pensamiento crítico; trabajo colaborativo; comunicación	Desarrollo de productos de investigación mediante análisis de problemas de salud y comunicación de resultados.
Disciplinaria	Bioestadística Aplicada a la Salud	Pensamiento crítico; resolución de problemas	Análisis e interpretación de información y datos vinculados con problemáticas del ámbito de la salud.
Disciplinaria	Desarrollo Humano*	Autoconocimiento; empatía; comunicación	Actividades de reflexión y análisis relacionadas con el desarrollo personal y las relaciones interpersonales.
Disciplinaria	Cuidados de Enfermería al Paciente Crítico*	Toma de decisiones; pensamiento crítico; trabajo colaborativo	Resolución de situaciones clínicas y aplicación del proceso de atención en escenarios de cuidado crítico.
Disciplinaria	Desarrollo de Habilidades Cognitivas*	Pensamiento crítico; resolución de problemas; autorregulación	Actividades de análisis, síntesis, razonamiento, solución de problemas y reflexión sobre los propios procesos cognitivos.
Disciplinaria	Enfermería en Terapias Alternativas*	Empatía; comunicación; pensamiento crítico	Análisis y aplicación de alternativas de cuidado considerando necesidades y condiciones de la persona.
Disciplinaria	Neonatología*	Toma de decisiones; empatía; trabajo colaborativo	Aplicación del proceso de atención de enfermería en situaciones relacionadas con el cuidado neonatal.
Terminal	Liderazgo en Enfermería	Liderazgo; toma de decisiones; manejo de conflictos	Portafolio que integra modelos de liderazgo, decisiones fundamentadas, comunicación, manejo de conflictos y trabajo en equipo.
Terminal	Tanatología	Empatía; comunicación; autorregulación emocional	Actividades de análisis, reflexión y acompañamiento relacionadas con pérdidas, duelo y procesos de fin de vida.
Terminal	Administración y Emprendimiento en Ciencias de la Salud	Liderazgo; toma de decisiones; trabajo colaborativo	Desarrollo de productos vinculados con la administración, organización y emprendimiento en el ámbito de la salud.
Terminal	Enfermería en Gestión del Cuidado	Liderazgo; toma de decisiones; trabajo colaborativo	Carpetas gerenciales y actividades de análisis y aplicación de modelos de gestión en servicios de enfermería.

Etapa	Unidad de aprendizaje	Habilidades blandas predominantes	Evidencia verificable en el PUA
Terminal	Enfermería Oncológica*	Empatía; pensamiento crítico; toma de decisiones	Proceso de Atención de Enfermería derivado de la valoración integral de una persona con diagnóstico oncológico.
Terminal	Gestión Integral para Negocios de Cuidado de Enfermería*	Liderazgo; toma de decisiones; comunicación	Plan integral de negocio para servicios de cuidado de enfermería que articula aspectos legales, financieros y de mercadotecnia.

Nota. Las habilidades señaladas corresponden a aquellas que presentan mayor énfasis en cada unidad de aprendizaje, de acuerdo con las competencias, actividades y evidencias establecidas en los PUA.

*Unidad de aprendizaje optativa.

Figura 3. Distribución de unidades de aprendizaje que promueven habilidades blandas en transversalidad



4.6. Certificados

Se mantiene la flexibilidad curricular, pero con un ordenamiento desde la obligatoriedad a fin de contribuir a las áreas de conocimiento de la profesión, pero sobre todo para desarrollar competencias específicas y emergentes del mercado laboral y del avance de la profesión a través de ciclos formativos cortos y que pueden ser reconocidos a través de certificados¹ que generarán las unidades académicas.

Este proceso de formación se conforma por al menos dos unidades de aprendizaje obligatorias y una unidad de aprendizaje optativa que promuevan el desarrollo de competencias y que deben ser cursadas y aprobadas por el estudiantado para reconocerle su dominio a través de un certificado.

El estudiantado puede decidir las unidades de aprendizaje optativas a cursar de acuerdo con su interés y las ventajas de la flexibilidad curricular. Pero será responsabilidad de las unidades académicas promover estos ciclos, así como de crear nuevos esquemas formativos de acuerdo con las necesidades y demandas de la profesión. En esta entrega de propuesta curricular, se proponen lo siguiente:

Certificado en Manejo Farmacológico:

- Estructura y Funcionamiento del Cuerpo Humano (básica)
- Terapéutica Farmacológica (básica)
- Cálculo de dilución de medicamentos (disciplinaria)

Certificado en Oncología:

- Cuidados Paliativos en Enfermería (disciplinaria)
- Patología Oncológica (terminal)
- Enfermería Oncológica (terminal)

Certificado en Gestión y liderazgo:

- Enfermería en Gestión del Cuidado (Terminal)
- Liderazgo en Enfermería (Terminal)
- Gestión Integral para Negocios de Enfermería (terminal)

¹ Además de certificados internos, las unidades académicas pueden promover certificaciones e insignias con esquemas formativos externos, esto para brindar valor agregado a la formación en la profesión desde el currículo

5. Condiciones institucionales para la operación del plan de estudios

La viabilidad y sostenibilidad de un plan de estudios no dependen exclusivamente de su solidez académica o de la pertinencia de su diseño curricular, sino de las condiciones institucionales que garantizan su adecuada implementación, seguimiento y mejora continua. En este sentido, el presente apartado establece el conjunto de capacidades organizacionales, recursos y dispositivos de gestión académica con los que cuenta la institución para asegurar la operación efectiva del programa educativo, en congruencia con los principios de calidad, pertinencia, equidad e innovación educativa que orientan a la universidad.

Estas condiciones institucionales se estructuran de manera sistémica, considerando tanto los insumos estratégicos como los procesos de apoyo que inciden directamente en la formación integral del estudiantado. Se abordan, en primer término, los mecanismos de difusión del programa educativo, los cuales permiten su posicionamiento y adecuada comunicación hacia los distintos públicos de interés. Posteriormente, se describen las características de la planta académica y la organización de los cuerpos académicos, elementos clave para el desarrollo de funciones sustantivas como la docencia, la investigación y la vinculación.

Asimismo, se detallan las condiciones de infraestructura física y tecnológica, así como la disponibilidad de materiales y equipamiento especializado, indispensables para el desarrollo de experiencias de aprendizaje pertinentes y contextualizadas. De igual forma, se consideran los recursos bibliográficos y de información que respaldan el acceso al conocimiento actualizado y a fuentes especializadas, en consonancia con las exigencias del campo disciplinar.

Finalmente, se incorporan los dispositivos institucionales orientados al acompañamiento y bienestar del estudiantado, tales como el Programa de Tutoría Académica y los servicios de apoyo proporcionados desde la estructura organizacional, los cuales contribuyen a fortalecer la trayectoria escolar, la permanencia, el egreso oportuno y la formación integral.

5.1. Difusión del programa educativo

La Escuela de Enfermería la escuela de enfermería del IMSS utiliza los siguientes mecanismos de difusión;

1. Página de la Coordinación de Educación en Salud del IMSS.

<https://educacionensalud.imss.gob.mx/p/portal/>

2. Difusión interna en clínicas/hospitales IMSS. Mediante visitas de los coordinadores de enfermería a las áreas de enseñanza / educación en salud, jefaturas de enfermería, departamentos de recursos humanos y colocación de trípticos de la convocatoria en los tableros físicos del hospital o unidad de medicina familiar.

3. Página de Facebook de la Escuela de Enfermería del IMSS Tijuana.

<https://www.facebook.com/share/1CWeTvQd5a/?mibextid=wwXlfr>

4. Oficinas del sindicato nacional de trabajadores del seguro social. Mediante grupos de mensajería instantánea (WhatsApp) integrados por los trabajadores, facilitando así una comunicación rápida y directa.

5. Ferias vocacionales en las preparatorias del municipio, estas se realizan por medio de invitaciones por parte de las escuelas, las cuales se llevan a cabo principalmente durante los meses de noviembre y mayo. Estas invitaciones se envían generalmente por medio de correo electrónico. Entre las escuelas que extienden dichas invitaciones se encuentran COBACH, CECYTE, Lázaro Cárdenas, CETIS y el Colegio Alemán Cuauhtémoc Hank, permitiendo así la difusión de la oferta educativa a los estudiantes próximos a egresar.

5.2. Planta académica

La planta académica que atiende el programa educativo está conformada por **45** docentes, de los cuales **16** personas son de tiempo completo y 29 personas de tiempo parcial. De los PTC el **93.75%** cuenta con maestría y el **6.25%** cuentan con licenciatura. El número y grado académico de los profesores, se muestra en las Tablas 5 y 6. Con base en lo anterior se cuenta con la planta docente suficiente y pertinente para operar el programa educativo.

Tabla 5. Grado de profesores en la Escuela de Enfermería del IMSS.

Grado	Cantidad
Doctorado	0
Maestría	20
Licenciatura	25
Total	45

Fuente: Elaboración propia.

Tabla 6. Perfil de la planta docente de tiempo completo

Matricula IMSS	Nombre completo	Grados académicos	Institución de egreso del último grado
99022244	Mtra. Maria Isabel Ibarra Osuna	Maestría en Gestión Educativa	Instituto Universitario Veracruzano
99020266	Mtra. Luz Elena Bacasegua Felix	Maestría en Educación con Concentración en Desarrollo Organizacional	Centro de Enseñanza Técnica y Superior (CETYS)
99022315	Mtra. Luisa Clemente Guadarrama	Maestría en Educación con Concentración en Desarrollo Organizacional	Centro de Enseñanza Técnica y Superior (CETYS)
99021108	Mtra. Heriberta Verónica Ixmattlahua Salmerón	Maestría en Educación con Concentración en Desarrollo Organizacional	Centro de Enseñanza Técnica y Superior (CETYS)
12113077	Mtro. Roberto Bastidas Ruelas	Maestría en Gestión Directiva en Salud	Universidad del Valle de México
99021044	Mtra. Rosario Acevedo Garcia	Maestría en Educación con Concentración en Desarrollo Organizacional	Centro de Enseñanza Técnica y Superior (CETYS)

Matricula IMSS	Nombre completo	Grados académicos	Institución de egreso del último grado
99024443	Mtra. Estefana Concepción Lara Esquivel	Maestría en Educación y Docencia	Universidad Tecnológica Latinoamericana
99023781	Mtra. Ana Heey Sombra Trujillo	Maestría en Educación	Centro de Enseñanza Técnica y Superior (CETYS)
99026287	Mtro. Jesus Andrey Felix Torres	Maestría en Educación	Universidad Europea de Monterrey
99024472	Mtra. Yadira del Carmen Torres Muñoz	Maestría en Educación y Docencia.	Universidad Tecnológica Latinoamericana
10417354	Mtra. Dulce María Mendivil Bojórquez	Maestría en Salud Pública	Universidad Autónoma de Baja California
99028285	Mtra. Carolina Moreno Aguiñiga	Maestría en Educación	Universidad Europea de Monterrey
9885069	Lic. Zobeida Karely Cardenas Loaiza	Licenciado en Psicología	Universidad de Estudios Avanzados
99020109	Mtro. Bonifacio Trinidad Avitia Peña	Maestría en Gestión Directiva en Salud	Universidad del Valle de México
991412744	Mtro. Rodrigo Martinez Garcia	Maestría en Ciencias de la Enfermería	Universidad Autónoma de Guadalajara
99086015	Mtra. Sandra Lorena Cruz Ortiz	Maestría en Administración de Organizaciones del Sector Salud	Educación Superior del Pacífico
99024591	Mtro. Cesar Alejandro Mozqueda Mendez	Maestría en Administración de Organizaciones del Sector Salud	Educación Superior de Pacífico
98024892	Mtro. Arturo Evaristo Valdivia Olivas	Maestría en Gestión Directiva en Salud	Universidad del Valle de México
97020638	Lic. Yesenia Guadalupe Dominguez Verduzco	Licenciatura en Enfermería	Universidad Autónoma de Baja California
99026246	Lic. Silvia Verónica Soto Ríos	Licenciatura en Enfermería	Universidad del Desarrollo Profesional
97021625	LMEMF. José Alfredo Rodríguez Cervantes	Especialidad en Medicina Familiar	Autónoma de Baja California
98029181	Lic. Alma Cristina Rosas Medina	Licenciatura en Enfermería	Universidad Autónoma de Baja California
98024880	Mtra. Jocelynn Guadalupe Aviña Ochoa	Maestría en Docencia	Centro de Estudios Universitarios Xochicalco
98021357	Lic. Julio César Camarena Cortés	Licenciatura en Psicología	Universidad Autónoma de Baja California

Matricula IMSS	Nombre completo	Grados académicos	Institución de egreso del último grado
99027654	Lic. Myriam Garcia Tovar	Licenciatura en Enfermería y Obstetricia	Universidad Nacional Autónoma de México
98029192	Lic. Daniel Piceno Robledo	Licenciatura en Enfermería	Universidad Autónoma de Baja California
98023806	Mra. Cynthia Denisse Garcia Gama	Maestría en Nutrición Clínica	Universidad Autónoma de Durango
99026244	LMEMF. Laura Paulina Solís Pinales	Especialidad en Medicina Familiar	Universidad Autónoma de México
97022930	Lic. Karla Saavedra Fragozo	Licenciada en Enfermería	Universidad Autónoma de Sinaloa
98022245	Lic. Gabriela López Osuna	Licenciada en Psicología	Humanitas Escuela de Estudios Superiores
99024175	Mtro. Javier Alejandro Perez	Maestría en Salud Pública	Universidad Nacional Autónoma de México
99028328	Lic. Navidad Mondragón Palomares	Licenciatura en Enfermería y Obstetricia	Universidad Iberoamericana Instituto Tepic
98029180	Lic. Vianet Romero Arzapalo	Licenciatura en Enfermería	Universidad Autónoma de Baja California
98024913	LEEEP. Laura Mendoza Jiménez	Especialista en Enfermería Perioperatoria	Universidad Nacional Autónoma de México
98024919	Lic. Patricia Valle Estrada	Licenciatura en Enfermería	Universidad Autónoma de Baja California
98270028	Lic. Cinia Yaneth Ruelas Buitemea	Licenciada en Enfermería	Universidad Estatal de Sonora
99027381	Lic. Rosa María Lopez Cruz	Licenciatura en Enfermería	Universidad Nacional Autónoma de México
99021552	Lic. Miguel Rosales León	Licenciatura en Enfermería	Universidad Autónoma de Baja California
99025411	Lic. Tefenet Marin Rodriguez	Licenciada en Enfermería	Universidad Autónoma de Baja California
99268426	Lic. Dalia Gabriela Garcia Preciado	Licenciatura en Psicología	Universidad Autónoma de Sinaloa
97020635	Lic. Karla Jazmín Pérez Mendez	Licenciada en Enfermería	Universidad Autónoma de Baja California
97272964	Lic. Mirian Lizbeth Gallardo Zapién	Licenciatura como Médico	Universidad Autónoma de Baja California
97025464	LMEN. María Cristina Pacheco Armenta	Especialidad en Medicina (Neonatología)	Universidad Autónoma de Guerrero

Matricula IMSS	Nombre completo	Grados académicos	Institución de egreso del último grado
97023699	Lic. Alexis Arely Borboa Martinez	Licenciatura en Nutrición	Universidad de Estudios Avanzados
98028553	Lic. Sharon Carolina Ahumada Amavizca	Enfermería Oncológica	Universidad Nacional Autónoma de México

Fuente: Elaboración propia

5.3. Infraestructura, materiales y equipamiento

Aulas

La escuela de Enfermería del Instituto Mexicano del Seguro Social cuenta con una infraestructura amplia y variada, con sistemas que permiten al alumnado adaptarse a su entorno académico y condiciones apropiadas para su desempeño.

Las nueve aulas tienen capacidad para 35 a 40 alumnos; con una superficie 42.75 mts²- 5.7 metros de ancho por 7.5 metros de largo (de la pared posterior al pizarrón); por lo que cada alumno cuenta con un espacio mínimo de 1 mt².

La iluminación es natural y artificial, con focos fluorescentes y con pantallas de protección, lo que permite la correcta visión. Con relación a la ventilación, cada aula cuenta con ventanas corredizas y una puerta, lo que permite una suficiente circulación de aire.

Conforme la normativa de Protección civil, cada aula cuenta con detectores de humo, y rótulos de señalización de rutas de evacuación; además de los extinguidores colocados estratégicamente, cada aula cuenta con un equipo de cómputo y proyector de multimedia instalado con internet institucional.

Adicional a esto, el alumnado del programa educativo que acude a actividades en campos clínicos del IMSS, tiene acceso a los espacios de aulas disponibles para el desarrollo de actividades académicas y de formación profesional.

Laboratorios

La Licenciatura de Enfermería cuenta con materias teórico – prácticas que permiten al alumnado reforzar sus conocimientos con actividades prácticas integrando habilidades, competencias y aprendizajes con análisis de integración clínica anatómica y patológica,

así mismo desarrollen habilidades en la toma de decisiones en el otorgamiento del cuidado, de tal forma que en la realización de sus prácticas clínicas no vean a los pacientes como una enfermedad sino como un ser humano con todas sus características biopsicosociales, y con ello resolver de manera asertiva la necesidad de cada paciente con un sello humanístico.

La escuela de enfermería cuenta con cinco que se describen a continuación:

1. Laboratorio de Propedéutica, para las Unidades de Aprendizaje: propedéutica de Enfermería I y II, Anatomía y Fisiología I y II, Enfermería Materno infantil y Enfermería en el adulto.
2. Laboratorio de Microbiología, es utilizado para las prácticas de la U.A. de Ecología y Salud.
3. Laboratorio Quirúrgico y Gineco obstetricia, es utilizado para las prácticas de las U.A. de Enfermería Materno Infantil, Enfermería Quirúrgica y Obstetricia.
4. Laboratorio de PediatríaM es utilizado para las prácticas de la U.A. de Enfermería Pediátrica y Materno infantil.
5. Laboratorio de Atención primaria a la salud, es utilizado para las prácticas de Enfermería Comunitaria I y II.

Los laboratorios cuentan con equipo suficiente para el desarrollo de la práctica de las Unidades de aprendizaje (U.A.) teórico prácticas, conforme rol de utilización de laboratorios, el cual se actualiza cada periodo escolar en el reglamento de laboratorios.

Es importante señalar que la práctica real de campo se realiza en la comunidad, escuelas de educación básica, educación especial y centros de rehabilitación.

Las prácticas reales clínicas se desarrollan principalmente en unidades IMSS y en diversas instituciones tales como Hospital de Salud Mental de Tijuana. Las prácticas de campo se desarrollan en la comunidad, instituciones educativas y de servicios de salud.

Cubículos para personal docente de tiempo completo y equipamiento

Se cuenta con módulos de trabajo destinados al personal docente de tiempo completo, que incluyen espacios para coordinación, así como un cubículo equipado con área de

cafetería y descanso, además de una sala de trabajo que favorece la organización de actividades académicas. Asimismo, se dispone de una sala para docentes destinada al trabajo académico, equipada con área de cafetería, sillones, pantalla para proyección y equipo de cómputo, lo que proporciona un entorno adecuado para la preparación de clases. De igual forma, se cuenta con un espacio asignado para docentes de asignatura, el cual dispone del mobiliario y equipo básico necesario para el desarrollo de sus actividades académicas y la organización de sus clases.

Equipo de cómputo para uso del alumnado

La Escuela de Enfermería cuenta con 47 equipos de cómputo destinados para uso del alumnado, todos con acceso a internet, lo que permite la consulta de bases de datos, revistas y libros electrónicos.

Asimismo, se dispone de una red institucional y servicio de internet inalámbrico proporcionado por Telnor, con cobertura en planta baja, primer y segundo piso, apoyado por un repetidor de señal. Esta infraestructura permite contar con una red interna (intranet), así como acceso a sitios de consulta educativa, gubernamental y a información académica en general.

El servicio de internet ofrece una velocidad de hasta 30 Mbps de descarga y 25 Mbps de subida, lo que contribuye a cubrir las necesidades académicas de alumnos y docentes. Además, se cuenta con el respaldo de un departamento de informática con servicio disponible los siete días de la semana.

Equipo de cómputo para uso del personal docente

Se dispone de 24 equipos de cómputo distribuidos en las áreas de coordinación y en la sala de docentes, destinados al uso del personal académicos, todos cuentan con acceso a internet, lo que facilita la consulta de bases de datos, revistas y libros electrónicos, así como el desarrollo de actividades académicas y administrativas. La conectividad y sus características corresponden a las previamente descritas en apartados anteriores.

Auditorios, salas audiovisuales y de teleconferencias

La sala de usos múltiples tiene una superficie de 97.35 mt².- 11.5 mts. De largo y 8.81 mts. De ancho; tiene una capacidad de 80 personas, cuenta con sillas negras; la iluminación es suficiente y predominantemente artificial, la ventilación es adecuada; cuenta con aire acondicionado y calefacción; con relación a las medidas de Protección civil, se dispone de salida de emergencia debidamente señalada, rótulos de señalización de ruta de evacuación. Por ser esta escuela una dependencia IMSS, disponemos del uso Teatro del IMSS Tijuana donde se llevan a cabo los eventos científicos culturales y graduaciones.

Material y mobiliario

- Sistema de video conferencia con televisión de gran pantalla
- Proyector multimedia
- Pantalla para proyección
- Equipo de cómputo completo
- Mesa para presídium
- Equipo de sonido
- Micrófono
- Atril
- Sillas

Por tratarse de una dependencia del IMSS, se dispone del uso del teatro institucional, con capacidad aproximada para 300 personas, donde se llevan a cabo ceremonias de egreso, insignias y diversos eventos académicos y culturales. Se agregan evidencias fotográficas.

Aulas

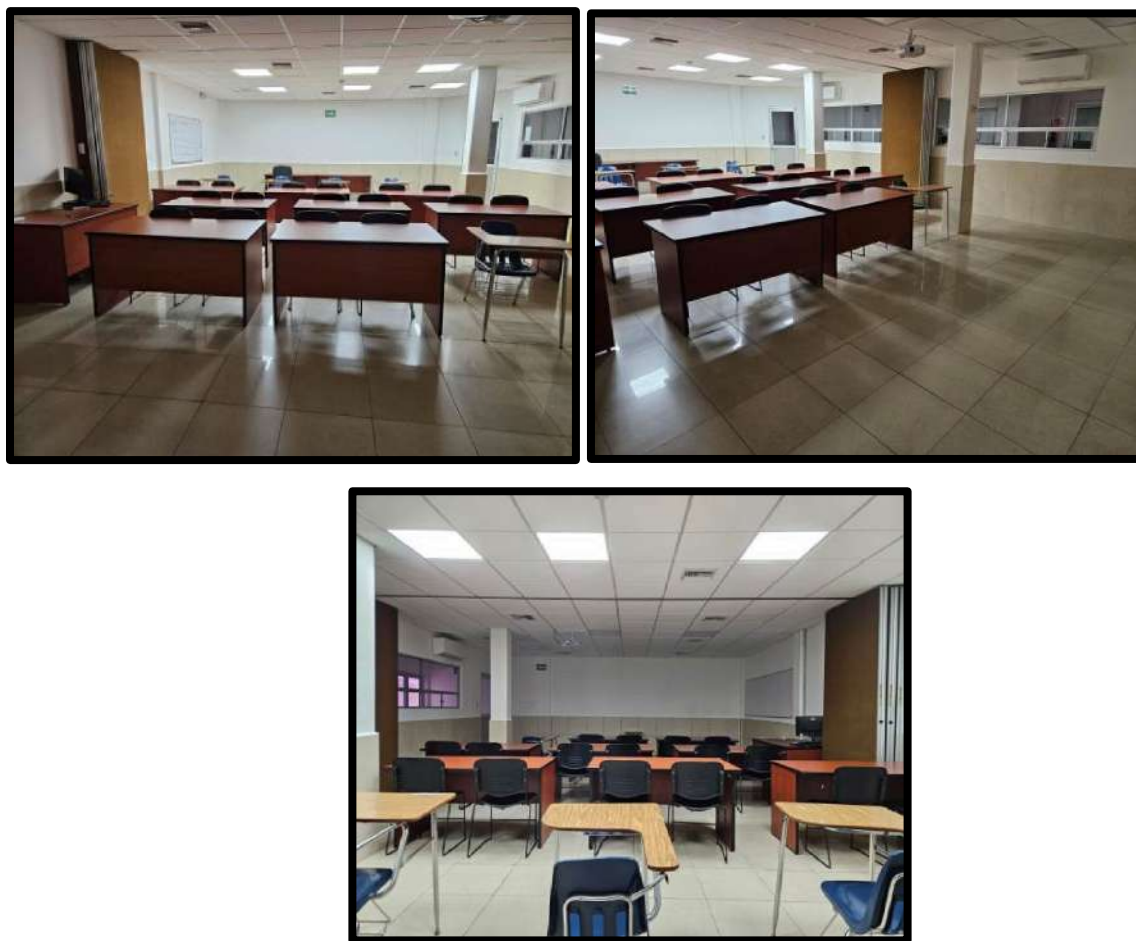


Nota descriptiva:

El aula cuenta con el mobiliario y equipamiento necesario para el desarrollo de las actividades académicas. Dispone de mesas y sillas acordes a la cantidad de alumnos, así como un escritorio y silla para el docente. Está equipada con pintarrón y pizarrón de corcho para apoyo didáctico, además de proyector multimedia y equipo de cómputo que facilitan la impartición de clases.

El espacio cuenta con ventilación mediante ventana con persianas, así como sistema de aire acondicionado y calefacción que favorecen un ambiente adecuado. También dispone de contactos eléctricos trifásicos y extensiones para el uso de equipos electrónicos. Para la organización del material, se cuenta con archivero para resguardo de recursos didácticos, así como carpeta con el reglamento del aula

Sala de Usos múltiples



Nota descriptiva:

La sala de usos múltiples se encuentra equipada con sistema de videoconferencia mediante televisión de con pantalla, proyector multimedia y pantalla para proyección, lo que permite la realización de presentaciones y actividades académicas.

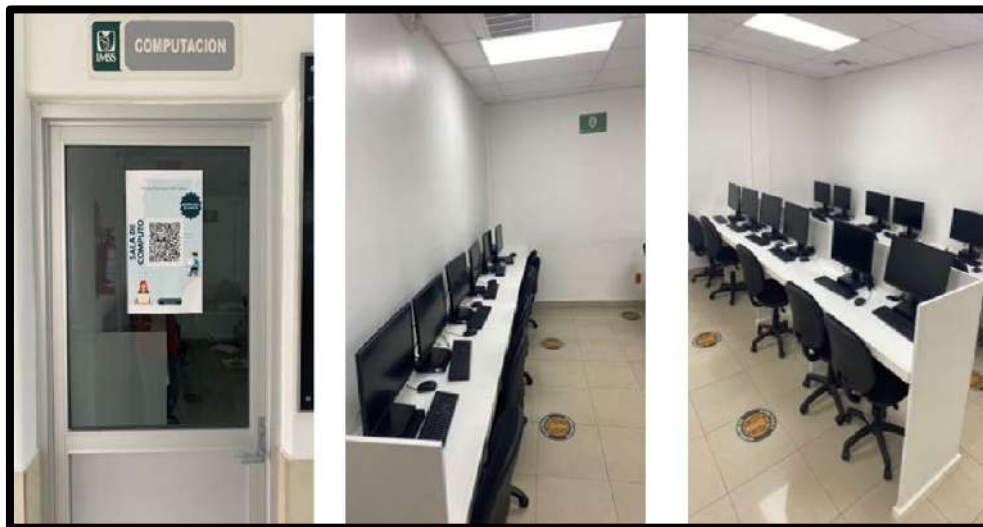
Teatro IMSS



Nota descriptiva:

Cuenta además con equipo de cómputo completo, mesa para presidium, equipo de sonido, micrófono y atril, así como sillas para los asistentes, facilitando el desarrollo de eventos académicos, reuniones y actividades institucionales.

Laboratorio de computación

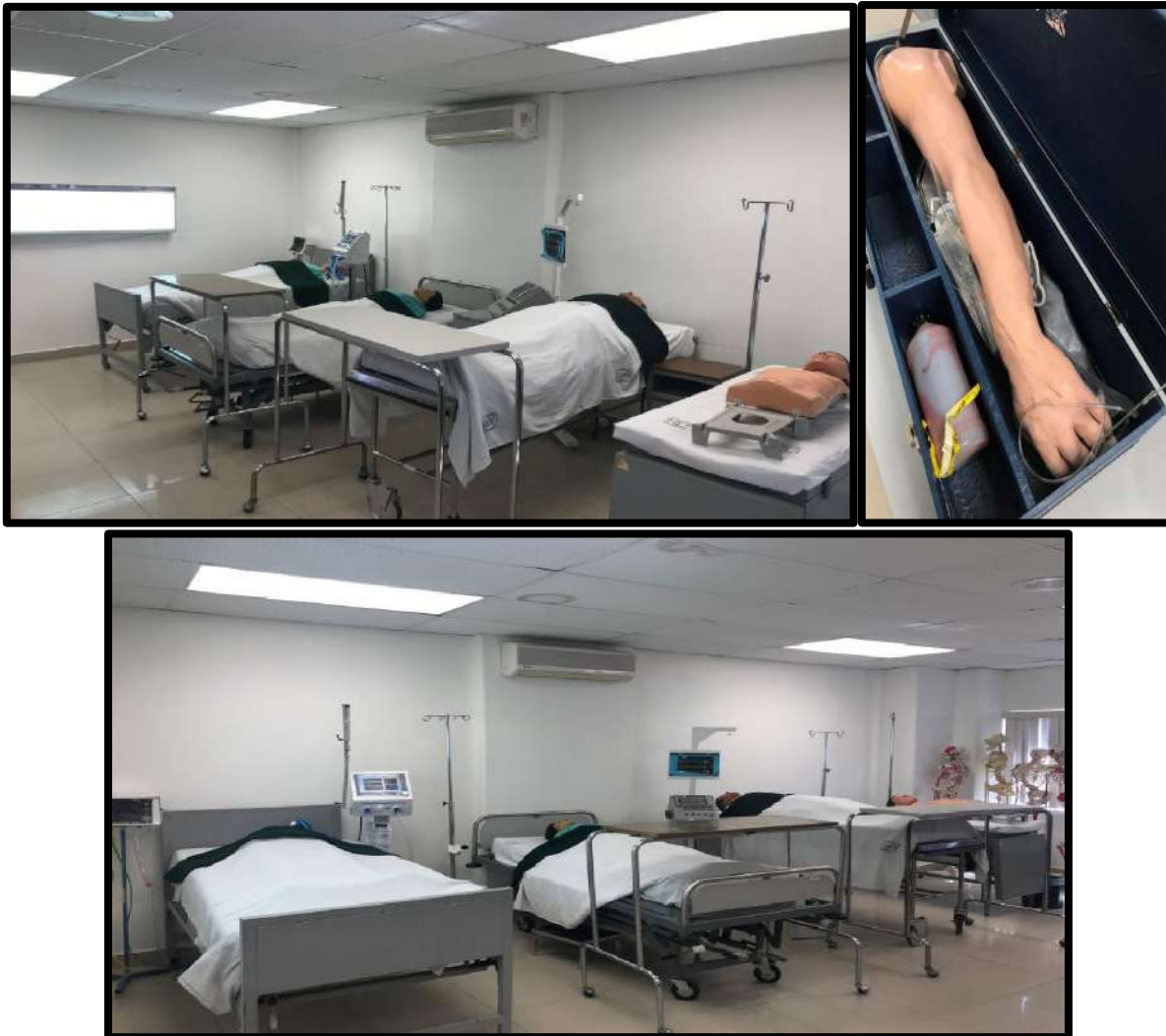


Nota descriptiva:

La escuela de enfermería cuenta con un área de cómputo, destinado para alumnos que requieren el uso de equipos para consultar información o realizar investigación documental, lo cual representa un apoyo a las actividades de aprendizaje, así como el aprovechamiento del tiempo fuera de los horarios de clase.

Las áreas de computación son congruentes con la matrícula, esto permite cubrir los objetivos de las diferentes unidades de aprendizaje que conforman el plan de estudios del programa educativo.

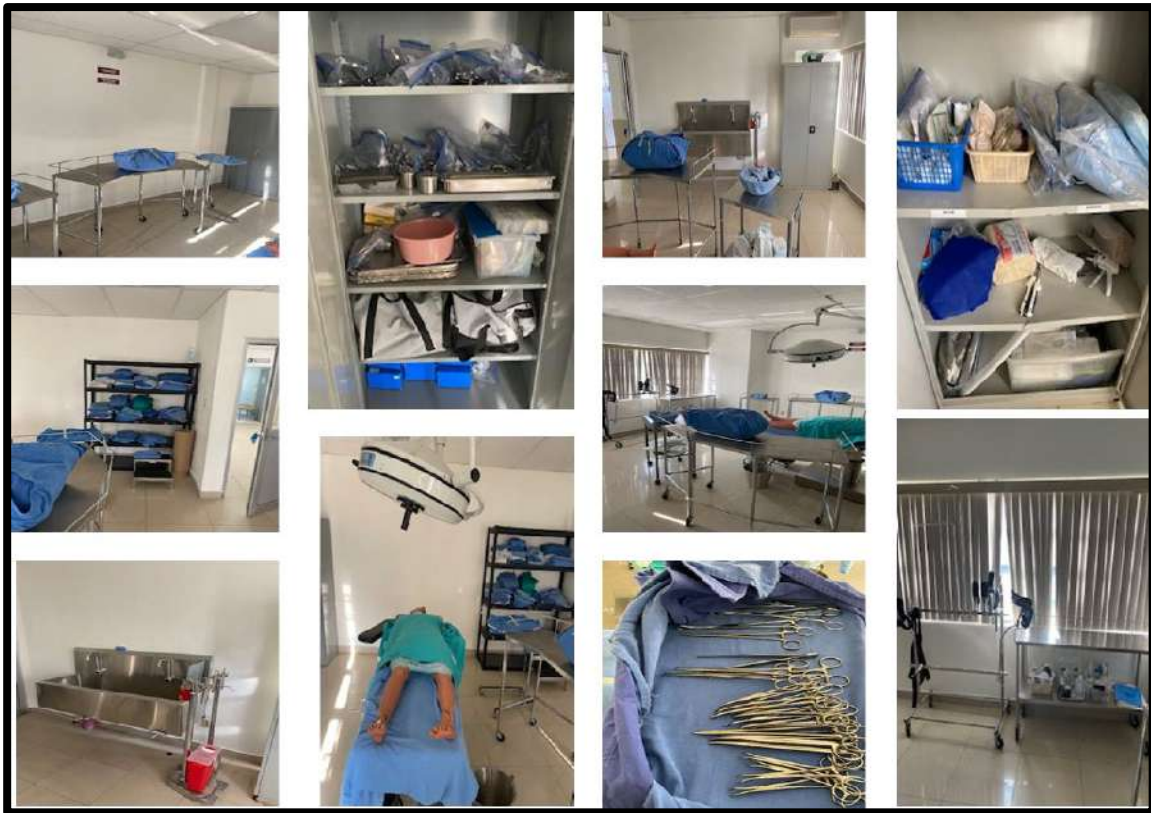
Laboratorio propedéutica



Nota descriptiva:

El laboratorio de propedéutica se encuentra ubicado en el segundo nivel (primer piso) y cuenta con un área física adecuada para el desarrollo de prácticas. En este espacio se dispone de 3 camas tipo hospital, mesas puente, báscula, diversos materiales para realizar simulación, así como mesa Mayo y mesa riñón. Además, se cuenta con instrumental y ropa tipo hospital, lo que permite a los alumnos realizar prácticas relacionadas con los procedimientos básicos y reforzar los conocimientos adquiridos en el aula.

Laboratorio Quirúrgico



Nota descriptiva:

El laboratorio quirúrgico se encuentra ubicado en el segundo nivel (primer piso) y cuenta con un área física adecuada para el desarrollo de prácticas. En este espacio se dispone de una tarja para el lavado quirúrgico, así como mesa Mayo y mesa riñón.

Además, se cuenta con instrumental y ropa quirúrgica, lo que permite a los alumnos realizar prácticas relacionadas con los procedimientos básicos del área quirúrgica y reforzar los conocimientos adquiridos en el aula.

Laboratorio de Pediatría



Nota descriptiva:

El laboratorio de pediatría se encuentra ubicado en el primer piso y cuenta con un área física adecuada para el desarrollo de prácticas. En este espacio se dispone de una tarja para el baño pediátrico, tres bacinetes y dos incubadoras. Además, se cuenta con modelos anatómicos que permiten a los alumnos reforzar los conocimientos y habilidades relacionadas con la atención del paciente pediátrico en un entorno controlado.

Laboratorio de gineco-obstetricia



Nota descriptiva:

El laboratorio de gineco-obstetricia se encuentra ubicado en el segundo nivel (primer piso) y cuenta con un área física adecuada para el desarrollo de prácticas. En este espacio los alumnos realizan actividades relacionadas con la práctica de enfermería materno infantil. En este laboratorio los alumnos fortalecen sus conocimientos a través de la práctica y desarrollan habilidades propias de su formación.

Laboratorio y/o escenario para la promoción y educación para la salud



Nota descriptiva:

Se encuentra ubicado en el segundo nivel (primer piso) y cuenta con un espacio destinado para realizar actividades de promoción y educación para la salud. Dispone de mobiliario básico como escritorio, silla y buró para el desarrollo de estas actividades.

En este espacio los alumnos llevan a cabo prácticas orientadas a la educación de la población en temas de salud.

Biblioteca

La escuela cuenta con una biblioteca, actualmente registrada como Centro de Documentación en Salud, con un acervo de 2,213 libros impresos correspondientes a 347 títulos diferentes. Estos materiales dan atención a una población de 290 alumnos y una plantilla docente de 45 docentes, lo que permite cubrir las necesidades académicas de las distintas unidades de aprendizaje.

El acervo bibliográfico ha sido seleccionado considerando su pertinencia, así como la calidad de las editoriales, autores y año de publicación, con el propósito de mantener materiales actualizados y acordes a la formación de licenciados en Enfermería. Del total de los títulos, el 32.56% corresponde al área de Enfermería y otro 32% a

ciencias de la salud, estrechamente relacionadas con los contenidos de las unidades de aprendizaje, por lo que más del 60% del acervo se enfoca en el área de enfermería.

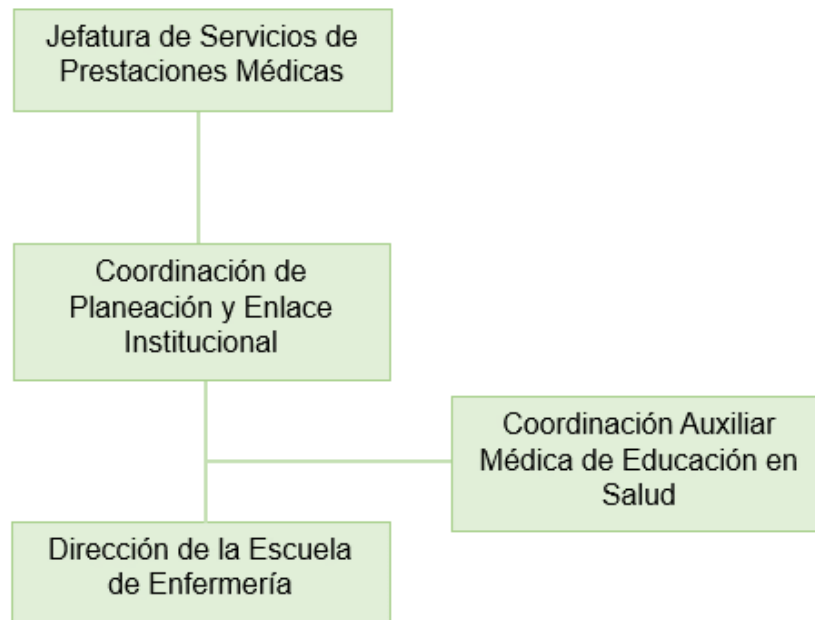
Dispone de suscripciones amplias de revistas nacionales e internacionales indexadas; así como de libros electrónicos. En un esfuerzo por mejorar el acceso a bases de datos que estén disponibles para consulta de los usuarios, el Instituto Mexicano del Seguro Social, tiene convenio con el Consorcio Nacional de Recursos de Información Científica y Tecnológica (CONRICYT), con el cual favorece el acceso a información de bases de datos en salud y enfermería. La información de las diferentes bases de datos está disponible en: http://educacionensalud.imss.gob.mx/ces_wp/reis/

5.4. Servicios de apoyo al estudiantado

La **Escuela de Enfermería**, se caracteriza por una estructura organizacional (Figura 4) que sigue una jerarquía clara y está alineada con las normativas delegacionales y nacionales del IMSS. A continuación se detalla su estructura:

- La escuela está sujeta a la Jefatura de Prestaciones Médicas. Esta jefatura es responsable de asegurar que los programas educativos estén alineados con las necesidades del sistema de salud y la calidad en la atención médica.
- La escuela se vincula con la Coordinación de Planeación y Enlace Institucional, que se encarga de la planificación estratégica de los programas educativos. Esta coordinación también facilita la comunicación y colaboración entre diferentes áreas del IMSS y otras instituciones educativas.
- Finalmente, la estructura organizacional se completa con la Coordinación Auxiliar Médica de Educación en Salud, que supervisa y apoya los programas de formación en salud.

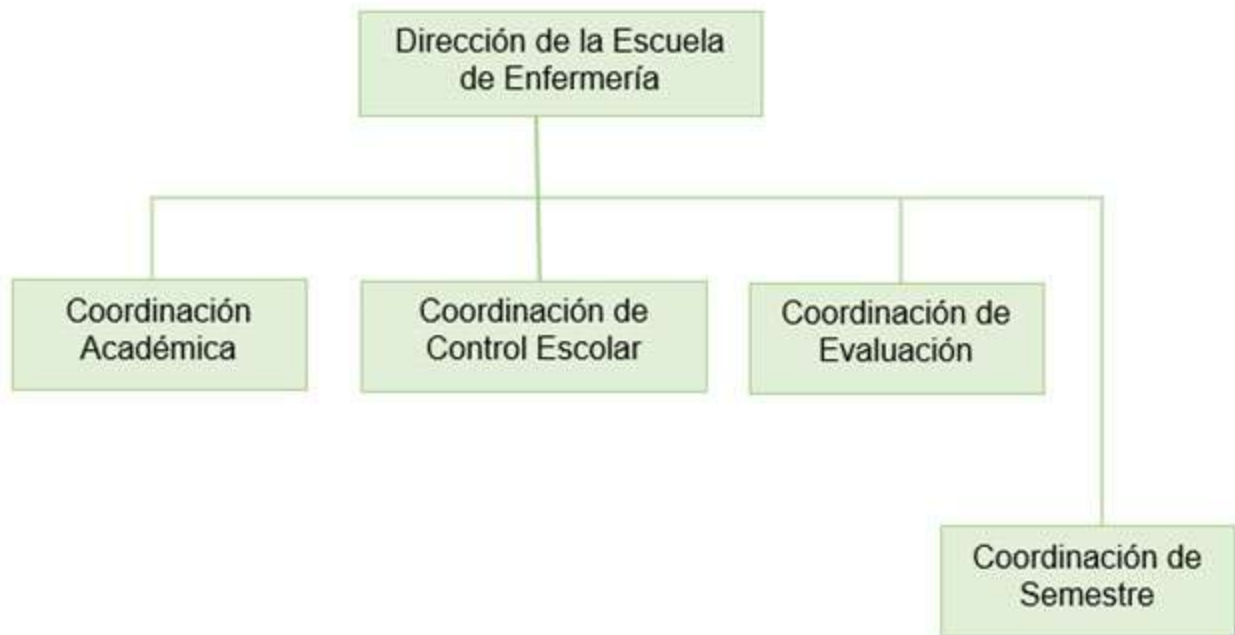
Figura 4. Organigrama Delegacional de la Escuela



Fuente: Manual de organización de las escuelas de enfermería del IMSS. (2020). <https://educacionensalud.imss.gob.mx/p/portal/wp-content/uploads/2025/04/Manual-org-Escu-Enfermeria.pdf>

El organigrama de la Escuela de Enfermería del IMSS en Tijuana (Figura 5) se estructura de manera jerárquica para garantizar el adecuado funcionamiento académico y administrativo de la institución. En la parte superior se encuentra la Dirección, que representa la máxima autoridad dentro de la escuela, de ella emanan las coordinaciones de control escolar, académica, de evaluación y posteriormente coordinación de semestre. Esta estructura permite una gestión eficiente, articulada y orientada a resultados en la formación de recursos humanos en enfermería dentro del IMSS.

Figura 5. Organigrama de la Escuela de Enfermería



A partir del contenido del Manual de Organización de las Escuelas de Enfermería del IMSS, se presenta una descripción de la dirección y las coordinaciones de área:

- **Dirección de la Escuela de Enfermería:** Es la instancia rectora responsable de la planeación estratégica, administración y supervisión integral de la escuela. Garantiza el cumplimiento de la normatividad institucional, gestiona recursos humanos y financieros, coordina los procesos de ingreso, permanencia y egreso de alumnos, y asegura la calidad educativa mediante el análisis de indicadores y la implementación de estrategias.
- **Coordinación Académica:** Responsable de planear, organizar y supervisar el proceso enseñanza-aprendizaje. Coordina al personal docente, asegura la ejecución de los programas académicos, gestiona campos clínicos, impulsa la capacitación docente y participa en la investigación educativa, garantizando la formación integral de los estudiantes conforme a los modelos educativos vigentes.
- **Coordinación de Control Escolar:** Administra y regula los procesos escolares de los estudiantes. Gestiona el ingreso, inscripción, registros académicos, documentación oficial y vinculación con instituciones educativas que avalan los

estudios. Además, controla indicadores escolares y asegura el cumplimiento de la normatividad en los trámites académicos y administrativos.

- **Coordinación de Evaluación:** Diseña, implementa y supervisa los sistemas de evaluación del proceso educativo. Analiza indicadores de desempeño, valida instrumentos de evaluación, da seguimiento al rendimiento académico de alumnos y docentes, y propone acciones de mejora continua con base en resultados y evidencias.
- **Coordinación de Semestre:** Ejecuta y supervisa operativamente el programa académico por semestre. Da seguimiento directo al desarrollo del proceso educativo, coordina actividades teóricas y prácticas, evalúa el desempeño académico del semestre y propone estrategias de mejora, asegurando el cumplimiento del plan de estudios en cada grupo.

6. Evaluación del aprendizaje

En el marco del presente plan de estudios, la evaluación del aprendizaje se concibe como un proceso integral, continuo, sistemático y formativo, orientado a valorar el desarrollo progresivo de las competencias del perfil de egreso. En este sentido, trasciende la medición de conocimientos teóricos aislados, para centrarse en la capacidad del estudiantado de integrar y aplicar conocimientos, habilidades, actitudes y valores en contextos académicos y profesionales propios de su disciplina.

Bajo el enfoque por competencias, la evaluación se orienta al desempeño del estudiantado en situaciones de aprendizaje significativas, por lo que se sustenta en la generación de evidencias que permitan valorar la aplicación del conocimiento en la resolución de problemas, el análisis de situaciones complejas y la construcción de propuestas pertinentes. En congruencia con ello, cada unidad de aprendizaje establecerá de manera explícita las competencias a desarrollar, los resultados de aprendizaje esperados y los criterios de evaluación, los cuales orientarán tanto las actividades formativas como las evidencias que se considerarán para valorar el logro de los aprendizajes.

La evaluación del aprendizaje se desarrollará a lo largo del periodo escolar en distintos momentos que permiten acompañar el proceso formativo del estudiantado. En un primer momento, se realizarán evaluaciones diagnósticas que permitan identificar los conocimientos previos y las condiciones de entrada del alumnado; posteriormente, se llevarán a cabo evaluaciones formativas que faciliten la retroalimentación continua, la identificación de áreas de mejora y el fortalecimiento del aprendizaje; y finalmente, se implementarán evaluaciones sumativas que permitan valorar el nivel de logro de las competencias al cierre de las unidades de aprendizaje o de experiencias formativas específicas.

En correspondencia con las metodologías de enseñanza adoptadas en el programa educativo, la evaluación del aprendizaje incorporará estrategias contemporáneas acordes con el enfoque por competencias, tales como la evaluación basada en el desempeño, la evaluación auténtica en situaciones reales o simuladas, la evaluación por proyectos, el análisis de casos, así como el uso de portafolios de

evidencias. De igual forma, se promoverá la participación del estudiantado en su propio proceso de evaluación mediante ejercicios de autoevaluación y coevaluación, con el propósito de fortalecer su capacidad de reflexión, autorregulación y mejora continua.

Las evidencias de aprendizaje estarán constituidas por productos académicos y profesionales que reflejen el desempeño del estudiantado, tales como proyectos integradores, reportes técnicos, prácticas de laboratorio y campo, análisis de casos, presentaciones orales, propuestas de intervención, entre otros. La selección de estas evidencias será congruente con las competencias a desarrollar y con el nivel de complejidad de cada etapa de formación.

Para asegurar la objetividad, transparencia y consistencia en la evaluación, se emplearán instrumentos como rúbricas analíticas, listas de cotejo y guías de evaluación por competencias, los cuales permitirán establecer criterios claros y compartidos entre el personal docente, así como facilitar la retroalimentación al estudiantado.

Evaluación en escenarios clínicos y de práctica profesional

Dada la naturaleza del programa educativo, la evaluación del aprendizaje se extiende de manera fundamental a los escenarios clínicos y comunitarios, donde el estudiantado desarrolla competencias profesionales en condiciones reales de atención a la salud. En estos espacios, la evaluación adquiere un carácter situado, integrador y altamente contextualizado, centrado en el desempeño del estudiantado frente a situaciones reales o simuladas del ejercicio profesional.

La evaluación en campos clínicos se orienta a valorar la capacidad del estudiantado para aplicar el proceso de atención de enfermería, tomar decisiones fundamentadas, ejecutar procedimientos técnicos con seguridad, establecer relaciones interpersonales adecuadas, actuando conforme a principios éticos y normativos del sector salud. Asimismo, se considera el cumplimiento de protocolos clínicos, la calidad del cuidado brindado, la seguridad del paciente y la responsabilidad profesional.

Este proceso evaluativo se desarrolla de manera colegiada entre el personal docente de la unidad académica y, en su caso, el personal del sector salud que funge como tutor clínico o responsable del área de práctica, fortaleciendo así la pertinencia y objetividad de la valoración del desempeño. La evaluación incorpora mecanismos de

seguimiento continuo durante la estancia clínica, así como valoraciones parciales y finales que permiten emitir juicios integrales sobre el logro de las competencias.

Entre los principales instrumentos de evaluación en escenarios clínicos se consideran:

- Rúbricas de desempeño clínico.
- Listas de cotejo para procedimientos técnicos.
- Guías de observación directa.
- Registros de prácticas clínicas.
- Estudios de caso y notas de enfermería.
- Portafolio clínico de evidencias.
- Reportes reflexivos sobre la práctica profesional.

Asimismo, se promueve la retroalimentación sistemática e inmediata, orientada a la mejora del desempeño, la consolidación de habilidades clínicas y el desarrollo del pensamiento crítico en la toma de decisiones. La evaluación también integra procesos de autoevaluación y coevaluación, favoreciendo la reflexión ética y profesional del estudiantado sobre su práctica.

De manera complementaria, el programa educativo podrá incorporar estrategias de simulación clínica como parte del proceso evaluativo, permitiendo valorar competencias en entornos controlados antes de su aplicación en escenarios reales, lo que contribuye a fortalecer la seguridad del paciente y la confianza del estudiantado.

7. Servicio Social

El Servicio Social constituye un componente formativo obligatorio en la formación de profesionales de la salud en México, al representar el espacio en el que el estudiantado consolida sus competencias mediante su incorporación a escenarios reales del sistema sanitario. Es una etapa de transición entre la formación académica y el ejercicio profesional, en la que se articulan conocimientos, habilidades, actitudes y valores en la atención directa a la población.

Asimismo, el Servicio Social tiene una función social sustantiva, al contribuir a la ampliación de la cobertura de servicios de salud, particularmente en comunidades con mayores necesidades de atención, fortaleciendo así el compromiso ético y social de las y los futuros profesionales.

Naturaleza y propósito del Servicio Social

El Servicio Social en las profesiones de la salud tiene como propósito fundamental complementar la formación académica mediante la participación del estudiantado en actividades asistenciales, preventivas, educativas y comunitarias, orientadas a la atención de las necesidades de salud de la población.

En el caso de la Licenciatura en Enfermería, esta etapa permite al estudiantado desarrollar competencias profesionales en contextos reales, fortaleciendo su capacidad para brindar cuidados integrales, participar en equipos interdisciplinarios y actuar con apego a principios éticos, normativos y de calidad en la atención.

Marco normativo

El Servicio Social en México se encuentra regulado por disposiciones legales y lineamientos específicos para el área de la salud, que establecen las condiciones para su realización, supervisión y evaluación. Entre los principales referentes se encuentran:

- Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos.
- Ley Reglamentaria del Artículo 5° Constitucional relativo al ejercicio de las profesiones.
- Ley General de Salud.

- Reglamento de la Ley General de Salud en materia de prestación de servicios de atención médica.
- Lineamientos y disposiciones emitidas por la Comisión Interinstitucional para la Formación de Recursos Humanos para la Salud.

Estos instrumentos normativos establecen que el Servicio Social en el área de la salud debe realizarse en instituciones del sector público, bajo programas autorizados y con criterios que garanticen tanto la formación del prestador como la atención a la población.

Organización y desarrollo del Servicio Social

El Servicio Social en las profesiones de la salud se organiza como una actividad académica obligatoria de carácter temporal, que se realiza una vez que el estudiantado ha cubierto los requisitos establecidos para su asignación, particularmente en términos de avance curricular.

En México es regulado por la Comisión Interinstitucional para la Formación de Recursos Humanos para la Salud (CIFRHS) y de acuerdo con los lineamientos el Servicio Social debe desarrollarse en un periodo continuo de doce meses, bajo un esquema de dedicación de tiempo completo, en unidades del sector salud previamente autorizadas y registradas.

La asignación de plazas las realiza mediante procesos institucionales coordinados a nivel nacional y estatal, en los que se consideran criterios de disponibilidad, pertinencia formativa y equidad en la distribución de los espacios, priorizando la atención en regiones con menor cobertura de servicios de salud.

Los escenarios en los que se desarrolla el Servicio Social incluyen principalmente:

- Unidades de primer nivel de atención.
- Hospitales generales y de especialidad.
- Programas comunitarios y de salud pública.
- Instituciones del sector público orientadas a la atención y prevención en salud.

Funciones y actividades del prestador de Servicio Social

Durante el desarrollo del Servicio Social, el estudiantado participa en actividades orientadas a la atención integral de la salud, en apego a los programas establecidos por las instituciones receptoras. Con base en los lineamientos de la Comisión Interinstitucional para la Formación de Recursos Humanos para la Salud, las funciones del prestador o prestadora de servicio social en enfermería comprenden:

- Aplicación del proceso de atención de enfermería en distintos niveles de intervención.
- Participación en programas de promoción de la salud y prevención de enfermedades.
- Atención directa a pacientes bajo supervisión profesional.
- Integración en equipos interdisciplinarios de salud.
- Registro y manejo de información clínica conforme a la normatividad vigente.
- Educación para la salud dirigida a individuos, familias y comunidades.

Estas actividades se desarrollan bajo principios de calidad, seguridad del paciente, ética profesional y responsabilidad social (CIFRHS, Manuales operativos de Servicio Social en Salud).

Supervisión, evaluación y seguimiento

El Servicio Social cuenta con mecanismos formales de supervisión y evaluación que permiten dar seguimiento al desempeño del estudiantado, asegurando el cumplimiento de los objetivos formativos y de servicio. De acuerdo con la Comisión Interinstitucional para la Formación de Recursos Humanos para la Salud, la supervisión debe realizarse de manera conjunta entre la institución educativa y la unidad receptora, considerando:

- Evaluaciones periódicas del desempeño.
- Reportes de actividades.
- Supervisión directa en campo clínico.
- Validación del cumplimiento del programa asignado.

La evaluación se orienta a valorar competencias profesionales, responsabilidad, desempeño ético y calidad en la atención brindada, constituyendo un requisito

indispensable para la liberación del Servicio Social (CIFRHS, Lineamientos para la evaluación del Servicio Social en Salud).

Derechos y obligaciones

El estudiantado que realiza el Servicio Social cuenta con derechos y obligaciones establecidos en la normatividad aplicable del sector salud. Entre los derechos se encuentran:

- Recibir supervisión y asesoría profesional.
- Desarrollar actividades acordes a su perfil de formación.
- Contar con condiciones adecuadas para el desempeño de sus funciones.

Entre sus obligaciones destacan:

- Cumplir con el programa de actividades asignado.
- Respetar la normatividad de la unidad receptora.
- Actuar con ética, responsabilidad y profesionalismo.
- Salvaguardar la confidencialidad de la información clínica.

Importancia formativa e impacto social

El Servicio Social representa una etapa formativa fundamental en la consolidación de la identidad profesional del estudiantado, al permitir la integración de saberes en contextos reales de atención a la salud y contribuye de manera significativa al fortalecimiento del sistema de salud, al ampliar la cobertura de servicios, apoyar en la atención de poblaciones vulnerables y participar en programas prioritarios de salud pública, en concordancia con los objetivos establecidos por la Comisión Interinstitucional para la Formación de Recursos Humanos para la Salud.

En este sentido, el Servicio Social se configura como un espacio de aprendizaje significativo, compromiso social y desarrollo profesional, que vincula la formación académica con las necesidades reales del entorno sanitario.

8. Referencias

- CONAPO. (2023). Bases de datos de la Conciliación Demográfica 1950 a 2019 y Proyecciones de la población de México 2020 a 2070. <https://www.gob.mx/conapo/documentos/bases-de-datos-de-la-conciliacion-demografica-1950-a-2019-y-proyecciones-de-la-poblacion-de-mexico-2020-a-2070?idiom=es>
- DOF. (2019). Plan nacional de desarrollo. Secretaria de gobernacion. https://www.dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5565599&fecha=12/07/2019#gsc.tab=0
- Fernández-de-Castro, P. y Díaz-Herráiz, E. (2021). Necesidades sociales básicas: *categorías referenciales para el diagnóstico social*. Trabajo Social Global – Global Social Work, 11, 105-134. <https://dx.doi.org/10.30827/tsg-gsw.v11.15249>
- INEGI. (2024). Estadística de defunciones registradas (EDR). <https://www.inegi.org.mx/>
- OMS. (2022). La OMS subraya la urgencia de transformar la salud mental y los cuidados conexos. <https://www.who.int/es/news/item/17-06-2022-who-highlights-urgent-need-to-transform-mental-health-and-mental-health-care>
- OMS. (2024). Suicidio. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/suicide>
- OMS. (2020). Las 10 principales causas de defunción. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/the-top-10-causes-of-death>
- OPS-OMS (2022). La importancia estratégica de la inversión nacional en los profesionales de enfermería en la región de las américas. <https://iris.paho.org/handle/10665.2/56055>
- PAHO. (2023). Enfermedades no transmitibles. <https://www.paho.org/es/enlace/causas-principales-mortalidad-discapacidad>
- PAHO. (2020). Depresión. <https://www.paho.org/es/temas/depresion>
- PAHO. Causas principales de mortalidad, y discapacidad. <https://www.paho.org/es/enlace/causas-principales-mortalidad-discapacidad>
- Salazar, A. (2011). Tendencias internacionales del cuidado de Enfermería. *Investigación y Educación en Enfermería*, 29(2), 294-

304. http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-53072011000200014&lng=en&tlng=es

9. Anexos

9.1. Anexo 1. Programas de unidad de aprendizaje



Universidad Autónoma de Baja California

Escuela de Enfermería del Instituto Mexicano del Seguro Social
Incorporada a la UABC

CONSTANCIA DE PARTICIPACIÓN Y AVAL ACADÉMICO

Diseño de Programas de Unidad de Aprendizaje

Propuesta de Plan de Estudios 2027-2

Licenciatura en Enfermería

Las y los docentes que suscriben la presente constancia participaron en el proceso de diseño curricular de la propuesta del **Plan de Estudios 2027-2** de la **Licenciatura en Enfermería**, mediante la elaboración, revisión y/o validación académica de los Programas de Unidad de Aprendizaje (PUA) que forman parte integral de la propuesta curricular.

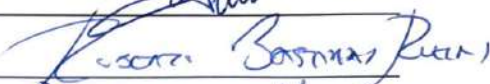
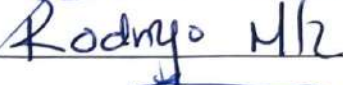
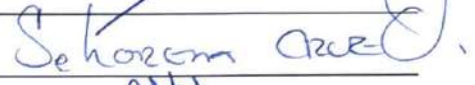
Con su firma, hacen constar su participación académica en este proceso colegiado y avalan, en el ámbito de su intervención, el trabajo desarrollado para la integración de los PUA, de conformidad con las orientaciones institucionales establecidas para el diseño curricular de los programas educativos de la Universidad Autónoma de Baja California.

La presente constancia se integra a la propuesta curricular como evidencia institucional del proceso colegiado desarrollado y del aval de la unidad académica al trabajo realizado.

PERSONAL ACADÉMICO PARTICIPANTE

Núm.	Nombre	Firma
1	Ana Heey Sombra Trujillo	
2	Bonifacio Trinidad Avitia Peña	
3	Carolina Moreno Aguiñiga	
4	Dulce María Mendivil Bojórquez	
5	Estefana Concepcion Lara Esquivel	
6	Heriberta Veronica Ixmattlahua Salmeron	

Constancia de participación y aval académico en el diseño de PUA | Licenciatura en Enfermería | Modificación curricular | Plan 2027-2 |
Escuela de Enfermería del Instituto Mexicano del Seguro Social Incorporada | UABC

Núm.	Nombre	Firma
7	Jesús Andrey Félix Torres	
8	Luisa Clemente Guadarrama	
9	Luz Elena Bacasegua Felix	
10	Maria Isabel Ibarra Osuna	
11	Roberto Bastidas Ruelas	
12	Rodrigo Martinez Garcia	
13	Rosario Acevedo Garcia	
14	Sandra Lorena Cruz Ortiz	
15	Yadira del Carmen Torres Muñoz	
16	Zobeida Karely Cardenas Loaiza	

AVAL DE LA UNIDAD ACADÉMICA


Mtra. Maria Isabel Ibarra Osuna
Directora
Escuela de Enfermería del IMSS


Mtra. Luz Elena Bacasegua Felix
Coordinadora Académica
Escuela de Enfermería del IMSS

Identificación del documento

Documento:	Constancia de participación y aval académico en el diseño de PUA
Programa educativo:	Licenciatura en Enfermería
Tipo de proceso:	Modificación curricular
Plan de estudios propuesto:	2027-2
Unidad académica:	Escuela de Enfermería del Instituto Mexicano del Seguro Social Incorporada a la UABC
Institución:	Universidad Autónoma de Baja California



Constancia de participación y aval académico en el diseño de PUA | Licenciatura en Enfermería | Modificación curricular | Plan 2027-2 | Escuela de Enfermería del Instituto Mexicano del Seguro Social Incorporada | UABC



PROGRAMA DE UNIDAD DE APRENDIZAJE

I. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Programa educativo:	Licenciatura en Enfermería
Plan de Estudios:	2027-2
Nombre de la unidad de aprendizaje:	Anatomía y Fisiología Humana Aplicada
Clave:	
Distribución horaria:	Horas Clase: 03 Horas Laboratorio: 02 Horas Extra-clase: 03 Créditos: 08
Etapas de formación:	Básica
Carácter:	Obligatoria
Requisito:	Ninguno
Modalidad de impartición:	Presencial
Equipo de diseño:	Ana Heey Sombra Trujillo María Isabel Ibarra Osuna
Coordinación académica que aprueba el PUA:	Luz Elena Bacasegua Félix
Fecha:	06 de octubre de 2026
Aprobación y registro:	

II. PROPÓSITO DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

Esta unidad de aprendizaje es fundamental en la formación de profesionales de las ciencias de la salud ya que proporciona un fundamento teórico sólido, de la estructura y función del cuerpo humano que contribuye al desarrollo de habilidades para identificar los componentes anatómicos y fisiológicos además de la terminología de conceptos básicos, estructura y funcionamiento de los aparatos y sistemas que integran el cuerpo humano. Se imparte en etapa básica, es de carácter obligatorio y pertenece al área del conocimiento de Ciencias de la vida y la salud.

III. COMPETENCIA GENERAL DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

Analizar la morfología, integración anatómica y los procesos fisiológicos fundamentales de los órganos y sistemas que integran el cuerpo humano, mediante el estudio de sus referentes teóricos para identificar las de condiciones fisiológicas y no fisiológica en la futura aplicación en las diversas actividades de competencia del trabajador de la salud con responsabilidad sentido analítico y crítico.

IV. EVIDENCIA DE APRENDIZAJE

Entrega portafolio de evidencias en formato impreso o digital en donde demuestra la conceptualización dinámica anatomofisiológica del cuerpo humano.

V. COMPETENCIA PROFESIONAL DEL PERFIL DE EGRESO A LA QUE CONTRIBUYE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

Colaborar con el equipo de salud en proyectos de investigación, basados en el método científico, para realizar propuestas de intervención que atiendan problemáticas de salud mejorando la calidad de la atención al individuo, familia y comunidad con espíritu colaborativo y sentido ético.

VI. EJE TRANSVERSAL AL QUE CONTRIBUYE

Compromiso con la responsabilidad social

VII. DESARROLLO POR UNIDADES

Unidad I. Principios básicos de anatomía humana

Competencia:

Identificar los principios básicos de la anatomía humana con base a la clasificación y nomenclatura del área para contextualizar la integración sistémica del cuerpo humano con visión crítica y analítica.

Contenido:

- 1.1 Historia, definición y clasificación de la anatomía.
- 1.2 La célula humana
- 1.3 Niveles de organización del cuerpo humano.
- 1.4 Posición anatómica y planimetría.
- 1.5 Terminología anatómica y de movimientos.
- 1.6 Regiones del cuerpo.
- 1.7 Cavidades corporales.

Duración: 4 horas

Unidad II. Piel, tegumentos y fascias.

Competencia:

Identificar la estructura y funcionamiento de la piel y sus anexos, relacionando los elementos del tegumento con los diferentes planos corporales, para discernir entre los diferentes planos, compartimentos, espacios potenciales y regiones corporales, dentro de un marco de orden, disciplina, colaboración y respeto.

Contenido:

- 2.1 Tegumento común
 - 2.1.1 Estructura de la piel
 - 2.1.2 Anexos de la piel
 - 2.1.3 Tipos de piel
 - 2.1.4 Funciones de la piel y homeostasis
- 2.2 Fascias, bolsas y vainas.
 - 2.2.1 Fascias
 - 2.2.2 Vainas fibrosas y vainas sinoviales de tendones
 - 2.2.3 Bolsas anexas a los músculos
 - 2.2.4 Bolsas serosas

Duración: 4 horas

Unidad III. Aparato osteoarticular

Competencia:

Identificar las estructuras y funcionalidad de los huesos y articulaciones, a través de escenarios clínicos, para identificar su asociación en los procesos de forma, función y parafunciones con el resto de los sistemas en el mantenimiento de la homeostasis del organismo, de manera sistemática y objetiva.

Contenido:

- 3.1 Divisiones del esqueleto.
 - 3.1.1 Clasificación de los huesos según su forma y localización
 - 3.1.2 Accidentes y detalles óseos
- 3.2 Esqueleto axial
 - 3.2.1 Esqueleto de la Cabeza: huesos del cráneo y cara.
 - 3.2.2 Cavidades del cráneo y cara. Hueso hioides.
 - 3.2.3 Huesos de la columna vertebral
 - 3.2.4 Huesos del tórax
- 3.3 Esqueleto apendicular
 - 3.3.1 Huesos de la extremidad superior
 - 3.3.2 Huesos de la extremidad inferior
- 3.4 Clasificación y características generales de las articulaciones según su movimiento y tejido.
 - 3.4.1 Articulaciones fibrosas
 - 3.4.2 Articulaciones cartilaginosas.
 - 3.4.3 Articulaciones sinoviales: prototipo y variaciones.
- 3.5 Articulaciones sinoviales selectas.
 - 3.5.1 Articulaciones de la cabeza (temporomandibular y occipitoatloidea).
 - 3.5.2 Articulaciones de la columna vertebral (atlantoaxoideas media y laterales, cigapofisiarias, sacrolumbar y sacroilíacas).
 - 3.5.3 Articulaciones del miembro superior: hombro, codo, muñeca y mano.
 - 3.5.4 Articulaciones del miembro inferior: cadera, rodilla, tobillo y pie.

Duración: 18 horas

Unidad IV. Aparato muscular

Competencia:

Analizar los diferentes grupos musculares y su relación con los procesos funcionales y parafuncionales del organismo mediante el estudio de sus referentes teóricos para relacionarlo con el funcionamiento de los sistemas en la homeostasis del organismo, con visión crítica y objetiva.

Contenido:**4.1 Generalidades del sistema muscular.**

4.1.2 Tipos de músculos

4.1.3 Clasificación por su localización, situación y forma

4.1.4 Origen e inserciones musculares

4.2 Músculos esqueléticos:

4.2.1 Músculos de la cara y el cuero cabelludo

4.2.2 Músculos extrínsecos del globo ocular y del párpado superior

4.2.3 Músculos que actúan sobre la mandíbula y articulación temporomandibular

4.2.4 Músculos de la lengua y del paladar blando

4.2.5 Músculos del cuello.

4.2.6 Músculos de la pared torácica

4.2.7 Músculos de las paredes anterolateral y posterior del abdomen (vaina de los rectos).

4.2.8 Músculos de las paredes y suelo de la pelvis

4.2.9 Músculos del periné.

4.2.10 Músculos intrínsecos y extrínsecos del dorso.

4.2.11 Músculos axioapendiculares y escapulohumerales (hombro y axila).

4.2.12 Músculos del brazo y fosa del codo.

4.2.13 Músculos del antebrazo, retináculo extensor y túnel del carpo

4.2.14 Músculos de la mano y región palmar.

4.2.15 Músculos anteriores del muslo, triángulo femoral y conducto aductor.

4.2.16 Músculos de las regiones glútea y posterior del muslo.

4.2.17 Músculos de la pierna y fosa poplíteica.

4.2.18 Músculos del pie y retináculos flexor y extensor del pie.

Duración: 22 horas

VIII. ESTRUCTURA DE LAS PRÁCTICAS DE LABORATORIO

Unidad I. Principios básicos de anatomía humana.

Práctica 1: Modelos de niveles de organización del cuerpo humano

Duración: 5 horas

Procedimiento:

1. Atiende orientaciones docentes
2. Identifica la organización del cuerpo humano mediante la utilización de modelos anatómicos.
3. Replica el modelo físico o gráfico que represente los niveles de organización biológica.
4. Presenta en equipos con ejemplos aplicados al ámbito clínico.
5. Entrega para su evaluación y recibe retroalimentación

Recursos de apoyo:

- Material didáctico (papel, cartón, plastilina etc.), computadora, fichas ilustrativas, esquemas.
- Modelos anatómicos del cuerpo humano.
- Modelos anatómicos de los sistemas esenciales en el cuerpo humano.

Práctica 2: Ubicación de la posición anatómica y planimetría

Duración: 6 horas

Procedimiento:

1. Reconoce la posición anatómica en modelos físicos o imágenes digitales.
2. Describe correctamente cada posición anatómica y su relevancia con el contexto clínico.
3. Identifica ejes, planos y cortes anatómicos en modelos o imágenes.
4. Colabora en grupos para discutir y evaluar la correcta identificación y aplicación de las posiciones anatómicas en situaciones simuladas.
5. Entrega para su evaluación y recibe retroalimentación.

Recursos de apoyo:

- Modelos anatómicos del cuerpo humano.
- Imágenes 2D y 3D
- Simuladores digitales.
- Marcadores corporales o plantillas.

Unidad II. Piel, tegumentos y fascias.

Práctica 3 : Reconocimiento de anexos cutáneos

Duración: 5 horas

Procedimiento:

1. Describe cual es la función de los anexos de la piel (folículos pilosos, glándulas sudoríparas, sebáceas y uñas) en modelos o esquemas.
2. Relaciona la función con la localización de los folículos y glándulas de la piel.
3. Presenta ante el grupo con ejemplos aplicados en el ámbito clínico
4. Entrega para su evaluación y recibe retroalimentación.

Recursos de apoyo:

- Modelos anatómicos
- Esquemas ilustrativos
- Software interactivo
- Fichas descriptivas.

Unidad III. Aparato osteoarticular

Práctica 4: Clasificación y localización de los huesos

Duración: 6 horas

Procedimiento:

1. Identifica los huesos por su forma (largos, cortos, planos, irregulares y sesamoideos)
2. Localiza en el cuerpo humano mediante modelos y esquemas.
3. Presenta en equipos con ejemplos aplicados al ámbito clínico.
4. Entrega para su evaluación y recibe retroalimentación.

Recursos de apoyo:

- Modelos esqueléticos,
- Fichas didácticas,
- Láminas ilustrativas,
- Software anatómico.

Práctica 5: Estudio de los huesos del cráneo y la cara

Duración: 5 horas

Procedimiento:

1. Ubica los huesos que conforman el neurocráneo y viscerocráneo.
2. Reconoce las cavidades y hueso hioides.
3. Presenta ante el grupo con ejemplos aplicados en el ámbito clínico
4. Entrega para su evaluación y recibe retroalimentación.

Recursos de apoyo:

- Cráneos desmontables
- Láminas anatómicas
- Modelos virtuales
- Fichas comparativas

Unidad IV. Aparato muscular

Práctica 6: Identificación de tipos y clasificación de músculos

Duración: 5 horas

Procedimiento:

1. Identifica los músculos esqueléticos del cuerpo humano.
2. Clasifica los tipos de músculos acorde a su localización.
3. Reconoce la función de cada uno de los músculos del cuerpo humano.
4. Colabora en grupos para discutir y evaluar la correcta clasificación y función de los músculos del cuerpo humano.

5. Entrega para su evaluación y recibe retroalimentación.

Recursos de apoyo:

- Láminas, modelos anatómicos.
- Esquemas funcionales e imágenes.
- Videos explicativos.
- Imágenes histológicas y modelos.

IX. MÉTODO DE TRABAJO

Encuadre

El primer día de clase, cada docente debe establecer de forma clara y formal:

- La metodología de trabajo.
- Criterios de evaluación y rúbricas.
- Reglas sobre la calidad y entrega de trabajos académicos.
- Derechos y obligaciones del docente y los estudiantes.

Esto debe quedar registrado y comunicado por medios institucionales (como Blackboard o correo institucional).

Estrategia de enseñanza

- Exposición en el aula.
- Casos clínicos con orientación en la identificación de estructuras anatómicas.
- Revisión de artículos de anatomía humana.
- Preguntas exploratorias.

Estrategia de aprendizaje

- Cuestionarios.
- Casos clínicos.
- Cuadros sinópticos y comparativos
- Trabajo individual.
- Mapas mentales
- Exposición en equipos.
- Exámenes parciales y ordinarios.
- Elaboración de manual de prácticas

X. CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Criterios de acreditación

Para tener derecho a examen ordinario y extraordinario cada estudiante debe cumplir con los porcentajes de asistencia que establece el Estatuto Escolar vigente. La calificación es en escala del 0 al 100, con un mínimo aprobatorio de 60.

Criterios de evaluación

– Evaluaciones parciales	25%
– Prácticas de laboratorio	25%
– Participación	10%
– Portafolio de evidencias	40%
Total	100%

XI. REFERENCIAS

Recursos de la biblioteca física y digital del IMSS

- Tyukavin, A., Gayvoronskiy, I., Maystrenko, V., & Nichiporuk, G. (2025). *Human anatomy and physiology*.
- Varadharaju, B., Hemakumar, & Balachandran. (2021). *Teaching basic cardiac anatomy and physiology to first year medical students by echocardiography*. *Journal of Education Technology in Health Sciences*, 8(1), 33–37 <https://scispace.com/pdf/teaching-basic-cardiac-anatomy-and-physiology-to-first-year-2cuaih2k46.pdf>

Recursos de acceso libre o complementarios externos

- Betancourt, M. (2023). *La integración de las relaciones anatomofisiológicas en la disciplina Anatomía y Fisiología Humanas*. Varona. *Revista Científico Metodológica*, (78). http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1992-82382023000300008&lng=es&tlng=es.
- Hernández, M., Castro, G. y Tovar, R. (2024). *Libro de texto: Anatomía y Fisiología II*. Editorial ISTCGE. <http://biblioteca.istcge.edu.ec:4000/items/cf644cff-888a-407e-9378-8b91598e1bf4>
- Pacheco, K. (2024). *Libro de texto: Anatomía y fisiología II*. Editorial ISTCGE <http://biblioteca.istcge.edu.ec:4000/items/ec898126-dbd0-429e-8da5-16386f16b401>
- Patton, K. , Bell, F. , Thompson, T., y Williamson, P. L. (2023). *Anatomía y fisiología 11 ed*. Elsevier Health Sciences. <https://books.google.com.mx/books?id=xMfKEAAQBAJ&lpg=PP1&hl=es&pg=PP1#v=onepage&q&f=false>
- Rangel, I. (2024). *Anatomía y fisiología para estudiantes de enfermería: Teoría y ejercicios* (154 páginas). Editorial Fontamara S. A. de C.V.

<https://books.google.com.mx/books?id=avsHEQAAQBAJ&lpg=PA1&ots=fL8HQp8qB&dq=anatom%C3%ADa%20y%20fisiolog%C3%ADa%20humana&lr&hl=es&pg=PT1#v=onepage&q=anatom%C3%ADa%20y%20fisiolog%C3%ADa%20humana&f=false>

Tortora, G. y Derrickson, B. (2022). *Principios de anatomía y fisiología* (Edición clásica). Editorial Médica Panamericana.

<https://cbtis54.edu.mx/wp-content/uploads/2024/04/Principios-de-Anatomia-y-Fisiologia-Tortora-Derrickson.pdf>

XII. PERFIL DOCENTE

Con Licenciatura en Enfermería o Medicina, con dos años de práctica profesional y de preferencia contar con cursos relacionados a la docencia o pedagogía. Deberá contar con una actitud positiva y empática, además de conocer técnicas de manejo de grupo, que fomente el trabajo en equipo y promueva la participación en el alumnado.



PROGRAMA DE UNIDAD DE APRENDIZAJE

I. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Programa educativo:	Licenciatura en Enfermería
Plan de Estudios:	2027-2
Nombre de la unidad de aprendizaje:	Fundamentos de Enfermería
Clave:	
Distribución horaria:	Horas Clase: 03 Horas Taller: 01 Horas Laboratorio: 02 Horas Extra-clase: 03 Créditos: 09
Etapas de formación:	Básica
Carácter:	Obligatoria
Requisito:	Ninguno
Modalidad de impartición:	Presencial
Equipo de diseño:	Rosario Acevedo García Heriberta Verónica Ixmattlahua Salmerón
Coordinación académica que aprueba el PUA:	Luz Elena Bacasegua Félix
Fecha:	06 de octubre de 2026
Aprobación y registro:	

II. PROPÓSITO DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

La unidad de aprendizaje Fundamentos de Enfermería, es de vital importancia en la formación profesional, ya que proporciona los cimientos teóricos, técnicos, éticos y normativos que sustentan la práctica del cuidado de enfermería. Representa la primera aproximación formal del estudiantado al ejercicio disciplinar. Su utilidad reside en que proporciona las herramientas necesarias para integrar el conocimiento científico y en que desarrolla habilidades, destreza para la ejecución segura, reflexiva y humanizada de técnicas y procedimientos básicos, promoviendo desde etapas tempranas la toma de decisiones fundamentadas en el pensamiento crítico y compromiso ético en el cuidado de enfermería al individuo y familia, sano y enfermo. Se imparte en la etapa básica, es de carácter obligatorio y pertenece al área de conocimiento ciencias de Enfermería.

III. COMPETENCIA GENERAL DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

Analizar los fundamentos teóricos, técnicos y éticos de enfermería, mediante la ejecución de procedimientos básicos del cuidado para desarrollar habilidades esenciales que promuevan la seguridad y bienestar del paciente, actuando con responsabilidad, empatía, colaboración y reflexión profesional.

IV. EVIDENCIA DE APRENDIZAJE

Elaborar manual ilustrado que integre técnicas y procedimientos básicos de enfermería, evidenciando el proceso de aplicación de conocimientos teóricos y técnicos del cuidado.

V. COMPETENCIA PROFESIONAL DEL PERFIL DE EGRESO A LA QUE CONTRIBUYE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

Gestionar el proceso de atención de enfermería a la persona, familia y comunidad en las diferentes etapas de la vida, con base en la valoración de enfermería en los diferentes niveles de atención para intervenir acorde al modelo de prevención de salud con visión holística durante el proceso de salud y enfermedad, con responsabilidad social y ética profesional.

VI. EJE TRANSVERSAL AL QUE CONTRIBUYE

Excelencia educativa

VII. DESARROLLO POR UNIDADES

Unidad I. Fundamentos de la profesión de enfermería

Competencia

Aplicar los fundamentos de Enfermería a través del estudio de sus referentes teóricos y normativos con el fin de intervenir de manera oportuna en los escenarios clínicos reales o simulados con compromiso ético en el cuidado de la salud.

Contenido

- 1.1 Conceptualización básica en enfermería.
- 1.2 Práctica profesional de enfermería.
- 1.3 Principios básicos y valores de la práctica profesional
- 1.4 Roles y campos de acción en el ejercicio de enfermería
- 1.5 Marco normativo de la profesión.

Duración 6 horas

Unidad II. Seguridad del paciente

Competencia

Aplicar estrategias y medidas de seguridad del paciente en la práctica de enfermería, integrando las Acciones Esenciales para la Seguridad del paciente en los procesos de atención, a fin de prevenir y reducir eventos adversos, fortalecer una cultura de seguridad y la calidad en la atención de enfermería.

Contenido

- 2.1 Seguridad del paciente: concepto e importancia.
 - 2.1.1 Acciones esenciales para la seguridad del paciente, aplicadas en enfermería.
 - 2.1.2 Identificación correcta del paciente.
 - 2.1.3 Comunicación efectiva
 - 2.1.4 Seguridad en la medicación
 - 2.1.5 Cirugía segura
 - 2.1.6 Prevención de infecciones
 - 2.1.6.1 Higiene de manos
 - 2.1.6.2 Uso de equipo de protección personal
 - 2.1.6.3 Precauciones estándar
 - 2.1.7 Registro y análisis de eventos adversos.
- 2.2 Normatividad y lineamientos Nacionales vigentes.

Duración 8 horas

Unidad III. Mecánica corporal, movimiento y posiciones del paciente

Competencia

Aplicar los principios de la mecánica corporal, el movimiento y las posiciones físicas del paciente en la práctica clínica, mediante el estudio de sus referentes teórico-prácticos y legales para prevenir lesiones, favorecer el confort y promover la seguridad y bienestar del usuario como del profesional de enfermería con paciencia, prudencia y trabajo colaborativo.

Contenido

- 3.1 Conceptos y fundamentos de la mecánica corporal.
- 3.2 Mecánica corporal en el cuidado de enfermería
- 3.3 Posiciones físicas del paciente y su aplicación clínica.

Duración 08 horas

Unidad IV. Exploración física y valoración integral del paciente

Competencia

Realizar la exploración física básica del paciente adulto aplicando técnicas de exploración y somatometría, incorporando herramientas digitales, para identificar hallazgos relevantes del estado de salud y contribuir a una valoración integral de enfermería con integridad, entusiasmo y conciencia profesional.

Contenido

- 4.1 Conceptos y objetivos de la exploración física
- 4.2 Técnicas de exploración física
- 4.3 Anamnesis
- 4.4 Somatometría y valoración antropométrica
- 4.5 Constantes vitales y su correlación clínica

Duración 10 horas

Unidad V. Asepsia y antisepsia en los procedimientos clínicos de enfermería

Competencia

Aplicar los principios científicos de asepsia, antisepsia, limpieza, desinfección y esterilización en la preparación y ejecución de procedimientos clínicos básicos, utilizando técnicas de barrera y con base en la normatividad vigente, para garantizar la seguridad del paciente y prevenir infecciones en el entorno hospitalario con cautela, sensibilidad y trabajo colaborativo.

Contenido

- 5.1 Principios básicos de asepsia y antisepsia
- 5.2 Limpieza, desinfección y esterilización del material clínico.
 - 5.2.1 Clasificación de elementos críticos, semicríticos y no críticos
 - 5.2.2 Tipos de esterilización.
- 5.3 Central de Equipos y Esterilización (CEYE): concepto, funciones y organización

Duración 6 horas

Unidad VI. Técnica de curación y vendaje en el cuidado del ser

Competencia

Aplicar los procedimientos de curación y vendaje, utilizando técnicas asépticas, principios científicos y lineamientos normativos para favorecer la cicatrización y prevenir complicaciones en la recuperación del paciente, con actitud de servicio, seriedad y respeto hacia la integridad del paciente.

Contenido

6.1 Curaciones y cicatrización de heridas.

6.1.1 Técnica de colocación y retiro de guantes

6.1.2 Clasificación y tipos de heridas

6.1.3 Técnicas y procedimientos de curación

6.2 Vendajes; Concepto, objetivos, principios y Tipos de vendajes y su indicación.

6.3 Norma Oficial Mexicana NOM-087-ECOL-SSA1-2002, Protección ambiental - Salud ambiental - Residuos peligrosos biológico- infecciosos – Clasificación y especificaciones de manejo.

Duración 10 horas

VIII. ESTRUCTURA DE LAS PRÁCTICAS DE TALLER

Unidad II. Seguridad del paciente

Práctica 1: Técnica de higiene de manos

Duración 02 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones docentes sobre la importancia de la higiene de manos en la prevención de infecciones.
2. Observa el video demostrativo de la OMS y el IMSS sobre la técnica correcta de lavado de manos de higiene de manos.
3. Identifica los cinco momentos para la higiene de manos según las acciones esenciales para la seguridad del paciente.
4. Analiza los pasos de la técnica para lavado con agua y con jabón y para la fricción con solución alcoholada.
5. Elabora una infografía que incluya los cinco momentos y los pasos correctos de la técnica.
6. Entrega al docente para su evaluación y recibe retroalimentación.

Recursos de apoyo

- Listar el material, equipo y material didáctico necesario para el desarrollo de la práctica, que debe ser provisto por el docente.
- Video De la OMS y del IMSS sobre higiene de manos.
- Guía ilustrado de técnica de lavado de manos.
- Material de apoyo digital.

III. Mecánica corporal, movimiento y posiciones del paciente

Práctica 2: Posiciones corporales del paciente

Duración 02 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones docentes sobre la importancia de las posiciones corporales en la atención del paciente.
2. Observa la demostración de las posiciones básicas.
3. Identifica las principales posiciones corporales: Fowler, semifowler, Rossier, Sims, Trendelenburg, Antitrendelenburg Genupectoral, Ginecológica, Navaja sevillana, Litotomía, Decúbito supino, decúbito, prono y Decúbito lateral
4. Elabora infografía con el nombre y la utilidad de cada posición corporal y analiza los riesgos asociados a cada posición.
5. Entrega al docente para su evaluación y recibe retroalimentación.

Recursos de apoyo

- Listar el material, equipo y material didáctico necesario para el desarrollo de la práctica, que debe ser provisto por el docente.
- Guía ilustrado.

Unidad IV. Exploración física y valoración integral del paciente

Práctica 3: Exploración física a paciente adulto

Duración 04 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones docentes sobre la importancia de la exploración física en la valoración integral del paciente.
2. Revisa guía de exploración física y los principios generales de inspección, palpación, percusión y auscultación.
3. Identifica las etapas del procedimiento y los instrumentos clínicos necesarios para cada técnica.
4. Observa el video demostrativo y analiza la correcta aplicación de las técnicas de exploración.
5. Elabora un mapa conceptual que integre las técnicas de exploración física y sus propósitos.
6. Diseña una infografía sobre la metodología de exploración física del paciente adulto incluyendo metodología, precauciones y hallazgos esperados.
7. Entrega los productos elaborados para su evaluación y retroalimentación.

Recursos de apoyo

- Listar el material, equipo y material didáctico necesario para el desarrollo de la práctica, que debe ser provisto por el docente.
- Vídeo demostrativo de la exploración física.
- Guía ilustrada exploración física.
- Material digital complementario.
- Computador y proyector
- Acceso a Internet

- Material digital complementario y fuentes académicas.

Práctica 4: Constantes vitales en el adulto

Duración 06 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones docentes sobre la importancia de la medición de signos vitales.
2. Revisa la guía ilustrada y los videos demostrativos sobre la toma de pulso, respiración, presión arterial y saturación de oxígeno.
3. Elabora un cuadro comparativo de los sitios anatómicos para la toma de pulso, indicando ubicación, frecuencia normal y técnica.
4. Diseña un mapa conceptual sobre la técnica correcta para medir la respiración, considerando frecuencia, ritmo y profundidad.
5. Realiza un resumen de la técnica para la medición de la presión arterial, describiendo los pasos del procedimiento y las precauciones de seguridad.
6. Elabora un resumen complementario con los rangos normales de la saturación de oxígeno y las condiciones que pueden alterar los valores.
7. Entrega los productos elaborados para su evaluación y retroalimentación.

Recursos de apoyo

- Computadora e internet.
- Manual de Fundamentos de Enfermería.
- Guía ilustrada de signos vitales.
- Videos demostrativos (IMSS, OMS o fuentes académicas).
- Baumanómetro, estetoscopio, termómetro y oxímetro de pulso.
- Material digital complementario y hoja de registro de signos vitales

Unidad V. Asepsia y antisepsia en los procedimientos clínicos de enfermería

Práctica 5: Técnica de curación y vendaje

Duración 02 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones docentes sobre los principios de asepsia, antisepsia y manejo del material estéril.
2. Revisa el contenido del Manual de Fundamentos de Enfermería y la guía ilustrada sobre los tipos de curaciones y vendajes.
3. Observa la demostración del procedimiento de curación simple y la técnica para aplicar diferentes tipos de vendaje.
4. Elabora un mapa mental que relacione los conceptos de asepsia, antisepsia y su aplicación en la práctica clínica.
5. Diseña una infografía que clasifique los tipos de vendajes y describa su utilidad, materiales y pasos de aplicación.

6. Realiza la demostración práctica de curación y vendaje en un modelo anatómico o compañero, aplicando las normas de bioseguridad.
7. Entrega los productos elaborados (mapa mental e infografía) para su revisión y retroalimentación.

Recursos de apoyo

- Computadora e internet.
- Manual de Fundamentos de Enfermería.
- Gasas estériles, pinzas y guantes.
- Solución antiséptica.
- Vendas y apósitos.
- Modelo anatómico de baja fidelidad.
- Guía ilustrada de curaciones y vendajes.
- Material audiovisual y digital complementario.

VIII. ESTRUCTURA DE LAS PRÁCTICAS DE LABORATORIO

Unidad II. Seguridad del paciente

Práctica 1: Técnica de higiene de manos

Duración 04 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones docentes para llevar a cabo la práctica
2. Prepara material y equipo.
3. Identifica los tipos de higiene de manos y los momentos en que deben aplicarse en la práctica clínica.
4. Reúne el material necesario para realizar el lavado de manos.
5. Ejecuta la técnica de higiene de manos siguiendo los pasos establecidos por normatividad.
6. Recibe evaluación y retroalimentación docente

Recursos de apoyo

- Jabón antiséptico y/o gel a base de alcohol
- Toallas desechables
- Cesto para basura
- Agua corriente
- Jabonera

III. Mecánica corporal, movimiento y posiciones del paciente

Práctica 2: Posiciones corporales del paciente del paciente

Duración 04 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones para la realización de la práctica

2. Identifica las posiciones corporales.
3. Describe los usos clínicos de cada posición.
4. Prepara el entorno para cada posición.
5. Coloca al paciente simulado o simulador de baja fidelidad cuidadosamente y ejecuta las diferentes posiciones corporales, manteniendo alineación corporal comodidad y seguridad.
6. Recibe evaluación y retroalimentación docente

Recursos de apoyo

- Cama hospitalaria
- Guía ilustrada de posiciones corporales
- Lista de cotejo para evaluación de la técnica

Unidad IV. Exploración física y valoración integral del paciente

Práctica 3: Exploración física a paciente adulto

Duración 08 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones docentes para la realización de la práctica
2. Prepara material, equipo y herramientas digitales.
3. Realiza exploración física cefalocaudal, aplicando las técnicas de inspección, palpación, percusión y auscultación.
4. Realiza somatometría.
5. Registra los hallazgos en guía exploración física.

Recursos de apoyo

- Guía de exploración física
- Simulador de baja fidelidad
- lámpara de mano.
- Lista de cotejo de observaciones para la evaluación

Unidad IV. Exploración física y valoración integral del paciente

Práctica 4: Constantes vitales en el adulto

Duración 10 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones docentes para la realización de la práctica
2. Reúne el material necesario.
3. Coloca al paciente en posición cómoda y explica el procedimiento
4. Realiza la medición de temperatura, por vía axilar o timpánica según proceda.
5. Toma el pulso radial durante 60 segundos valorando ritmo, frecuencia y amplitud.
6. Observa y cuenta la frecuencia respiratoria sin que el paciente simulado lo perciba.
7. Realiza medición de presión arterial utilizando correctamente la técnica normativa.
8. Registra resultados de constantes vitales en guía de exploración física.

Recursos de apoyo

- Estetoscopio
- Baumanómetro
- Termómetro
- Reloj con segundero
- Hoja de registro clínico de enfermería
- Paciente simulado

Unidad VI. Técnica de curación y vendaje en el cuidado del ser

Práctica 5: Técnica de curación y vendaje

Duración 06 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones docentes para la realización de la práctica
2. Prepara el área y realiza la técnica de asepsia según normativa.
3. Ejecuta la curación y aplica el tipo de vendaje indicado, manteniendo las normas de 3.- bioseguridad.
4. Reúne material necesario verificando condiciones de esterilidad y funcionalidad.
5. Ejecuta la curación y aplica el tipo de vendaje indicado.

Recursos de apoyo

- Guía ilustrada de fundamentos de enfermería
- Gasas estériles, pinzas, solución, antiséptica, vendas y guantes.
- Modelo anatómico de baja fidelidad.
- Computador, proyector, internet para consulta de material digital

IX. MÉTODO DE TRABAJO

Encuadre

El primer día de clase, cada docente debe establecer de forma clara y formal:

- La metodología de trabajo
- Criterios de evaluación y rubricas
- Reglas de calidad y entrega de trabajos académicos
- Derechos y obligaciones del docente y los estudiantes

Esto debe quedar registrado y comunicado por medios institucionales (como Blackboard o correo institucional)

Estrategias de enseñanza

- Aprendizaje basado en problemas
- Aprendizaje basado en casos
- Discusión guiada
- Técnica expositiva

- Instrucción guiada

Estrategia de aprendizaje

- Investigación documental
- Exposición de resoluciones de casos prácticos
- Trabajo colaborativo
- Mapas conceptuales
- Mapas mentales
- Cuadros comparativos
- Infografías
- Técnica expositiva

X. CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Criterios de acreditación

El primer día de clase, cada docente debe establecer de forma clara y formal:

- La metodología de trabajo.
- Criterios de evaluación y rúbricas.
- Reglas sobre la calidad y entrega de trabajos académicos.
- Derechos y obligaciones del docente y los estudiantes.

Esto debe quedar registrado y comunicado por medios institucionales (como Blackboard o correo institucional).

Criterios de evaluación

- Evaluaciones parciales	20%
- Prácticas taller	20%
- Prácticas de laboratorio	30%
- Manual de procedimientos	30%
Total	100%

XI. REFERENCIAS

Recursos de la biblioteca física y digital del IMSS

- Berman, A., Snyder, S., y Kozier, B. (2022). *Fundamentos de enfermería* (9.^a ed., vol. 1 y 2). Pearson.
- Berman, A., Kozier, B. y Erb, G. (2021). *Fundamentals of nursing* (11ta Edición). Pearson.
- Bickley, L. S., Szilagyi, P. G., Hoffman, R. M., y Soriano, R. P. (2021). *Bates. Guía de exploración física e historia clínica* (13.^a ed.). Wolters Kluwer.
- Hernández, C. (2022). *Fundamentos de la Enfermería Teoría y Método*. 6ta. McGraw-Hill.
- Potter, P. A., Perry, A.G (2022). *Fundamentals of Nursing* (11th ed). Elsevier.

- Rosales S., y Reyes E. (2004). *Fundamentos de Enfermería*. 3ª. Manual Moderno [Clásica]
- Smith S. y Duell D. (2002). *Enfermería básica y clínica*. Manual Moderno. [Clásica]
- Renton, S. y McGuinness. (2021). *Claire McGuinness Procedimientos de enfermería clínica*. 6a. Elsevier
- Yoost, B. L. y Crawford, L.R. (2022). *Fundamentals of nursing: Active learning for collaborative practice* (3rd. ed). Elsevier

Recursos de acceso libre o complementarios externos

- Consejo de Salubridad General. (2023). *Acciones Esenciales para la Seguridad del Paciente*. Gobierno de México.
https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/920141/AESP_CSG-DGCES_16_junio_2023.pdf
- Instituto Mexicano del Seguro Social. (2022). *Manual de procedimientos para la atención médica en el proceso de hospitalización en las unidades médicas hospitalarias de segundo nivel*, [2660-003-056](https://www.imss.gob.mx/sites/all/statics/pdf/procedimientos/2660-003-056).
<https://www.imss.gob.mx/sites/all/statics/pdf/procedimientos/2660-003-056.pdf>
- Organización Panamericana de la Salud. (2023). *La situación de la enfermería en la Región de las Américas*. <https://iris.paho.org/items/d0960fdb-b8f7-4487-9a3d-4dfcded782f>
- Organización Panamericana de la Salud. (2025). *Curso de calidad de la atención y seguridad del paciente en los servicios de salud*. Campus Virtual de Salud Pública.
<https://campus.paho.org/es/curso/curso-de-calidad-de-la-atencion-y-seguridad-del-paciente-en-los-servicios-de-salud-2024>
- Organización Panamericana de la Salud. (2025). *Curso básico de prevención y control de infecciones*. Campus Virtual de Salud Pública.
https://campus.paho.org/es/curso/Prevencion-control-infecciones_basico
- Secretaría de Salud. (2013). *NOM-019-SSA3-2013, Para la práctica de enfermería en el Sistema Nacional de Salud*. <https://www.cndh.org.mx/documento/nom-019-ssa3-2013-para-la-practica-de-enfermeria-en-el-sistema-nacional-de-salud>
- Secretaría de Salud. (2005). *NOM-045-SSA2-2005, Para la vigilancia epidemiológica, prevención y control de las infecciones nosocomiales*. Diario Oficial de la Federación.
https://www.dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5120943&fecha=20/11/2009

XII. PERFIL DOCENTE

Licenciatura en enfermería, preferentemente con estudios de posgrado en áreas afines en: Enfermería, educación, en ciencias de la salud, salud pública.

De preferencia con experiencia profesional en el área clínica mínima 2 años en el ámbito hospitalario o comunitario con dominio en la aplicación de técnicas y procedimientos fundamentales de enfermería y en el área docente de educación superior al menos 1 año, con competencias pedagógicas como; conocimientos sólidos en didáctica, capacidad para aplicar metodologías activas como el aprendizaje basado en problemas, simulación clínica y trabajo colaborativo, habilidad para aplicar instrumentos de evaluación formativa y su sumativa a

adecuados a nivel formativo y competencias digitales como; manejo de plataformas de gestión, herramientas tecnológicas para la enseñanza híbrida o virtual, capacidad para integrar recursos digitales en el desarrollo de contenidos y actividades.

Contar con aptitudes personales y profesionales como vocación docente, compromiso ético, habilidad de comunicación, liderazgo, empatía y trabajo, disposición para la actualización continua y formación.



PROGRAMA DE UNIDAD DE APRENDIZAJE

I. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Programa educativo:	Licenciatura en Enfermería
Plan de Estudios:	2027-2
Nombre de la unidad de aprendizaje:	Salud Pública
Clave:	
Distribución horaria:	Horas Clase: 03 Horas Taller: 01 Horas Práctica de Campo: 02 Horas Extra-clase: 03 Créditos: 09
Etapas de formación:	Básica
Carácter:	Obligatoria
Requisito:	Ninguno
Modalidad de impartición:	Presencial
Equipo de diseño:	Bonifacio Trinidad Avitia Peña Roberto Bastidas Ruelas
Coordinación académica que aprueba el PUA:	Luz Elena Bacasegua Félix
Fecha:	06 de octubre de 2026
Aprobación y registro:	

II. PROPÓSITO DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

La unidad de aprendizaje permite al estudiantado, brindar las bases de la salud pública, como una disciplina esencial para el bienestar colectivo, reconociendo su papel en la prevención de enfermedades, la promoción de estilos de vida saludables y la mejora de la calidad de vida de las poblaciones. A través del estudio de la salud pública, podrá identificar sus principales características, como su enfoque preventivo, su base en la evidencia científica, su orientación hacia la equidad social y su acción sobre determinantes sociales de la salud que afectan al individuo, familia y comunidad. Dentro de las habilidades a destacar por el estudiantado están, aplicar métodos de diagnóstico comunitario, incluyendo recolección, procesamiento y análisis de datos, realiza sectorización y elaboración de mapas o croquis comunitarios, demuestra responsabilidad y compromiso en las actividades de campo y aula, diseña y ejecuta programas educativos de promoción de la salud basados en evidencias. Esta unidad, está ubicada en la etapa básica, es de carácter obligatorio, pertenece al área de conocimiento de ciencias de enfermería.

III. COMPETENCIA GENERAL DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

Analizar los determinantes sociales para la salud que afectan al individuo, familia y comunidad mediante el estudio de sus referentes teóricos, metodología del estudio comunitario y normativa vigente para plantear estrategias promoción e intervención que garanticen la calidad de vida con visión prospectiva y compromiso social.

IV. EVIDENCIA DE APRENDIZAJE

- Elabora diagnóstico de salud comunitaria, identificando los principales problemas, determinantes y propone acciones básicas de promoción y prevención.
- Diseña campañas educativas dirigidas a una comunidad o grupo específico, enfocada en la promoción de hábitos para la vida saludable.

V. COMPETENCIA PROFESIONAL DEL PERFIL DE EGRESO A LA QUE CONTRIBUYE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

Gestionar el proceso de atención de enfermería a la persona, familia y comunidad en las diferentes etapas de la vida, con base en la valoración de enfermería en los diferentes niveles de atención para intervenir acorde al modelo de prevención de salud con visión holística durante el proceso de salud y enfermedad, con responsabilidad social y ética profesional.

VI. EJE TRANSVERSAL AL QUE CONTRIBUYE

Compromiso con la responsabilidad social.

VII. DESARROLLO POR UNIDADES

Unidad I. Fundamentos de la salud pública

Competencia

Analizar el modelo de atención primaria identificando su evolución histórica y los sistemas de salud globales y nacional para reconocer los diferentes principios y elementos que interactúan en su operación y el reflejo de los mismos el proceso salud-enfermedad integrándose a equipos multidisciplinarios con solidaridad y empatía.

Contenido

- 1.1 Evolución histórica de la salud pública en México.
 - 1.1.1 Conceptos y definiciones, (salud, enfermedad, salud pública)
 - 1.1.2 Factores determinantes de la salud.
- 1.2. Atención primaria de la salud, global y nacional.
 - 1.2.1 Marco conceptual de la atención primaria de la salud (APS).
 - 1.2.2 Principios de la APS.
 - 1.2.3 Elementos de la APS.

Duración 8 horas

Unidad II. Normativas de salud.

Competencia

Identificar la normativa, políticas y marcos legales que regulan la salud pública en los diversos escenarios desde su aplicación en la práctica profesional de enfermería, mediante la revisión teórica, para garantizar el ejercicio profesional de manera segura y respetando los derechos humanos.

Contenido

- 2.1 Plan Nacional de Desarrollo vigente
- 2.2 Programa Nacional de Salud.
- 2.3 Marco jurídico.
- 2.4 Ley Nacional de salud.
- 2.5 Normas oficiales mexicanas.
- 2.6 Guías de práctica clínica.

Duración 10 horas

Unidad III. Sistemas de salud.

Competencia

Analizar la organización y funcionamiento de los sistemas de salud a nivel mundial, nacional y estatal, mediante el estudio de las políticas y estrategias vigentes en México, para garantizar su aplicación en los diferentes niveles de atención con base en los principios de equidad, calidad en la atención.

Contenido

- 3.1. Mundial e internacional
 - 3.1.1. Nacional
 - 3.1.2. Estatal
- 3.2. Estrategias actuales para la atención.
 - 3.2.1 Niveles de atención médica
 - 3.2.2 Primer nivel
 - 3.2.3 Segundo nivel
 - 3.2.4 Tercer nivel
- 3.3. Políticas y estrategia en salud en México
 - 3.3.1. Programa Sectorial de Salud

Duración 10 horas

Unidad IV. Salud ambiental y sustentabilidad.

Competencia

Correlacionar la interacción existente entre ambiente, salud y sustentabilidad, mediante estudio de los referentes teóricos, las políticas, normas en salud ambiental y principales problemas globales y regionales para promover el desarrollo de entornos saludables y sostenibles en beneficio de las personas y comunidades, con sensibilidad social y compromiso profesional

Contenido

- 4.1 Análisis histórico de la educación ambiental y su relación con la situación medioambiental
- 4.2 Principales normas y políticas en salud ambiental
- 4.3 Fundamentos teóricos generales
 - 4.3.1 La educación ambiental
 - 4.3.2 Principales problemas a nivel mundial y regional
- 4.4 Globalización de la salud

Duración 8 horas

Unidad V. Fundamentos a la salud comunitaria

Competencia

Analizar las problemáticas de salud en el individuo, familia y comunidad mediante el estudio de sus referentes teórico-metodológicos y lineamientos normativos para identificar los determinantes sociales de salud con respeto a las diferencias interculturales y apego a los principios ético-legales.

Contenido

- 5.1 Enfermería en salud comunitaria
- 5.2 Historia del desarrollo de la salud y enfermería comunitaria
- 5.3 La participación comunitaria desde otras disciplinas
- 5.4 Fases del estudio de la comunidad
 - 5.4.1 Lineamientos para estudio de comunidad
 - 5.4.2 Datos históricos
 - 5.4.3 Sectorización
 - 5.4.4 Recorrido y aplicación de encuestas
 - 5.4.5 Procesamiento y análisis de datos
 - 5.4.6 Interpretación de resultados

Duración 12 horas

VIII. ESTRUCTURA DE LAS PRÁCTICAS DE TALLER

Unidad IV. Salud ambiental y sustentabilidad.

Práctica 1: Salud Ambiental y Sustentabilidad: Pequeñas acciones, grandes cambios

Duración 8 horas

Procedimiento

1. Realiza dinámica inicial: “Mi huella ecológica” (pequeño cuestionario o reflexión grupal sobre hábitos ambientales).
2. Realiza breve presentación con diapositivas o videos sobre salud ambiental y sustentabilidad en enfermería.
3. En equipos, identifica problemas ambientales locales o del ámbito hospitalario y posibles soluciones.
4. En grupo elige un tema y elabora un guión corto (30-60 seg) para su Tik Tok.
5. En equipo utiliza su celular para grabar escenas creativas.
6. Proyecta en Tik Toks, se realiza retroalimentación grupal y reflexión sobre cómo influye la comunicación en la salud ambiental.
7. Recibe retroalimentación del docente

Recursos de apoyo

- Celulares con cámara y acceso a Tik Tok o editor de video
- Pizarra o rotafolio
- Proyector (para presentación inicial y muestra final)

- Fichas o plantillas para guiones

Unidad V. Fundamentos a la salud comunitaria

Práctica 2: Sectorización

Duración 8 horas

Procedimiento

1. Realiza una exposición breve sobre el concepto, objetivos, beneficios y pasos del proceso de sectorización en salud pública.
2. Elige o acepta la asignación de una comunidad (real o simulada) y reúne datos básicos como población, extensión territorial, servicios disponibles, límites geográficos y características generales.
3. Dibuja un croquis de la comunidad y delimita los sectores con base en el número de viviendas, calles, servicios existentes o factores de riesgo identificados.
4. Analiza las características de cada sector (riesgos, recursos disponibles y necesidades) y priorizar los principales problemas de salud detectados.
5. Presenta el mapa sectorizado, explica la lógica utilizada para la división de los sectores y propone acciones específicas para cada uno.
6. Entrega en equipo los resultados obtenidos sobre los principales riesgos y necesidades identificados en la comunidad, así como elabora y presenta un programa de educación orientado a minimizar dichos riesgos.

Recursos de apoyo

- Mapas o planos de la comunidad
- Material didáctico
- Datos demográficos básicos (INEGI, centro de salud, etc.)
- Proyector o pizarra para exposición

VIII. ESTRUCTURA DE LAS PRÁCTICAS DE CAMPO

Unidad V: Fundamentos a la salud comunitaria

Práctica 1: Diagnóstico de salud comunitario

Duración 24 horas

Procedimiento

1. Desarrolla la práctica con un enfoque en un proyecto sustentando cada una de las etapas de estudio comunitario.
2. Elabora un formato de encuesta para el recorrido de la comunidad.
3. Realiza un recorrido por la comunidad seleccionada para identificar a los líderes y recabar información necesaria para integrar la investigación documental.

4. En equipos realiza la sectorización de la comunidad, y aplicación de la encuesta, para recabar los datos sociodemográficos y de salud de la población.
5. Realiza en equipos el procesamiento y análisis de los datos obtenidos, para la presentación e interpretación de los resultados.
6. Entrega al personal docente, los resultados obtenidos para recibir la retroalimentación

Recursos de apoyo

- Material didáctico
- Entrevista impresa
- Computadora y proyector (para análisis de resultados)
- Fuentes de información oficiales (INEGI, SSA, OPS, OMS, etc.)

Práctica 2: Programa educativo

Duración 8 horas

Procedimiento

1. Identifica las necesidades prioritarias
2. En equipo se determinan los temas de educación prioritarios.
3. Diseña el programa educativo de acuerdo a las necesidades identificadas.
4. Elabora trípticos, carteles, guías o presentaciones digitales con mensajes educativos claros y pertinentes.
5. Expone el programa educativo a las personas de la comunidad encuestadas.
6. Presenta los resultados al coordinador para su evaluación
7. Reciben retroalimentación por parte del docente.

Recursos de apoyo

- Resultados del diagnóstico comunitario
- Hojas de trabajo y formatos para la planeación
- Cartulinas, marcadores, computadora o proyector
- Fuentes de información oficiales (Secretaría de Salud, OMS, OPS, etc.)

IX. MÉTODO DE TRABAJO

Encuadre

El primer día de clase, cada docente debe establecer de forma clara y formal:

- La metodología de trabajo.
- Criterios de evaluación y rubricas.
- Reglas sobre la calidad y entrega de trabajos académicos.
- Derechos y obligaciones del docente y los estudiantes.

Esto debe quedar registrado y comunicado por medios institucionales (como blackboard o correo institucional).

Estrategia de enseñanza

- Estudio de caso
- Método de proyectos
- Aprendizaje basado en problemas
- Aprendizaje basado en casos
- Aprendizaje basado en preguntas
- Técnica expositiva
- Instrucción guiada

Estrategia de aprendizaje

- Investigación documental
- Investigación empírica
- Trabajo colaborativo
- Visitas a campo
- Análisis de datos con software estadístico o epidemiológico (SPSS, Excel)

X. CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Criterios de acreditación

Para tener derecho a examen ordinario y extraordinario cada estudiante debe cumplir con los porcentajes de asistencia que establece el Estatuto Escolar vigente. La calificación es en escala del 0 al 100, con un mínimo aprobatorio de 60.

Criterios de evaluación

- Evaluaciones parciales	20%
- Prácticas taller	20%
- Tareas	10%
- Trabajo de equipo	10%
- Diagnóstico de salud comunitario y diseño de campaña educativa	40%
Total	100%

XI. REFERENCIAS

Recursos de la biblioteca física y digital del IMSS

A., M. (2019). *Atención primaria; autoevaluación para la preparación de exámenes y oposiciones* 8ed. Elsevier Masson. [Clásica]

- Benavides, C., Benítez-Andrades, J. A., Marqués-Sánchez, P., & Arias, N. (2024). *Health Intervention to Improve Health Habits in the Adolescent Population: Mixed Methods Study*. arXiv preprint arXiv:2402.07923. <https://arxiv.org/abs/2402.07923>
- Climent, G. D. (2021). *La enfermera comunitaria de enlace: práctica avanzada, eficacia en la gestión de casos y atención domiciliaria*. Elsevier - Health Sciences División.
- DOF. (2020). Decreto por el que se aprueba el Programa Sectorial de Salud 2020-2024. https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/570541/DECRETO_por_el_que_se_aprueba_el_Programa_Sectorial_de_Salud_2020-2024..pdf
- Gullón, P., Lumbreras, B., Sánchez-Martínez,(2022). *La Salud Pública y la Administración Sanitaria ante la pandemia de COVID-19*. <https://doi.org/10.1016/j.gaceta.2022.102256>
- Instituto Nacional de Salud Pública. (2024). Conversaciones de salud pública 2024. Instituto Nacional de Salud Pública. https://spmediciones.mx/libro/conversaciones-de-salud-publica-2024_159234/
- Lazcano-Ponce, E. C. (2024). Recomendaciones de salud pública para fortalecer el derecho a la salud, Ensanut 2020–2023. Salud Pública de México. <https://doi.org/10.21149/13679>
- Norma Oficial Mexicana NOM-017-SSA2-2012. Para la vigilancia epidemiológica. 19 de febrero de 2013. <http://www.salud.gob.mx/unidades/cdi/nom/017ssa24.html>
- Martín zurro, A, cano Pérez j. Col. Ciurana Misol r, Mundet tuduri x, Gilbert Ráfols Rm. (2019). *Atención primaria. Principios, organización y métodos en medicina de familia*. Elsevier Masson[Clásica]
- Organización Panamericana de la Salud. (2020). Enfermería en salud comunitaria: un enfoque de sistemas. <https://iris.paho.org/handle/10665.2/3281> [Clásica]
- Secretaria de Salud (2019). *Atención Primaria de Salud Integral e Integrada: la propuesta metodológica y operativa*. México. http://sidss.salud.gob.mx/site2/docs/Distritos_de_Salud_VF.pdf [Clásica]

Recursos de acceso libre o complementarios externos

- Amando, M. Z. (2023). *Atención familiar y salud comunitaria*. ELSEVIER.
- A. F. S. (2024). *Innovations in the practice of Brazilian community health nursing during the pandemic: A rapid review*. Escola Anna Nery Revista de Enfermagem, 28, e20240011. <https://doi.org/10.1590/2177-9465-EAN-2024-0011en>
- Gonzalo, D. C. (2022). *La enfermera comunitaria de enlace*. Elsevier Masson.
- Coviello, J. (2020). *Promoción de la salud y prevención de la enfermedad en la práctica clínica*. 3ra. Edición. Wolters Kluwer: España.[Clásica]
- Luque Alcaraz, O. M., Aparicio-Martínez, P., Gomera, A., & Vaquero-Abellán, M. (2024). *Nurses as agents for achieving environmentally sustainable health systems: A bibliometric analysis*. arXiv preprint arXiv:2403.05543. <https://arxiv.org/abs/2403.05543>
- Martínez Riera, J. R., & del Pino Casado, R. (2022). *Manual práctico de enfermería comunitaria* (2ª ed.). Elsevier.

- Smith, D. L., Klein, K., & Smith, M. (2024). *The use of Community/Public Health Nursing Competencies during the COVID-19 pandemic*. Public Health Nursing, 41(2), 356–366. <https://doi.org/10.1111/phn.13284>
- Stanhope, M., Lancaster, J., Hoffman, J. E., Levin, P. F., & Turner, L. M. (2025). *Public health nursing: Population-centered health care in the community* (11th ed.). Elsevier.
- Zanchetta, M. S., de Paula, C. M., Moraes, K. L., Santos, W. S., Linhares, F. M. P., Oliveira, L. M. A. C., Brasil, V. V., & Viduedo, *Innovations in the practice of Brazilian community health nursing during the pandemic: A rapid review*. Escola Anna Nery Revista de Enfermagem, 28, e20240011. <https://doi.org/10.1590/2177-9465-EAN-2024-0011en>
- National Academies of Sciences, Engineering, and Medicine. (2021). *The future of nursing 2020–2030: Charting a path to achieve health equity*. The National Academies Press. <https://doi.org/10.17226/25982>

XII. PERFIL DOCENTE

Licenciatura en Enfermería, especialidad en Enfermería en salud pública o área a fin. Debe contar con experiencia docente en el área de la salud, además ser una persona responsable, honesta con paciencia a las opiniones de los alumnos. Experiencia clínica de 3 años en el área de salud pública.



PROGRAMA DE UNIDAD DE APRENDIZAJE

I. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Programa educativo:	Licenciatura en Enfermería
Plan de Estudios:	2027-2
Nombre de la unidad de aprendizaje:	Terminología en Salud
Clave:	
Distribución horaria:	Horas Clase: 01 Horas Taller: 02 Horas Extra-clase: 01 Créditos: 04
Etapas de formación:	Básica
Carácter:	Obligatoria
Requisito:	Ninguno
Modalidad de impartición:	Presencial
Equipo de diseño:	Rosario Acevedo García Heriberta Verónica Ixmattlahua Salmerón
Coordinación académica que aprueba el PUA:	Luz Elena Bacasegua Félix
Fecha:	06 de octubre de 2026
Aprobación y registro:	

II. PROPÓSITO DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

Su importancia radica en fortalecer la comunicación profesional entre los integrantes del equipo de salud y en la correcta redacción e interpretación de documentos clínicos. Su utilidad consiste en desarrollar habilidades lingüísticas y analíticas que permitan identificar, construir y aplicar con precisión los términos médicos relacionados con los principales sistemas del cuerpo humano, fomentando actitudes de responsabilidad, ética y rigor científico en el uso del lenguaje profesional. Esta unidad se imparte en etapa básica, es de carácter obligatoria y pertenece al área del conocimiento de Ciencias de la Enfermería.

III. COMPETENCIA GENERAL DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

Analizar la terminología médica mediante el estudio etimológico, morfológico y contextual de los términos relacionados con los sistemas y aparatos del cuerpo humano, para interpretar y emplear con precisión el lenguaje técnico-científico en el ámbito de la salud, demostrando responsabilidad, disciplina y pensamiento crítico.

IV. EVIDENCIA DE APRENDIZAJE

Elabora glosario digital de términos médicos donde describe los componentes etimológicos, morfológicos y semánticos, integrando el análisis y la utilización correcta del lenguaje técnico de la salud, aplicando principios etimológicos y uso responsable de las tecnologías.

V. COMPETENCIA PROFESIONAL DEL PERFIL DE EGRESO A LA QUE CONTRIBUYE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

Gestionar el proceso de atención de enfermería a la persona, familia y comunidad en las diferentes etapas de la vida, con base en la valoración de enfermería en los diferentes niveles de atención para intervenir acorde al modelo de prevención de salud con visión holística durante el proceso de salud y enfermedad, con responsabilidad social y ética profesional.

VI. EJE TRANSVERSAL AL QUE CONTRIBUYE

Excelencia

VII. DESARROLLO POR UNIDADES

Unidad I. Terminología anatómica y lenguaje en salud

Competencia

Analizar los fundamentos del lenguaje anatómico y de la terminología en salud mediante el estudio de raíces prefijos, sufijos y nomenclatura anatómica, para emplear correctamente los términos utilizados en las ciencias de la salud, con precisión, responsabilidad y actitud profesional en el ámbito de enfermería.

Contenido

- 1.1 Fundamentos del lenguaje en salud
- 1.2 Raíces, prefijos y sufijos de origen griego y latino.
- 1.3 Reglas básicas para la formación e interpretación de términos.
- 1.4 Terminología anatómica básica
- 1.5 Nomenclatura anatómica internacional
 - 1.5.1 FIPAT
 - 1.5.2 Programa Internacional Federativo de Terminología Anatómica
- 1.6 Planos, ejes y posiciones anatómicas del cuerpo humano.
- 1.7 Regiones y cavidades corporales principales.
- 1.8 Orientaciones y movimientos corporales básicos
- 1.9 Identificación de términos direccionales.
- 1.10 Principales movimientos corporales.
- 1.11 Uso correcto de la terminología anatómica en registros, procedimientos y observaciones de enfermería.

Duración 6 horas

Unidad II. Terminología del sistema tegumentario y músculo-esquelético

Competencia

Aplicar la terminología anatómica y funcional de los sistemas tegumentario y músculo-esquelético mediante la identificación de sus componentes, estructuras y términos más frecuentes, para emplear correctamente el vocabulario técnico en la descripción del cuerpo humano y el movimiento corporal en el ámbito de enfermería con pensamiento crítico y precisión.

Contenido

- 2.1 Sistema tegumentario
 - 2.1.1 Introducción y componentes de la piel
 - 2.1.2 Estructura y componentes de la piel
 - 2.1.2 Términos y vocabulario aplicado
- 2.2 Sistema musculo-esquelético
 - 2.2.1 Componentes principales del sistema óseo y muscular
 - 2.2.2 Terminología técnica aplicada al movimiento corporal y estructuras del sistema

Duración 2 horas

Unidad III. Terminología del sistema respiratorio y cardiovascular

Competencia

Aplicar la terminología anatómica y funcional de los sistemas respiratorio y cardiovascular a través del reconocimiento de sus estructuras componentes y vocabulario técnico, para describir

con precisión los procesos de oxigenación y circulación en el organismo en el ámbito profesional, con responsabilidad y precisión.

Contenido

3.1 Estructura y función del sistema respiratorio

3.1.1 Componentes léxico y raíces etimológicas del vocabulario respiratorio

3.1.2 Términos aplicados

3.2 Sistema cardiovascular

3.2.1 Estructura y función del sistema cardiovascular

3.2.2 Componentes léxico y raíces etimológicas del vocabulario cardiovascular

3.2.3 Términos aplicados

Duración 2 horas

Unidad IV. Terminología del sistema digestivo y urinario

Competencia

Aplicar la terminología de los sistemas digestivo y urinario mediante el estudio de sus estructuras anatómicas, funciones y vocabulario técnico, para emplear correctamente los términos relacionados con la nutrición y eliminación del cuerpo humano en el ámbito de enfermería con disciplina, precisión y trabajo colaborativo.

Contenido

4.1 Aparato digestivo

4.1.1 Estructura y función del aparato digestivo

4.1.2 Componentes léxico y raíces etimológicas del vocabulario digestivo.

4.1.3 Términos técnicos aplicados al proceso digestivo.

4.2 Sistema urinario

4.2.1 Estructura y función del sistema urinario.

4.2.2 Términos técnicos aplicados a la excreción y eliminación.

Duración 2 horas

Unidad V. Terminología del sistema nervioso y órganos de los sentidos

Competencia

Aplicar la terminología del sistema nervioso y los órganos de los sentidos a través de la identificación de sus estructuras anatómicas, funciones y términos técnicos, para describir los procesos de percepción, coordinación y control del cuerpo con interés en el campo profesional, precisión y responsabilidad.

Contenido

5.1 Sistema nervioso

5.1.1 Estructura y función del sistema nervioso.

5.1.2 Elementos léxicos y raíces etimológicas del vocabulario neurológico.

- 5.1.3 Términos técnicos aplicados a la coordinación y control corporal.
- 5.2 Órganos de los sentidos
 - 5.2.1 Estructura y función de los órganos sensoriales.
 - 5.2.2. Elementos léxicos y raíces etimológicas del vocabulario sensorial.
 - 5.2.3 Términos técnicos aplicados a los órganos de la percepción

Duración 2 horas

Unidad VI. Terminología aplicada a infectología y patologías comunes.

Competencia

Utilizar la terminología en salud relacionados con los procesos infecciosos y patologías comunes mediante la identificación de estructuras anatómicas involucradas y el vocabulario técnico, para desarrollar comunicación precisa y segura en la práctica profesional con compromiso y ética.

Contenido

- 6.1 Infectología
 - 6.1.1 generalidades de los procesos infecciosos
 - 6.1.2 Elementos léxicos y raíces etimológicas del vocabulario infectológico.
 - 6.1.3 Términos aplicados a enfermedades infecciosas y patologías frecuentes.

Duración 2 horas

VIII. ESTRUCTURA DE LAS PRÁCTICAS DE TALLER

Unidad I. Terminología anatómica y lenguaje en salud.

Práctica 1: Aplicación de la terminología anatómica en el ámbito de la salud.

Duración 6 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones docentes sobre los objetivos y alcances de la práctica.
2. Consulta material de apoyo referente al lenguaje anatómico y su aplicación en el ámbito de la salud y el uso de terminología médica en español e inglés.
3. Analiza los elementos de la palabra (raíz, prefijo y sufijo) en términos anatómicos comunes.
4. Identifica los planos, ejes y posiciones anatómicas del cuerpo humano mediante esquemas visuales.
5. Elabora mapa morfológico (análisis visual de estructuras lingüísticas) con tres ramas prefijo, raíz y sufijo, incorporando el término equivalente en inglés y su pronunciación básica.
6. Elabora una tabla que incluya término en español, término en inglés, significado etimología pronunciación opcional y un ejemplo de su uso clínico.

7. Utiliza herramientas digitales y de Inteligencia Artificial de apoyo académico para complementar la búsqueda, organización o comprensión de términos médicos, verificando la información obtenida mediante fuentes confiables.
8. Entrega al docente para evaluación y retroalimentación.

Recursos de apoyo

- Computadora e internet.
- Atlas anatómico y material visual.
- Esquemas anatómicos proporcionados por el docente.

Unidad 2 .Terminología del sistema tegumentario y músculo-esquelético

Práctica 2: Identificación terminológica del sistema tegumentario músculo-esquelético.

Duración 5 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones docentes sobre la importancia de las posiciones corporales en la atención del paciente.
2. Elabora esquemas anatómicos de la piel, hueso y músculos.
3. Identifica los componentes principales de cada sistema.
4. Analiza los términos técnicos relacionados con la estructura y función corporal, identificando su equivalente en inglés.
5. Relaciona prefijos, raíces y sufijos con las estructuras anatómicas.
6. Elabora un cuadro conceptual con los términos más usados, su significado y su equivalente en inglés, incorporando la pronunciación básica opcional.
7. Utiliza recursos digitales de apoyo para organizar la información y complementar la interpretación de la terminología anatómica, aplicando criterios de selección y validación de la información consultada.
8. Entrega el cuadro conceptual con conclusiones, referencias y un glosario bilingüe (español-inglés) de los principales términos anatómicos revisados para evaluación y retroalimentación.

Recursos de apoyo

- Computadora
- Internet
- Atlas anatómico digital
- Material didáctico proporcionado por el docente

Unidad III. Terminología del sistema respiratorio y cardiovascular

Práctica 3: Aplicación terminológica en los sistemas respiratorio y cardiovascular

Duración 5 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones docentes sobre la práctica.
2. Observa imágenes anatómicas de los sistemas respiratorio y cardiovascular.
3. Identifica estructuras y órganos principales.
4. Reconoce los términos técnicos relacionados con los procesos de oxigenación y circulación, identificando su equivalencia en inglés.
5. Analiza los prefijos y sufijos más frecuentes del vocabulario médico de ambos sistemas.
6. Elabora un glosario con términos y definiciones, incorporando vocabulario médico básico en inglés.
7. Utiliza herramientas de inteligencia artificial como apoyo para la organización y comprensión de la terminología médica revisada, verificando la información obtenida mediante fuentes académicas confiables.
8. Entrega a docente desarrollo y conclusiones, para evaluación y retroalimentación

Recursos de apoyo

- Computadora o tableta
- Internet
- Esquemas anatómicos
- Diccionario médico
- Material digital complementario y fuentes académicas

Unidad IV. Terminología del sistema digestivo y urinario

Práctica 4: Análisis terminológico de los sistemas digestivo y urinario

Duración 5 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones docentes sobre el propósito de la práctica.
2. Analiza imágenes anatómicas de los sistemas digestivo y urinario.
3. Identifica órganos y estructuras principales
4. Reconoce prefijos y sufijos relacionados con la nutrición, excreción y eliminación
5. Interpreta términos técnicos usados en registros clínicos, incorporando vocabulario básico en inglés del área de la salud.
6. Elabora un cuadro comparativo con términos, origen etimológico, significado y vocabulario médico básico en inglés.
7. Emplea herramientas de Inteligencia Artificial como recurso de apoyo para analizar la estructura y significado de términos médicos, contrastando la información obtenida con fuentes académicas y bibliográficas
8. Expone las conclusiones ante el grupo.
9. Entrega a docente con análisis y reflexión y conclusiones, para evaluación y retroalimentación.

Recursos de apoyo

- Computadora
- Internet
- Atlas anatómico digital
- Guías de apoyo del docente

Unidad V. Terminología del sistema nervioso y órganos de los sentidos

Práctica 5: Terminología aplicada al sistema nervioso y órganos sensoriales

Duración 5 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones docentes para el desarrollo de la práctica terminología aplicada al sistema nervioso y órganos sensoriales.
2. Analiza esquemas anatómicos del sistema nervioso y los órganos sensoriales.
3. Identifica las estructuras principales y sus funciones.
4. Reconoce raíces y componentes léxicos de los términos neurológicos y sensoriales, utilizando terminología médica básica en inglés.
5. Clasifica los términos según su relación con percepción, coordinación o respuesta
6. Elabora un glosario ilustrado de términos relevantes, con términos médicos básicos en inglés.
7. Presenta su glosario ante el grupo.
8. Entrega los productos elaborados para su revisión y retroalimentación.

Recursos de apoyo

- Computadora
- Internet
- Atlas anatómico digital
- Guías de apoyo del docente
- Computadora e internet
- Material audiovisual y digital complementario

Unidad VI. Terminología aplicada a infectología y patologías comunes.

Práctica 6: Terminología clínica en procesos infecciosos

Duración 6 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones docentes para el desarrollo de la práctica Terminología clínica en procesos infecciosos.
2. Consulta material audiovisual o lecturas sobre enfermedades infecciosas comunes.

3. Identifica estructuras anatómicas afectadas y agentes etiológicos.
4. Analiza la terminología técnica usada para describir signos, síntomas y tratamientos.
5. Elabora una tabla con términos frecuentes, raíces y significados y vocabulario básico en inglés relacionado con infectología.
6. Aplica los términos en ejemplos de notas de registro clínico de enfermería, considerando el empleo de terminología médica básica en inglés.
7. Socializa los resultados en plenaria
8. Entrega el reporte final con reflexión personal sobre el uso del lenguaje clínico, para evaluación y retroalimentación.

Recursos de apoyo

- Computadora o dispositivo móvil
- Internet
- Guías clínicas o videos educativos
- Diccionario médico
- Procesador de texto
- Material audiovisual y digital complementario

XI. MÉTODO DE TRABAJO

Encuadre

El primer día de clase, cada docente debe establecer de forma clara y formal:

- La metodología de trabajo.
- Criterios de evaluación y rubricas.
- Reglas sobre la calidad y entrega de trabajos académicos.
- Derechos y obligaciones del docente y los estudiantes.

Esto debe quedar registrado y comunicado por medios institucionales (como blackboard o correo institucional).

Estrategia de enseñanza

- Aprendizaje basado en problemas.
- Aprendizaje basado en casos.
- Discusión guiada
- Técnica expositiva
- Instrucción guiada

Estrategia de aprendizaje

- Investigación documental
- Exposición de resoluciones de casos prácticos
- Trabajo colaborativo
- Glosario
- Mapas mentales

- Cuadros comparativos
- Infografías
- Técnica expositiva

X. CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Criterios de acreditación

Para tener derecho a examen ordinario y extraordinario cada estudiante debe cumplir con los porcentajes de asistencia que establece el Estatuto Escolar vigente. La calificación es en escala del 0 al 100, con un mínimo aprobatorio de 60.

Criterios de evaluación

- Evaluaciones parciales	20%
- Prácticas taller	30%
- Glosario	40%
- Tareas	10%
Total	100%

XI. REFERENCIAS

Recursos de la biblioteca física y digital del IMSS.

- Anderson, D. M., Keith, J., y Novak, P. (2022). *Diccionario Mosby: medicina, enfermería y profesiones de la salud* (11.ª ed.). Elsevier.
- Caballero, M., (2024). *Glosario de términos médicos y de enfermería*. Editorial Médica Panamericana.
- Cárdenas, E. (2021). *Terminología médica* (5.ª ed.). Editorial Médica Panamericana.
- Brooks, D. L. (2025). *Exploring medical language* (11th ed.). Elsevier.
- Chabner, D. E. (2020). *Medical terminology: A short course* (8th ed.). Elsevier. [Clásica]
- Elsevier. (2022). *Basic Medical Language with Flash Cards* (7th ed.). Elsevier.
- Elsevier. (2025). *Building a medical vocabulary: With Spanish Translations* (12th ed.). Elsevier.
- Lesur, S. (2014) *Diccionario médico*. Trillas. [Clásica]
- Mosby. (2021). *Mosby's medical terminology flash cards* (4th ed.). Elsevier.
- Navarro, F.A., (2022). *Directorio crítico de dudas inglés-español de medicina* (3ª ed.). McGraw-Hill
- Real Academia Nacional de Medicina. (2023). *Diccionario de términos médicos*. Dykinson.
- Velez García., (2025). *Terminología aplicada a las ciencias de la Salud* (2ª ed.). Elsevier.

Recursos de acceso libre o complementarios externos

- Federative International Programme on Anatomical Terminologies. (2019). *Terminologia Anatomica: International Anatomical Terminology* (2nd ed.). FIPAT / IFAA. <https://neuron.mefst.hr/docs/katedre/anatomija/medicina/Terminologia%20anatomica/Terminologia-Anatomica-2nd-Ed-2019.pdf> [Clásica]
- Kenhub.(2023). *Tratado de terminología anatómica internacional*. https://www.kenhub.com/es/library/anatomia-es/interno?gad_source=1&gad_campaignid=23692137066&gbraid=0AAAAADtP8paCKYwmVEobLA7do7kQx3HcB&
- Open Anatomy Project. (2023). *TA2 Viewer: Terminología Anatómica (2nd Edition)* [Recurso interactivo]. OpenAnatomy.org. [TA2 Viewer](#)
- Universidad Nacional Autónoma de México. (2023). *Glosario institucional de términos médicos*. <http://www.objetos.unam.mx/etimologias/terminologiaMedica/index.html>

XII. PERFIL DOCENTE.

Licenciatura en Enfermería, Medicina o áreas afines, preferentemente con estudios de posgrado en áreas afines en: Enfermería, educación, en ciencias de la salud. De preferencia con experiencia profesional en el área clínica mínima 2 años en el ámbito hospitalario o comunitario, conocimientos sólidos en anatomía, fisiología y terminología médica y habilidad para aplicar instrumentos de evaluación formativa y su sumativa a adecuados a nivel formativo y competencias digitales como; manejo de plataformas de gestión, herramientas tecnológicas para la enseñanza híbrida o virtual, capacidad para integrar recursos digitales en el desarrollo de contenidos y actividades y dominio del enfoque educativo basado en competencias. Asimismo, deberá poseer habilidades didácticas que faciliten el aprendizaje significativo del vocabulario técnico y etimológico en los estudiantes, fomentando el pensamiento crítico, el análisis lingüístico y la aplicación de la terminología anatómica y de salud en contextos clínicos. Contar con aptitudes personales y profesionales como vocación docente, compromiso ético, habilidad de comunicación, liderazgo, empatía y trabajo, disposición para la actualización continua y formación, la disposición al trabajo en equipo y la actitud reflexiva frente a los procesos educativos y profesionales.



PROGRAMA DE UNIDAD DE APRENDIZAJE

I. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Programa educativo:	Licenciatura en Enfermería
Plan de Estudios:	2027-2
Nombre de la unidad de aprendizaje:	Teorías y Modelos de Enfermería
Clave:	
Distribución horaria:	Horas Clase: 02 Horas Taller: 01 Horas Extra-clase: 02 Créditos: 05
Etapas de formación:	Básica
Carácter:	Obligatoria
Requisito:	Ninguno
Modalidad de impartición:	Presencial
Equipo de diseño:	Heriberta Verónica Ixmattlahua Salmerón Rosario Acevedo García
Coordinación académica que aprueba el PUA:	Luz Elena Bacasegua Félix
Fecha:	06 de octubre de 2026
Aprobación y registro:	

II. PROPÓSITO DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

La importancia de la unidad de aprendizaje radica en analizar los fundamentos teóricos que sustentan el ejercicio profesional de la enfermería en sus diversas áreas de especialidad, transitando desde los orígenes de la profesión, su evolución histórica y los enfoques contemporáneos; su estudio busca desarrollar en el estudiantado la visión crítica y holística de la importancia del desempeño profesional del personal de enfermería en el equipo de salud. Permite promover en el estudiantado valores y actitudes socioprofesionales de la enfermería como una profesión científica enmarcada en el espíritu de servicio y compromiso con la preservación de la vida y el entorno. Forma parte de la etapa básica, carácter obligatorio y pertenece al área del conocimiento de Ciencias de la Enfermería.

III. COMPETENCIA GENERAL DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

Diseñar propuestas de cuidado de enfermería fundamentadas en teorías, modelos conceptuales y filosofías de la disciplina, mediante el análisis, interpretación y aplicación crítica de sus postulados en situaciones de la práctica profesional, para su futura aplicación durante la provisión del cuidado a las personas, familias y comunidades, con sentido humanista y ético.

IV. EVIDENCIA DE APRENDIZAJE

Elabora portafolio de evidencias en donde demuestre la aplicación del modelo o teoría de enfermería pertinente sustentado científicamente la relación entre las teorías y su aplicación en la práctica clínica.

V. COMPETENCIA PROFESIONAL DEL PERFIL DE EGRESO A LA QUE CONTRIBUYE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

Gestionar el proceso de atención de enfermería a la persona, familia y comunidad en las diferentes etapas de la vida, con base en la valoración de enfermería en los diferentes niveles de atención para intervenir acorde al modelo de prevención de salud con visión holística durante el proceso de salud y enfermedad, con responsabilidad social y ética profesional.

VI. EJE TRANSVERSAL AL QUE CONTRIBUYE

Compromiso con la responsabilidad social.

VII. DESARROLLO POR UNIDADES

Unidad I. Evolución histórica de la Enfermería

Competencia

Identificar la evolución histórica del cuidado de enfermería, mediante el estudio de los contextos sociales, culturales y científicos para valorar la contribución de la profesión en la salud global, con sentido de pertenencia y visión inclusiva.

Contenido

- 1.1 Evolución histórica del cuidado y de la enfermería
- 1.2 Enfermería a través del tiempo
 - 1.2.1 Etapas históricas del cuidado: doméstica, vocacional, técnica y profesional
- 1.3 La enfermería actual en México
- 1.4 Tendencias de la enfermería a nivel mundial

Duración 4 horas

Unidad II. Marco conceptual de la Enfermería como Ciencia

Competencia

Analizar los paradigmas, meta paradigmas y teorías de la Enfermería, mediante la revisión crítica de sus fundamentos teóricos, científicos y normativas vigentes, para contextualizar el marco de referencia en la futura práctica del cuidado con pensamiento crítico, creativo e innovador.

Contenido

- 2.1 Concepto actual de Enfermería.
- 2.2 Teorías que influyen en la concepción de Enfermería.
- 2.3 Los paradigmas de la ciencia de Enfermería.
- 2.4 Metaparadigma de Enfermería.
- 2.5 Relación del Cuidado y las respuestas humanas en el proceso salud enfermedad.
- 2.6 Concepto de Teoría, metateoría y modelo enfermero.
- 2.7 El concepto de Cuidado como campo de conocimiento enfermero.
 - 2.7.1 Concepto de cuidado.
 - 2.7.2 Cuidado de la persona y de la salud.
 - 2.7.3 Los cuidados enfermeros.

Duración 8 horas

Unidad III. Evolución de las teorías de Enfermería

Competencia

Examinar la evolución histórica y epistemológica de las teorías de Enfermería, mediante el análisis crítico de las aportaciones de las teóricas y las corrientes filosóficas, para fundamentar la consolidación de la Enfermería como ciencia del cuidado basada en la evidencia, con visión crítica y objetiva.

Contenido

- 3.1 Introducción a las teorías de enfermería
- 3.2 Teóricas de la enfermería con importancia histórica: Florence Nightingale, Virginia Henderson, Hildegard Peplau y Dorotea Orem
- 3.3 Historia de la ciencia enfermera
- 3.4 Proceso de desarrollo de teorías
- 3.5 Estructura y análisis del conocimiento especializado en enfermería
- 3.6 Principales corrientes epistémicas de las teorías en Enfermería (Empirismo, Conductismo, Humanismo, Existencialismo, Fenomenología)

Duración 4 horas

Unidad IV. Filosofías de enfermería

Competencia

Analizar las principales filosofías y aportaciones de las teóricas de enfermería, mediante el estudio de sus postulados, fundamentos éticos y concepciones del cuidado, para integrar una visión humanista, ética y trascendente del ejercicio profesional que oriente la práctica del cuidado con dignidad y compromiso con el bienestar de las personas.

Contenido

- 4.1 Florence Nightingale. La enfermería moderna
- 4.2 Jean Watson: filosofía y teoría del cuidado transpersonal de Watson
- 4.3 Marilyn Anne Ray: teoría de la atención burocrática
- 4.4 Patricia Benner: cuidado, sabiduría clínica y ética en la práctica de la enfermería
- 4.5 Kari Martinsen: filosofía de la asistencia
- 4.6 Katie Eriksson: teoría del cuidado caritativo

Duración 4 horas

Unidad V. Modelos conceptuales en enfermería

Competencia

Aplicar los modelos conceptuales de las principales teóricas clásicas de enfermería, mediante el análisis comparativo de sus componentes, supuestos y niveles de aplicación, para fundamentar el proceso del cuidado enfermero y la toma de decisiones con empatía y respeto a la diversidad sociocultural.

Contenido

- 5.1 Myra Estrin Levine: el modelo de la conservación.
- 5.2 Martha E. Rogers: seres humanos unitarios.
- 5.3 Dorothea E. Orem: teoría del déficit de autocuidado en enfermería.
- 5.4 Imogene M. King: sistema conceptual y teoría de nivel medio del logro de objetivos.
- 5.5 Betty Neuman: modelo de sistemas.
- 5.6 Sor Callista Roy: modelo de adaptación.
- 5.7 Dorothy Johnson: modelo del sistema conductual.
- 5.8 Virginia Henderson: Modelo de las 14 necesidades
- 5.9 Marjory Gordon: modelo de los 11 patrones funcionales de salud.

Duración 6 horas

Unidad VI. Teorías contemporáneas de Enfermería

Competencia

Aplicar los modelos conceptuales de las principales teóricas contemporáneas de enfermería, mediante el análisis comparativo de sus componentes, supuestos y niveles de aplicación, para fundamentar el proceso del cuidado enfermero y la toma de decisiones con empatía y respeto a la diversidad sociocultural.

Contenido

- 6.1 Teorías y grandes teorías.
 - 6.1.1 Anne Boykin y Savina O. Schoenhofer: teoría de la enfermería como cuidado: un modelo para transformar la práctica.
 - 6.1.2 Nola J. Pender: modelo de promoción de la salud.
 - 6.1.3 Madeleine M. Leininger: teoría de la diversidad y de la universalidad de los cuidados culturales.
 - 6.1.4 Margaret A. Newman: salud como expansión de la conciencia.
- 6.2 Teorías de nivel medio.
 - 6.2.1 Merle Mishel: teoría de la incertidumbre frente a la enfermedad.
 - 6.2.2 Katharine Kolcaba: teoría del confort.
 - 6.2.3 Cheryl Tatano Beck: teoría de la depresión posparto.
 - 6.2.4 Kristen M. Swanson: teoría de los cuidados.
 - 6.2.5 Cornelia M. Ruland y Shirley M. Moore: teoría del final tranquilo de la vida.

Duración

6 horas

VIII. ESTRUCTURA DE LAS PRÁCTICAS DE TALLER

Unidad III. Evolución de las teorías en Enfermería.

Práctica 1: Matriz de inducción principales teóricas de enfermería

Duración 2 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones docentes sobre la construcción inductiva de la matriz.
2. Asignación de la teórica por equipo.
3. Realiza lectura focalizada de la teoría.
4. Realiza llenado guiado de la matriz con conceptos guía de contraste: nombre de la teórica, objeto de cuidado (foco), Supuestos/Principios, Metaparadigma, (persona-entorno-salud-enfermería).
5. Entrega al personal docente para su retroalimentación.

Recursos de apoyo

- Libro teorías y modelos de Enfermería
- Artículos científicos
- Preguntas guía
- Plantilla de la matriz en blanco, plumas y lápices

Unidad IV. Filosofías de enfermería

Práctica 2: Análisis de caso clínico desde la perspectiva de una filósofa enfermera.

Duración 4 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones docentes para el desarrollo de la actividad.
2. Realiza lectura inicial del caso clínico.
3. Identifica los hechos clave.
4. Identifica el problema central de cuidado.
5. Selecciona y fundamenta mediante la elección de una filosofía en Enfermería, cuya filosofía sea pertinente para comprender el caso asignado.
6. Realiza revisión teórica breve: Analiza los conceptos principales, supuestos, propósito del cuidado y el metaparadigma de la teórica elegida.
7. Relaciona los elementos del caso con los componentes de la teoría elegida. Ej. Desde Benner: identificar el nivel de competencia de la enfermera y su respuesta empática
8. Analiza el rol de la enfermera: Describe cómo la teoría guía la toma de decisiones, la comunicación y la intervención enfermera.

9. Formula un plan o conjunto de acciones enfermeras congruentes con los principios de la filósofa seleccionada.
10. Evalúa el resultado reflexionando cómo las acciones propuestas contribuyen al bienestar, la autonomía o la humanización del cuidado.
11. Identifica valores y actitudes: Señala los valores éticos, humanistas y profesionales que emergen del análisis (empatía, respeto, presencia, compromiso).
12. Redacta una conclusión colectiva que responda: ¿Qué aportó la teoría al entendimiento del caso? ¿Cómo cambia la visión del cuidado al analizarlo desde un marco filosófico?
13. Expone brevemente los hallazgos ante el grupo (5 minutos por equipo), destacando la relevancia del enfoque teórico elegido.

Recursos de apoyo

- Casos clínicos hipotéticos
- Hojas
- Libretas
- Bolígrafos
- Lápices

Unidad V. Modelos conceptuales en enfermería.

Práctica 3: Juego de roles: Aplicación de modelos conceptuales en la práctica clínica

Duración 4 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones docentes para el desarrollo de la actividad.
2. Organiza al grupo en equipos de 4 a 6 integrantes.
3. Selecciona el escenario clínico o comunitario: Cada equipo selecciona una situación cotidiana de salud.
4. Investiga y planea, antes de dramatizar, el equipo revisa los conceptos fundamentales de su modelo
5. Construye el guión: El equipo redacta un guión breve
6. Identifica roles: Asignar los papeles dentro del equipo.
7. Practica la escena cuidando la coherencia teórica y la comunicación profesional.
8. Ejecuta el juego de roles: Cada equipo representa su situación (duración de 5 a 7 minutos).
9. Observa la dramatización utilizando una guía de observación que incluya aspectos como: ¿Qué modelo se utilizó y cómo se evidenció? ¿Qué acciones enfermeras reflejan los conceptos teóricos? ¿Cómo se promueve el cuidado humanizado?
10. Discute: ¿Qué modelo se evidenció con mayor claridad? ¿Qué dificultades tuvieron para aplicar la teoría al contexto práctico? ¿Qué aprendizajes obtuvieron sobre el cuidado fundamentado.
11. Evalúa y coevalúa su desempeño respondiendo brevemente: ¿Cómo aplicamos el modelo elegido? ¿Qué mejoraríamos en nuestra representación? ¿Qué valores del cuidado evidenciamos (empatía, respeto, presencia, colaboración).

Recursos de apoyo

- Guión de la situación
- Libreta
- Hojas blancas
- Lápices
- Bolígrafos
- Vestuarios representativos

Unidad VI. Teorías contemporáneas de Enfermería

Práctica 4: Video de dramatización

Duración 6 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones docentes para el desarrollo de la actividad.
2. En equipo, diseña o adapta un caso clínico o comunitario realista, relacionado con el contexto de enfermería (hospital, APS, escuela, comunidad, etc.).
3. Elabora del guión técnico y narrativo
4. Selecciona un escenario adecuado (aula de simulación, laboratorio, ambiente comunitario o espacio recreado).
5. Utiliza recursos disponibles (batas, estetoscopios, bitácoras, material simbólico) para lograr verosimilitud sin vulnerar normas de seguridad y confidencialidad.
6. Graba video dramatizado (durar entre 5 y 10 minutos, con audio claro e iluminación suficiente).
7. Entrega del producto final por el medio indicado por la escuela (Google Drive, Classroom, plataforma institucional).
8. Recibe retroalimentación docente.
9. Elabora una reflexión breve sobre su experiencia y aprendizaje en torno al cuidado fundamentado y humanizado.

Recursos de apoyo

- Guión de la representación de la teoría en físico
- Escenario
- Cámaras
- Celulares
- Formatos para edición

XI. MÉTODO DE TRABAJO

Encuadre

El primer día de clase, cada docente debe establecer de forma clara y formal:

- La metodología de trabajo.
- Criterios de evaluación y rubricas.

- Reglas sobre la calidad y entrega de trabajos académicos.
- Derechos y obligaciones del docente y los estudiantes.

Esto debe quedar registrado y comunicado por medios institucionales (como blackboard o correo institucional).

Estrategia de enseñanza

- Estudio de caso
- Método de proyectos
- Aprendizaje basado en problemas
- Aprendizaje basado en casos
- Aprendizaje basado en preguntas
- Técnica expositiva
- Debates
- Discusión guiada

Estrategia de aprendizaje

- Investigación documental
- Investigación empírica
- Exposición de resoluciones de casos prácticos
- Trabajo colaborativo
- Técnica expositiva
- Mapas mentales
- Mapas conceptuales
- Cuadros comparativos
- Infografías

X. CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Criterios de acreditación

Para tener derecho a evaluación ordinaria o extraordinaria cada estudiante debe cumplir con los porcentajes de asistencia que establece el Estatuto Escolar vigente. La calificación es en escala del 0 al 100, con un mínimo aprobatorio de 60.

Criterios de evaluación

– Participación en clase	15%
– Análisis de teorías o modelo de Enfermería	15%
– Portafolio de evidencias	40%
– Prácticas de taller	30%
Total	100 %

XI. REFERENCIAS

Recursos de la biblioteca física y digital del IMSS

- Alfaro R. (2009). *Pensamiento crítico y juicio clínico en Enfermería. Un enfoque práctico para un pensamiento centrado en los resultados*. Elsevier Masson. [Clásica]
- Alligood, M. R. (2022). *Nursing theorists and their work* (10th ed.). Elsevier. SpringerLink
- Berman, A., & Snyder, S. (2023). *Fundamentos de enfermería: Kozier & Erb. Conceptos, proceso y prácticas* (9ª ed.). Pearson Educación.
- Cárdenas L. (2024). *Desarrollo del pensamiento Reflexivo y Crítico en enfermería en México*. Cigome.
- Cody, W. K. (2018). *Philosophical and theoretical perspectives for advanced nursing practice* (6th ed.). Burlington, MA: Jones & Bartlett Learning [Clásica]
- García, M., & Martínez, A. (2021). *Cuidado enfermero: fundamentos teóricos y aplicación práctica*. Editorial Médica Panamericana.
- Marriner A, Raile-Alligood M. (2023). *Modelos y teorías en enfermería*. (10ma. ed.). Elsevier.
- McEwen, M., & Wills, E. M. (2023). *Theoretical basis for nursing* (6th ed.). Wolters Kluwer.
- Smith, M. C., & Parker, M. E. (2022). *Nursing theories and nursing practice* (5th ed.). F. A. Davis.

Recursos de acceso libre o complementarios externos

- Biblioteca Virtual en Salud. (2022). Importancia de las teorías y modelos de enfermería en la práctica profesional [Artículo científico]. <https://fi-admin.bvsalud.org/document/view/8m5eq>
- Secretaría de Salud. (2013). *Lineamientos para la práctica de enfermería en el Sistema Nacional de Salud*. Gobierno de México. https://www.dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5312523&fecha=02/09/2013#gsc.tab=0
- Morilla Herrera, Juan Carlos; Morales Asencio, José Miguel. *Algoritmos de juicio diagnóstico en respuestas humanas*. Biblioteca Lascasas, 2005; 1. Disponible en <http://www.index-f.com/lascasas/documentos/lc0039.php>

XII. PERFIL DOCENTE

Licenciatura en Enfermería, preferentemente con experiencia profesional de 3 años, formación docente mínima de 6 meses y ser una persona responsable, comprometida, emprendedora, creativa y crítica.



PROGRAMA DE UNIDAD DE APRENDIZAJE

I. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Programa educativo:	Licenciatura en Enfermería
Plan de Estudios:	2027-2
Nombre de la unidad de aprendizaje:	Microbiología
Clave:	
Distribución horaria:	Horas Clase: 03 Horas Laboratorio: 01 Horas Extra-clase: 03 Créditos: 07
Etapas de formación:	Básica
Carácter:	Obligatoria
Requisito:	Ninguno
Modalidad de impartición:	Presencial
Equipo de diseño:	Bonifacio Trinidad Avitia Peña Roberto Bastidas Ruelas
Coordinación académica que aprueba el PUA:	Luz Elena Bacasegua Félix
Fecha:	06 de octubre de 2026
Aprobación y registro:	

II. PROPÓSITO DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

La unidad de aprendizaje permite al estudiantado relacionar los microorganismos y el proceso salud-enfermedad, identificar los agentes infecciosos, sus vías de transmisión y mecanismos de defensa del organismo, fortaleciendo las habilidades en la aplicación de medidas de prevención, control de infecciones y cuidado seguro del paciente y el trabajador de la salud, desde su enfoque en los tres niveles de atención. Logrando una formación integral, con juicio crítico y conciencia ética. Esta unidad de aprendizaje se encuentra en etapa básica, es de carácter obligatorio y pertenece al área de conocimiento de Ciencias de la Vida y la Salud.

III. COMPETENCIA GENERAL DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

Analizar los fundamentos de la microbiología, mediante estudio de sus referentes teóricos-metodológicos considerando los protocolos vigentes, para aplicar medidas de prevención, control de infecciones, cuidado seguro del paciente, el personal de salud y el entorno, con ética y seguridad en el ejercicio profesional de enfermería.

IV. EVIDENCIA DE APRENDIZAJE

Integra portafolio de evidencias impreso o digital, en donde demuestra la aplicación de las medidas de prevención y control de infecciones vigentes.

V. COMPETENCIA PROFESIONAL DEL PERFIL DE EGRESO A LA QUE CONTRIBUYE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

Gestionar el proceso de atención de enfermería a la persona, familia y comunidad en las diferentes etapas de la vida, con base en la valoración de enfermería en los diferentes niveles de atención para intervenir acorde al modelo de prevención de salud con visión holística durante el proceso de salud y enfermedad, con responsabilidad social y ética profesional.

VI. EJE TRANSVERSAL AL QUE CONTRIBUYE

Compromiso con la Responsabilidad social.

VII. DESARROLLO POR UNIDADES

Unidad I. Fundamentos a la Microbiología

Competencia

Analizar los fundamentos que sustentan el estudio de la microbiología y su interacción con el ser humano y su entorno, a partir de los referentes teórico-metodológico del área, para reconocer su importancia en la salud y enfermedad de los seres vivos con responsabilidad profesional y visión sustentable.

Contenido

- 1.1. Microbiología y parasitología médicas
- 1.2. Microbiota humano
- 1.3. Microorganismos patógenos
- 1.4. Reservorio y transmisión de los microorganismos patógenos
- 1.5. Mecanismos de patogenicidad
- 1.6. Mecanismos de defensa innata
- 1.7. Mecanismos de defensa adaptativa
- 1.8. Hipersensibilidad
- 1.9. Diagnóstico microbiológico de las enfermedades infecciosas
- 1.10. Técnicas de estudio de la sensibilidad de los microorganismos
- 1.11. Resistencia natural y adquirida de los microorganismos

Duración 10 horas

Unidad II. Enfermedades provocadas por bacterias

Competencia

Analizar las diferentes bacterias patógenas que afectan al cuerpo humano, mediante el análisis y técnicas microscópicas como son, su clasificación, estructura y mecanismos de transmisión, para implementar estrategias de prevención, intervención y control, promoviendo el cuidado de la salud individual y colectiva, con compromiso y responsabilidad profesional.

Contenido

- 2.1 Clasificación, estructura y replicación
- 2.2 Metabolismo y genética
- 2.3 Papel de las bacterias en la enfermedad
- 2.4 Enfermedades del aparato respiratorio
 - 2.4.1 Estafilococo: Características generales, mecanismo de transmisión, manifestaciones clínicas y prevención
 - 2.4.2 Estreptococo: Características generales, mecanismo de transmisión, manifestaciones clínicas y prevención
 - 2.4.3 Neumococo: Características generales, mecanismo de transmisión, manifestaciones clínicas y prevención
 - 2.4.4 Haemophilus influenzae: Características generales, mecanismo de transmisión, manifestaciones clínicas y prevención
 - 2.4.5 Corynebacterium diphtheriae: Características generales, mecanismo de transmisión, manifestaciones clínicas y prevención
 - 2.4.6 Microbacterias: tuberculosis. Características generales, mecanismo de transmisión, manifestaciones clínicas y prevención
- 2.5 Enfermedades del aparato digestivo.
 - 2.5.1 Bacilos intestinales salmonella: Características generales, mecanismo de transmisión, manifestaciones clínicas y prevención

- 2.5.2 Bacilos intestinales escherichia coli: Características generales, mecanismo de transmisión, manifestaciones clínicas y prevención
- 2.5.3 Helicobacter pillory: Características generales, mecanismo de transmisión, manifestaciones clínicas y prevención
- 2.5.4 Vibrio cholera: Características generales, mecanismo de transmisión, manifestaciones clínicas y prevención
- 2.5.5 Género Clostridium: Características generales, mecanismo de transmisión, manifestaciones clínicas y prevención
- 2.5.6 Brucella: Características generales, mecanismo de transmisión, manifestaciones clínicas y prevención
- 2.5.7 Staphylococcus Aureus: Características generales, mecanismo de transmisión, manifestaciones clínicas y prevención
- 2.6 Enfermedades del aparato genito urinario
 - 2.6.1 Neisseria gonohrreae: Características generales, mecanismo de transmisión, manifestaciones clínicas y prevención
 - 2.6.2 T treponema pallidum: Características generales, mecanismo de transmisión, manifestaciones clínicas y prevención
- 2.7 Enfermedades sistémicas
 - 2.7.1 Rickettsia prowasekii: Características generales, mecanismo de transmisión, manifestaciones clínicas y prevención
 - 2.7.2 Rickettsia typhi: Características generales, mecanismo de transmisión, manifestaciones clínicas y prevención
 - 2.7.3 Rickettsia rickettsii: Características generales, mecanismo de transmisión, manifestaciones clínicas y prevención
 - 2.7.4 Microbacterias leprae: Características generales, mecanismo de transmisión, manifestaciones clínicas y prevención

Duración 12 horas

Unidad III. Enfermedades provocadas por virus.

Competencia

Analizar los diferentes virus y enfermedades que afectan al cuerpo humano, mediante el análisis, su clasificación, estructura y mecanismos de transmisión, para implementar estrategias de prevención, intervención y control, promoviendo el cuidado de la salud individual y colectiva con responsabilidad social y compromiso profesional.

Contenido

- 3.1. Tipos de virus en cuanto a su material genético
 - 3.1.2. Tipos de virus en cuanto a su cubierta
 - 3.1.3. Tipos de virus en cuanto al tipo de huésped
- 3.2. Interacción virus-huésped en la patogénesis viral
- 3.3. Enfermedades virales.

- 3.3.1 Sarampión: Características generales, mecanismo de transmisión, manifestaciones clínicas y prevención
- 3.3.2 Varicela: Características generales, mecanismo de transmisión, manifestaciones clínicas y prevención
- 3.3.3 Rubéola: Características generales, mecanismo de transmisión, manifestaciones clínicas y prevención
- 3.3.4 Poliomielitis: Características generales, mecanismo de transmisión, manifestaciones clínicas y prevención
- 3.3.5 Rabia: Características generales, mecanismo de transmisión, manifestaciones clínicas y prevención
- 3.3.6 Herpes: Características generales, mecanismo de transmisión, manifestaciones clínicas y prevención
- 3.3.7 VIH: Características generales, mecanismo de transmisión, manifestaciones clínicas y prevención
- 3.3.8 Hepatitis A, B, C: Características generales, mecanismo de transmisión, manifestaciones clínicas y prevención
- 3.3.9 Covid-19: Características generales, mecanismo de transmisión, manifestaciones clínicas y prevención

Duración 10 horas

Unidad IV. Enfermedades provocadas por parásitos

Competencia

Identificar los aspectos generales de la parasitología mediante el análisis y técnicas microscópicas sobre su clasificación, características, mecanismos de transmisión y enfermedades producidas por protozoos, platelmintos y nematodos, para aplicar medidas de prevención, control y educación sanitaria en la práctica profesional de enfermería en los servicios de la salud de manera individual y colectiva, con seguridad y respeto.

Contenido

- 4.1 Importancia de la parasitología.
- 4.2 Características generales de los parásitos
- 4.3 Clasificación de enfermedades por Protozoarios, platelmintos, nematodos
 - 4.3.1 Protozoarios intestinales:
 - 4.3.1.1 Emtameba histolytica: Características, mecanismos de transmisión y prevención
 - 4.3.1.2 Gardia Lamblia: Características, mecanismos de transmisión y prevención
 - 4.3.1.3 Balantidium coli: Características, mecanismos de transmisión y prevención
 - 4.3.2 Protozoarios de transmisión sexual:
 - 4.3.2.1 Trichomonas vaginalis: Características, mecanismos de transmisión y prevención
 - 4.3.3 Protozoarios sistémicos:
 - 4.3.3.1 Plasmodium Spp: Características, mecanismos de transmisión y prevención

4.3.3.2 *Toxoplasma gondii*: Características, mecanismos de transmisión y enfermedades

4.4 Plelmintos:

4.4.1 *Taenia* Spp, (teniasis y cisticercosis): Características, mecanismos de transmisión y enfermedades

4.4.2 *Hymenolepis nana*: Características, mecanismos de transmisión y enfermedades

4.5. Nematodos:

4.5.1 *Áscaris lumbricoides*: Características, mecanismos de transmisión y enfermedades

4.5.2 *Trichuris trichiura*: Características, mecanismos de transmisión y enfermedades

4.5.3 *Necator americanus*: Características, mecanismos de transmisión y enfermedades

4.5.4 *Enterobius vermicularis*: Características, mecanismos de transmisión y enfermedades

4.5.5 *Onchocerca volvulus*: Características, mecanismos de transmisión y enfermedades

4.5.6 *Trichinella spirales*: Características, mecanismos de transmisión y enfermedades

Duración 8 horas

Unidad V. Enfermedades provocadas por hongos

Competencia

Analizar las generalidades y clasificación de los hongos que afectan al cuerpo humano, mediante el análisis y técnicas microscópicas como son, su clasificación, y estrategias de prevención y control de infecciones fúngicas en los entorno clínico, para implementar medidas de prevención, intervención y control, fomentando la responsabilidad, y seguridad con la salud del paciente y la comunidad.

Contenido

5.1 Clasificación y generalidades de los hongos

5.2 La micosis y su clasificación

5.3 Hongos que ocasionan micosis superficiales.

5.3.1 *Malassezia furfur*: Características, estructura, enfermedades que provoca y medidas preventivas.

5.3.2 *Trichophyton* spp: Características, estructura, enfermedades que provoca y medidas preventivas.

5.3.3 *Microsporum* spp: Características, estructura, enfermedades que provoca y medidas preventivas.

5.3.4 *Epidermophyton floccosum*: Características, estructura, enfermedades que provoca y medidas preventivas.

5.3.5 *Hortaea werneckii*: Características, estructura, enfermedades que provoca y medidas preventivas.

5.3.6 *Trichosporon* spp: Características, estructura, enfermedades que provoca y medidas preventivas.

5.3.6 *Piedraia hortae*: Características, estructura, enfermedades que provoca y medidas preventivas.

5.4 Hongos que ocasionan micosis subcutáneas.

- 5.4.1 *Sporothrix schenckii*: Características, estructura, enfermedades que provoca y medidas preventivas.
- 5.4.2 *Fonsecaea pedrosoi*: Características, estructura, enfermedades que provoca y medidas preventivas.
- 5.4.3 *Cladophialophora carrionii*: Características, estructura, enfermedades que provoca y medidas preventivas.
- 5.4.4 *Madurella mycetomatis*: Características, estructura, enfermedades que provoca y medidas preventivas.
- 5.5 Hongos que ocasionan micosis sistémicas.
 - 5.5.1 *Histoplasma capsulatum*: Características, estructura, enfermedades que provoca y medidas preventivas.
 - 5.5.2 *Coccidioides immitis*: Características, estructura, enfermedades que provoca y medidas preventivas.
 - 5.5.3 *Blastomyces dermatitidis*: Características, estructura, enfermedades que provoca y medidas preventivas.
 - 5.5.4 *Paracoccidioides brasiliensis*: Características, estructura, enfermedades que provoca y medidas preventivas.
- 5.6 Hongos que ocasionan micosis oportunistas.
 - 5.6.1 *Candida albicans*: Características, estructura, enfermedades que provoca y medidas preventivas.
 - 5.6.2 *Aspergillus fumigatus*: Características, estructura, enfermedades que provoca y medidas preventivas.
 - 5.6.3 *Cryptococcus neoformans*: Características, estructura, enfermedades que provoca y medidas preventivas.
 - 5.6.4 *Mucor* spp: Características, estructura, enfermedades que provoca y medidas preventivas.
 - 5.6.5 *Rhizopus* spp: Características, estructura, enfermedades que provoca y medidas preventivas.
 - 5.6.6 *Pneumocystis jirovecii*: Características, estructura, enfermedades que provoca y medidas preventivas.
- 5.7 Prevención y control de infecciones fúngicas en el entorno clínico.
 - 5.7.1 Rol de enfermería en la vigilancia de infecciones micóticas.

Duración 8 horas

VIII. ESTRUCTURA DE LAS PRÁCTICAS DE LABORATORIO

Unidad II: Enfermedades provocadas por bacterias

Práctica 1: Bacterias y su impacto en la salud

Duración 4 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones docentes para la realización de la práctica.
2. Realiza higiene de manos y colocación de guantes.
3. Toma muestras con hisopo de superficies (manos, mesa, celular, etc.).
4. Coloca la muestra en la placa de cultivo mediante técnica de estriado.
5. Rotula la placa con los datos correspondientes.
6. Deja las muestras durante 24–48 horas.
7. Observa el crecimiento bacteriano (colonias).
8. Registra las características (color, forma, cantidad).
9. Analiza el impacto de las bacterias en la salud y su relación con la higiene.
10. Recibe retroalimentación grupal y docente.

Recursos de apoyo

- Recursos informáticos
- Rúbricas
- Placas de cultivo (agar), hisopos, guantes, marcadores

Unidad IV. Enfermedades provocadas por parásitos

Práctica 2: Conociendo a los parásitos que afectan al ser humano

Duración 4 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones docentes para la realización de la práctica.
2. Realizar higiene de manos y colocarse guantes.
3. Observar láminas al microscopio con diferentes tipos de parásitos.
4. Identificar características básicas (forma, tamaño, estructura).
5. Clasificar los parásitos observados (protozoarios, helmintos, ectoparásitos).
6. Registrar observaciones en una hoja de trabajo.
7. Relacionar los parásitos con las enfermedades que producen.
8. Analizar formas de transmisión y prevención.
9. Discutir su impacto en la salud humana.
10. Reflexiona sobre los resultados obtenidos y retroalimentación docente y grupal.

Recursos de apoyo

- Recursos informáticos
- Microscopio, laminillas

- Recursos didácticos
- Rúbrica

Unidad V. Enfermedades provocadas por hongos

Práctica 3: Prevención y control de infecciones en el entorno clínico

Duración 8 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones docentes para la realización de la práctica.
2. Realizar higiene de manos y colocarse el equipo de protección personal.
3. Identificar superficies del entorno clínico del laboratorio de simulación (camas, mesas, manijas, equipo médico).
4. Tomar muestras con hisopo estéril en las superficies seleccionadas.
5. Sembrar las muestras en placas de cultivo mediante técnica adecuada.
6. Rotular correctamente cada muestra.
7. Incubar las placas durante 24–48 horas.
8. Observar y registrar el crecimiento de microorganismos.
9. Analizar los resultados y relacionarlos con riesgos de infección y medidas de control.
10. Reflexiona sobre los resultados obtenidos y se incorporan mejoras a partir de la retroalimentación docente y grupal.

Recursos de apoyo

- Recursos informáticos
- Microscopio y Laminillas
- Recursos didáctico
- Rúbricas

IX. MÉTODO DE TRABAJO

Encuadre

El primer día de clase, cada docente debe establecer de forma clara y formal:

- La metodología de trabajo.
- Criterios de evaluación y rubricas.
- Reglas de calidad y entrega de trabajos académicos.
- Derechos y obligaciones del docente y los estudiantes.

Estrategia de enseñanza

- Estudio de caso
- Método de proyectos
- Aprendizaje basado en problemas

- Aprendizaje basado en casos
- Aprendizaje basado en preguntas
- Técnica expositiva
- Instrucción guiada

Estrategia de aprendizaje

- Investigación documental
- Investigación empírica
- Exposición de resoluciones de casos prácticos
- Trabajo colaborativo
- Cuadros comparativos
- Infografías
- Simulaciones

X. CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Criterios de acreditación

Para tener derecho a examen ordinario y extraordinario cada estudiantado debe cumplir con los porcentajes de asistencia que establece el Estatuto Escolar vigente. La calificación es en escala del 0 al 100, con un mínimo aprobatorio de 60.

Criterios de evaluación

- Evaluaciones parciales	20%
- Prácticas laboratorio	20%
- Tareas	10%
- Trabajo en equipo	10%
- Portafolio de evidencia	40%
Total	100%

XI. REFERENCIAS

Recursos de la biblioteca física y digital del IMSS

Daley, C. L., Iaccarino, J. M., Lange, C., et al. (2020). Treatment of nontuberculous mycobacterial pulmonary disease: An official ATS/ERS/ESCMID/IDSA clinical practice guideline. *European Respiratory Journal*. <https://doi.org/10.1183/13993003.00535-2020>.

Parija, S. C. (2023). *Textbook of microbiology and immunology* (4th ed.). Springer.

- IMSS. (2014). Diagnóstico y tratamiento de las Infecciones por Micobacterias No Tuberculosas. <https://share.google/6Hz5sIWY9dvZUsiYS>
- IMSS. (2011). *Diagnóstico Diferencial de los Exantemas Infecciosos en la infancia* <https://www.imss.gob.mx/sites/all/statics/guiasclinicas/650GER.pdf>. [Clásica]
- Secretaría de Salud. (2015). Guía práctica clínica para el diagnóstico y tratamiento de las hepatitis virales. https://hgm.salud.gob.mx/descargas/pdf/area_medica/infecto/Guiapracclin_dxytx_hepatitisviral.pdf
- S.S, IMSS. (2012). *Diagnóstico y Tratamiento de Candidiasis Invasiva en el Adulto*. <https://www.imss.gob.mx/sites/all/statics/guiasclinicas/562GRR.pdf> [Clásica]
- Tille, P. M. (2021). *Bailey & Scott's diagnostic microbiology* (15ª ed.). Elsevier.
- Tortora, G. J., Funke, B. R., & Case, C. L. (2024). *Microbiology: An introduction* (14ª ed.). Pearson.
- World Health Organization. (2024). Clinical practice guidelines for influenza. <https://iris.who.int/server/api/core/bitstreams/f572acf9-8767-406d-9eee-5ed010ebba08/content>.

Recursos de acceso libre o complementarios externos

- Bailey, S., & Scott, E. (2022). *Diagnóstico microbiológico* (15ª ed.). Elsevier.
- Bauman, R. W., & Machunis-Masuoka, E. (2020). *Microbiology with Diseases by Body System* (5th ed.). Pearson. [Clásica]
- Cowan, M. K., Smith, H., & Dallmier, A. (2022). *Microbiology: A Systems Approach* (6th ed.). McGraw Hill.
- Murray, P. R. (2020). *Microbiología médica* (8ª ed.). Elsevier. [Clásica]
- Murray, P. R., Rosenthal, K. S., & Pfaller, M. A. (2021). *Microbiología médica* (10ª ed.). Elsevier.
- Murray, P. R. (2021). *Microbiología médica básica* (2ª ed.). Elsevier.
- Madigan, M., Bender, K., Buckley, D., Sattley, W., & Stahl, D. (2021). *Brock. Biología de los microorganismos* (15ª ed.). Pearson Educación.
- Ryan, K. J., & Ray, C. G. (2023). *Sherrie. Microbiología médica* (7ª ed.). McGraw-Hill Education.
- Romero Cabello, R., & Romero Feregrino, R. (2020). *Microbiología y parasitología humana*. Editorial Médica Panamericana. [Clásica]
- Tortora, G. J., Funke, B. R., & Case, C. L. (2021). *Microbiología* (12ª ed.). Pearson Educación.
- Tortora, G. J., Funke, B. R., & Case, C. L. (2021). *Microbiology: An Introduction* (13th ed.). Pearson.
- Wiley, J. M., Sandman, K., & Wood, D. (2022). *Prescott's Microbiology* (12th ed.). McGraw Hill.

XII. PERFIL DOCENTE

Licenciatura en Medicina, Químico Farmacobiólogo o área afín, con experiencia profesional en el área, así como en el área pedagógica. Con actitud positiva y empática para la práctica

docente, técnicas de manejo de grupo, habilidades para promover el trabajo en equipo e incentivar la participación del estudiantado.



PROGRAMA DE UNIDAD DE APRENDIZAJE

I. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Programa educativo:	Licenciatura en Enfermería
Plan de Estudios:	2027-2
Nombre de la unidad de aprendizaje:	Bioquímica
Clave:	
Distribución horaria:	Horas Clase: 03 Horas Taller: 01 Horas Laboratorio: 01 Horas Extra-clase: 03 Créditos: 08
Etapas de formación:	Básica
Carácter:	Obligatoria
Requisito:	Ninguno
Modalidad de impartición:	Presencial
Equipo de diseño:	Roberto Bastidas Ruelas Bonifacio Trinidad Avitia Peña
Coordinación académica que aprueba el PUA:	Luz Elena Bacasegua Félix
Fecha:	06 de octubre de 2026
Aprobación y registro:	

II. PROPÓSITO DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

El propósito de esta unidad de aprendizaje es proporcionar al estudiantado las bases científicas necesarias para analizar los procesos bioquímicos que sustentan la vida, mediante el estudio de las estructuras moleculares, las biomoléculas y las vías metabólicas que intervienen en la fisiología humana y en la aparición de alteraciones patológicas. A través de esta unidad, el estudiantado fortalecerá su capacidad para interpretar, integrar y aplicar conceptos bioquímicos en el ámbito del cuidado a la salud, favoreciendo el razonamiento clínico, la toma de decisiones fundamentadas y la comprensión del funcionamiento del organismo desde una perspectiva molecular. La unidad se ubica en la etapa básica del plan de estudios, es de carácter obligatorio y pertenece al área de conocimiento de Ciencias de la Vida y la Salud.

III. COMPETENCIA GENERAL DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

Analizar los procesos bioquímicos fundamentales del ser humano mediante el estudio de las estructuras moleculares, biomoléculas, enzimas y vías metabólicas que intervienen en la fisiología y la salud, para interpretar los mecanismos que sustentan la vida y las alteraciones que se presentan en los procesos patológicos, con actitud científica, ética y comprometida con la práctica profesional del cuidado en enfermería.

IV. EVIDENCIA DE APRENDIZAJE

Elabora portafolio de evidencias en el que integre interpretaciones de procesos moleculares y metabólicos del ser humano y las alteraciones fisiológicas y patológicas.

V. COMPETENCIA PROFESIONAL DEL PERFIL DE EGRESO A LA QUE CONTRIBUYE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

Diseñar programas educativos para la salud individual, familiar o comunidad dirigido a los diferentes grupos etarios seleccionando las técnicas didácticas a partir del diagnóstico de necesidades para modificar estilos de vida y fomentar una cultura del autocuidado en la población con respeto a la diversidad cultural y espíritu de servicio

VI. EJE TRANSVERSAL AL QUE CONTRIBUYE

Excelencia educativa.

VII. DESARROLLO POR UNIDADES

Unidad I. Fundamentos de la Bioquímica

Competencia

Interpretar los fundamentos de la bioquímica y la estructura celular, mediante el estudio de los elementos químicos esenciales, las propiedades del agua y los enlaces moleculares, para inferir

en los procesos que sustentan la vida y su importancia en la fisiología humana, con actitud analítica y observadora.

Contenido

- 1.1 Fundamentos de la bioquímica
 - 1.1.1 Definición, objetivos y aplicaciones en las ciencias de la salud
 - 1.1.2 Relación de la bioquímica con la fisiología y la patología
- 1.2 Conceptos básicos de química orgánica
 - 1.2.1 Enlaces e interacciones químicas.
 - 1.2.2 Grupos funcionales de las moléculas orgánicas
- 1.3 El agua y su papel en los sistemas biológicos
 - 1.3.1 Propiedades fisicoquímicas del agua
 - 1.3.2 Ionización, ácidos, bases y pH
 - 1.3.3 Equilibrio ácido–base y sistemas amortiguadores
- 1.4 La célula como unidad funcional
 - 1.4.1 Estructura, tipos y componentes
 - 1.4.2 Membranas, citoesqueleto y organelos principales

Duración 8 horas

Unidad II. Biomoléculas y Enzimas en el Contexto de la Salud

Competencia

Relacionar la estructura, composición y función de las biomoléculas, mediante el análisis de sus propiedades químicas, mecanismos de acción y procesos de regulación, para explicar su participación en el metabolismo y su relevancia en la conservación de la salud, con actitud crítica, observadora y sentido de actualización permanente.

Contenido

- 2.1 Biomoléculas
 - 2.1.1 Clasificación general y composición química
 - 2.1.2 Funciones biológicas esenciales
- 2.2 Carbohidratos, lípidos y proteínas
 - 2.2.1 Estructura, clasificación y función
 - 2.2.2 Importancia energética y estructural
- 2.3 Ácidos nucleicos
 - 2.3.1 Estructura y tipos de ADN y ARN.
 - 2.3.2 Función en la síntesis proteica y herencia molecular
- 2.4 Enzimas
 - 2.4.1 Concepto, estructura y clasificación
 - 2.4.2 Cinética y factores que modifican su actividad
 - 2.4.3 Mecanismos de regulación enzimática

Duración 10 horas

Unidad III. Energía y Metabolismo Celular

Competencia

Interpretar los principios fundamentales de la bioenergética y su relación con los procesos metabólicos, a través del estudio de las reacciones bioquímicas, el flujo y la transformación de energía en el organismo, para explicar cómo las alteraciones energéticas afectan el funcionamiento celular, con actitud organizada, analítica y orientada a la solución de problemas.

Contenido

- 3.1 Principios de bioenergética
 - 3.1.1 Conceptos de energía y sistemas termodinámicos.
 - 3.1.2 Energía libre de Gibbs y equilibrio químico.
 - 3.1.3 Reacciones endotérmicas y exotérmicas.
- 3.2 Metabolismo y acoplamiento energético
 - 3.2.1 Catabolismo y anabolismo.
 - 3.2.2 Acoplamiento de reacciones mediante ATP.
 - 3.2.3 Regulación de vías metabólicas.
- 3.3 Eficiencia energética y salud
 - 3.3.1 Alteraciones en los procesos bioenergéticos.
 - 3.3.2 Implicaciones fisiológicas y patológicas.

Duración 8 horas

Unidad IV. Metabolismo de los Carbohidratos

Competencia

Interpretar las principales vías metabólicas de los carbohidratos, mediante el análisis de sus etapas, regulación hormonal y balance energético, para identificar las alteraciones del metabolismo energético y su impacto en la homeostasis del organismo, con actitud reflexiva, pensamiento crítico y compromiso con el aprendizaje.

Contenido

- 4.1 Vías metabólicas principales
 - 4.1.1 Glucólisis, gluconeogénesis y ciclo de Krebs.
 - 4.1.2 Cadena respiratoria y fosforilación oxidativa.
- 4.2 Regulación y alteraciones
 - 4.2.1 Control hormonal (insulina, glucagón).
 - 4.2.2 Alteraciones metabólicas: hipoglucemia y diabetes.
 - 4.2.3 Aplicaciones básicas en pruebas bioquímicas.

Duración 8 horas

Unidad V. Metabolismo de los Lípidos

Competencia

Explicar los procesos de síntesis y degradación de los lípidos, a partir del estudio de sus rutas metabólicas y mecanismos de regulación, para identificar su función energética y su relación con el mantenimiento del equilibrio fisiológico, con actitud crítica y deductiva.

Contenido

- 5.1 Clasificación y estructura de lípidos
 - 5.1.1 Ácidos grasos
 - 5.1.2 Triglicéridos
 - 5.1.3 Fosfolípidos
 - 5.1.4 Colesterol
- 5.2 Vías metabólicas
 - 5.2.1 Lipólisis, β -oxidación y síntesis de ácidos grasos.
 - 5.2.2 Metabolismo del colesterol y lipoproteínas.
- 5.3 Aspectos funcionales
 - 5.3.1 Función energética y estructural.
 - 5.3.2 Alteraciones metabólicas comunes.

Duración 7 horas

Unidad VI. Metabolismo de Compuestos Nitrogenados

Competencia

Interpretar el metabolismo de compuestos nitrogenados mediante el estudio de sus diferentes rutas y los procesos de transformación del nitrógeno para identificar su relación en el equilibrio metabólico y la eliminación de desechos con actitud autodidacta, analítica y reflexiva.

Contenido

- 6.1 Estructura y función de los aminoácidos
 - 6.1.1 Clasificación
 - 6.1.2 Propiedades químicas.
- 6.2 Metabolismo nitrogenado
 - 6.2.1 Transaminación y desaminación.
 - 6.2.2 Ciclo de la urea y síntesis proteica.
- 6.3 Aspectos integradores
 - 6.3.1 Alteraciones en el metabolismo nitrogenado.
 - 6.3.2 Marcadores bioquímicos básicos.

Duración 7 horas

VIII. ESTRUCTURA DE LAS PRÁCTICAS DE TALLER

Unidad I. Fundamentos de la Bioquímica

Práctica 1: Reconocimiento de los componentes estructurales de la célula y sus funciones.

Duración 2 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones docentes para realizar la práctica.
2. Observa imágenes o modelos digitales de células procariotas y eucariotas.
3. Identifica los organelos y describe su función en una tabla comparativa.
4. Relaciona los organelos con procesos fisiológicos básicos.
5. Elabora un esquema o maqueta con materiales reciclables.
6. Expone los resultados y recibe retroalimentación del profesorado.

Recursos de apoyo

- Material impreso o digital
- Cartulina
- Marcadores
- Acceso a internet

Unidad II. Biomoléculas y Enzimas en el Contexto de la Salud

Práctica 2: Clasificación y funciones biológicas de las biomoléculas

Duración 2 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones docentes para realizar la práctica.
2. Revisa la clasificación de carbohidratos, lípidos, proteínas y ácidos nucleicos.
3. En equipos, elabora un cuadro comparativo de estructura y función.
4. Identifica ejemplos de alimentos que contengan cada biomolécula.
5. Presenta conclusiones sobre su importancia en la salud.
6. Expone los resultados y recibe retroalimentación del profesorado.

Recursos de apoyo

- Hojas
- Plumones
- Pizarrón
- Muestras alimenticias

Unidad III. Energía y Metabolismo Celular

Práctica 3: Representación gráfica de la bioenergética y la función del ATP

Duración 3 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones docentes para realizar la práctica.
2. Analiza los conceptos de energía, entropía y ATP.
3. Elabora un mapa conceptual sobre la transferencia de energía en la célula.
4. Resuelve ejercicios de balance energético guiados.
5. Expone el papel del ATP en los procesos metabólicos.
6. Expone los resultados y recibe retroalimentación del profesorado.

Recursos de apoyo

- Pizarrón
- Hojas de rotafolio
- Calculadora
- Recursos digitales

Unidad IV. Metabolismo de los Carbohidratos

Práctica 4: Esquema funcional de la glucólisis y el ciclo de Krebs

Duración 3 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones docentes para realizar la práctica.
2. Analiza las principales reacciones de glucólisis y ciclo de Krebs.
3. Diseña un diagrama de flujo de ambos procesos.
4. Compara el rendimiento energético de cada vía.
5. Presenta los resultados en cartel o exposición grupal.
6. Expone los resultados y recibe retroalimentación del profesorado.

Recursos de apoyo

- Tarjetas
- Marcadores
- Cartulina
- Laptop o proyector

Unidad V. Metabolismo de los Lípidos

Práctica 5: Relación entre el metabolismo lipídico y la salud cardiovascular

Duración 3 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones docentes para realizar la práctica.
2. Analiza casos hipotéticos de alteraciones lipídicas (dislipidemias, obesidad).
3. Identifica las causas y consecuencias bioquímicas.
4. Propone estrategias de prevención con base en evidencia científica.
5. Presenta un resumen conclusivo.
6. Expone los resultados y recibe retroalimentación del profesorado.

Recursos de apoyo

- Hojas
- Marcador
- Laptop o teléfono

Unidad VI. Metabolismo de Compuestos Nitrogenados

Práctica 6: Procesamiento y eliminación del nitrógeno en el organismo

Duración 3 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones docentes para realizar la práctica.
2. Analiza el ciclo de la urea y el metabolismo del nitrógeno.
3. Elabora un esquema visual que relacione hígado, riñones y excreción.
4. Relaciona alteraciones metabólicas con consecuencias fisiológicas.
5. Expone conclusiones grupales y reflexiona sobre su importancia en la enfermería.
6. Expone los resultados y recibe retroalimentación del profesorado.

Recursos de apoyo

- Pizarrón
- Hojas
- Proyector
- Acceso a simuladores digitales

VIII. ESTRUCTURA DE LAS PRÁCTICAS DE LABORATORIO

Unidad I. Fundamentos de la Bioquímica

Práctica 1: Determinación del pH y propiedades del agua como medio biológico

Duración 3 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones docentes para realizar la práctica.
2. Prepara soluciones caseras (agua, vinagre, limón, bicarbonato).
3. Mide el pH con tiras reactivas o indicadores naturales.
4. Registra resultados y analiza la capacidad amortiguadora del agua.
5. Expone los hallazgos.
6. Entrega resultado para su evaluación y retroalimentación.

Recursos de apoyo

- Tiras de pH o repollo morado
- Vasos plásticos
- Pipetas
- Cuaderno

Unidad II. Biomoléculas y Enzimas en el Contexto de la Salud

Práctica 2: Identificación cualitativa de biomoléculas

Duración 3 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones docentes para realizar la práctica.
2. Coloca pequeñas muestras de alimentos (pan, huevo, aceite, leche).
3. Aplica reactivos básicos (Benedict, Biuret, Sudan III o alternativos).
4. Observa el cambio de color y registra resultados.
5. Analiza qué tipo de biomolécula contiene cada muestra.
6. Expone los resultados y recibe retroalimentación del profesorado.

Recursos de apoyo

- Muestras alimenticias
- Tubos
- Goteros
- Reactivos básicos o sustitutos

Unidad III. Energía y Metabolismo Celular

Práctica 3: Intercambio gaseoso y su relación con la respiración celular

Duración 3 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones docentes para realizar la práctica.
2. Coloca hojas verdes frescas (espinaca o albahaca) dentro de un frasco transparente con agua.
3. Cubre el frasco y colócalo al sol durante 10 a 15 minutos.
4. Observa la aparición de burbujas en las hojas y registra el tiempo en que aparecen.
5. Compara con otro frasco en sombra y analiza la diferencia.
6. Explica cómo el intercambio gaseoso refleja la actividad bioenergética de la célula.
7. Expone los resultados y recibe retroalimentación del profesorado.

Recursos de apoyo

- Frascos transparentes
- Hojas verdes frescas
- Agua
- Acceso a luz solar
- Cronómetro o reloj

Unidad IV. Metabolismo de los Carbohidratos

Práctica 4: Fermentación de glucosa con levadura

Duración 3 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones docentes para realizar la práctica.
2. Mezcla agua tibia, azúcar y levadura en una botella.
3. Coloca un globo en la boquilla y observa la producción de gas.
4. Registra el tiempo y la cantidad de CO₂ liberado.
5. Relaciona el resultado con la glucólisis anaerobia.
6. Expone los resultados y recibe retroalimentación del profesorado.

Recursos de apoyo

- Botella
- Globo
- Levadura
- Azúcar
- Termómetro (opcional)

Unidad V. Metabolismo de los Lípidos

Práctica 5: Identificación de grasas en alimentos

Duración 2 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones docentes para realizar la práctica.
2. Coloca pequeñas porciones de alimentos sobre papel filtro.
3. Espera algunos minutos y observa zonas transparentes.
4. Clasifica los alimentos según la presencia de lípidos.
5. Registra los resultados.
6. Expone los resultados y recibe retroalimentación del profesorado.

Recursos de apoyo

- Papel filtro o servilleta blanca
- Muestras de alimentos
- Lápiz.

Unidad VI. Metabolismo de Compuestos Nitrogenados

Práctica 6: Metabolismo proteico mediante observación de desnaturalización de proteínas

Duración 2 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones docentes para realizar la práctica.
2. Coloca en un recipiente transparente una clara de huevo cruda.
3. Observa su aspecto inicial (transparente y fluido).
4. Aplica una de las siguientes condiciones: calor (baño maría o sol) o medio ácido (unas gotas de jugo de limón o vinagre).
5. Registra los cambios físicos (color, textura, opacidad) como evidencia de la desnaturalización proteica.
6. Explica cómo este proceso representa una alteración estructural relacionada con el metabolismo del nitrógeno.
7. Expone los resultados y recibe retroalimentación del profesorado.

Recursos de apoyo

- Clara de huevo
- Vaso o recipiente transparente
- Agua caliente o jugo de limón/vinagre
- Guantes
- Hojas de registro

IX. MÉTODO DE TRABAJO

Encuadre

El primer día de clase, cada docente debe establecer de forma clara y formal:

- La metodología de trabajo.
- Criterios de evaluación y rúbricas.
- Reglas sobre la calidad y entrega de trabajos académicos.
- Derechos y obligaciones del docente y los estudiantes.

Esto debe quedar registrado y comunicado por medios institucionales (como Blackboard o correo institucional).

Estrategia de enseñanza

- Estudio de caso
- Aprendizaje basado en problemas
- Aprendizaje basado en casos
- Aprendizaje basado en preguntas
- Técnica expositiva
- Discusión guiada
- Instrucción guiada
- Aprendizaje centrado en el estudiantado.
- Evaluación formativa y continua.
- Retroalimentación inmediata y específica.
- Participación y reflexión en clase, taller y laboratorio.

Estrategia de aprendizaje

- Investigación documental
- Investigación empírica
- Exposición de resoluciones de casos prácticos
- Trabajo colaborativo
- Técnica expositiva
- Mapas mentales
- Mapas conceptuales
- Cuadros comparativos
- Infografías
- Resolución de ejercicios
- Análisis de casos
- Representación de procesos metabólicos.
- Uso de recursos digitales para investigar y comunicar información científica.

X. CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Criterios de acreditación

Para tener derecho a examen ordinario y extraordinario cada estudiante debe cumplir con los porcentajes de asistencia que establece el Estatuto Escolar vigente. La calificación es en escala del 0 al 100, con un mínimo aprobatorio de 60.

Criterios de evaluación

– Evaluaciones parciales	15%
– Prácticas taller	15%
– Prácticas laboratorio	15%
– Tareas	15%
– Portafolio de evidencias	40%
Total	100%

XI. REFERENCIAS

Recursos de la biblioteca física y digital del IMSS

- Baynes J., y Dominiczak M. (2024). *Bioquímica médica*. (6ta. Ed.) Elsevier.
- Emine A., Cline S., Franklin D. (2021). *Bioquímica*. (8va Ed.). Editorial Wolters Kluwer.
- Feduchi E., Romero C., Yáñez E., y Garcia-Hoz C. (2021). *Bioquímica Conceptos esenciales*. Editorial Panamericana.
- Hicks, J. (2007). *Bioquímica* (2^{da} ed). Editorial McGraw-Hill Interamericana [Clásica]
- McKee, T., McKee, J. (2009). *BIOQUÍMICA LAS BASES MOLECULARES DE LA VIDA* (4^{ta} ed). Editorial McGraw-Hill Interamericana [Clásica]
- Murray, R., Granner, K., Mayes, A., y Rodwell, W. (2003). *Harper Bioquímica ilustrada*. (16^a ed). Editorial El manual moderno [Clásica]
- Nelson, D. L., & Cox, M. M. (2023). *Lehninger: Principios de Bioquímica* (9^a ed. en inglés / 8^a ed. en español). Ediciones Omega.
- Rodwell, V. W., Bender, D. A., Botham, K. M., Kennelly, P. J., & Weil, P. A. (2023). *Harper. Bioquímica ilustrada* (32^a ed.). McGraw-Hill.
- Stryer, L., Berg, J. M., & Tymoczko, J. L. (2024). *Bioquímica con aplicaciones clínicas* (9^a ed.). Editorial Reverté

Recursos de acceso libre o complementarios externos

- Cuadros, G. (2019). *Mapas conceptuales en Bioquímica*. Barcelona, Manual Moderno. [Clásica]
- Herrera, E., Ramos, M. P., Roca, P., & Viana, M. (2024). *Bioquímica básica: Base molecular de los procesos fisiológicos*. Elsevier / CBTis 54. <https://cbtis54.edu.mx/wp->

<content/uploads/2024/04/Bioquimica-Basica-Emilio-Herrera-Maria-del-pilar-Ramos-Marta-Viana.pdf>

McKee, T., McKee, J.R. (2020). *Bioquímica Las bases moleculares de la vida*. Séptima edición. McGraw Hill[Clásica]

Jakubowski, H., & Flatt, P. (2022). Fundamentals of Biochemistry. LibreTexts.
https://bio.libretexts.org/Bookshelves/Biochemistry/Fundamentals_of_Biochemistry_%28Jakubowski_and_Flatt%29

Sorroza Rojas, N. A. (2021). *Bioquímica clínica para ciencias de la salud*. Editorial Mawil.
<https://mawil.us/wp-content/uploads/2021/10/bioquimica-clinica-para-ciencias-de-la-salud.pdf>.

XII. PERFIL DOCENTE

Deberá contar con Licenciatura en Químico Farmacobiólogo, Biología, Enfermería o Medicina, con título y cédula profesional. Preferentemente con posgrado o actualización en Bioquímica o áreas afines. Debe poseer experiencia docente en ciencias de la salud y dominio de estrategias didácticas activas y contextualizadas, acordes al nivel formativo de la Licenciatura en Enfermería. Se espera actitud ética, compromiso, responsabilidad y capacidad para fomentar el pensamiento crítico del estudiantado.



PROGRAMA DE UNIDAD DE APRENDIZAJE

I. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Programa educativo:	Licenciatura en Enfermería
Plan de Estudios:	2027-2
Nombre de la unidad de aprendizaje:	Estructura y Funcionamiento del Cuerpo Humano
Clave:	
Distribución horaria:	Horas Clase: 03 Horas Laboratorio: 02 Horas Extra-clase: 03 Créditos: 08
Etapas de formación:	Básica
Carácter:	Obligatoria
Requisito:	Anatomía y Fisiología Humana Aplicada
Modalidad de impartición:	Presencial
Equipo de diseño:	Ana Heey Sombra Trujillo María Isabel Ibarra Osuna
Coordinación académica que aprueba el PUA:	Luz Elena Bacasegua Félix
Fecha:	06 de octubre de 2026
Aprobación y registro:	

II. PROPÓSITO DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

La importancia de esta unidad radica en sentar las bases integrales para su aplicación dinámica con base a las necesidades del ser humano así como la interrelación del proceso salud-enfermedad. Permite desarrollar en el estudiantado las competencias fundamentales para el razonamiento clínico mediante la identificación de las estructuras anatómicas y el funcionamiento del cuerpo humano, así como sus relaciones morfo-funcionales y patológicas. Es una unidad de aprendizaje obligatoria, impartida en la etapa básica y corresponde al área del conocimiento de Ciencias de la Vida y la Salud.

III. COMPETENCIA GENERAL DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

Analizar el funcionamiento del cuerpo humano mediante el estudio de las estructuras que lo integran, utilizando diversos recursos didácticos y modelos anatómicos, para su reconocimiento y ubicación en la futura práctica clínica de la enfermería de manera sistemática y ordenada.

IV. EVIDENCIA DE APRENDIZAJE

Portafolio de evidencias que contenga casos clínicos problematizados y técnicas procedimentales del cuerpo humano.

V. COMPETENCIA PROFESIONAL DEL PERFIL DE EGRESO A LA QUE CONTRIBUYE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

Diseñar programas educativos para la salud individual, familiar o comunidad dirigido a los diferentes grupos etarios seleccionando las técnicas didácticas a partir del diagnóstico de necesidades para modificar estilos de vida y fomentar una cultura del autocuidado en la población con respeto a la diversidad cultural y espíritu de servicio

VI. EJE TRANSVERSAL AL QUE CONTRIBUYE

Compromiso con la responsabilidad social.

VII. DESARROLLO POR UNIDADES

Unidad I. Sistema nervioso

Competencia

Analizar la organización de la estructura y función de los componentes del sistema nervioso central y periférico, mediante el estudio de las estructuras que lo integran y utilizando diversos recursos didácticos, con el propósito de correlacionar su función en las diferentes regiones corporales, e interacción con los otros sistemas para el mantenimiento de la homeostasis del organismo, con orden y disciplina.

Contenido

- 1.1 Generalidades del sistema nervioso
 - 1.1.1 Organización del sistema nervioso
 - 1.1.2 Divisiones anatómicas (SNC y SNP).
- 1.2 Sistema Nervioso Central
 - 1.2.1 Encéfalo. Partes. Sistema Ventricular. Meninges craneales. Espacios meníngeos
 - 1.2.2 Médula espinal. Raíces de los nervios espinales. Meninges espinales y líquido cefalorraquídeo.
- 1.3. Sistema Nervioso Periférico: Nervios craneales.
 - 1.3.1 Inserción en el SNC, funciones generales y distribución.
 - 1.3.2 Ganglios parasimpáticos craneales: Localización, raíces parasimpáticas y simpáticas y función principal
 - 1.3.3 Sistema Nervioso Periférico: Nervios espinales, nervios cutáneos de la cara y cuero cabelludo
 - 1.3.4 Nervios de las meninges craneales. Nervios de la región del cuello (plexo cervical)
 - 1.3.5 Nervios de la cavidad torácica.
 - 1.3.6 Nervios de las paredes anterolateral y posterior del abdomen.
 - 1.3.7 Nervios de la pelvis.
 - 1.3.8 Nervios de la columna vertebral.
 - 1.3.9 Nervios de la región del miembro superior (plexo braquial y principales ramas)
 - 1.3.10 Nervios de la región del miembro inferior (Plexo Lumbar y sacro y principales ramas)

Duración 12 horas

Unidad II. Sistema endocrino

Competencia

Analizar la organización de la estructura y función de los componentes del sistema endócrino mediante el estudio de las diferentes glándulas que lo integran, utilizando diversos recursos didácticos con el propósito de correlacionar su función en las diferentes regiones corporales, e interacción con los otros sistemas para el mantenimiento de la homeostasis del organismo, con orden y disciplina.

Contenido

- 2.1 Generalidades de glándulas endócrinas
 - 2.1.1 Concepto y funciones del sistema endócrino
 - 2.1.2 Tipos de hormonas
- 2.2 Eje, Hipotálamo e hipófisis
- 2.3 Glándulas tiroides y paratiroides
 - 2.3.1 Hormonas tiroideas y su función
 - 2.3.2 Regulación del metabolismo
 - 2.3.3 Hormona paratiroidea y regulación del calcio.
- 2.4 Glándulas suprarrenales

2.5 Gónadas: Ovarios y testículos

2.5.1 Hormonas sexuales femeninas y masculinas.

2.5.2 Función reproductiva y regulación hormonal

2.4 Glándula pineal y timo

2.5 Otros tejidos endócrinos (páncreas, hígado, corazón, endotelio capilar y tejido adiposo).

Duración 8 horas

Unidad III. Aparato Cardiovascular

Competencia

Analizar la organización, estructura cardíaca y vascular, así como el funcionamiento, localización, distribución y trayectos de los vasos sanguíneos, mediante el estudio de las estructuras que lo integran, utilizando diversos recursos didácticos, con el propósito de identificar la adecuada perfusión de los órganos y tejidos corporales para el mantenimiento de la homeostasis del organismo, con orden y disciplina.

Contenido

3.1 Corazón.

3.2 Vasos sanguíneos

3.2.1 Circulación mayor

3.2.2 Circulación menor

3.2.2.1 Arterias y venas

3.3 Vascularización de la cabeza y cuello.

3.3.1 Vascularización de la extremidad superior

3.3.2 Vascularización de la columna vertebral.

3.3.3 Vascularización del tórax

3.3.4 Vascularización de las paredes anterolateral y posterior del abdomen

3.3.5 Vascularización de la pelvis y extremidad inferior

Duración 8 horas

Unidad IV. Aparato Respiratorio

Competencia

Analizar la organización, localización y funcionamiento de los componentes del sistema respiratorio, a través de las estructuras que lo integran, utilizando diversos recursos didácticos para identificar su asociación en las estructuras anatómicas con base al intercambio gaseoso mediante su participación en la homeostasis del organismo, de manera sistemática y objetiva.

Contenido

4.1 Generalidades de los órganos del aparato respiratorio.

4.2 Órganos del tracto respiratorio superior.

4.2.1 Nariz

4.2.2 Faringe

4.2.3 Laringe

4.3 Órganos del tracto respiratorio inferior.

4.3.1 Tráquea

4.3.2 Bronquios

4.3.3 Pulmones

Duración 6 horas

Unidad V. Aparato digestivo

Competencia

Analizar la organización, localización, estructura, y funcionamiento de los diferentes componentes del sistema digestivo, mediante el estudio de las estructuras que lo integran y utilizando diversos recursos didácticos, para identificar la asociación del proceso digestivo y el resto de los aparatos y sistemas para el mantenimiento de la homeostasis del organismo, de manera sistemática y objetiva.

Contenido

5.1 Generalidades del aparato digestivo

5.1.1 División del aparato digestivo

5.1.2 Cavidad peritoneal

5.2 Tubo digestivo y órganos accesorios

5.2.1 Boca y anexos

5.2.2 Faringe

5.2.3 Esófago

5.2.4 Estómago

5.2.5 Intestino delgado y grueso

5.2.6 Hígado, vesícula biliar

5.2.7 Páncreas

Duración 6 horas

Unidad VI. Aparato urinario

Competencia

Analizar la organización, localización, estructura y funcionamiento de los diferentes componentes del sistema urinario, mediante el estudio de las estructuras que lo integran y utilizando diversos recursos didácticos, con el propósito de correlacionar el proceso de producción y excreción de la orina con el resto de los aparatos y sistemas en la homeostasis del organismo, de manera sistemática y objetiva.

Contenido

6.1 Generalidades del aparato Urinario

6.1.1 Riñón

6.1.2 Anatomía del riñón

6.1.3 Irrigación e inervación del riñón

6.2 Vías urinarias

- 6.2.1 Uréteres
- 6.2.2 Vejiga
- 6.2.3 Uretra masculina y femenina

Duración 4 horas

Unidad VII. Aparato Reproductor

Competencia

Analizar la organización, localización y estructura y función de los diferentes componentes del sistema reproductor masculino y femenino, mediante el estudio de las estructuras que lo integran utilizando diversos recursos didácticos, con el propósito de correlacionar su función con el ciclo reproductivo y los otros sistemas para el mantenimiento de la homeostasis del organismo con orden y disciplina.

Contenido

- 7.1 Aparato reproductor masculino
 - 7.1.2 Escroto
 - 7.1.3 Testículos
 - 7.1.4 Conductos de transporte
 - 7.1.5 Glándulas anexas y semen
 - 7.1.6 Pene
- 7.2 Aparato reproductor femenino
 - 7.2.1 Ovarios
 - 7.2.2 Trompas uterinas
 - 7.2.3 Útero
 - 7.2.4 Vagina
 - 7.2.5 Vulva

- 7.3 Glándula mamaria

Duración 4 horas

VIII. ESTRUCTURA DE LAS PRÁCTICAS DE LABORATORIO

Unidad I. Sistema nervioso

Práctica 1. Identificación de estructuras del sistema nervioso central (SNC).

Duración

3 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones docentes para realizar la práctica.
2. Observa y realiza reconocimiento anatómico del encéfalo (corte sagital y transversal).
3. Identifica el sistema ventricular, meninges y espacios meníngeos.

4. Realiza exploración de la médula espinal y raíces nerviosas espinales.
5. Entrega bitácora/relación de actividades, para evaluación y recibe retroalimentación

Recursos de apoyo

- Modelos anatómicos de encéfalo y médula espinal
- Láminas anatómicas
- Videos demostrativos

Práctica 2. Exploración del Sistema Nervioso Periférico: Nervios craneales y plexos.

Duración

3 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones docentes para realizar la práctica.
2. Identifica los 12 nervios craneales en modelos y esquemas.
3. Reconoce plexo braquial y plexo lumbar-sacro y sus principales ramas.
4. Analiza una hoja de trabajo donde se relacionen trayectorias y funciones de los nervios craneales.
5. Entrega para evaluación y recibe retroalimentación.

Recursos de apoyo

- Modelos anatómicos del cráneo y cuello
- Atlas anatómico digital
- Esquemas funcionales del SNP
- Material de simulación clínica

Unidad II. Sistema endocrino

Práctica 3: Identificación anatómica y funcional de las principales glándulas endocrinas

Duración

3 horas

Procedimiento

1. Observa y localiza en modelos anatómicos de hipófisis, tiroides, paratiroides, suprarrenales, páncreas, ovarios y testículos.
2. Identifica y etiqueta las glándulas en el modelo.
3. Describe la función hormonal de cada glándula.
4. Elabora diagrama etiquetado de las glándulas endocrinas observado en el modelo.
5. Entrega para evaluación y recibe retroalimentación.

Recursos de apoyo

- Modelos anatómicos del cuerpo humano (torso desmontable)
- Atlas anatómico
- Láminas didácticas y esquemas funcionales

Unidad III. Aparato cardiovascular

Práctica 4: Anatomía y funcionamiento del corazón y los circuitos de circulación mayor y menor

Duración

3 horas

Procedimiento

1. Observa la anatomía del corazón: cavidades, válvulas, vasos de entrada y salida.
2. Identifica las fases del ciclo cardíaco y circulación pulmonar (menor) y sistémica (mayor).
3. Reconoce sonidos cardíacos.
4. Elabora esquema del ciclo cardíaco completo y descripción de la circulación.
5. Entrega para evaluación y recibe retroalimentación.

Recursos de apoyo

- Modelo anatómico del corazón
- Simuladores de sonidos cardíacos
- Láminas y esquemas de circulación mayor y menor
- Videos explicativos

Práctica 5: Identificación de vasos sanguíneos principales y rutas de vascularización regional

Duración

3 horas

Procedimiento

1. Identifica en modelos de las arterias y venas principales: cabeza y cuello, extremidades, tórax, abdomen, pelvis.
2. Traza rutas de vascularización en esquemas anatómicos.
3. Analiza casos clínicos donde discute la vascularización e intervenciones de enfermería pertinentes.
4. Entrega un esquema anatómico con las rutas de vascularización.
5. Recibe retroalimentación.

Recursos de apoyo

- Modelos anatómicos de torso, extremidades y cabeza
- Atlas anatómico
- Pósters de sistemas arterial y venoso
- Videos animados de circulación regional

Unidad IV. Aparato respiratorio

Práctica 6: Identificación de los órganos del tracto respiratorio superior e inferior y sus pleuras.

Duración

3 horas

Procedimiento

1. Observa la anatomía de los órganos del tracto respiratorio en modelos anatómicos.
2. Localiza estructuras clave como cuerdas vocales, cartílagos laríngeos y su relación funcional.
3. Relaciona con funciones de conducción de aire, filtración y fonación.
4. Analiza las funciones de las estructuras observadas y su importancia en la respiración y la registra en una hoja de trabajo.
5. Entrega para evaluación y recibe retroalimentación

Recursos de apoyo

- Modelos anatómicos del cráneo y cuello
- Láminas anatómicas y atlas digital
- Videos explicativos (animaciones del paso del aire)

Unidad V. Aparato digestivo

Práctica 8: Identificación del tubo digestivo y sus divisiones.

Duración

3 horas

Procedimiento

1. Observa anatómicamente las principales estructuras del tubo digestivo: boca, faringe, esófago, estómago, intestino delgado y grueso.
2. Analiza la secuencia del tránsito alimenticio.
3. Ubica la posición topográfica y describe las relaciones anatómicas básicas de las estructuras.
4. Explora cavidad peritoneal y mesenterios en modelos.
5. Entrega bitácora/relación de actividades, para evaluación y recibe retroalimentación

Recursos de apoyo

- Modelos anatómicos del aparato digestivo
- Atlas de anatomía y láminas
- Videos explicativos del tránsito digestivo

Práctica 9: Órganos accesorios de la digestión: hígado, vesícula biliar y páncreas.

Duración

3 horas

Procedimiento

1. Identifica los órganos accesorios en modelos anatómicos.
2. Analiza la producción y transporte de bilis y jugos pancreáticos.
3. Relaciona estos procesos con el duodeno y funciones digestivas.
4. Reconoce la irrigación y drenaje venoso hepático.
5. Elabora un esquema del tracto respiratorio inferior.
6. Entrega para evaluación y recibe retroalimentación.

Recursos de apoyo

- Modelos anatómicos del hígado, páncreas y vías biliares
- Esquemas funcionales
- Videos educativos sobre digestión química

Unidad VI. Aparato urinario.

Práctica 10: Identificación anatómica de las vías urinarias: uréteres, vejiga y uretra

Duración

3 horas

Procedimiento

1. Explora el trayecto de los uréteres desde la pelvis renal hasta su desembocadura en la vejiga.
2. Identifica las características anatómicas internas de la vejiga urinaria, incluyendo el trigono vesical.
3. Compara anatómicamente la uretra masculina y femenina: longitud, trayecto y estructuras adyacentes.
4. Relaciona la anatomía y función del sistema urinario con los procesos de almacenamiento y eliminación de la orina.
5. Entrega bitácora/relación de actividades, para evaluación y recibe retroalimentación

Recursos de apoyo

- Modelos anatómicos del sistema urinario completo
- Esquemas anatómicos comparativos de uretras masculina y femenina
- Atlas digital interactivo
- Videos animados del proceso de micción

Unidad VII. Aparato Reproductor

Práctica 11: Anatomía del aparato reproductor masculino y femenino : Órganos genitales internos y externos

Duración

5 horas

Procedimiento

1. Identifica y localiza las estructuras anatómicas del sistema reproductor masculino y femenino.
2. Analiza el trayecto de los espermatozoides desde su producción hasta la eyaculación.
3. Reconoce las estructuras anatómicas del sistema reproductor femenino: ovarios, trompas uterinas, útero, vagina, vulva y glándula mamaria.
4. Interpreta la funcional del sistema reproductor masculino y femenino
5. Examina la organización topográfica y relaciones anatómicas de los órganos internos
6. Aplica los conocimientos adquiridos en una guía práctica con actividades clínicas integradas.

Recursos de apoyo

- Modelos anatómicos del aparato reproductor masculino
- Atlas anatómico (digital o impreso)
- Esquemas didácticos del aparato reproductor
- Videos educativos y guía práctica con actividades de identificación y análisis funcional.

IX. MÉTODO DE TRABAJO

Encuadre

El primer día de clase, cada docente debe establecer de forma clara y formal:

- La metodología de trabajo
- Criterios de evaluación y rubricas
- Reglas de calidad y entrega de trabajos académicos
- Derechos y obligaciones del docente y los estudiantes

Esto debe quedar registrado y comunicado por medios institucionales (como Blackboard o correo institucional)

Estrategia de enseñanza

- Técnica Expositiva
- Casos clínicos
- Instrucción guiada

Estrategia de aprendizaje

- Cuestionarios
- Casos clínicos,
- Cuadros sinópticos,
- Trabajo individual
- Trabajo colaborativo
- Técnica expositiva
- Manual de ejercicios resueltos en el taller.

X. CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Criterios de acreditación

Para tener derecho a examen ordinario y extraordinario cada estudiante debe cumplir con los porcentajes de asistencia que establece el Estatuto Escolar vigente. La calificación es en escala del 0 al 100, con un mínimo aprobatorio de 60.

Criterios de evaluación

- Evaluaciones parciales	30%
- Prácticas de laboratorio	20%
- Trabajo en equipo	15%
- Portafolio de evidencias de aprendizaje	35%
Total	100%

XI. REFERENCIAS

Recursos de la biblioteca física y digital del IMSS

Chaudhry, R., & Babiker, H. M. (2022). *Physiology, cardiovascular*. StatPearls Publishing.
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK493197/>

Knight, J., Nigam, Y., & Cutter, J. (2024). *Understanding anatomy and physiology in nursing* (2nd ed.). SAGE Publications. https://uk.sagepub.com/sites/default/files/upm-assets/141317_book_item_141317.pdf?utm_source=chatgpt.com

Menon, K. (2024). *Cardiovascular fluid dynamics: A journey through our circulation*. Cambridge University Press.

<https://www.cambridge.org/core/journals/flow/article/cardiovascular-fluid-dynamics-a-journey-through-our-circulation/9F5A4AC47AF2078276687C26E5668423>

Pacheco, K. B. (2024). *Anatomía y fisiología II*. Instituto Superior Tecnológico Central de Gestión Educativa (ISTCGE). <http://biblioteca.istcge.edu.ec:4000/items/ec898126-dbd0-429e-8da5-16386f16b401>

Soni, P. (2023). *Textbook of anatomy & physiology for BSc nursing students* (Updated ed.). Vision Health Sciences Publishers. Soni, P. (2023).

https://www.researchgate.net/publication/373165846_Updated_Edition_2023_Anatomy_Physiology_BSc_Nursing

Recursos de acceso libre o complementarios externos

- Bryson, B. (2020). *El Cuerpo Humano*. España: RBA Libros, S.A.[Clásica]
- Durán Cañarte, A. L., Chele Villacreses, J. G., & Parrales Ponce, N. R. (2025). *Principios de Fisiología Humana*. Cuevas Editores SAS. <https://www.cuevaseditores.com/libros/2025/mayo/principiosdefisiologiahumana.pdf>
- Illaraza-Lomelí, H. (2021). *Estudio integral del corazón desde la perspectiva estructural y funcional*. Revista Mexicana de Cardiología. https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S1405-99402021000300327&script=sci_arttext
- Instituto Nacional del Corazón, Pulmón y Sangre (NHLBI). (2022). *Anatomía del corazón*. <https://www.nhlbi.nih.gov/es/salud/corazon/anatomia>
- Patton, K. T., Thibodeau, G. A. (2021). *Estructura y función del cuerpo humano*. Elsevier.
- Kenhub. (2023). *Vascularización del corazón*. <https://www.kenhub.com/es/library/anatomia-es/vascularizacion-del-corazon>
- Revista Médica. (2025). *Anatomía del corazón: estructura y función*. <https://revistamedica.com/anatomia-corazon-estructura-funcion/>
- Sánchez Estrada, D., & Hernández Ceballos, W. (n.d.). *Fisiología cardiovascular, respiratoria y renal: Unidad temática 2*. <https://fisiologia.facmed.unam.mx/wp-content/uploads/2025/08/WINNY-UT2.pdf>
- Sánchez, J. J. B. (2025). *Morfofisiología cardíaca*. Dialnet. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=10088315>
- Universidad Nacional de Colombia. (2023). *Abordaje interprofesional del sistema cardiovascular*. https://enfermeria.bogota.unal.edu.co/fileadmin/user_upload/publicaciones/capitulo1/abordaje_interprofesional_cardiovascular_capitulo1.pdf
- Universidad Nacional Autónoma de México. (2025). *Fisiología cardiovascular*. <https://fisiologia.facmed.unam.mx/wp-content/uploads/2025/08/WINNY-UT2.pdf>
- Patton, K. T., Thibodeau, G. A. (2021). *Estructura y función del cuerpo humano*. Elsevier.
- Sánchez Estrada, D., & Hernández Ceballos, W. (n.d.). *Fisiología cardiovascular, respiratoria y renal: Unidad temática 2*. <https://fisiologia.facmed.unam.mx/wp-content/uploads/2025/08/WINNY-UT2.pdf>

XII. PERFIL DOCENTE

Licenciatura en Enfermería o Medicina, con dos años de práctica profesional y de preferencia contar con cursos relacionados a la docencia o pedagogía. Deberá contar con una actitud positiva y empática, además de conocer técnicas de manejo de grupo, que fomente el trabajo en equipo y motive la participación del alumnado.



PROGRAMA DE UNIDAD DE APRENDIZAJE

I. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Programa educativo:	Licenciatura en Enfermería
Plan de Estudios:	2027-2
Nombre de la unidad de aprendizaje:	Propedéutica de Enfermería
Clave:	
Distribución horaria:	Horas Clase: 03 Horas Laboratorio: 02 Horas Clínicas: 02 Horas Extra-clase: 03 Créditos: 10
Etapas de formación:	Básica
Carácter:	Obligatoria
Requisito:	Fundamentos de Enfermería
Modalidad de impartición:	Presencial
Equipo de diseño:	Rosario Acevedo García Heriberta Verónica Ixmattlahua Salmerón
Coordinación académica que aprueba el PUA:	Luz Elena Bacasegua Félix
Fecha:	06 de octubre de 2026
Aprobación y registro:	

II. PROPÓSITO DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

La unidad de aprendizaje Propedéutica de Enfermería permite aplicar los principios y técnicas para brindar una atención integral al paciente a nivel hospitalario y otros niveles de atención. Busca el desarrollo de competencias cognitivas, procedimentales y actitudinales que le permitan actuar con fundamento científico, habilidad técnica, en la realización de procedimientos de enfermería relacionados con la valoración del estado de salud, higiene, movilidad, nutrición, eliminación, oxigenación y administración de tratamiento, promoviendo el pensamiento crítico, la atención segura, actitudes éticas responsables y humanizadas.

Se imparte en la etapa básica del plan de estudios, con carácter obligatorio, pertenece al área de conocimiento de Ciencias de Enfermería y requiere haber acreditado la unidad de aprendizaje de Fundamentos de Enfermería.

III. COMPETENCIA GENERAL DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

Aplicar técnicas y procedimientos básicos del cuidado de enfermería en distintos estados de salud, mediante la integración de fundamentos teórico-científicos, aplicando normas y guías institucionales, para promover el bienestar y garantizar la seguridad del paciente, actuando con responsabilidad y empatía.

IV. EVIDENCIA DE APRENDIZAJE

Portafolio de evidencias que contiene la aplicación de las técnicas y procedimientos básicos de enfermería.

V. COMPETENCIA PROFESIONAL DEL PERFIL DE EGRESO A LA QUE CONTRIBUYE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

Gestionar el proceso de atención de enfermería a la persona, familia y comunidad en las diferentes etapas de la vida, con base en la valoración de enfermería en los diferentes niveles de atención para intervenir acorde al modelo de prevención de salud con visión holística durante el proceso de salud y enfermedad, con responsabilidad social y ética profesional.

VI. EJE TRANSVERSAL AL QUE CONTRIBUYE

Compromiso con la responsabilidad social.

VII. DESARROLLO POR UNIDADES

Unidad I. Admisión y unidad del paciente

Competencia

Identificar los procedimientos administrativos y técnicos en la admisión y egreso del paciente, mediante el estudio de los fundamentos teóricos y normas vigentes, para garantizar atención

segura del paciente y contribuir a la conservación de la vida y restablecimiento de la salud, con sentido humano y responsabilidad profesional.

Contenido

- 1.1 Admisión del paciente.
 - 1.1.1 Procedimientos administrativos y técnicos en la admisión y egreso del paciente.
 - 1.1.2 Valoración del estado emocional y físico del paciente a su ingreso.
 - 1.1.3 Derechos del paciente.
 - 1.1.4 Norma Oficial Mexicana NOM-004-SSA3-2012: Expediente clínico.
- 1.2 Unidad del paciente: Factores ambientales.
 - 1.2.1 Mobiliario y equipo de la unidad del paciente.
- 1.3 Tendido de cama: Abierta, ocupada o cama con paciente, cerrada y de anestesia o postoperatoria.
- 1.4 Tipos de egreso del paciente y cuidados.

Duración 6 horas

Unidad II. Cuidados de higiene y confort del paciente hospitalizado

Competencia

Aplicar las técnicas de higiene y confort al paciente hospitalizado a partir de los referentes teóricos metodológicos, para garantizar la integridad cutánea, bienestar físico y emocional del paciente, considerando los aspectos culturales, éticos y de seguridad.

Contenido

- 2.1 Higiene corporal: baño de esponja, baño asistido y aseo parcial.
- 2.2 Cuidado perineal y prevención de infecciones asociadas al catéter.
- 2.3 Cuidado de la piel y prevención de úlceras por presión (GPC vigente).
- 2.4 Higiene bucal, ocular, nasal, auditiva y del cabello.
- 2.5 Control del entorno y confort del paciente.

Duración 8 horas

Unidad III. Patrones funcionales de sueño descanso y movilidad

Competencia

Examinar los patrones funcionales de sueño-descanso y movilidad del paciente hospitalizado, mediante la valoración funcional de salud, el análisis de fundamentos teóricos y guías de práctica clínica que sustentan el cuidado, para contribuir al restablecimiento de su bienestar integral y equilibrio funcional, con empatía, sensibilidad y responsabilidad profesional.

Contenido

- 3.1 Valoración del patrón sueño-descanso.
- 3.2 Higiene del sueño y factores ambientales.
- 3.3 Valoración del patrón actividad ejercicio: movilización pasiva y activa.

- 3.4 Traslado y cambios de posición en cama.
- 3.5 Prevención de caídas y úlceras por presión.
- 3.6 Uso seguro de aditamentos: bastón, andadera, silla de ruedas.
- 3.7 Guía de práctica clínica (GPC) vigente.

Duración 2 horas

Unidad IV. Patrón funcional de nutrición y eliminación

Competencia

Emplear las necesidades de nutrición y eliminación del paciente hospitalizado a partir del análisis de fundamentos científicos de enfermería y la valoración funcional de salud, para cuidar de su bienestar fisiológico y prevenir complicaciones, con sensibilidad, ética y compromiso profesional.

Contenido

- 4.1 Valoración del patrón nutricional- metabólico
 - 4.1.1 Tipos de dietas hospitalarias y consistencias.
 - 4.1.2 Nutrición enteral y parenteral: alimentación enteral por sonda nasointestinal o gastrostomía
 - 4.1.3 Prevención de broncoaspiración.
 - 4.1.4 Registro de ingesta y eliminación.
- 4.2 Valoración del patrón de eliminación urinaria y de la eliminación intestinal.
- 4.3 Cateterismo vesical
- 4.4 Asistencia de enfermería en colocación de cómodo, orinal
- 4.5 Derivaciones intestinales.
- 4.6 Administración de enema evacuante

Duración 8 horas

Unidad V. Intervenciones de enfermería con agentes físicos: fríos y calor.

Competencia

Aplicar intervenciones de enfermería con agentes térmicos mediante el análisis de los principios fisiológicos de la termorregulación, para mantener en estado de homeostasis corporal al paciente, favorecer su recuperación y prevenir lesiones provocadas por el desequilibrio térmico con responsabilidad, ética y compromiso profesional.

Contenido

- 5.1 Fundamentos de termorregulación y efectos fisiológicos del calor y del frío.
- 5.2 Valoración del estado cutáneo y contraindicaciones para la aplicación de agentes térmicos.
- 5.3 Tipos de agentes térmicos: compresas, bolsas, baños terapéuticos. Intervenciones enfermería antes, durante y después del procedimiento.
- 5.4 Registro y vigilancia y evaluación de la respuesta del paciente.

Duración 6 horas

Unidad VI. Intervenciones de enfermería en la administración segura de medicamentos y registros clínicos.

Competencia

Aplicar medicamentos en diferentes vías de administración y el proceso de egreso del paciente, aplicando la normatividad institucional y las guías clínicas vigentes, para garantizar la continuidad del cuidado y su seguridad con precisión y compromiso profesional.

Contenido

- 6.1 Principios legales y éticos de la seguridad en la administración de medicamentos
 - 6.1.1 Preparación, revisión y cálculo de medicamentos.
 - 6.1.2 Acciones esenciales para la administración segura de medicamentos.
 - 6.1.3 Técnicas de administración por diferentes vías
 - 6.1.4 Cuidados de enfermería antes, durante y después de la administración.
- 6.2 Registro clínico y documentación de intervenciones de enfermería.

Duración 18 horas

VIII. ESTRUCTURA DE LAS PRÁCTICAS DE LABORATORIO

Unidad I: Unidad I. Admisión y unidad del paciente.

Práctica 1: Admisión del paciente y técnicas de tendido de cama.

Duración 3 horas

Procedimiento

1. Atiende las indicaciones del personal docente para realizar la simulación.
2. Prepara el material, equipo y documentación requerida para el proceso de admisión hospitalaria.
3. Verifica la identidad del paciente y registra los datos de ingreso.
4. Valora el estado físico y emocional del paciente al ingreso.
5. Organiza y prepara la unidad del paciente conforme a los estándares de seguridad y confort.
6. Realiza diferentes tendidos.
7. Aplica normas de confidencialidad y respeto a los derechos del paciente durante todo el procedimiento.

Recursos de apoyo

- Guía de admisión hospitalaria y de unidad del paciente.
- Hoja de registro clínico de enfermería.
- Simulador de cama hospitalaria.
- Sabanas hospitalarias

- Equipo y mobiliario básico de enfermería.
- Lista de cotejo de observación para la evaluación.

Unidad II. Cuidados de higiene y confort del paciente hospitalizado

Práctica 2: Higiene del paciente hospitalizado.

Duración 4 horas

Procedimiento

1. Atiende las indicaciones del personal docente para realizar la simulación.
2. Prepara el área de trabajo, el material y el equipo necesario para la higiene del paciente hospitalizado.
3. identifica al paciente y explica el procedimiento para favorecer la confianza y el respeto a su dignidad.
4. Efectúa higiene corporal según el tipo de baño requerido: Baño de esponja o Baño asistido y/o parcial.
5. Realiza cuidado perineal conforme a las guías de prevención de infecciones asociadas a catéter.
6. Efectúa higiene bucal, ocular, nasal, auditiva y del cabello, manteniendo la comodidad y seguridad del paciente.
7. Acomoda el entorno y la ropa de cama para favorecer el confort y descanso del paciente.
8. Registra las intervenciones realizadas en la hoja de registro clínico de enfermería.

Recursos de apoyo

- Simulador de cama hospitalaria o modelo de baja fidelidad.
- Juego completo de ropa de cama hospitalaria.
- Material de aseo y cuidado: palangana, guantes, toallas, esponjas, jabón neutro, toalla desechable, cepillo y pasta dental, peine.
- Hoja de registro clínico de enfermería.
- Lista de cotejo de observación para la evaluación

Unidad III. Patrones funcionales de sueño descanso y movilidad

Práctica 3: Movilización del paciente hospitalizado.

Duración 4 horas

Procedimiento

1. Atiende indicaciones del docente
2. Prepara el área de práctica y reúne el material y equipo necesario para realizar maniobras de movilización y medidas de confort.
3. Identifica al paciente y explica los procedimientos a realizar para promover confianza y colaboración.

4. Realiza la movilización pasiva y activa según la condición clínica del paciente, respetando los principios de mecánica corporal.
5. Aplica medidas de prevención de caídas y úlceras por presión.
6. Utiliza de manera segura aditamentos para la movilidad: bastón, andadera y silla de ruedas.
7. Registra las intervenciones realizadas y observaciones del paciente en la hoja de registro clínico de enfermería.

Recursos de apoyo

- Escalas de valoración: Prevención de caídas y úlceras por presión.
- Simulador de paciente hospitalizado.
- Camilla, cama hospitalaria y silla de ruedas.
- Aditamentos de movilidad: bastón, muletas y andadera.
- Almohadas, sabanilla y cojines de apoyo.
- Hoja de registro clínico de enfermería.
- Lista de cotejo de observación para la evaluación.

Unidad IV. Patrón funcional de nutrición y eliminación

Práctica 4: Instalación de sondas nasogástrica , urinaria y apoyo en la eliminación

Duración 6 horas

Procedimiento

1. Prepara material y equipo.
2. Verificar orden médica simulada y seleccionar el tipo y calibre adecuado de sonda, (nasogástrica/orogástrica o urinaria).
3. Prepara el equipo completo en bandeja estéril, revisando integridad y caducidad.
4. Coloca al paciente en posición para la sonda nasogástrica
5. Explica el procedimiento y garantiza la privacidad y confort del paciente.
6. Realiza técnica de instalación de sonda nasogástrica/orogástrica
7. Realiza técnica de instalación de sonda urinaria
8. Verifica la indicación médica simulada y selecciona el calibre de la sonda.
9. Registra hora de colocación, calibre, tipo de sonda y tolerancia del paciente.
10. Realiza asistencia en el uso de cómodo y orinal
11. Ayuda a colocar al paciente en una posición anatómica segura y cómoda.
12. Registra intervenciones de enfermería en la hoja de registro clínico de enfermería.

Recursos de apoyo

- Manual de procedimientos.
- Guantes estériles y no estériles
- Lubricante hidrosoluble estéril.
- Campos y gasas estériles.
- Solución antiséptica y agua estéril.
- Sistema colector de orina.

- Riñonera, cómodo y orinal.
- Simulador anatómico adulto.
- Hoja de Registro clínico de enfermería
- Lista de cotejo de evaluación.

Unidad V. Intervenciones de enfermería con agentes físicos: fríos y calor.

Práctica 5: Aplicación de agentes térmicos (frio y calor)

Duración 3 horas

Procedimiento

1. Prepara el área y el material necesario, asegurando condiciones de higiene, seguridad y confort.
2. Valora el estado cutáneo del paciente simulado, identificando zonas de riesgo o contraindicaciones para la aplicación de calor o frío.
3. Selecciona el tipo de agente térmico según la indicación clínica (compresa caliente, bolsa fría o baño terapéutico).
4. Verifica la temperatura del agente térmico antes de su aplicación.
5. Aplica la técnica de termoterapia o crioterapia de acuerdo con el procedimiento.
6. Evalúa la efectividad del procedimiento, identificando posibles complicaciones y proponiendo acciones preventivas.

Recursos de apoyo

- Manual de procedimientos sobre aplicación de calor y frío terapéutico
- Simulador de paciente de baja fidelidad.
- Compresas frías y calientes reutilizables
- Bolsas térmicas
- Termómetro para control de temperatura
- Reloj con segundero o cronómetro
- Hoja de Registro clínico de enfermería
- Lista de cotejo para evaluación de la técnica

Unidad VI. Intervenciones de enfermería en la administración segura de medicamentos y registros clínicos.

Práctica 6: Técnica de administración de medicamentos por diferentes vías.

Duración 12 horas

Procedimiento

1. Prepara el área, material y equipo necesario para la administración de medicamentos, garantizando las condiciones de asepsia, seguridad y confort del paciente.
2. Verifica la prescripción médica conforme a la normatividad institucional y guías clínicas vigentes.

3. Revisa y calcula las dosis de los medicamentos de acuerdo con la edad, peso y condición clínica del paciente simulado.
4. Identifica correctamente al paciente y confirma alergias o antecedentes relevantes.
5. Prepara el medicamento aplicando técnica aséptica y verifica los 10 correctos de la administración segura:
6. Administra el medicamento en el simulador, ejecutando la técnica correspondiente a cada vía.
 - Vía intradérmica
 - Vía subcutánea
 - Vía intramuscular
 - Vía intravenosa
 - Vía enteral (oral, sonda nasogástrica o gastrostomía)
 - Vía tópica
7. Valora la respuesta inmediata del paciente simulado y detecta reacciones adversas o efectos esperados
8. Registra el procedimiento en la hoja de registro clínico de enfermería
9. Aplica medidas de seguridad posteriores, verificando la eliminación del material punzocortante y desecho adecuado de residuos conforme a la NOM-087-ECOL-SSA1-2002.
10. Evalúa el desempeño mediante lista de cotejo verificando el cumplimiento de los criterios.
11. Proporciona retroalimentación formativa al estudiante con base en los resultados obtenidos en la evaluación.

Recursos de apoyo

- Manual de procedimientos para la administración segura de medicamentos.
- Simuladores anatómicos (brazos, glúteos o torso de práctica).
- Jeringas y agujas de distintos calibres (simuladas).
- Medicamentos simulados (ampolletas, tabletas o soluciones).
- Bandeja de procedimientos y guantes no estériles.
- Algodones, gasas, torundas y antisépticos.
- Material para venopunción (torniquete, catéter, venoclisis).
- Hoja de registro clínico de enfermería y formato de control de medicamentos.
- Lista de cotejo para evaluación del procedimiento.
- Reloj con segundero o cronómetro

VIII. ESTRUCTURA DE LAS PRÁCTICAS CLÍNICAS

Unidad I: Admisión y unidad del paciente.

Práctica 1: Admisión del paciente y técnicas de tendido de cama.

Duración 4 horas

Procedimiento

1. Preparar el material, equipo y documentación requerida para el proceso de admisión hospitalaria.
2. Verifica la identidad del paciente y registra los datos de ingreso.
3. Valora el estado físico y emocional del paciente al ingreso.
4. Organiza y prepara la unidad del paciente conforme a los estándares de seguridad y confort.
5. Realiza diferentes tendidos de cama.
6. Aplica normas de confidencialidad y respeto a los derechos del paciente durante todo el procedimiento.

Recursos de apoyo

- Guía de admisión hospitalaria y de unidad del paciente.
- Hoja de registro clínico de enfermería.
- Cama hospitalaria.
- Sabanas hospitalarias
- Equipo y mobiliario básico de enfermería.
- Lista de cotejo de observación para la evaluación.

Unidad II. Cuidados de higiene y confort del paciente hospitalizado

Práctica 2: Higiene del paciente hospitalizado.

Duración 8 horas

Procedimiento

1. Prepara el área de trabajo, el material y el equipo necesario para la higiene del paciente hospitalizado.
2. Identifica al paciente y explica el procedimiento para favorecer la confianza y el respeto a su dignidad.
3. Efectúa higiene corporal según el tipo de baño requerido:
 - Baño de esponja o en cama.
 - Baño asistido o parcial.
4. Realiza cuidado perineal conforme a las guías de prevención de infecciones asociadas a catéter.
5. Efectúa higiene bucal, ocular, nasal, auditiva y del cabello, manteniendo la comodidad y seguridad del paciente.
6. Acomoda el entorno y la ropa de cama para favorecer el confort y descanso del paciente.
7. Registra las intervenciones realizadas en la hoja de registro clínico de enfermería.

Recursos de apoyo

- Cama hospitalaria
- Juego completo de ropa de cama hospitalaria.
- Material de aseo y cuidado: palangana, guantes, toallas, esponjas, jabón neutro, toalla desechable, cepillo y pasta dental, peine.
- Hoja de registro clínico de enfermería.

- Lista de cotejo de observación para la evaluación

Unidad III. Patrones funcionales de sueño descanso y movilidad

Práctica 3: Movilización del paciente hospitalizado.

Duración 4 horas

Procedimiento

1. Prepara el área de práctica y reúne el material y equipo necesario para realizar maniobras de movilización y medidas de confort.
2. Identifica al paciente y explica los procedimientos a realizar para promover confianza y colaboración.
3. Realiza la movilización pasiva y activa según la condición clínica del paciente, respetando los principios de mecánica corporal.
4. Aplica medidas de prevención de caídas y úlceras por presión.
5. Utiliza de manera segura aditamentos para la movilidad: bastón, andadera y silla de ruedas.
6. Registra las intervenciones realizadas y observaciones del paciente en la hoja de registro clínico de enfermería.

Recursos de apoyo

- Escalas de valoración: Prevención de caídas y úlceras por presión.
- Camilla, cama hospitalaria y silla de ruedas.
- Aditamentos de movilidad: bastón, muletas y andadera.
- Almohadas, sabanilla y cojines de apoyo.
- Hoja de registro clínico de enfermería.
- Lista de cotejo de observación para la evaluación.

Unidad IV. Patrón funcional de nutrición y eliminación

Práctica 4: Instalación de sondas nasogástrica , urinaria y apoyo en la eliminación

Duración: 6 horas

Procedimiento

1. Prepara material y equipo.
2. Verificar orden médica simulada y seleccionar el tipo y calibre adecuado de sonda (nasogástrica/orogástrica o urinaria).
3. Prepara el equipo completo en bandeja estéril, revisando integridad y caducidad.
4. Coloca al paciente en posición para la sonda nasogástrica
5. Explica el procedimiento y garantiza la privacidad y confort del paciente.
6. Realiza técnica de instalación de sonda nasogástrica/orogástrica
7. Realiza técnica de instalación de sonda urinaria
8. Verifica la indicación médica simulada y selecciona el calibre de la sonda.
9. Registra hora de colocación, calibre, tipo de sonda y tolerancia del paciente.

10. Realiza asistencia en el uso de cómodo y orinal
11. Mantén la posición anatómica segura y cómoda.
12. Registra intervenciones de enfermería en la hoja de registro clínico de enfermería.

Recursos de apoyo

- Manual de procedimientos.
- Guantes estériles y no estériles
- Lubricante hidrosoluble estéril.
- Campos y gasas estériles.
- Solución antiséptica y agua estéril.
- Sistema colector de orina.
- Riñonera, cómodo y orinal.
- Simulador anatómico adulto.
- Hoja de Registro clínico de enfermería
- Lista de cotejo de evaluación.

Unidad V. Intervenciones de enfermería con agentes físicos: fríos y calor.

Práctica 5: Aplicación de agentes térmicos.

Duración 2 horas

Procedimiento

1. Prepara el área y el material necesario, asegurando condiciones de higiene, seguridad y confort.
2. Valora el estado cutáneo del paciente, identificando zonas de riesgo o contraindicaciones para la aplicación de calor o frío.
3. Selecciona el tipo de agente térmico según la indicación clínica (compresa caliente, bolsa fría o baño terapéutico).
4. Verifica la temperatura del agente térmico antes de su aplicación.
5. Aplica la técnica de termoterapia o crioterapia de acuerdo con el procedimiento.
6. Evalúa la efectividad del procedimiento, identificando posibles complicaciones y proponiendo acciones preventivas.

Recursos de apoyo

- Manual de procedimientos sobre aplicación de calor y frío terapéutico.
- Compresas frías y calientes reutilizables.
- Bolsas térmicas
- Termómetro para control de temperatura.
- Reloj con segundero o cronómetro.
- Hoja de Registro clínico de enfermería
- Lista de cotejo para evaluación de la técnica.

Práctica 6: Técnica de administración de medicamentos por diferentes vías.

Duración 8 horas

Procedimiento

1. Prepara el área, material y equipo necesario para la administración de medicamentos, garantizando las condiciones de asepsia, seguridad y confort del paciente.
2. Verifica la prescripción médica conforme a la normatividad institucional y guías clínicas vigentes.
3. Revisa y calcula las dosis de los medicamentos de acuerdo con la edad, peso y condición clínica del paciente simulado.
4. Identifica correctamente al paciente y confirma alergias o antecedentes relevantes.
5. Prepara el medicamento aplicando técnica aséptica y verifica los 10 correctos de la administración segura:
6. Administra el medicamento en el simulador, ejecutando la técnica correspondiente a cada vía.
 - Vía intradérmica Vía subcutánea
 - Vía intramuscular
 - Vía intravenosa
 - Vía enteral (oral, sonda nasogástrica o gastrostomía)
 - Vía tópica
7. Valora la respuesta inmediata del paciente simulado y detecta reacciones adversas o efectos esperados.
8. Registra el procedimiento en la hoja de registro clínico de enfermería
9. Aplica medidas de seguridad posteriores, verificando la eliminación del material punzocortante y desecho adecuado de residuos conforme a la NOM-087-ECOL-SSA1-2002.

Recursos de apoyo

- Manual de procedimientos para la administración segura de medicamentos.
- Simuladores anatómicos (brazos, glúteos o torso de práctica).
- Jeringas y agujas de distintos calibres (simuladas).
- Medicamentos simulados (ampolletas, tabletas o soluciones).
- Bandeja de procedimientos y guantes no estériles.
- Algodones, gasas, torundas y antisépticos.
- Material para venopunción (torniquete, catéter, venoclisis).
- Hoja de registro clínico de enfermería y formato de control de medicamentos.
- Lista de cotejo para evaluación del procedimiento.
- Reloj con segundero o cronómetro

VIII. MÉTODO DE TRABAJO

Encuadre

El primer día de clase, cada docente debe establecer de forma clara y formal:

- La metodología de trabajo
- Criterios de evaluación y rúbricas
- Reglas sobre la calidad y entrega de trabajos académicos
- Derechos y obligaciones del docente y los estudiantes

Esto debe quedar registrado y comunicado por medios institucionales (como Blackboard o correo institucional)

Estrategia de enseñanza

- Aprendizaje basado en problemas
- Aprendizaje basado en casos
- Aprendizaje basado en preguntas
- Técnica expositiva
- Discusión guiada
- Instrucción guiada

Estrategia de aprendizaje

- Investigación documental
- Exposición de resoluciones de casos prácticos
- Trabajo colaborativo
- Mapas conceptuales
- Mapas mentales
- Cuadros comparativos
- Infografías
- Técnica expositiva

X. CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Criterios de acreditación

Para tener derecho a examen ordinario y extraordinario cada estudiante debe cumplir con los porcentajes de asistencia que establece el Estatuto Escolar vigente. La calificación es en escala del 0 al 100, con un mínimo aprobatorio de 60.

Criterios de evaluación

- Evaluaciones parciales	20%
- Prácticas clínicas	30%
- Prácticas de laboratorio	20%
- Portafolio de evidencias	30%
Total	100%

XI. REFERENCIAS

Recursos de la biblioteca física y digital del IMSS

- Berman, A., Snyder, S., y Kozier, B. (2022). *Fundamentos de enfermería* (9.^a ed., vol. 1 y 2). Pearson.
- Bickley, L. S., Szilagyi, P. G., Hoffman, R. M., y Soriano, R. P. (2021). *Bates. Guía de exploración física e historia clínica* (13.^a ed.). Wolters Kluwer.
- Weber, J. R., & Kelley, J. H. (2022). *Valoración de la salud en enfermería* (10.^a ed.). Wolters Kluwer.
- Carpenito-Moyet, L. J. (2022). *Handbook of Nursing Diagnosis* (16th ed.). Wolters Kluwer.
- Hernández, C. (2022). *Fundamentos de la Enfermería Teoría y Método*. 6ta.: McGraw-Hill.
- Instituto Mexicano del Seguro Social. (2022). *Manual de procedimientos para la atención médica en el proceso de hospitalización en las unidades médicas hospitalarias de segundo nivel*, 2660-003-056. <https://www.imss.gob.mx/sites/all/statics/pdf/procedimientos/2660-003-056.pdf>
- Jarvis, C. (2020). *Physical Examination and Health Assessment* (8th ed.). Elsevier.
- Perry, A. G., Potter, P. A., y Ostendorf, W. R. (2021). *Clinical Nursing Skills Techniques* (10th ed.). Elsevier.
- Potter, P. A., Perry, A.G (2022). *Fundamentals of Nursing* (11th ed). 11va. Elsevier.
- Rosales S., y Reyes E. (2004). *Fundamentos de Enfermería*. 3^a. Manual Moderno. [Clásica]
- Smith S. y Duell D. (2002). *Enfermería básica y clínica*. Manual Moderno. [Clásica]
- Renton, S. y McGuinness. (2021). *Claire McGuinness Procedimientos de enfermería clínica*. 6a. Elsevier.
- Secretaría de Salud. (2012). *NOM-004-SSA3-2012, Del expediente clínico*. Diario Oficial de la Federación <https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/35875/NOM-004-SSA3-2012.pdf>
- Secretaría de Salud. (2002). *NOM-087-ECOL-SSA1-2002. Protección ambiental salud ambiental- residuos peligrosos biológico- infecciosos-clasificación y especificaciones de manejo*. Diario Oficial de la Federación <https://salud.gob.mx/unidades/cdi/nom/087ecolssa.html>
- Reyes, E. (2023). *Fundamentos de enfermería: Ciencia, metodología y tecnología*. Manual Moderno.
- Weber, J. R., y Kelley, J. H. (2022). *Valoración de la salud en enfermería* (10.^a ed.). Wolters Kluwer.
- Yoost, B. L. y Crawford, L.R. (2022). *Fundamentals of nursing: Active learning for collaborative practice* (3rd. ed). Elsevier

Recursos de acceso libre o complementarios externos

- Consejo de Salubridad General. (2025). *Protocolo Nacional de Atención Médica: Obesidad y sobrepeso (PRONAM)*. Gobierno de México. <https://pronamsalud.csg.gob.mx/>
- Organización Mundial de la Salud. (2021). *Plan de acción mundial para la seguridad del paciente 2021–2030*. <https://www.who.int/es/publications/i/item/9789240032705>
- Secretaría de Salud. (2023). *Modelo del cuidado de enfermería*. Gobierno de

México. http://www.cpe.salud.gob.mx/site3/publicaciones/docs/modelo_cuidado_enfermeria.pdf

XII. PERFIL DOCENTE

Licenciatura en Enfermería, preferentemente con estudios de posgrado en áreas afines en Enfermería, educación, en ciencias de la salud y /o salud pública. De preferencia con experiencia profesional clínica mínima 2 años en el ámbito hospitalario, con dominio en la aplicación de técnicas y procedimientos fundamentales de enfermería y en el área docente de educación superior al menos 1 año, con competencias pedagógicas como; conocimientos sólidos en didáctica, capacidad para aplicar metodologías activas como el aprendizaje basado en problemas, simulación clínica y trabajo colaborativo, habilidad para aplicar instrumentos de evaluación formativa y su sumativa a adecuados a nivel formativo y competencias digitales como; manejo de plataformas de gestión, herramientas tecnológicas para la enseñanza híbrida o virtual, capacidad para integrar recursos digitales en el desarrollo de contenidos y actividades. Contar con aptitudes personales y profesionales como vocación docente, compromiso ético, habilidad de comunicación, liderazgo, empatía y trabajo disposición para la actualización continua y formación.



PROGRAMA DE UNIDAD DE APRENDIZAJE

I. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Programa educativo:	Licenciatura en Enfermería
Plan de Estudios:	2027-2
Nombre de la unidad de aprendizaje:	Enfermería Comunitaria
Clave:	
Distribución horaria:	Horas Clase: 03 Horas Laboratorio: 01 Horas Práctica de Campo: 01 Horas Clínicas: 02 Horas Extra-clase: 03 Créditos: 10
Etapas de formación:	Básica
Carácter:	Obligatoria
Requisito:	Salud Pública
Modalidad de impartición:	Presencial
Equipo de diseño:	Bonifacio Trinidad Avitia Peña Roberto Bastidas Ruelas
Coordinación académica que aprueba el PUA:	Luz Elena Bacasegua Félix
Fecha:	06 de octubre de 2026
Aprobación y registro:	

II. PROPÓSITO DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

La importancia de la unidad de aprendizaje radica en brindar acciones y herramientas para la prevención y promoción de la salud en el primer nivel de atención y fomentar la cultura del autocuidado. En su fase aplicativa desarrolla competencias profesionales en entornos reales lo cual a la par del desarrollo de competencias disciplinarias sensibiliza al alumnado sobre las situaciones y problemáticas de salud que afectan al individuo, familia y comunidad. Se imparte en la etapa básica, es de carácter obligatorio, pertenece al área de Ciencias de enfermería y requiere haber aprobado la unidad de aprendizaje de Salud Pública.

III. COMPETENCIA GENERAL DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

Analizar el proceso de enfermería en el primer nivel de atención, utilizando las guías de práctica clínica, el manual de vacunación universal y normas oficiales mexicanas vigentes, para desarrollar planes de cuidados de enfermería, contribuir al bienestar y desarrollo comunitario, con sentido de compromiso social y respeto a la diversidad cultural.

IV. EVIDENCIA DE APRENDIZAJE

- Elabora estudio de familia donde diagnostica las necesidades y riesgos para la salud.
- Elabora carpeta educativa acorde a las necesidades prioritarias de la familia, en formato digital.

V. COMPETENCIA PROFESIONAL DEL PERFIL DE EGRESO A LA QUE CONTRIBUYE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

Gestionar el proceso de atención de enfermería a la persona, familia y comunidad en las diferentes etapas de la vida, con base en la valoración de enfermería en los diferentes niveles de atención para intervenir acorde al modelo de prevención de salud con visión holística durante el proceso de salud y enfermedad, con responsabilidad social y ética profesional.

VI. EJE TRANSVERSAL AL QUE CONTRIBUYE

Compromiso con la responsabilidad social.

VII. DESARROLLO POR UNIDADES

Unidad I. Programas integrados de salud

Competencia

Identificar los elementos del modelo Atención Integral a la Salud del IMSS, a partir de la utilización de los manuales operativos institucionales con el propósito de fundamentar estrategias de atención integral por grupo etario y contribuir a la preservación de la salud y calidad de vida del individuo, familia y comunidad, con empatía e integrándose a grupos multidisciplinarios.

Contenido

- 1.1 Programas integrados de salud.
- 1.2 Definición y campo de aplicación.
- 1.3 Componentes de la atención preventiva integral por grupo etáreo.
 - 1.3.1 Promoción de la salud por grupo etáreo.
 - 1.3.2 Nutrición
 - 1.3.3 Esquema de vacunación
 - 1.3.4 Prevención y control de enfermedades
 - 1.3.5 Detección de enfermedades.
 - 1.3.6 Salud sexual y reproductiva
 - 1.3.7 Salud Materna y Perinatal

Duración

06 horas

Unidad II. Detección oportuna de enfermedades

Competencia

Analizar la atención preventiva integral en el proceso de la detección oportuna de enfermedades, mediante las guías de práctica clínica y normas oficiales vigentes, para brindar una atención y promoción de la salud de calidad en el primer nivel de atención a los diversos grupos etarios, con enfoque integral y respeto a los derechos de los pacientes.

Contenido

- 2.1 Proceso en detección oportuna de enfermedades.
- 2.2 Detección Tamiz neonatal.
- 2.3 Detección oportuna de cáncer mamario y cérvico uterino.
- 2.4 Programa de Enfermedades de Transmisión Sexual. (SIDA, enfoque social y costo beneficio).
- 2.5 Enfermedades Metabólicas.
 - 2.5.1 Diabetes Mellitus
 - 2.5.2 Hiperlipidemia
- 2.6 Hipertensión Arterial
- 2.7 Programa de T.B.P.

Duración

12 horas

Unidad III. Salud sexual y reproductiva

Competencia

Analizar el proceso de salud sexual y reproductiva, utilizando guías de práctica clínica y en observancia de las normas oficiales mexicanas vigentes, para brindar atención de enfermería

en primer y segundo nivel al individuo y familia, con respeto a la diversidad cultural y los derechos de las personas.

Contenido

- 3.1 Proceso salud reproductiva.
- 3.2 Derechos sexuales y reproductivos.
- 3.3 Promoción de métodos de planificación familiar.
- 3.4 Vigilancia prenatal y puerperal.
- 3.5 Atención del climaterio en mujeres de 45 a 54 años.
- 3.6 Intervenciones de enfermería para la atención de la mujer en el proceso del climaterio y la menopausia, aplicada en el primer nivel de atención.
- 3.7 Intervenciones de enfermería durante el puerperio fisiológico en el primer nivel de atención
- 3.8 Intervenciones de enfermería para la promoción de la planificación familiar en hombres y mujeres en edad fértil de 12 a 49 años en los tres niveles de atención.
- 3.9 Intervenciones de enfermería para la atención del embarazo de bajo riesgo en el primer nivel de atención.

Duración

06 horas

Unidad IV. Promoción para la salud.

Competencia

Analizar el proceso de promoción para la salud mediante las guías de práctica clínica y protocolos de atención integral del IMSS para promover el desarrollo de la cultura saludable en los diferentes grupos etarios, con compromiso con la responsabilidad social y visión inclusiva.

Contenido

- 4.1 Proceso de promoción para salud
- 4.2 Prevención de violencia familiar.
- 4.3 Prevención de adicciones
- 4.4 Entorno favorable para la salud
- 4.5 Dueños responsables con animales de compañía
- 4.6 Vejez saludable
- 4.7 Higiene del sueño
- 4.8 Salud Mental
- 4.9 Perspectiva de género

Duración

08 horas

Unidad V. Estudio de familia

Competencia

Identificar los factores determinantes de la salud familiar, aplicando el proceso enfermero y guías de práctica clínica vigentes, para realizar diagnóstico de salud familiar e implementar estrategias de intervención que promuevan la salud y calidad de vida, con empatía y respeto a la multiculturalidad.

Contenido

- 5.1 Diagnóstico de salud en la familia
- 5.2 Atención domiciliaria integral
- 5.3 Funciones de enfermería en la atención domiciliaria.
- 5.4 Consulta de enfermería domiciliaria
- 5.5 Visita Domiciliaria.
- 5.6 Etapas de valoración en enfermería en la visita domiciliaria
 - 5.6.1 Programación
 - 5.6.2 Planificación
 - 5.6.3 Ejecución
 - 5.6.4 Evaluación
 - 5.6.5 Registro de visita
- 5.7 Metodología en la Visita Domiciliaria.
 - 5.7.1 Técnicas de entrevista
 - 5.7.2 Técnicas de recolección de datos

Duración

08 horas

Unidad VI. Programa de Vacunación Universal.

Competencia

Analizar la estructura y el funcionamiento del Programa de Vacunación Universal mediante el estudio de lineamientos institucionales y normativa vigente, garantizando la conservación, manejo y administración segura de los biológicos, para contribuir a la prevención de enfermedades transmisibles en individuos, familias y comunidades, con responsabilidad, ética y respeto a los derechos individuales.

Contenido

- 6.1 Programa de vacunación universal.
- 6.2 Antecedentes
 - 6.2.1 Lineamientos
- 6.3 NOM-036-SSA2-2012, Prevención y control de enfermedades. Aplicación de vacunas, toxoides, faboterápicos e inmunoglobulinas en el humano.
- 6.4 Eventos Supuestamente Atribuibles a la Vacunación o Inmunización (ESAVI).
- 6.5 Red de frío.
- 6.6 Esquema básico de vacunación por grupos etario.

- 6.6.1 Cartilla de vacunación
- 6.6.2 Esquema de vacunación para menores de 10 años.
- 6.6.3 Esquema de vacunación adolescentes.
- 6.6.4 Esquema de vacunación para hombres y mujeres de 20 a 59 años.
- 6.6.5 Esquema de vacunación adulto mayor 60 años y más.
- 6.7 Vacunación en casos de emergencia
- 6.8 Norma Oficial Mexicana NOM-087-ECOL-SSA1-2002. Protección ambiental salud ambiental- residuos peligrosos biológico-Infecciosos - clasificación y especificaciones de manejo. 17 de febrero de 2003.

Duración

08 horas

VIII. ESTRUCTURA DE LAS PRÁCTICAS DE LABORATORIO

Unidad II: Detección oportuna de enfermedades

Práctica 1: Detección de Tamiz neonatal.

Duración 02 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones docentes para el desarrollo de la práctica.
2. Verifica que el bebé tenga entre 24 y 72 horas de vida (idealmente después de haber iniciado alimentación).
3. Realiza medidas de higiene y prepara lanceta, papel filtro y guantes.
4. Elige el talón del recién nacido (zona lateral o medial, evitando el centro).
5. Limpia la zona con alcohol y deja secar completamente antes de puncionar.
6. Realiza una punción rápida con lanceta estéril para obtener sangre capilar.
7. Deposita las gotas de sangre en el papel filtro especial, llenando completamente los círculos sin sobreponer gotas.
8. Deja secar al aire libre en posición horizontal, sin calor directo ni contacto.
9. Etiqueta correctamente la muestra con datos del recién nacido y enviarla al laboratorio dentro del tiempo establecido.
10. Brinda confort y seguridad al neonato y madre, padre o tutor (a)
11. Recibe retroalimentación docente.

Recursos de apoyo

- Carpeta de actividades de aprendizaje
- Listas de verificación
- Equipo y material para toma de tamiz

Práctica 2: Detección de cáncer cervicouterino

Duración 02 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones docentes para el desarrollo de la práctica, de la toma de Papanicolaou, de acuerdo con la técnica vista en clase.
2. Recomienda las contraindicaciones para la realización del Papanicolaou, (no usar duchas vaginales ni medicamentos intravaginales 24–48 horas antes).
3. Llena el formato de Solicitud y Reporte de Resultados de Citología Cervical, pide a la paciente pasar al vestidor y se coloque la bata con abertura hacia atrás
4. Coloca en posición ginecológica sobre la mesa de exploración.
5. Introduce el espéculo para visualizar el cuello uterino.
6. Obtiene células del exocérvix y endocérvix usando espátula y/o cepillo cervical.
7. Coloca las células en las laminillas de acuerdo con el procedimiento.
8. Fija la muestra inmediatamente con alcohol o solución especial para conservar las células.
9. Etiqueta correctamente para su envío, para su análisis.
10. Recibe retroalimentación docente, de acuerdo con la rúbrica de evaluación.

Recursos de apoyo

- Carpeta de actividades de aprendizaje, y listas de verificación.
- Equipo y material para toma de Papanicolaou

Práctica 3: Detección de cáncer de mama

Duración 02 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones docentes para el desarrollo de la práctica, de la técnica de exploración de mama de acuerdo con la técnica vista en clase.
2. Solicita que pase al vestidor y se coloque la bata con la abertura hacia adelante.
3. Realiza Higiene de manos en los cinco momentos.
4. De frente, observa ambos senos en toda su extensión, incluyendo los huecos supraclaviculares, para detectar alteraciones en la forma y volumen o modificaciones en la piel: eritema, cicatrices, heridas fístulas, retracciones y/o ulceraciones.
5. Observa también el pezón tratando de descubrir retracciones, hundimientos, erosiones, costras o escurrimiento (seroso, hemático, purulento).
6. Pide que levante los brazos por encima de su cabeza, identifica anomalías, en especial diferencias en el tamaño de las mamas, hundimientos, desviación del pezón y surcos o arrugas de la piel.
7. Solicita que presione las manos sobre sus caderas, para contraer el músculo pectoral mayor, esta posición puede poner de manifiesto una retracción cutánea que de otro modo pasar inadvertida.

8. Inicia la palpación en el lado derecho de la mama, trazando una línea vertical imaginaria, que pase por el pezón y divida la mama en dos mitades.
9. Palpa el lado externo de la glándula iniciando en el cuadrante superior de la mama y baja gradualmente hasta el cuadrante inferior.
10. Con los dedos índices, medio y anular, explora los huecos supraclaviculares para buscar ganglios aumentados de volumen. Sí existen, anota el número, consistencia y grado de movilidad.
11. Explora la axila con el brazo derecho del paciente fijo a nivel del codo y sostenido por la mano derecha de la enfermera. La axila derecha la explora con la mano izquierda, finalizando explorando la glándula mamaria en el cuadrante superior externo.
12. Orienta a la paciente sobre la conducta a seguir de acuerdo con resultado y otorga próxima cita.
13. Recibe retroalimentación por parte de docente.

Recursos de apoyo

- Carpeta de actividades de aprendizaje, y listas de verificación.
- Equipo y material para Exploración clínica de mama.

Práctica 4: Taller de toma de glicemia capilar.

Duración 02 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones docentes para el desarrollo de la práctica, de la técnica de toma de glicemia capilar de acuerdo con la técnica vista en clase.
2. Orienta al paciente sobre el procedimiento.
3. Realiza técnica de higiene de manos en los cinco momentos.
4. Identifica si el paciente se encuentra en: Ayuno de ocho horas, Casual comió alimentos en las últimas ocho horas.
5. Realiza la asepsia del pulpejo del dedo anular de la mano izquierda con una torunda alcoholada respetando los principios de asepsia.
6. Punciona el pulpejo del dedo anular, coloca suficiente sangre en el reactivo y proporciona una torunda alcoholada.
7. Realiza lectura y evalúa los resultados: Ayuno: normal de 70 mg/dl a 99mg/dl, probable: glucosa de ayuno alterada 100mg/dl a 125mg/dl y probable DM 126 mg/dl o mayor. Casual: normal de 70 mg/dl a 139mg/dl, Probable intolerancia a la glucosa 140 mg/dl a 199mg/dl y probable DM igual o mayor de 200 mg/dl.
8. Notifica al tutor y explica al usuario, si el resultado es normal o anormal, de acuerdo a la cifra obtenida.
9. Recibe retroalimentación por parte del docente de acuerdo a la rúbrica.

Recursos de apoyo

- Carpeta de actividades de aprendizaje, y listas de verificación.
- Equipo y Material para toma de glicemia capilar.

Práctica 5: Toma de Hipercolesterolemia

Duración 02 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones docentes para el desarrollo de la práctica, de la técnica de toma de hipercolesterolemia de acuerdo con la técnica vista en clase.
2. Orienta al paciente sobre el procedimiento.
3. Realiza técnica de higiene de manos en los cinco momentos.
4. Prepara las lancetas estériles y el coleserómetro según las instrucciones y verifica que se encuentre calibrado.
5. Realiza la asepsia del pulpejo del dedo anular de la mano izquierda con una torunda alcoholada respetando los principios de asepsia.
6. Punciona el pulpejo del dedo anular, coloca suficiente sangre en el reactivo y proporciona una torunda alcoholada.
7. Realiza lectura, evalúa y aplica la conducta a seguir: Normal 199 mg/dl limítrofe 200 - 239 mg/dl Anormal mayor o igual a 240 mg/dl.
8. Notifica al tutor y explica al usuario, si el resultado es normal o anormal, de acuerdo con la cifra obtenida.
9. Recibe retroalimentación por parte del docente de acuerdo a la rúbrica.

Recursos de apoyo

- Carpeta de actividades de aprendizaje, y listas de verificación.
- Equipo y Material para toma de colesterol.

Unidad VI: Programa de Vacunación Universal

Práctica 6: Preparación del Termo de vacunación.

Duración 02 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones docentes para el desarrollo de la práctica, de la técnica de preparación del termo de vacunación de acuerdo con normativa vigente.
2. Conoce los aspectos técnicos del manejo, conservación y administración de vacunas.
3. Realiza adecuadamente la formación del cubo.
4. Clasifica el acomodo de vacunas de acuerdo a la normativa.
5. Mantiene la temperatura encuentra entre +2 °C a +8 °C, con termómetro de vástago previamente calibrado o con termómetro lineal.
6. Registra la temperatura en el formato control biológico y temperatura en el termo.
7. Recibe retroalimentación por parte del docente de acuerdo a la rúbrica.

Recursos de apoyo

- Carpeta de actividades de aprendizaje, y listas de verificación.
- Equipo y Material para preparación de termo de vacunación.

Práctica 7: Administración de Vacunas.

Duración 04 horas

Procedimiento

1. Atiende orientaciones docentes para realización de la práctica
2. Realiza la higiene de manos.
3. Saque del termo el envase que contiene la vacuna verifique el nombre de la vacuna, la presentación y la fecha de caducidad, leyendo la etiqueta del envase.
4. Observa el aspecto, consistencia y color del contenido del envase de la vacuna.
5. Sujeta el frasco por el sello de seguridad de aluminio o la jeringa prellenada y agita suavemente realizando movimientos circulares hasta formar una solución homogénea, evitando la formación de espuma.
6. Pide al responsable del cuidado que siente a la niña o el niño en sus piernas y recargue la cara del pequeño en su pecho para evitar que salpique accidentalmente la vacuna en su cara.
7. Solicita al responsable del cuidado que sujete la pierna de la niña o el niño para impedir el movimiento.
8. Descubre el tercio medio de la cara anterolateral externa del muslo izquierdo (personas menores de 18 meses).
9. Retira la funda protectora o capuchón de la aguja para aplicar la vacuna.
10. Con la otra mano, tome la jeringa, con el bisel de la aguja hacia arriba en un ángulo de 90° sobre el plano de la piel.
11. Introduce la aguja por vía intramuscular.
12. Fija ligeramente la piel con la torunda seca, cerca del sitio donde está inserta la aguja, y retire la jeringa inmediatamente después de haber introducido el líquido.
13. Estira la piel para perder la luz del orificio que dejó la aguja y así impedir que salga la vacuna.
14. Presiona, sin dar masaje, con la torunda, de 30 a 60 segundos.
15. Dispone de los Residuos Peligrosos Biológico-Infecciosos (RPBI) de acuerdo con lo dispuesto en la NOM-087-ECOL-SSA1-2002, Protección ambiental - Salud ambiental – Residuos peligrosos biológico-infecciosos-Clasificación y especificaciones de manejo, sin contravenir las disposiciones de las entidades federativas en la materia.
16. Recibe retroalimentación por parte del docente de acuerdo a la rúbrica.

Recursos de apoyo

- Carpeta de actividades de aprendizaje
- Listas de verificación.
- Equipo y material para administración de vacunación.

VIII. ESTRUCTURA DE LAS PRÁCTICAS DE CAMPO

Unidad V: Estudio de Familia

Práctica 1: Evaluación Integral de la Familia

Duración 16 horas

Procedimiento

1. Acude a práctica de campo en una unidad de primer nivel de atención.
2. Selecciona una familia con apoyo en la Unidad de Medicina Familiar seleccionada.
3. Aplica la metodología de diagnóstico de salud, en la modalidad de visita domiciliaria.
4. Aplicar las cédulas de valoración a la familia seleccionada, a través de visita domiciliaria.
5. Toma la decisión para la atención de la necesidad educativa con enfoque de riesgo.
6. Identificar los factores determinantes de la salud familiar mediante la aplicación del proceso enfermero, las guías de práctica clínica vigentes y herramientas digitales con apoyo de Inteligencia Artificial.
7. Diseñar una carpeta educativa dirigida a una familia, fundamentada en el diagnóstico de salud familiar.
8. Utiliza herramientas de Inteligencia Artificial para apoyar la elaboración de materiales educativos, la organización de la información y la comunicación en salud, garantizando la protección de los datos personales y el manejo ético de la información.
9. Preserva la confidencialidad de la información.
10. Elaborar un diagnóstico de salud familiar utilizando el proceso enfermero.
11. Elabora un Mapa de necesidades familiares.
12. Organiza la información obtenida durante la visita domiciliaria utilizando una hoja de cálculo (Excel o Google Sheets); registrar únicamente:
 - Código de familia
 - Integrantes
 - Grupo de edad
 - Sexo
 - Factores de riesgo
 - Diagnósticos prioritarios
 - Necesidades educativas.
13. Evita registrar datos personales, considerando realizar:
 - Anonimización
 - Codificación de la familia
 - Eliminación de identificadores personales.
 - Organización de archivos con acceso restringido.
14. Utilizar una herramienta de IA (ChatGPT, Copilot o Gemini) para apoyar la elaboración de la carpeta educativa. Solicitar apoyo para:
 - a. Redactar recomendaciones educativas.
 - b. Elaborar trípticos.
 - c. Diseñar infografías.

- d. Crear preguntas frecuentes.
 - e. Adaptar el lenguaje al nivel educativo de la familia.
 - f. Generar ejemplos de menús saludables.
 - g. Diseñar recordatorios para el apego al tratamiento.
 - h. Verificar la información utilizando Guías de Práctica Clínica.
 - i. Corregir errores.
 - j. Citar las fuentes consultadas.
 - k. Justificar las modificaciones realizadas.
15. Utiliza Excel o Power BI para representar la información mediante:
- Gráficas de barras.
 - Gráficas circulares.
 - Tablas dinámicas.
 - Distribución de factores de riesgo.
 - Priorización de necesidades educativas.
16. Cada equipo entrega:
- Carpeta educativa digital.
 - Base de datos anonimizada.
 - Bitácora del proceso.
 - Evidencias del uso de IA (prompts y revisión crítica).
 - Gráficas y tablas.
 - Informe técnico.
 - Presentación oral.
17. Por equipo entregará:
- Carpeta educativa digital.
 - Base de datos anonimizada.
 - Bitácora del proceso.
 - Evidencias del uso de IA (prompts y revisión crítica).
 - Gráficas y tablas.
 - Informe técnico.
18. Realiza presentación en equipo de manera oral
19. Entrega un estudio de familia, así como un programa educativo de acuerdo a las necesidades detectadas.
20. Recibe retroalimentación por parte del docente de acuerdo a la rúbrica.

Recursos de apoyo

- Computadora portátil.
- Microsoft Word.
- Canva.
- Microsoft PowerPoint.
- Google Drive.
- ChatGPT, Microsoft Copilot o Gemini (uso académico).
- Guías de Práctica Clínica vigentes.
- Formato de visita domiciliaria.
- Expediente familiar (caso simulado).

VIII. ESTRUCTURA DE LAS PRÁCTICAS CLÍNICAS

Unidad VI: Detección oportuna de enfermedades

Práctica 1 Atención preventiva Integral

Duración 32 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones del coordinador sobre la práctica clínica en los consultorios de atención preventiva integral en las diferentes unidades de primer nivel, de las clínicas del IMSS para el desarrollo de la práctica.
2. Utilice lenguaje claro, sencillo y fácil de entender.
3. Reciba y salude amablemente al derechohabiente y a su acompañante.
4. Invita a tomar asiento, preséntese por su nombre y pregunte cuál es el motivo por el que acude al servicio.
5. Revisa la Cartilla, para identificar las acciones preventivas recomendadas de acuerdo con el grupo de edad.
6. Informa sobre las acciones preventivas que se deben realizar y su importancia.
7. Informa sobre las posibles reacciones secundarias y la conducta a seguir cuando se presenten.
8. Evalúa el sobrepeso y la obesidad, ya que constituye el principal problema de salud de los derechohabientes.
9. Se apoya de las Guías para el Cuidado de la Salud y recomienda la lectura de los capítulos correspondientes.
10. Entrega proceso enfermero de un paciente asignado, el cual es retroalimentado por el coordinador a su cargo.

Recursos de apoyo

- Equipo y Material de atención por cada grupo etéreo.
- Carpeta de actividades de aprendizaje, guías de práctica clínica por cada grupo etéreo y listas de verificación.

IX. MÉTODO DE TRABAJO

Encuadre

El primer día de clase, cada docente debe establecer de forma clara y formal:

- La metodología de trabajo.
- Criterios de evaluación y rubricas.
- Reglas de calidad y entrega de trabajos académicos.
- Derechos y obligaciones del docente y del estudiante.

Esto debe quedar registrado y comunicado por medios institucionales (Como Blackboard o correo institucional)

Estrategia de enseñanza

- Estudio de caso
- Método de proyectos
- Aprendizaje basado en problemas
- Aprendizaje basado en casos
- Aprendizaje basado en proyectos
- Aprendizaje basado en preguntas
- Técnica expositiva
- Discusión guiada
- Trabajo colaborativo
- Aprendizaje apoyado por Inteligencia Artificial

Estrategia de aprendizaje

- Investigación documental
- Investigación empírica
- Exposición de resoluciones de casos prácticos
- Trabajo colaborativo
- Técnica expositiva
- Visitas a campo
- Mapas conceptuales
- Cuadros comparativos.
- Infografías preventivas

X. CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Criterios de acreditación

Para tener derecho a examen ordinario y extraordinario cada estudiante debe cumplir con los porcentajes de asistencia que establece el Estatuto Escolar vigente. La calificación es en escala del 0 al 100, con un mínimo aprobatorio de 60.

Criterios de evaluación

- Evaluaciones parciales	20%
- Prácticas laboratorio	10%
- Práctica de Campo	10%
- Práctica de clínica	20%
- Tareas	10%
- Estudio de Familia/ Carpeta educativa	30%
Total	100%

XI. REFERENCIAS

Recursos de la biblioteca física y digital del IMSS

- Organización Mundial de la Salud. (2025). *Cáncer de cuello uterino*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/cervical-cancer>
- Organización Mundial de la Salud. (2024). *Salud sexual*. <https://www.who.int/es/health-topics/sexual-health>
- Organización Mundial de la Salud. (2023). *Salud reproductiva*. <https://www.who.int/es/health-topics/reproductive-health>
- Organización Mundial de la Salud. (2024). *Tuberculosis*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/tuberculosis>
- Organización Panamericana de la Salud. (2023). *Tuberculosis*. <https://www.paho.org/es/temas/tuberculosis>
- Secretaría de Salud. (2025). *Protocolos nacionales de atención médica (PRONAM)*. Gobierno de México. <https://pronamsalud.csq.gob.mx/>
- Secretaría de Salud. (2015). *Tamiz neonatal: Detección, diagnóstico, tratamiento y seguimiento de los errores innatos del metabolismo*. Gobierno de México. <https://www.gob.mx/salud/documentos/tamiz-neonatal-deteccion-diagnostico-tratamiento-y-seguimiento-de-los-errores-innatos-del-metabolismo> [Clásica]
- Secretaría de Salud. (2023). *Lineamientos para la vigilancia, prevención y control del cáncer de cuello uterino*. Gobierno de México. https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/875650/LVL-CaCu_12-2023.pdf
- Secretaría de Salud. (2023). *Programa de acción específico: Salud sexual y reproductiva 2020–2024*. Gobierno de México. <https://www.gob.mx/salud/documentos/programa-de-accion-especifico-salud-sexual-y-reproductiva>
- Secretaría de Salud. (2023). *Programa de acción específico: Prevención y control de la tuberculosis 2020–2024*. Gobierno de México. <https://www.gob.mx/salud/documentos/programa-de-accion-especifico-prevencion-y-control-de-la-tuberculosis>
- Secretaría de Salud. (2010). Norma Oficial Mexicana NOM-006-SSA2-2013, para la prevención y control de la tuberculosis. Diario Oficial de la Federación. https://www.dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5321934
- Secretaría de Salud. (2021). *Manual de vacunación*. Centro Nacional para la Salud de la Infancia y la Adolescencia (CENSIA). Gobierno de México. <https://www.gob.mx/salud/censia/documentos/manual-de-vacunacion>
- World Health Organization. (2024). *Tuberculosis*. <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/tuberculosis>
- World Health Organization. (2023). *Cervical cancer*. <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/cervical-cancer>
- World Health Organization. (2024). *Sexual health*. <https://www.who.int/health-topics/sexual-health>

Recursos de acceso libre o complementarios externos

- Allender, J. A., Rector, C., & Warner, K. D. (2019). "Community & Public Health Nursing: Promoting the Public's Health" (9th ed.). Wolters Kluwer [Clásica]
- Hernández, A., Ruano, A. L., Marchal, B., & Van Belle, S. (2021). Unpacking primary healthcare governance: A framework for analysis in low- and middle-income countries. *Health Policy and Planning*, 36(7), 982–992. <https://doi.org/10.1093/heapol/czab005>
- Nies, M. A., & McEwen, M. (2022). "Community/Public Health Nursing: Promoting the Health of Populations" (8th ed.). Elsevier.
- Organización Panamericana de la Salud. (2020). La atención primaria de salud en las Américas: 40 años después de Alma-Ata. OPS. <https://www.paho.org/es/documentos/atencion-primaria-salud-americas-40-anos-despues-alma-ata> [Clásica]
- Organización Mundial de la Salud. (2021). Reforzar la atención primaria de salud: una estrategia para lograr la salud universal 2030. OMS. <https://www.who.int/es/publications/i/item/9789240061155>
- Pérez-Cuevas, R., Doubova, S. V., & García-Elorrio, E. (2020). Fortalecimiento de los sistemas de atención primaria en América Latina: experiencias y desafíos. *Salud Pública de México*, 62(2), 227–235. <https://doi.org/10.21149/11068> [Clásica]
- Rodríguez-Borrego, M. A., et al. (2021). "Competencias en enfermería comunitaria: evaluación en estudiantes de grado." *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, 29.
- Stanhope, M., & Lancaster, J. (2022). "Public Health Nursing: Population-Centere Health Care in the Community" (10th ed.). Elsevier.
- Teng, C., & Watanabe-Galloway, S. (2020). "Community health nursing interventions and outcomes: A review." *Public Health Nursing*, 37(2), 236–243. [Clásica]

XII. PERFIL DOCENTE

Contar con Licenciatura o postécnico en medicina de familia o salud pública, preferentemente con experiencia profesional en el área, así como en el área pedagógica. Con actitud positiva y empática para la práctica docente, técnicas de manejo de grupo, habilidades para promover el trabajo en equipo e incentivar la participación del estudiantado.



PROGRAMA DE UNIDAD DE APRENDIZAJE

I. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Programa educativo:	Licenciatura en Enfermería
Plan de Estudios:	2027-2
Nombre de la unidad de aprendizaje:	Bioética en Enfermería
Clave:	
Distribución horaria:	Horas Clase: 01 Horas Taller: 02 Horas Extra-clase: 01 Créditos: 04
Etapas de formación:	Básica
Carácter:	Obligatoria
Requisito:	Ninguno
Modalidad de impartición:	Presencial
Equipo de diseño:	Dulce María Mendivil Bojórquez Sandra Lorena Cruz Ortiz
Coordinación académica que aprueba el PUA:	Luz Elena Bacasegua Félix
Fecha:	06 de octubre de 2026
Aprobación y registro:	

II. PROPÓSITO DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

La unidad de aprendizaje Bioética es de vital importancia ya que permite formar profesionales capaces de analizar, reflexionar y actuar éticamente frente a los dilemas que surgen en la práctica del cuidado de la salud. Además promueve la toma de decisiones responsables basadas en principios éticos, legales y humanistas, respetando la dignidad, los derechos y los valores de las personas. Asimismo, fomenta el juicio crítico, la sensibilidad moral y el compromiso social del estudiantado, reconociendo la bioética como una herramienta esencial para garantizar la calidad y humanización del cuidado enfermero en los distintos contextos clínicos y comunitarios. Se encuentra ubicada en la etapa básica, es de carácter obligatorio y pertenece al área de conocimiento Humanista y Social.

III. COMPETENCIA GENERAL DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

Aplicar los principios fundamentales de la Bioética en la práctica asistencial de enfermería mediante el estudio de códigos éticos, deontológicos, valores, principios, normativa y políticas de salud en los diferentes escenarios de atención, para otorgar cuidado holístico en las diversas etapas del ciclo vital y procesos de salud-enfermedad de la persona, familia y comunidad, con humanismo, responsabilidad y justicia social.

IV. EVIDENCIA DE APRENDIZAJE

Elabora portafolio de evidencias en el que integre el análisis y reflexión de problemática social en el entorno de la práctica de Enfermería, frente a la experimentación humana, fundamentándose en códigos éticos, normativa y políticas de salud vigentes.

V. COMPETENCIA PROFESIONAL DEL PERFIL DE EGRESO A LA QUE CONTRIBUYE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

Aplicar el Modelo de Gestión de Enfermería con base en fundamentos de administración general y normativa vigente para favorecer el buen uso y distribución de los recursos permitiendo beneficiar a los sistemas de salud y ámbitos de acción con objetividad y transparencia.

VI. EJE TRANSVERSAL AL QUE CONTRIBUYE

Excelencia educativa.

VII. DESARROLLO POR UNIDADES

Unidad I. Marco conceptual y legal de Bioética en Enfermería

Competencia

Identificar los fundamentos de la bioética en enfermería, mediante el estudio de sus referentes teóricos y normativas nacionales e internacionales vigentes, para sustentar la toma de decisiones en la futura práctica profesional con visión de equidad, humanismo e inclusión.

Contenido

- 1.1 Marco conceptual de Bioética en enfermería
 - 1.1.1 Principales conceptos y definiciones de bioética.
 - 1.1.2 Biología, ética y moral.
 - 1.1.3 Principios esenciales de bioética.
 - 1.1.4 Bioética en enfermería.
- 1.2 Marco legal de Bioética en Enfermería
 - 1.2.1 Antecedentes históricos de la bioética.
 - 1.2.2 Ámbito de estudio de la bioética y su división en microbioética y macrobioética
 - 1.2.3 Importancia de la formación bioética para el profesional de enfermería
 - 1.2.4 Lineamientos que determinan el procedimiento y los criterios para la prescripción de medicamentos a los que deberán sujetarse las personas licenciadas de Enfermería, así como las personas pasantes y en servicio social
 - 1.2.4 Derechos de los profesionales de la salud
 - 1.2.5 Iatrogenias y ley
 - 1.2.6 Comités hospitalarios de bioética

Duración

04 horas

Unidad II. La deshumanización hospitalaria

Competencia

Identificar los principios de atención humanizada en la práctica de enfermería mediante la revisión de sus referentes teóricos y éticos para establecer interacción asertiva y cuidado integral centrado en el paciente, familia y equipo de salud, con compromiso ético, humanismo, y resiliencia.

Contenido

- 2.1 La deshumanización hospitalaria
- 2.2 Principios básicos para una atención humanizada
- 2.3 Humanización de los profesionales de la actitud humanística ante la enfermedad
- 2.4 Síndrome de burnout
- 2.5 Síndrome de desgaste por empatía

Duración

03 horas

Unidad III. La reconfiguración humana: ingeniería genética y experimentación**Competencia**

Identificar los fundamentos científicos y éticos de la ingeniería genética y experimentación humana y su impacto en la práctica de la enfermería, mediante el estudio de sus referentes teóricos y normativos nacionales e internacionales para realizar la futura práctica profesional, con responsabilidad social y equidad.

Contenido

- 3.1. Ingeniería genética
 - 3.1.1 Genoma humano.
 - 3.1.2 Aplicaciones médicas en ingeniería genética.
 - 3.1.3 Genética y eugenesia
- 3.2. Experimentación humana.
 - 3.2.1 Norma Oficial Mexicana NOM-012-SSA3-2012, que establece los criterios para la Ejecución de proyectos de investigación para la salud en seres humanos.
 - 3.2.2 Aspectos éticos de la experimentación.
 - 3.2.3 Código Internacional.
 - 3.2.4 Comités de ética en investigación.

Duración

03 horas

Unidad IV. Ética en la transmisión de la vida**Competencia**

Analizar los principios éticos y normativos que regulan la transmisión de la vida y la reproducción asistida mediante el estudio de referentes científicos y normativa vigente para promover en el personal de enfermería la práctica profesional con humanismo, visión intercultural y respeto a la diversidad.

Contenido

- 4.1 Significado de sexualidad humana, amor conyugal y paternidad.
- 4.2 Historia de control natal y desarrollo de la anticoncepción.
- 4.3 Fecundación artificial y transferencia de embriones.
- 4.4 Reproducción humana artificial.
- 4.5 Banco de embriones.
- 4.6 Clonación.

Duración

03 horas

Unidad V. Donación de órganos y trasplantes

Competencia

Identificar los aspectos éticos y normativos que regulan la donación y trasplante de órganos humanos a partir de sus referentes teóricos y normativos nacionales e internacionales vigentes para contribuir desde la práctica de enfermería a la preservación y calidad de vida de la población con humanismo, sentido de pertenencia y equidad.

Contenido

- 5.1 Historia de los trasplantes de órganos
- 5.2 Tipo de Trasplantes
- 5.3 Fuente de órganos
- 5.4 Regulación de la donación de trasplante de órganos

Duración

03 horas

VIII. ESTRUCTURA DE LAS PRÁCTICAS DE TALLER

Unidad I. Marco conceptual y legal de Bioética en Enfermería

Práctica 1: Análisis de casos clínicos

Duración 03 horas

Procedimiento

1. En base a una situación real o hipotética plantea un dilema bioético.
2. Determina el dilema central y qué valores o principios están en conflicto.
3. Identifica los implicados, sus intereses, derechos y deberes.
4. En equipo propone posibles cursos de acción y evalúa sus consecuencias éticas, legales y sociales.
5. Utiliza teorías o principios para sustentar las decisiones.
6. En grupo, debate las alternativas, confronta argumentos y busca un consenso o decisión razonada.
7. Sintetiza los aprendizajes, destacando los valores éticos implicados y las habilidades de razonamiento moral desarrolladas.
8. Entrega al docente para su evaluación y recibe retroalimentación.

Recursos de apoyo

- Casos bioéticos redactados reales o hipotéticos.
- Guías o fichas de análisis con pasos, preguntas orientadoras y espacio para notas.
- Textos de referencia: declaraciones, códigos de ética profesional, artículos científicos o normativos.
- Material de escritura: pizarrón, marcadores, hojas o tarjetas para trabajo en grupo.

Práctica 2: Reflexión crítica sobre la empatía

Duración 03 horas

Procedimiento

1. Presenta el concepto de empatía, importancia y relación con los principios bioéticos.
2. Expone un caso donde la empatía o su ausencia, tenga un papel relevante en la toma de decisiones o en la relación profesional-persona.
3. Analiza tus propias reacciones, emociones y juicios frente al caso.
4. Identifica posibles sesgos o dificultades para ponerse en el lugar del otro.
5. Comparte por equipos sus percepciones y contrastar puntos de vista.
6. Reconoce distintos modos de expresar o aplicar la empatía en contextos éticos.
7. Reflexiona sobre los límites de la empatía y su papel en la deliberación bioética.
8. Destaca los aprendizajes clave.
9. Identifica formas concretas de fortalecer la empatía en su práctica profesional y en la toma de decisiones éticas.
10. Entrega al docente para su evaluación y recibe retroalimentación.

Recursos de apoyo

- Casos o testimonios.
- Guías de reflexión individual con preguntas orientadoras.
- Textos breves o fragmentos de lecturas sobre empatía y ética profesional.
- Pizarrón, rotafolio o tarjetas.

Unidad II. La deshumanización hospitalaria

Práctica 3: Análisis de artículos científicos

Duración 03 horas

Procedimiento

1. Atiende orientaciones docentes para la realización de la práctica
2. Identifica su objetivo, metodología, resultados y conclusiones, subrayando los aspectos éticos y humanísticos relevantes en base a un artículo científico reciente relacionado con la deshumanización hospitalaria o la atención de enfermería deshumanizada.
3. Analiza el contenido guiándose por preguntas claves.
4. Elabora resumen crítico que incluya idea principal, hallazgo clave y opinión argumentada.
5. Prepara una exposición breve de 5 a 7 min utilizando apoyo visual.
6. A través de una reflexión individual corta, escribe sobre cómo puede contribuir, desde su rol profesional, a evitar la deshumanización en su entorno laboral y clínico.
7. Entrega al docente para su evaluación y recibe retroalimentación.

Recursos de apoyo

- Computadora, tableta o teléfono con acceso a internet.
- Acceso a base de datos científicas

- Copia digital o impresa de artículo seleccionado
- Ficha de análisis de lectura
- Pizarrón, rotafolio o proyector
- Hojas blancas, marcadores y notas adhesivas

Práctica 4: Presentación y análisis de casos clínicos

Duración 03 horas

Procedimiento

1. Atiende orientaciones docentes para la realización de la práctica
2. En base a un caso clínico breve real o hipotético, analiza de manera crítica y ética.
3. Reconoce las causas, consecuencias y alternativas de acción profesional que promueva una atención centrada a la persona.
4. En equipo, identifica los hechos relevantes, las actitudes del personal y los posibles factores que contribuyen a la pérdida del trato humanizado.
5. Analiza el caso utilizando preguntas orientadoras.
6. En grupo, elabora un reporte que incluya puntos claves.
7. Sintetiza los aprendizajes a través de una reflexión individual sobre lo aprendido y cómo se aplicarán los principios de humanización en la práctica clínica o formativa.
8. Entrega al docente para su evaluación y recibe retroalimentación.

Recursos de apoyo

- Casos bioéticos redactados reales o hipotéticos.
- Guías o fichas de análisis con pasos, preguntas orientadoras y espacio para notas.
- Textos de referencia: declaraciones, códigos de ética profesional, artículos científicos o normativos.
- Material de escritura: pizarrón, marcadores, hojas o tarjetas para trabajo en grupo.

Unidad III: La reconfiguración humana: ingeniería genética y experimentación

Práctica 5: Presentación y análisis de película

Duración 05 horas

Procedimiento

1. Atiende orientaciones docentes para la realización de la práctica
2. En base al análisis guiado de la película, analiza críticamente los dilemas éticos que surgen en la manipulación genética y la experimentación con seres humanos.
3. Identifica los principios bioéticos involucrados y reflexionará sobre el papel de la enfermería frente a los avances científicos y tecnológicos.
4. En grupo, visualiza una película relacionada con el tema.
5. Durante la proyección, toma notas sobre los puntos claves.
6. En equipo, analiza la película guiándose con las preguntas claves.

7. Elabora un resumen que incluya principios bioéticos, dilemas éticos, opinión y conclusiones.
8. Prepara una breve presentación para exponer las conclusiones.
9. Realiza reflexión individual sobre el papel de la enfermería frente a la experimentación humana y la responsabilidad ética frente al uso de tecnologías genéticas.
10. Entrega al docente para su evaluación y recibe retroalimentación.

Recursos de apoyo

- Película descargada: Gattaca, Nunca me abandones, Splice, La isla, El sexto día
- Televisión, proyector y bocinas
- Guía de análisis filmico
- Cuaderno, lápiz
- Pizarrón y plumones

Práctica 6: Análisis grupal del caso Tuskegee

Duración 02 horas

Procedimiento

1. Atiende orientaciones docentes para la realización de la práctica
2. En base al "Estudio de Sífilis de Tuskegee" se identifica las violaciones a los principios bioéticos, los derechos humanos vulnerados y la lección histórica.
3. En trabajo de equipo, revisa una síntesis o video documental del caso.
4. Elabora ficha de análisis grupal con puntos claves.
5. Discute en plenaria escuchando y debatiendo respetuosamente.
6. Redacta una reflexión corta.
7. Entrega al docente para su evaluación y recibe retroalimentación.

Recursos de apoyo

- Texto o resumen del caso
- Video documental: The deadly deception
- Guía de análisis bioético
- Proyector, computadora y bocinas

Práctica 7: Deliberación bioética sobre el uso de la Inteligencia Artificial en la práctica clínica

Duración 02 horas

Procedimiento

1. Atiende orientaciones docentes para la realización de la práctica.
2. Identificar los fundamentos científicos, éticos y normativos de la ingeniería genética, la experimentación humana y el uso de la Inteligencia Artificial en la atención clínica.
3. Analizar un caso relacionado con la aplicación de herramientas de Inteligencia Artificial en la atención clínica, identificando los dilemas bioéticos y su relación con la

investigación en seres humanos, la ingeniería genética y la normativa vigente, con el fin de desarrollar habilidades para la toma de decisiones éticas fundamentadas.

4. Lectura y análisis del caso de estudio
5. Identificar el problema Bioético, en base a las preguntas generadas por el docente.
6. Identificar la responsabilidad profesional en base a las siguientes preguntas:
¿Quién es responsable de la decisión clínica?, ¿La IA puede sustituir el juicio profesional?, ¿Qué responsabilidades corresponden al personal de enfermería?, ¿Cuál es la responsabilidad del investigador principal?
7. Elaborar un mapa conceptual de responsabilidades.
8. Elaborar un tabla con identificación de sesgos a través del análisis de un algoritmo que incluya los siguientes elementos:
-Tipo de sesgo: selección, información, algorítmico e confirmación
-Consecuencia clínica.
9. Revisar el caso e identificar si el consentimiento cumple con:
-Uso secundario de datos.
-Investigación genética.
-Utilización de IA.
-Riesgos.
-Beneficios.
-Derecho a retirarse.
10. Validación de supervisión humana dando respuesta a las siguientes preguntas: ¿Puede ejecutarse automáticamente la recomendación emitida por la IA?, ¿Quién valida el resultado?, ¿Quién comunica la decisión al paciente?, ¿Puede modificarse la recomendación?
11. Elaborar un diagrama de flujo mostrando la interacción entre:
-IA.
-Médico.
-Enfermera.
- Comité de ética.
- Paciente.
12. Cada equipo elaborará:
-Informe de deliberación bioética (3–5 cuartillas).
-Matriz de análisis ético.
-Propuesta de consentimiento informado con uso de IA.
-Diagrama de responsabilidades.
-Presentación oral (10 minutos).

Recursos de apoyo

- Caso de estudio
- Computadora con acceso a Internet.
- Plataforma Microsoft Teams o Moodle.
- ChatGPT (uso educativo) o Microsoft Copilot (para contrastar respuestas).
- Norma Oficial Mexicana NOM-012-SSA3-2012.
- Declaración de Helsinki.

- Código de Núremberg.
- Informe Belmont.
- Código Internacional de Ética para Profesionales de la Salud.

Unidad IV: Ética en la transmisión de la vida

Práctica 8: Línea de tiempo sobre el control prenatal y anticonceptivo

Duración 03 horas

Procedimiento

13. Atiende orientaciones docentes para la realización de la práctica
14. En trabajo de equipo, busca información confiable de los hitos históricos relacionados al control prenatal y la anticoncepción, desde la antigüedad hasta la actualidad.
15. Selecciona los eventos más significativos y organiza cronológicamente.
16. Diseña la línea de tiempo de forma visual física o digital.
17. En grupo, presenta las líneas de tiempo que incluye hechos con relevancia ética.
18. A través de una retroalimentación grupal identifica similitudes.
19. Entrega al docente para su evaluación y recibe retroalimentación.

Recursos de apoyo

- Fuentes bibliográficas confiables.
- Computadora, tableta o teléfono con acceso a internet.
- Herramientas digitales
- Guía de criterios de análisis bioéticos
- Hoja de anotaciones o fichas de trabajo
- Pizarrón, rotafolio o proyector
- Cartulinas, plumones, reglas, marcadores de colores, recortes o impresiones

Práctica 9: Análisis del caso de maternidad subrogada

Duración 02 horas

Procedimiento

1. Atiende orientaciones docentes para la realización de la práctica
2. Expone brevemente sobre los conceptos principales de la bioética de la reproducción
3. En trabajo de equipo, analiza el caso de maternidad subrogada en Tabasco y Sinaloa.
4. Discute en plenaria los valores y principios implicados.
5. Concluye grupalmente con la postura que debe asumir enfermería ante estos dilemas.
6. Entrega al docente para su evaluación y recibe retroalimentación.

Recursos de apoyo

- Computadora y proyector
- Presentación en power point o canva
- Caso clínico impreso y extracto legislación en Sinaloa y Tabasco

- Cuaderno y pluma

Práctica 10: Fecundación in vitro, inseminación artificial o transferencia de embriones

Duración 04 horas

Procedimiento

1. Atiende orientaciones docentes para la realización de la práctica
2. Visualiza video ilustrativo o documental sobre la fecundación in vitro, inseminación artificial o transferencia de embriones.
3. Analiza y discute por equipos un dilema relacionado con la fecundación artificial o uso de embriones.
4. Socializa en plenaria las conclusiones e identifica los valores y principios bioéticos implicados.
5. Redacta una reflexión personal sobre la responsabilidad ética profesional de enfermería en la transmisión de la vida.
6. Entrega al docente para su evaluación y recibe retroalimentación.

Recursos de apoyo

- Proyector o pantalla digital
- Computadora con acceso a internet
- Video o documentales ilustrativos
- Material impreso de lectura
- Cartulinas, marcadores, plumones y cuaderno

Unidad V: Donación de órganos

Práctica 11: Taller de procuración de órganos

Duración 04 horas

Procedimiento

1. Atiende orientaciones docentes para la realización de la práctica
2. Recibe la presentación del invitado externo, que tiene como objetivo el sensibilizar la participación voluntaria y consciente.
3. Identifica de la charla introductoria los puntos claves.
4. Reflexiona en equipo sobre la presentación de testimonios reales o vídeos breves
5. Participa en dinámica grupal de cadena de vida
6. Identifica la información práctica y realiza reflexión ética sobre cómo expresar la voluntad de ser donador.
7. Cuestiona dudas y escucha las respuestas.
8. Participa para el cierre de la actividad partiendo de la frase: "Donar órganos significa para mí....".
9. Entrega al docente para su evaluación y recibe retroalimentación.

Recursos de apoyo

- Proyector o pantalla digital, computadora y bocinas
- Video o testimonios de donadores
- Listones de colores
- Cartulinas, marcadores, plumones y cuaderno
- Mural para mensajes finales
- Tríptico o folleto sobre la donación
- Formatos informativos del CENATRA

XI. MÉTODO DE TRABAJO

Encuadre

El primer día de clase, cada docente debe establecer de forma clara y formal:

- La metodología de trabajo.
- Criterios de evaluación y rubricas.
- Reglas sobre la calidad y entrega de los trabajos académicos.
- Derechos y obligaciones del docente y los estudiantes.

Esto debe quedar registrado y comunicado por medios institucionales (como Blackboard o correo institucional)

Estrategia de enseñanza

- Estudio de caso
- Aprendizaje basado en casos
- Aprendizaje basado en preguntas
- Técnica expositiva
- Debates
- Discusión guiada
- Instrucción guiada
- Foros

Estrategia de aprendizaje

- Investigación documental
- Trabajo colaborativo
- Técnica expositiva

X. CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Criterios de acreditación

Para tener derecho a examen ordinario y extraordinario cada estudiante debe cumplir con los porcentajes de asistencia que establece el Estatuto Escolar vigente. La calificación es en escala del 0 al 100, con un mínimo aprobatorio de 60.

Criterios de evaluación

- Evaluaciones parciales	20%
- Prácticas taller	20%
- Tareas	10%
- Actividades	10%
- Portafolio de evidencia	40%
Total	100%

XI. REFERENCIAS

Recursos de la biblioteca física y digital del IMSS

- Bermeo de Rubio, M., & Pardo Herrera, I. (Eds.). (2020). *De la ética a la bioética en las ciencias de la salud*. Editorial Universidad del Rosario. [Clásica]
- Cantú Martínez, P. C. (2022). *Bioética e investigación en salud*. Editorial Universitaria.
- Comisión Nacional de Bioética. (2025). *Reflexiones bioéticas*. Gobierno de México.
- CONBIOÉTICA. (2025). *Bioética aplicada: dilemas actuales en salud*. Secretaría de Salud.
- García-Álvarez, D. (2020). *Ética y bioética en enfermería*. Universidad del Rosario. [Clásica]
- Instituto de Investigaciones Jurídicas, UNAM. (2023). *Ética, bioética y derecho en salud: Contextos contemporáneos*. UNAM.
- Ley General de Salud (2025). Ley General de Salud. Diario Oficial de la Federación. <https://www.diputados.gob.mx/LeyesBiblio/pdf/LGS.pdf>
- Organización Panamericana de la Salud. (2022). *Ética de la salud pública y bioética*. OPS.
- Sánchez-González, M. A. (2023). *Bioética en ciencias de la salud* (2.^a ed.). Elsevier.
- Seay, G., & Nuccetelli, S. (2023). *Engaging bioethics: An introduction with case studies* (2nd ed.). Routledge
- Sociedad Española de Medicina Interna. (2022). *Manual de bioética*. SEMI.

Recursos de acceso libre o complementarios externos

- Deem, M. J., & Lingler, J. H. (Eds.). (2024). *Nursing ethics: Normative foundations, advanced concepts, and emerging issues*. Oxford University Press
- Grace, P., & Milliken, A. (Eds.). (2022). *Clinical ethics handbook for nurses*. Springer.
- Johnstone, M.-J. (2023). *Bioethics: A nursing perspective* (8th ed.). Elsevier.
- Mawil Academic. (2025). *Bioética en salud*. Mawil Academic.
- Vermeesch, A. L., Cox, P. H., Giske, I. M., & Roberts, K. M. (2022). *Ethical case studies for advanced practice nurses*. Sigma Theta Tau International.

XII. PERFIL DOCENTE

Licenciatura en enfermería, Obstetricia, Psicología, Derecho o área afín, podría tener diplomado o maestría en ética, bioética o tanatología; de preferencia experiencia como docente en asignatura o talleres relacionados. Debe poseer valores como integridad, empatía, respeto y un alto compromiso ético.



PROGRAMA DE UNIDAD DE APRENDIZAJE

I. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Programa educativo:	Licenciatura en Enfermería
Plan de Estudios:	2027-2
Nombre de la unidad de aprendizaje:	Proceso de Atención de Enfermería
Clave:	
Distribución horaria:	Horas Clase: 03 Horas Taller: 01 Horas Extra-clase: 03 Créditos: 07
Etapas de formación:	Básica
Carácter:	Obligatoria
Requisito:	Teorías y Modelos de Enfermería.
Modalidad de impartición:	Presencial
Equipo de diseño:	Rodrigo Martínez García María Isabel Ibarra Osuna
Coordinación académica que aprueba el PUA:	Luz Elena Bacasegua Félix
Fecha:	06 de octubre de 2026
Aprobación y registro:	

II. PROPÓSITO DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

Esta unidad de aprendizaje es fundamental dentro de la disciplina ya que establece las bases teóricas y metodológicas que sustentan el ejercicio profesional del cuidado. Permite al estudiantado adquirir competencias sobre las etapas del Proceso Atención de Enfermería (PAE) y el uso de las taxonomías NANDA, NOC y NIC; desarrolla habilidades para identificar problemas de salud, formular diagnósticos, planificar, ejecutar y evaluar intervenciones de enfermería; y fortalece actitudes de ética, empatía, responsabilidad, respeto y compromiso social, esenciales para su desempeño profesional. Corresponde a la etapa básica, es de carácter obligatoria, forma parte del área de conocimiento de las ciencias de enfermería y tiene como requisito haber acreditado la unidad de aprendizaje de Teorías y Modelos de Enfermería.

III. COMPETENCIA GENERAL DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

Diseñar los procesos de atención de enfermería en sus diversos escenarios de competencia con base en las taxonomías NANDA, NOC, NIC, para generar propuestas de intervención que permiten prevenir, disminuir o resolver los problemas de salud reales y potenciales del individuo, familia o comunidad con humanismo, empatía y respeto.

IV. EVIDENCIA DE APRENDIZAJE

Realizar valoraciones al individuo, familia y/o comunidad, identificando las teorías y modelos de Enfermería pertinentes, para la operacionalización del proceso de Atención de Enfermería.

Elaborar procesos de atención de enfermería a partir de valoraciones por patrones funcionales de salud Marjory Gordon, utilizando las taxonomías NANDA, NOC y NIC, y requisitando los formatos correspondientes al manual de enseñanza de la metodología del PAE.

V. COMPETENCIA PROFESIONAL DEL PERFIL DE EGRESO A LA QUE CONTRIBUYE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

Gestionar el proceso de atención de enfermería a la persona, familia y comunidad en las diferentes etapas de la vida, con base en la valoración de enfermería en los diferentes niveles de atención para intervenir acorde al modelo de prevención de salud con visión holística durante el proceso de salud y enfermedad, con responsabilidad social y ética profesional.

VI. EJE TRANSVERSAL AL QUE CONTRIBUYE

Compromiso con la responsabilidad social

VII. DESARROLLO POR UNIDADES

Unidad I. Evolución del Proceso Atención de Enfermería

Competencia

Identificar la evolución histórica y conceptual de la enfermería como ciencia y arte del cuidado, a partir de los referentes teóricos y metodológicos que sustentan el Proceso de Atención de Enfermería (PAE), para sustentar la estructuración de los cuidados de enfermería que permitan coadyuvar la conservación y recuperación de la salud con humanismo y responsabilidad profesional.

Contenido

- 1.1 Antecedentes y conceptualización del Proceso de Atención de Enfermería.
- 1.2. Generalidades del Proceso de Atención de Enfermería.
- 1.3. Conceptos y definiciones del Proceso de Atención de Enfermería.
- 1.4. Etapas del Proceso de Atención de Enfermería y la relación entre cada una de ellas.
- 1.5. Profesionalización de la Enfermería en México.
 - 1.5.1. El proceso de enfermería en el mundo actual y cambiante.
- 1.6. Enfermería basada en la evidencia y su relación con el proceso de enfermería
 - 1.6.1 Proceso de Atención de Enfermería y Pensamiento Crítico.
- 1.7. Organismos nacionales e internacionales relacionados con el proceso enfermero.

Duración

8 horas

Unidad II. Etapa de valoración

Competencia

Elaborar valoraciones de Enfermería, aplicando el modelo de los 11 patrones funcionales de salud de Marjory Gordon, para identificar necesidades reales y potenciales del individuo, familia o comunidad, con visión holística y respeto a las diferencias culturales.

Contenido

- 2.1. Definición de valoración.
- 2.2. Fases de la valoración.
 - 2.2.1. Recolección de la información
 - 2.2.2. Validación de la información
 - 2.2.3. Organización de la información
 - 2.2.4. Documentación de la información
- 2.3 Técnicas de obtención de datos
- 2.4. Métodos para la valoración de enfermería
- 2.5. Instrumentos de recolección para la organización de la información
- 2.6. Patrones funcionales de salud de Marjory Gordon.

Duración

16 horas

Unidad III. Etapa de diagnóstico**Competencia**

Formular diagnósticos de enfermería, utilizando la taxonomía NANDA Internacional vigente para sustentar los cuidados enfermeros en los tres niveles de atención con sentido de responsabilidad, honestidad y el respeto a la interculturalidad.

Contenido

- 3.1 Aspectos estructurales de los diagnósticos de enfermería NANDA- I
- 3.2 Definición de diagnóstico de enfermería.
- 3.3 Tipos de diagnósticos de enfermería y sus componentes
- 3.4 Elementos de los diagnósticos de enfermería
- 3.5 Lineamientos para redactar diagnósticos de enfermería
 - 3.5.1. Organización de datos
 - 3.5.2. Agrupación de datos
 - 3.5.3. Nominación del diagnóstico
 - 3.5.4. Validación y registro
- 3.6. Problemas de colaboración.

Duración

12 horas

Unidad IV. Etapa de planeación**Competencia**

Diseñar planes de cuidados de enfermería integrales y personalizados, sustentados en los diagnósticos formulados metodológicamente para establecer objetivos terapéuticos y estrategias de intervención que respondan a las necesidades identificadas del individuo, familia o comunidad, con enfoque de excelencia, equidad social y de género.

Contenido

- 4.1. Definición de planeación.
- 4.2. Fases de planeación
 - 4.2.1. Establecer prioridades
 - 4.2.1.1. Teoría de las necesidades humanas de Abraham Maslow
 - 4.2.2. Establecer resultados de enfermería
 - 4.2.2.1. Generalidades de la clasificación de resultados de enfermería (NOC)
 - 4.2.2.2. Estructura de la NOC
 - 4.2.2.3. Elementos de un resultado de enfermería NOC
 - 4.2.2.4. Medición de indicadores y puntuación diana
 - 4.2.3. Determinar intervenciones de enfermería

- 4.2.3.1. Generalidades de la clasificación de intervenciones de enfermería (NIC)
- 4.2.3.2. Taxonomía de las intervenciones de enfermería
- 4.2.3.3. Tipos de intervenciones de enfermería
- 4.2.3.4. Aspectos legales en la determinación de intervenciones y actividades de enfermería
- 4.2.4. Documentación del plan de cuidados de enfermería
 - 4.2.4.1. Tipos de planes de cuidados

Duración

8 horas

Unidad V. Etapa de ejecución y evaluación

Competencia

Implementar de manera sistemática, segura y ética el plan de cuidados de enfermería, garantizando la calidad del cuidado y la seguridad del paciente, mediante la aplicación de intervenciones y la evaluación de resultados para valorar la eficacia o las necesidades de modificaciones pertinentes según la respuesta individual, familiar o comunitaria, con objetividad, sentido de pertenencia y respeto.

Contenido

- 5.1. Ejecución
 - 5.1.1. Definición
 - 5.1.2. Fases de la ejecución
 - 5.1.3. Registro y notas de enfermería
- 5.4. Evaluación
 - 5.4.1. Definición
 - 5.4.2. Fases de la evaluación

Duración

4 horas

VIII. ESTRUCTURA DE LAS PRÁCTICAS DE TALLER

Unidad II. Etapa de valoración

Práctica 1: Valoración integral de enfermería basada en los 11 patrones funcionales de Marjory Gordon

Duración

4 horas

Procedimiento

1. Atiende las indicaciones del docente para el desarrollo ordenado de la práctica.

2. Realiza entrevista estructurada a pacientes simulados utilizando los 11 patrones funcionales de salud como guía para la valoración integral.
3. Observa y ejecuta técnicas de exploración física bajo supervisión docente, promoviendo la práctica segura y el respeto a la persona atendida.
4. Registra y valida los datos recolectados verificando la coherencia y exactitud de la información obtenida.
5. Organiza e interpreta la información identificando hallazgos relevantes para el proceso de atención de enfermería.
6. Elabora y entrega formato de historia clínica de enfermería integrando la documentación de manera estructurada, clara y con base en los lineamientos proporcionados por el docente.
7. Recibe retroalimentación docente

Recursos de apoyo

- Manual teórico-práctico de PAE y formato guía de valoración clínica de enfermería
- Rúbrica de evaluación del desempeño de la práctica
- Cuestionario estructurado por patrones funcionales de salud.
- Paciente simulado o compañero en rol de paciente
- Instrumental básico para exploración física (estetoscopio, baumanómetro, termómetro, etc.)

Unidad III. Etapa de diagnóstico

Práctica 2: Elaboración de diagnósticos de enfermería utilizando la taxonomía NANDA-I

Duración

4 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones iniciales del docente sobre los objetivos, criterios y metodología de la práctica.
2. Analiza caso clínico proporcionado por el docente identificando datos objetivos y subjetivos relevantes.
3. Organiza y agrupa datos relevantes del caso por patrones funcionales de salud.
4. Selecciona los diagnósticos de enfermería más adecuados con base en la taxonomía NANDA-I.
5. Redacta diagnósticos enfermeros seleccionados utilizando el formato PES (Problema, Etiología, Signos/Síntomas) con coherencia clínica.
6. Por equipos se presentan y discuten los diagnósticos elaborados, fomentando el razonamiento clínico, el intercambio de opiniones.
7. Documenta y entrega diagnósticos validados en el formato clínico proporcionado con apego a los lineamientos institucionales vigentes para su retroalimentación.

Recursos de apoyo

- Clasificación NANDA-I actualizada.
- Formato guía para redacción de diagnósticos (PES)
- Caso clínico impreso o formato digital
- Computadora o dispositivo electrónico para consulta y registro.
- Rúbrica de evaluación
- Manual teórico -práctico del PAE

Unidad IV. Etapa de planeación

Práctica 3: Diseño del plan de cuidados de enfermería utilizando taxonomías NANDA, NOC y NIC

Duración

4 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones iniciales del docente sobre los objetivos, criterios y metodología de la práctica.
2. Analiza diagnósticos NANDA definidos previamente para el diseño del plan de cuidados.
3. Jerarquiza diagnósticos con base en necesidades humanas y modelo o teoría de enfermería que orienta a la práctica.
4. Determina los resultados esperados (NOC) elige indicadores medibles y asigna escala tipo likert con su puntuación Diana.
5. Establece intervenciones y actividades de enfermería apropiadas con base en la taxonomía NIC.
6. Integra plan de cuidados completo, de forma estructurada, clara y fundamentada.
7. Socializa y analiza los planes de cuidado en grupo, con argumentación clínica.
8. Entrega formato completo para su retroalimentación.

Recursos de apoyo

- NANDA-I, NOC y NIC actualizados
- Formato guía para elaborar para plan de cuidados
- Caso clínico integral
- Computadora
- Rúbrica de evaluación
- Manual teórico-práctico del PAE

Unidad V. Etapa de ejecución y evaluación

Práctica 4: Ejecución fundamentada de intervenciones de enfermería y evaluación de resultados clínicos esperados

Duración

4 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones iniciales del docente sobre los objetivos, criterios y metodología de la práctica.
2. Analiza planes de cuidados previamente diseñados para comprender la secuencia lógica del cuidado.
3. Prepara entorno simulado y materiales para la ejecución de intervenciones de enfermería (fase de preparación para la acción).
4. Simula la ejecución de intervenciones priorizadas según el caso clínico (fase de acción).
5. Registra las intervenciones realizadas en el formato clínico correspondiente (documentación de la actuación).
6. Evalúa resultados esperados utilizando escala Likert y puntuación Diana.
7. Toma de decisiones: mantiene, modifica o finaliza el plan de cuidados.
8. Integra documento completo del proceso de atención de enfermería y lo entrega al docente para su revisión, retroalimentación y cierre de la práctica.

Recursos de apoyo

- Caso clínico trabajado previamente
- Material de simulación clínica (insumos, instrumental básico)
- Formatos de registro de ejecución
- Rúbrica de desempeño
- Manual teórico -práctico del PAE

XI. MÉTODO DE TRABAJO

Encuadre

El primer día de clases, cada docente debe establecer la forma de trabajo, criterios de evaluación, calidad de los trabajos académicos, derechos y obligaciones docente-estudiante:

- La metodología de trabajo
- Criterios de evaluación y rubricas
- Reglas sobre la calidad y entrega de trabajos académicos
- Derechos y obligaciones del docente y los estudiantes.

Este debe quedar registrado y comunicado por medios institucionales (como Blackboard o correo institucional)

Estrategia de enseñanza

- Estudio de caso
- Aprendizaje basado en problemas
- Aprendizaje basado en casos
- Aprendizaje basado en preguntas

- Técnica expositiva
- Debates
- Discusión guiada

Estrategia de aprendizaje

- Investigación documental
- Exposición de resoluciones de casos prácticos
- Trabajo colaborativo
- Técnica expositiva
- Cuadros comparativos

X. CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Criterios de acreditación

Para tener derecho a examen ordinario y extraordinario cada estudiante debe cumplir con los porcentajes de asistencia que establece el Estatuto Escolar vigente. La calificación es en escala del 0 al 100, con un mínimo aprobatorio de 60.

Criterios de evaluación

- Evaluaciones parciales	20%
- Prácticas taller	20%
- Tareas	10%
- Trabajo en equipo	10%
- Proceso enfermero	40%
Total	100%

XI. REFERENCIAS

Recursos de la biblioteca física y digital del IMSS

- Alfaro, R. (2014) *Aplicación del Proceso Enfermero.Fundamento del razonamiento clínico*. (8ª.edición). Wolters Kluwer [clásica]
- Alfaro, R. (2021). *Pensamiento Crítico y Juicio Clínico de Enfermería*. (7ª Ed). Elsevier.
- Wagner C., Butcher, H., Bulechek, G., & Clarke, M. (2024) *Clasificación de Intervenciones de Enfermería*. (NIC). (8ª Ed). Elsevier.
- Carpenito, L. (2004) *Planes de cuidados y documentación clínica de enfermería*. (4ª Ed) McGraw-Hill [clásica]
- González, N., & Castañeda, H (2024) *Proceso de enfermería. Guía teórico-práctica para dar respuesta a las necesidades en salud*. Elsevier.

- Moorhead, S., Swanson, E., Johnson, M., & Maas, M. (2024) *Clasificación de Resultados de Enfermería. (NOC). (7ª edición)* Elsevier.
- Herdman, H.T., & Kamitsuru, S. Takáo C. (2025). *Diagnósticos enfermeros: Definiciones y Clasificación 2024-2026 (13ª Ed.)* Elsevier.
- Rodríguez, B.A. (2002). *Proceso enfermero. Aplicación actual. (2ª Ed).* Cuellar [clásica]
- Raile, M., & Marriner, A. (2011) *Modelos y Teorías en Enfermería. (7ª Ed).*Elsevier [clásica]

Recursos de acceso libre o complementarios externos

- Fennelly, O., Grogan, L., & Reed, A. (2021). *Use of standardized terminologies in clinical practice: A scoping review. International journal of medical informatics*, 149, 104431.
<https://doi.org/10.1016/j.ijmedinf.2021.104431>
- Gilart, E., Bocchino, A., Gilart, P., Cotobal, E. M., Lepiani, I., Román, D., & Palazón, J. L. (2025). *The Integration of AI into the Nursing Process: A Comparative Analysis of NANDA, NOC, and NIC-Based Care Plans. Nursing reports* 15(6), 186.
<https://www.mdpi.com/2039-4403/15/6/186>
- Kozier, B. (2005) *Fundamentos de Enfermería (7ª. Ed).*Mc. Graw Hill [clásica]
- Secretaria de Salud (2013) *Norma Oficial Mexicana NOM-019-SSA3-2013, para la práctica de enfermería en el Sistema Nacional de Salud.* Diario Oficial de la Federación.
<https://sidof.segob.gob.mx/notas/docFuente/5312523>
- Potter, P., Perry, A. Stockert, P., & Hall, A. (2023). *Fundamentos de Enfermería. (11ª ed).* Elsevier
- Muñoz, D. (2018). *From evidence-based nursing to healthcare practice: The evaluation of results as an integrating element.* *Enfermeria Clínica*, 28 (3) 149-153.
<https://doi.org/10.1016/j.enfcle.2018.04.001> [Clásica]
- Secretaria de Salud, Dirección de Calidad y Educación en Salud. (2023). *Modelo del cuidado de Enfermería. (2ª Ed.)* Ciudad de México.
http://www.cpe.salud.gob.mx/site3/publicaciones/docs/modelo_cuidado_enfermeria.pdf
- Secretaria de Salud. Catálogo maestro de guías de práctica clínica.
<https://www.facmed.unam.mx/sg/css/GPC/SIDSS-GPC/>

XII. PERFIL DOCENTE

Licenciatura en Enfermería, y preferentemente con preparación docente, experiencia hospitalaria y actualización en cursos de proceso atención de enfermería. Se considera deseable que quien imparta la unidad de aprendizaje posea cualidades personales y profesionales que favorezcan el aprendizaje significativo, tales como responsabilidad, empatía, capacidad analítica y reflexiva que le permitan orientar, motivar y guiar al estudiantado en el desarrollo de competencias clínicas y humanísticas.



PROGRAMA DE UNIDAD DE APRENDIZAJE

I. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Programa educativo:	Licenciatura en Enfermería
Plan de Estudios:	2027-2
Nombre de la unidad de aprendizaje:	Nutrición Clínica Aplicada
Clave:	
Distribución horaria:	Horas Clase: 03 Horas Taller: 01 Horas Clínicas: 01 Horas Extra-clase: 03 Créditos: 08
Etapas de formación:	Básica
Carácter:	Obligatoria
Requisito:	Ninguno.
Modalidad de impartición:	Presencial
Equipo de diseño:	Roberto Bastidas Ruelas Bonifacio Trinidad Avitia Peña
Coordinación académica que aprueba el PUA:	Luz Elena Bacasegua Félix
Fecha:	06 de octubre de 2026
Aprobación y registro:	

II. PROPÓSITO DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

Esta unidad de aprendizaje fortalece el desarrollo de competencias clínicas y científicas en el estudiantado para la aplicación de los principios de la nutrición en la valoración, planeación e intervención del personal de enfermería en el mantenimiento y recuperación del estado de salud del paciente. Permitiendo diseñar estrategias de cuidado que favorezcan el bienestar del individuo, la familia y la comunidad. Se ubica en la etapa básica del plan de estudios, es de carácter obligatorio y pertenece al área de conocimiento de Ciencias de la Vida y la Salud.

III. COMPETENCIA GENERAL DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

Evaluar el estado nutricional del individuo sano o enfermo aplicando las herramientas de valoración nutricional para diseñar estrategias de promoción, prevención y mejoramiento de los hábitos alimentarios en el individuo, familia y comunidad, con rigor metodológico, empatía y respeto a la multiculturalidad.

IV. EVIDENCIA DE APRENDIZAJE

Entrega portafolio de evidencias en formato impreso o digital que integra la aplicación de técnicas de evaluación nutricional, registro de resultados, cálculos nutricionales y propuestas dietéticas en casos reales o hipotéticos, utilizando fuentes de referencia verídicas.

V. COMPETENCIA PROFESIONAL DEL PERFIL DE EGRESO A LA QUE CONTRIBUYE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

Diseñar programas educativos para la salud individual, familiar o comunidad dirigido a los diferentes grupos etarios seleccionando las técnicas didácticas a partir del diagnóstico de necesidades para modificar estilos de vida y fomentar una cultura del autocuidado en la población con respeto a la diversidad cultural y espíritu de servicio.

VI. EJE TRANSVERSAL AL QUE CONTRIBUYE

Compromiso con la Responsabilidad social.

VII. DESARROLLO POR UNIDADES

Unidad I. Panorama Nutricional: Desafíos y Políticas

Competencia

Identificar el panorama nutricional desde la perspectiva global, a partir de la interpretación de datos epidemiológicos, programas de intervención nutricional y políticas públicas vigentes, para reconocer los principales desafíos alimentarios vinculados con la salud del individuo, familia o comunidad y la ciencia de la enfermería, con objetividad y compromiso con la responsabilidad social.

Contenido

- 1.1 Situación alimentaria mundial y principales desafíos.
- 1.2 Distribución y disponibilidad de alimentos a nivel mundial
 - 1.2.3 Principales problemas de la malnutrición a escala global
- Panorama Nutricional en México: Desafíos y Políticas Actuales
- 1.3 Situación alimentaria y nutricional en México.
- 1.4 Transición epidemiológica y principales problemas nutricionales.
- 1.5 Factores determinantes: hábitos, economía, cultura y entorno.
- 1.6 Políticas nacionales y programas de alimentación saludable.
- 1.7 Rol del personal de enfermería en la promoción de estilos de vida saludables.

Duración

06 horas

Unidad II. Nutrientes y su Transformación: Impacto en la Salud

Competencia

Reconocer el metabolismo de los macro y micronutrientes relacionados con los procesos bioenergéticos y su relación con el equilibrio nutricional, a partir de los referentes teóricos, para justificar las recomendaciones nutricionales en enfermería y promoviendo la educación alimentaria, con visión holística y compromiso con la responsabilidad social.

Contenido

- 2.1 Nutrientes y su transformación
- 2.2 Conceptos fundamentales: nutrición, nutriente, alimento, dieta y energía.
- 2.3 Macronutrientes
 - 2.3.1. Hidratos de carbono: clasificación, metabolismo, fuentes y requerimientos.
 - 2.3.2. Proteínas: estructura, funciones, metabolismo y fuentes dietéticas.
 - 2.3.3. Lípidos: tipos, metabolismo y funciones biológicas.
- 2.4. Micronutrientes
 - 2.4.1. Vitaminas: clasificación, función y fuentes alimentarias.
 - 2.4.2. Minerales: función y requerimientos.
- 2.5. Agua: propiedades, equilibrio hídrico y requerimientos diarios.

Duración

09 horas

Unidad III. Evaluación Integral del Estado Nutricional: Métodos y Técnicas

Competencia

Determinar el estado nutricional del paciente aplicando técnicas e instrumentos de valoración nutricional para sustentar acciones de prevención, intervención y promoción de la salud, integrándose a grupos multidisciplinarios, visión propositiva y respeto a la interculturalidad.

Contenido

- 3.1. Valoración global subjetiva: historia clínica y dietética.
- 3.2. Indicadores bioquímicos del estado nutricional.
- 3.3. Antropometría: peso, talla, IMC, pliegues cutáneos, perímetros y circunferencias.
- 3.4. Gasto energético basal y factores de actividad.
- 3.5. Cálculo dietético: balance energético y distribución de macronutrientes.
- 3.6. Interpretación global del estado nutricional.

Duración

10 horas

Unidad IV. Nutrición y Dieta en los Diversos Grupos de Edad

Competencia

Diseñar planes alimentarios adecuados a las diferentes etapas de la vida considerando los requerimientos fisiológicos, cambios metabólicos y factores socioculturales, para promover una alimentación con las características de una dieta saludable, con creatividad e innovación.

Contenido

- 4. Nutrición y Dieta en los Diversos Grupos de Edad
- 4.1. Recién nacido y lactante: lactancia materna y alimentación complementaria.
- 4.2. Niñez: preescolar y escolar.
- 4.3. Adolescencia: crecimiento y balance energético.
- 4.4. Adulthood: requerimientos y prevención de enfermedades crónicas.
- 4.5. Embarazo y lactancia: necesidades nutricionales.
- 4.6. Persona adulta mayor: alimentación y prevención de desnutrición.

Duración

06 horas

Unidad V. Nutrición Clínica: Dietas Hospitalarias

Competencia

Analizar dietas hospitalarias específicas para pacientes con enfermedades prevalentes aplicando principios de la nutrición clínica y los cuidados de enfermería, para favorecer la recuperación y el mantenimiento del estado de salud, con ética profesional, objetividad y trabajo colaborativo.

Aplicar los principios de nutrición clínica

Contenido

- 5.1 Nutrición Clínica: Dietas Hospitalarias para Condiciones Específicas
- 5.2 Clasificación de dietas terapéuticas: normocalórica, hipocalórica, hiposódica, hipopurínica y sin residuos.
- 5.3 Dietas para patologías frecuentes:

- 5.3.1. Obesidad y síndrome metabólico.
- 5.3.2. Insuficiencia renal y hepática.
- 5.3.3. Úlcera gástrica y enfermedad ácido-péptica.
- 5.3.4. Diabetes mellitus tipo 2.
- 5.4. Planificación y presentación de menús hospitalarios.
- 5.5. Cuidados de enfermería en la administración y seguimiento de dietas.

Duración

09 horas

Unidad VI. Técnicas y Estrategias de Nutrición Asistida en el Entorno Hospitalario

Competencia

Analizar los procedimientos de nutrición asistida enteral y parenteral con base en las guías clínicas y protocolos institucionales, para colaborar en el cuidado nutricional eficaz y seguro del paciente, incorporándose a equipos multidisciplinarios con compromiso profesional y ética.

Contenido

- 6.1 Técnicas y estrategias de nutrición asistida en el entorno hospitalario
- 6.2. Guías de Práctica Clínica en soporte nutricional.
- 6.3. Cálculo básico de requerimientos nutricionales.
- 6.4. Nutrición enteral: indicaciones, vías de acceso, fórmulas y administración.
- 6.5. Nutrición parenteral: indicaciones, componentes, complicaciones y cuidados.
- 6.6. Rol de enfermería en la vigilancia y seguridad del soporte nutricional.

Duración

08 horas

VIII. ESTRUCTURA DE LAS PRÁCTICAS DE TALLER

Unidad I. Panorama Nutricional, Desafíos y Políticas

Práctica 1: Análisis del panorama nutricional, visión global

Duración 02 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones del profesorado sobre el propósito de la práctica.
2. Consulta fuentes oficiales como ENSANUT y programas de salud pública vigentes.
3. Identifica y registra los principales indicadores epidemiológicos de nutrición en México y Baja California
4. Elabora una tabla comparativa con los datos de sobrepeso, obesidad y desnutrición.
5. Presenta un resumen gráfico (mapa o infografía) con los principales hallazgos.
6. Expone los resultados y recibe retroalimentación del grupo y personal docente.

Recursos de apoyo

- Computadora o tableta con conexión a Internet.
- Bases de datos o reportes de ENSANUT.
- Paquetería de Software

Unidad III. Evaluación Integral del Estado Nutricional: Métodos y Técnicas

Práctica 2: Aplicación de técnicas de valoración nutricional

Duración 04 horas

Procedimiento

1. Atiende las indicaciones del profesorado sobre el propósito de la práctica
2. Realiza mediciones de peso, talla, perímetro braquial y circunferencia de cintura, con base al procedimiento establecido.
3. Calcula el IMC y el índice cintura-cadera con base en las fórmulas establecidas.
4. Registra los resultados y analiza la clasificación según parámetros de la OMS.
5. Organiza los resultados mediante una hoja de cálculo para facilitar su registro e interpretación.
6. Elabora el registro de evaluación nutricional.
7. Expone los resultados y recibe retroalimentación del grupo y del personal docente.

Recursos de apoyo

- Báscula, estadímetro y cinta métrica.
- Equipo de cómputo.
- Formato de registro de evaluación nutricional o cuaderno de práctica.
- Manual de la OMS para referencia de indicadores antropométricos.

Práctica 3: Cálculo del aporte energético y distribución de nutrientes

Duración 03 horas

Procedimiento

1. Atiende las indicaciones del profesorado sobre el propósito de la práctica
2. Registra los alimentos consumidos en un día y porciones aproximadas.
3. Calcula el total de kilocalorías y su distribución en macronutrientes (hidratos, proteínas, lípidos).
4. Registra los cálculos mediante herramientas digitales, verificando las fórmulas y fuentes utilizadas.
5. Analiza los resultados frente a los requerimientos estimados.
6. Elabora y presenta hoja de balance energético individual.
7. Expone los resultados y recibe retroalimentación del grupo y del personal docente.

Recursos de apoyo

- Tablas de composición de alimentos

- Calculadora o software de dieta.
- Cuaderno de registro.

Unidad IV. Nutrición y Dieta en los Diversos Grupos de Edad

Práctica 4: Elaboración de plan alimentario por grupo etario

Duración 02 horas

Procedimiento

1. Atiende las indicaciones del profesorado sobre el propósito de la práctica
2. Selecciona un grupo etario (infante, adulto, adulto mayor, embarazo o lactante).
3. Diseña menú de un día considerando calorías, proporciones y variedad alimentaria.
4. Justifica el menú con base en las recomendaciones nutricionales oficiales.
5. Expone los resultados y recibe retroalimentación por parte del grupo y del personal docente.

Recursos de apoyo

- Guías Alimentarias para la Población Mexicana vigentes.
- Hojas de cálculo o software de apoyo nutricional.
- Material didáctico impreso y en otros formatos.

Unidad V. Nutrición Clínica: Dietas Hospitalarias

Práctica 5: Elaboración de dieta hospitalaria

Duración 03 horas

Procedimiento

1. Atiende las indicaciones del profesorado sobre el propósito de la práctica.
2. Seleccionar un caso clínico correspondiente a alguno de los siguientes diagnósticos: obesidad, úlcera gástrica, insuficiencia renal, diabetes mellitus, hipertensión arterial o desnutrición.
3. Diseña una dieta adaptada según las indicaciones médicas y nutricionales.
4. Redacta justificación del tipo de dieta y su propósito clínico terapéutico.
5. Utiliza herramientas de Inteligencia Artificial como apoyo para analizar información y validar recomendaciones.
6. Elabora cuadro con alimentos permitidos, forma de preparación y restricciones.
7. Expone los resultados y recibe retroalimentación del grupo y del personal docente.

Recursos de apoyo

- Guías de práctica clínica SSA o IMSS.
- Equipo de cómputo.
- Tablas de composición de alimentos vigentes.

Unidad VI. Técnicas y Estrategias de Nutrición Asistida en el Entorno Hospitalario

Práctica 6: Cálculo básico y registro de soporte nutricional enteral

Duración 02 horas

Procedimiento

1. Atiende la introducción del profesorado sobre nutrición enteral.
2. Identifica los componentes principales de una fórmula enteral estándar.
3. Calcula los requerimientos nutricionales diarios de un caso clínico simulado.
4. Registra el tipo de fórmula, vía de administración y volumen total estimado.
5. Presenta el reporte con el cálculo y observaciones de seguridad.
6. Expone los resultados y recibe retroalimentación del personal docente.

Recursos de apoyo

- Guías de práctica clínica IMSS/SSA.
- Calculadora y hojas de registro.
- Material impreso de fórmulas enterales.

VIII. ESTRUCTURA DE LAS PRÁCTICAS CLÍNICAS

Unidad III: Evaluación Integral del Estado Nutricional: Métodos y Técnicas

Práctica 1: Valoración nutricional del paciente hospitalizado o ambulatorio

Duración 06 horas

Procedimiento

1. Revisa la orden médica y las indicaciones del personal de salud en el entorno clínico u hospitalario.
2. Prepara el material y equipo necesario para la valoración.
3. Verifica la identidad del paciente y garantiza privacidad y confort.
4. Explica el procedimiento de medición antropométrica al paciente.
5. Realiza mediciones de peso, talla, IMC, circunferencia de cintura y brazo, asegurando precisión y seguridad.
6. Registra los datos en el formato institucional de valoración nutricional.
7. Calcula e interpreta los resultados según los estándares de la OMS.
8. Elabora una nota breve sobre el estado nutricional del paciente y su posible riesgo.
9. Informa los hallazgos al profesorado y al personal clínico asignado.
10. Recibe retroalimentación del personal docente.

Recursos de apoyo

- Báscula clínica calibrada.
- Estadímetro y cinta métrica flexible.

- Calculadora o dispositivo móvil.
- Formato institucional de valoración nutricional (IMSS).
- Bata clínica, guantes, cubrebocas y gel antibacterial.
- Manual de procedimientos de valoración nutricional.
- Lista de cotejo de observación.

Unidad V. Nutrición Clínica. Dietas Hospitalarias

Práctica 2: Diseño y ajuste de dietas terapéuticas en pacientes con patologías específicas

Duración 06 horas

Procedimiento

1. Revisa la indicación médica y diagnóstico nutricional del paciente hospitalizado.
2. Identifica el tipo de dieta prescrita (hiposódica, hipocalórica, hipoproteica, etc.).
3. Verifica restricciones y requerimientos calóricos según la patología.
4. Elabora un plan de dieta individualizada de acuerdo con la prescripción y guías institucionales.
5. Registra los alimentos, porciones y frecuencia en el formato de dieta terapéutica.
6. Contrasta la dieta elaborada con el menú hospitalario disponible.
7. Entrega el plan al personal docente para su revisión y validación.
8. Registra observaciones o modificaciones sugeridas.
9. Expone los resultados y recibe retroalimentación del personal docente.

Recursos de apoyo

- Expediente clínico o diagnóstico médico.
- Tablas de composición de alimentos
- Guías de práctica clínica IMSS/SSA.
- Formatos institucionales de dietas terapéuticas.
- Calculadora nutricional o software dietético básico.
- Bata clínica, guantes, cubrebocas.
- Lista de cotejo para verificación del procedimiento.

Unidad VI. Técnicas y Estrategias de Nutrición Asistida en el Entorno Hospitalario

Práctica 3: Participación en el manejo y control de nutrición parenteral

Duración 04 horas

Procedimiento

1. Revisa la orden médica y confirma el tipo de nutrición parenteral prescrita.
2. Verifica la vía de administración venosa (periférica o central) indicada para el paciente.
3. Prepara el área de trabajo garantizando condiciones de asepsia.

4. Reúne y revisa el material y las soluciones prescritas, comprobando integridad y fecha de caducidad.
5. Observa el procedimiento de preparación de la mezcla parenteral en la unidad hospitalaria o farmacia.
6. Apoya al personal de enfermería en la identificación y rotulación del preparado, siguiendo las normas institucionales.
7. Colabora en la instalación del sistema de infusión y verifica permeabilidad de la vía.
8. Monitorea signos vitales y posibles reacciones adversas durante la administración.
9. Registra la hora de inicio, tipo de nutrición, volumen administrado y respuesta del paciente.
10. Finalizada la administración, participa en el retiro del sistema y la disposición adecuada del material.
11. Elabora un breve reporte de observación, destacando medidas de seguridad y control de infecciones.
12. Recibe retroalimentación del personal docente.

Recursos de apoyo

- Orden médica y expediente clínico del paciente.
- Guantes estériles y no estériles.
- Bata, cubrebocas y gorro desechable.
- Soluciones parenterales (glucosa, lípidos, aminoácidos, electrolitos).
- Equipo de infusión, bomba volumétrica o control por goteo.
- Material de rotulación y etiquetado.
- Gasas estériles, solución antiséptica y cinta adhesiva.
- Manual de procedimientos institucional (IMSS) sobre nutrición parenteral.
- Formato de registro clínico y lista de cotejo de evaluación.

VIII. MÉTODO DE TRABAJO

Encuadre

El primer día de clase, cada docente debe establecer de forma clara y formal

- La metodología de trabajo.
- Criterios de evaluación y rubricas.
- Reglas sobre la calidad y entrega de trabajos académicos.
- Derechos y obligaciones del docente y los estudiantes.

Esto debe quedar registrado y comunicado por medios institucionales (como Blackboard o correo institucional)

Estrategia de enseñanza

- Estudio de caso
- Aprendizaje basado en problemas

- Aprendizaje basado en casos
- Aprendizaje basado en preguntas
- Técnica expositiva
- Instrucción guiada
- Aprendizaje colaborativo
- Demostración práctica
- Rotación clínica supervisada
- Aprendizaje reflexivo

Estrategia de aprendizaje

- Trabajo colaborativo
- Mapas conceptuales
- Cuadros comparativos
- Infografías
- Estudio de casos reales o simulados
- Aprendizaje colaborativo reflexivo
- Diarios o bitácoras de práctica clínica
- Análisis comparativo de guías clínicas
- Elaboración de portafolio de evidencias
- Resolución de problemas nutricionales
- Simulación clínica guiada
- Uso responsable de herramientas de Inteligencia Artificial como apoyo al aprendizaje.

X. CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Criterios de acreditación

Para tener derecho a examen ordinario y extraordinario cada estudiante debe cumplir con los porcentajes de asistencia que establece el Estatuto Escolar vigente. La calificación es en escala del 0 al 100, con un mínimo aprobatorio de 60

Criterios de evaluación

– Evaluaciones parciales	15%
– Prácticas taller	15%
– Prácticas clínicas	15%
– Tareas	15%
– Portafolio de evidencias	40%
Total	100%

XI. REFERENCIAS

Recursos de la biblioteca física y digital del IMSS

- Aranda, P., & López-Jurado, M. (2025). *Nutrición y salud: Conceptos esenciales*. Editorial Médica Panamericana.
- Anaya P., Arenas M. (2012) *Nutrición enteral y parenteral* (2da Ed). McGraw Hill Interamericana [Clásica].
- Lozada, V., & Herrero, G. (2021). *Psiconutrición: Aprende a tener una relación saludable con la comida*. Ediciones Paidós.
- Martínez Hernández, A., & Portillo Baquedano, M. P. (2021). *Fundamentos de nutrición y dietética: Bases metodológicas y aplicaciones*. Editorial Médica Panamericana.
- Montemayor L. y Hernández E. (2012) *Terapia nutricia médica* (1ra. Ed) McGraw Hill Interamericana [Clásica]
- Téllez Villagómez, M. E. (2022). *Nutrición clínica* (3ª ed.). Editorial El Manual Moderno.

Recursos de acceso libre o complementarios externos

- Anaya P., Arenas M. (2012) *Nutrición enteral y parenteral* (Ed). D.F. México: McGraw Hill Interamericana [Clásica]
- Bischoff, S. C., Ockenga, J., Eshraghian, A., Barazzoni, R., Busetto, L., Campmans-Kuijpers, M., et al. (2022). *Practical guideline on obesity care in patients with gastrointestinal and liver diseases – Joint ESPEN/UEG guideline*. Clinical Nutrition, 41(5), 958-989. <https://www.espen.org/guidelines/>
- Wunderle, C., Gomes, F., Schuetz, P., Stumpf, F., Austin, P., Ballesteros Pomar, M. D., Cederholm, T., Fletcher, J., Laviano, A., Norman, K., Poulia, K. A., Straga, Z., & Bischoff, S. C. (2024). *ESPEN practical guideline: Nutritional support for polymorbid medical inpatients*. ELSEVIER, (43), 674-691. <https://www.espen.org/files/ESPEN-Guidelines/ESPEN-practical-guideline-Nutritional-support-for-polymorbid-medical-inpatients.pdf>
- Torres Aured ML, Padín López S, Martín Salinas C y Carrillo Camacho E. (2023). *Guía de recomendaciones prácticas en Enfermería*. Nutrición clínica. IM&C <https://www.consejogeneralenfermeria.org/profesion/guias-clinicas/send/160-guias-clinicas/2659-nutricion-clinica>
- González, J. (2021) *Obesidad*. (2da Ed) D.F. México: McGraw Hill Interamericana.
- Guan, X., Zhang, Y., & Chen, J. (2024). *Clinical practice guidelines for nutritional assessment and metabolic monitoring in critically ill patients*. Journal of Intensive Medicine, 4(2), 75-89. <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2667100X23001081>
- Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. (2023). *Guía de práctica clínica informada en la evidencia para el tratamiento integral de la obesidad en la población adulta*. Asunción, Paraguay. <https://dvent.mspbs.gov.py/wp-content/uploads/2023/11/Guia-Obesidad-2023-%E2%80%A2VWEB.pdf>
- Pérez, A., Marvan, L. (2011) *Manual de Dietas*. (5ta Ed.) México D.F. Editorial: La prensa Médica mexicana.[Clásica]

- Pironi, L., Boeykens, K., Bozzetti, F., Joly, F., Klek, S., Lal, S., et al. (2023). ESPEN guideline on chronic intestinal failure in adults. *Clinical Nutrition*, 42(8), 2541-2567.
[https://www.clinicalnutritionjournal.com/article/S0261-5614\(23\)00245-5/fulltext](https://www.clinicalnutritionjournal.com/article/S0261-5614(23)00245-5/fulltext)
- Secretaria de salud. (2017) *Catálogo Maestro de Guías de Práctica clínica. Nutrición parenteral y nutrición enteral. Evidencias y Recomendaciones*.
<https://www.imss.gob.mx/sites/all/statics/guiasclinicas/818GER.pdf> [Clásica]
- Secretaria de salud (2018) *Catálogo Maestro de Guías de Práctica Clínica: nutrición enteral: fórmulas, métodos de infusión e interacción fármaco nutriente. Evidencias y Recomendaciones*.
<https://www.imss.gob.mx/sites/all/statics/guiasclinicas/563GER.pdf> [Clásica]
- Singer, P., Reintam Blaser, A., Berger, M. M., Calder, P. C., Casaer, M., Hiesmayr, M., Mayer, K., et al. (2023). *ESPEN practical and partially revised guideline: Clinical nutrition in the intensive care unit*. *Clinical Nutrition*, 42(6), 1671-1689.Elsevier
https://www.espen.org/files/ESPEN-Guidelines/ESPEN_practical_and_partially_revised_guideline_Clinical_nutrition_in_the_intensive_care_unit.pdf
- Sociedad Española de Gastroenterología y Nutrición (SEGHPN). (2021). *Guía de nutrición pediátrica hospitalaria* (5.ªed.).
https://www.seghnp.org/sites/default/files/2021-10/guia_nutricion_pediatica_vh5.pdf
- Sociedad Europea de Nutrición Clínica y Metabolismo (ESPEN). (2022). *Guía práctica de la ESPEN: Nutrición clínica en la enfermedad hepática*. *Nutrición Hospitalaria*, 40(2).
 Recuperado de https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S0212-16112022000200024&script=sci_arttext
- Sociedad Andaluza de Nutrición Clínica y Dietética (SANCYD). (2024). *Revisión de las guías de práctica clínica en nutrición*.
<https://www.sancyd.com/wp-content/uploads/2024/12/Revisi%C3%B3n-de-las-Gu%C3%ADas-de-pr%C3%A1ctica-cl%C3%ADnica-en-Nutrici%C3%B3n-SANCYD-2024.pdf>

XII. PERFIL DOCENTE

Licenciatura en Nutrición, Enfermería, Medicina o áreas afines a las Ciencias de la Salud, preferentemente con posgrado o actualización en nutrición clínica o dietoterapia, así como habilidades pedagógicas para adaptar los contenidos al nivel del estudiantado de Licenciatura en Enfermería. Se espera que actúe con ética profesional, responsabilidad y compromiso con la formación integral del alumnado.



PROGRAMA DE UNIDAD DE APRENDIZAJE

I. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Programa educativo:	Licenciatura en Enfermería
Plan de Estudios:	2027-2
Nombre de la unidad de aprendizaje:	Terapéutica Farmacológica
Clave:	
Distribución horaria:	Horas Clase: 03 Horas Taller: 01 Horas Extra-clase: 03 Créditos: 07
Etapas de formación:	Básica
Carácter:	Obligatoria
Requisito:	Bioquímica
Modalidad de impartición:	Presencial
Equipo de diseño:	Jesús Andrey Félix Torres Rodrigo Martínez García
Coordinación académica que aprueba el PUA:	Luz Elena Bacasegua Félix
Fecha:	06 de octubre de 2026
Aprobación y registro:	

II. PROPÓSITO DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

La unidad de aprendizaje Terapéutica Farmacológica es fundamental en la formación del profesional de enfermería, ya que fortalece el razonamiento clínico, la toma de decisiones y el juicio profesional en el contexto de la prescripción colaborativa y autónoma conforme a los principios éticos de la profesión y la normativa sanitaria vigente. Permite desarrollar en el estudiantado los conocimientos, habilidades y actitudes necesarios para la prescripción racional, segura y ética de medicamentos, promoviendo la seguridad del paciente y la calidad del cuidado. Es de carácter obligatorio, pertenece al área de conocimiento de Ciencias de la Vida y la Salud, se imparte en etapa básica y requiere haber aprobado la unidad de aprendizaje de Bioquímica.

III. COMPETENCIA GENERAL DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

Aplicar los principios de la terapéutica farmacológica en la selección, administración y, en su caso, prescripción responsable de medicamentos en el primer nivel de atención, mediante el análisis de su acción terapéutica, efectos, vías de administración y dosis, así como el cumplimiento de las normativas legales e institucionales vigentes, con el fin de garantizar la seguridad del paciente, el medio ambiente, la calidad del cuidado enfermero y el ejercicio profesional ético, con pensamiento crítico y socialmente responsable.

IV. EVIDENCIA DE APRENDIZAJE

Portafolio de evidencias integrado por el análisis de los principales fármacos utilizados en el primer nivel de atención, que incluya la prescripción de enfermería basada en casos clínicos reales o hipotéticos, considerando protocolos científicamente probados y el cumplimiento de los lineamientos legales vigentes.

V. COMPETENCIA PROFESIONAL DEL PERFIL DE EGRESO A LA QUE CONTRIBUYE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

Diseñar programas educativos para la salud individual, familiar o comunidad dirigido a los diferentes grupos etarios seleccionando las técnicas didácticas a partir del diagnóstico de necesidades para modificar estilos de vida y fomentar una cultura del autocuidado en la población con respeto a la diversidad cultural y espíritu de servicio

VI. EJE TRANSVERSAL AL QUE CONTRIBUYE

Compromiso con la responsabilidad social

VII. DESARROLLO POR UNIDADES

Unidad I. Fundamentos de la terapéutica farmacológica

Competencia

Aplicar los fundamentos y principios generales de la terapéutica farmacológica mediante el estudio de conceptos, clasificación y normatividad sanitaria vigente, para la administración y prescripción segura de medicamentos que garantice el mantenimiento o recuperación de la salud y calidad de vida del paciente, con pensamiento crítico, empatía y respeto a la diversidad cultural.

Contenido

- 1.1 Conceptos fundamentales de farmacología y terapéutica
 - 1.1.1 Definiciones básicas
 - 1.1.2 Principios de terapéutica farmacológica
 - 1.1.3 Uso racional del medicamento
- 1.2 Vías de administración
 - 1.2.1 Enterales
 - 1.2.2 Parenterales
 - 1.2.3 Tópicas y otras vías
- 1.3 Clasificación de medicamentos
 - 1.3.1 ATC
 - 1.3.2 Generales, biocomparables y controlados
- 1.4 Fuentes, normas y legislación sanitaria
 - 1.4.1 Ley General de Salud
 - 1.4.2 NOM-019, NOM-059, NOM-220
- 1.5 Seguridad del paciente y farmacovigilancia
 - 1.5.1 Eventos adversos
 - 1.5.2 Notificación y manejo

Duración

10 horas

Unidad II. Farmacocinética y farmacodinamia aplicadas

Competencia

Analizar los procesos farmacocinéticos y farmacodinámicos que condicionan la acción de los fármacos y respuesta en el organismo, a partir de la revisión de sus referentes teóricos, para fundamentar la selección, uso terapéutico racional y seguro de los medicamentos en el paciente, con responsabilidad profesional, juicio clínico y objetividad.

Contenido

- 2.1 Procesos farmacocinéticos

- 2.1.1 Absorción
- 2.1.2 Distribución
- 2.1.3 Metabolismo
- 2.1.4 Excreción
- 2.2 Mecanismos de acción y receptores
 - 2.2.1 Receptores
 - 2.2.2 Agonistas y antagonistas
- 2.3 Factores que modifican la respuesta farmacológica
 - 2.3.1 Edad, comorbilidades
 - 2.3.2 Estados fisiológicos
- 2.4 Interacciones medicamentosas
 - 2.4.1 Farmacodinámicas
 - 2.4.2 Farmacocinéticas

Duración

8 horas.

Unidad III. Factores que modifican la respuesta farmacológica

Competencia

Identificar los diversos factores que influyen en la acción de los medicamentos, a través del estudio de los referentes teóricos de la fisiología y fisiopatología para seleccionar la estrategia terapéutica segura y eficaz en la atención de enfermería, con visión holística, responsabilidad profesional y compromiso con la dignidad humana.

Contenido

- 3.1 Condiciones fisiológicas y patológicas
 - 3.1.1 Embarazo
 - 3.1.2 Lactancia
 - 3.1.3 Paciente geriátrico
- 3.2 Dosis, edad y peso corporal
 - 3.2.1 Cálculo pediátrico
 - 3.2.2 Ajustes especiales
- 3.3 Farmacogenética y variabilidad individual
 - 3.3.1 Polimorfismos genéticos y metabolismo de fármacos
 - 3.3.2 Implicaciones clínicas de la farmacogenética en la respuesta a medicamentos
- 3.4 Efectos adversos, toxicidad e idiosincrasia
 - 3.4.1 RAM
 - 3.4.2 Toxicidad
 - 3.4.3 Manejo

Duración

8 horas

Unidad IV. Farmacoterapia aplicada por sistemas

Competencia

Identificar los principales grupos farmacológicos utilizados para el manejo y atención de los diversos órganos y sistemas que integran el cuerpo humano, a partir de su acción terapéutica, para garantizar la prevención y manejo de las diversas enfermedades que afectan al ser humano, integrándose a grupos multidisciplinarios, con visión propositiva e innovadora.

Contenido

- 4.1 Fármacos del sistema cardiovascular
 - 4.1.1 Antihipertensivos
 - 4.1.2 Antiarrítmicos
 - 4.1.3 Diuréticos
- 4.2 Fármacos del sistema nervioso central
 - 4.2.1 Analgésicos
 - 4.2.2 Antidepresivos
- 4.3 Fármacos del sistema respiratorio y digestivo
 - 4.3.1 Antiinflamatorios inhalados
 - 4.3.2 Antiulcerosos
- 4.4 Fármacos del sistema endocrino e inmunológico
 - 4.4.1 Antidiabéticos
 - 4.4.2 Inmunosupresores
- 4.5 Antimicrobianos
 - 4.5.1 Clasificación
 - 4.5.2 Mecanismos de acción
 - 4.5.3 Espectro antibacteriano
 - 4.5.4 Resistencia antimicrobiana
 - 4.5.5 Uso racional y seguridad

Duración 12 horas.

Unidad V. Prescripción de enfermería y marco normativo.

Competencia

Analizar los fundamentos de la prescripción de enfermería a través del estudio de sus referentes teóricos, éticos y legales vigentes que regulan la práctica profesional en México para promover el uso racional de los medicamentos en los tres niveles de atención del paciente con enfoque holístico y compromiso con la responsabilidad social.

Contenido

- 5.1 Prescripción enfermera
 - 5.1.1 Alcances
 - 5.1.2 Modalidad autónoma y colaborativa
- 5.2 Farmacovigilancia
 - 5.2.1 Notificación oficial
 - 5.2.2 Clasificación de reacciones adversas a medicamentos
- 5.3 Lineamientos legales
 - 5.3.1 DOF 2025
 - 5.3.2 NOM-220, NOM-019
- 5.4 Ética profesional
 - 5.4.1 Responsabilidad legal en la prescripción
 - 5.4.2 Principios éticos en la prescripción de medicamentos
- 5.5 Elaboración y registro de recetas
 - 5.5.1 Receta institucional
 - 5.5.2 Receta independiente

Duración

10 horas

VIII. ESTRUCTURA DE LAS PRÁCTICAS DE TALLER

Unidad I. Fundamentos de la terapéutica farmacológica

Práctica 1: Prescripción racional de medicamentos

Duración

3 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones iniciales sobre los principios de la prescripción racional y segura de medicamentos, enfatizando la responsabilidad profesional y las implicaciones ético-legales en la práctica enfermera.
2. Previa revisión de los lineamientos actuales que regulan la prescripción colaborativa y autónoma de medicamentos por personal de enfermería, con base en la normatividad sanitaria vigente.
3. Analiza prescripciones simuladas para identificar errores, omisiones o aciertos, considerando los criterios de seguridad, pertinencia terapéutica y legalidad.
4. Reconoce los elementos esenciales de una prescripción válida: diagnóstico, nombre del medicamento, dosis, vía, frecuencia y duración del tratamiento.
5. Selecciona el medicamento adecuado conforme al diagnóstico y al Compendio Nacional de Insumos para la Salud, justificando su elección con base en la eficacia, seguridad, costo y accesibilidad.
6. Discute en equipo las decisiones terapéuticas, argumentando las razones de selección y destacando la importancia del uso racional del medicamento y la farmacovigilancia.

7. Elabora y entrega un análisis escrito con las conclusiones individuales y grupales, integrando las observaciones del docente durante la retroalimentación final.

Recursos de apoyo

- Compendio Nacional de Insumos para la Salud.
- Vademécum académico de medicamentos.
- Casos clínicos simulados.
- Proyector o material digital con ejemplos de recetas.
- Rúbrica de evaluación
- Cronograma de actividades de la práctica

Unidad III. Factores que modifican la respuesta farmacológica.

Práctica 2: Registro y reporte de eventos adversos a medicamentos

Duración

3 horas

Procedimiento

1. Atiende las indicaciones del docente para realizar la práctica.
2. Revisa el caso clínico simulado donde la persona enferma presenta reacción a la aplicación de un fármaco.
3. En equipos el estudiantado identifican el tipo de evento y los datos relevantes para el reporte
4. Cada equipo aplica el formato oficial de notificación de eventos adversos
5. Simulación del reporte institucional, el grupo escucha y formula preguntas para fortalecer la argumentación y precisión de los reportes.
6. Se realiza discusión plenaria sobre la importancia de la notificación y el seguimiento de eventos adversos.
7. Recibe retroalimentación sobre los formatos y la presentación del caso

Recursos de apoyo

- Formatos de notificación de eventos adversos (COFEPRIS).
- NOM-220-SSA1-2016.
- Guías institucionales de farmacovigilancia.
- Casos clínicos de práctica.
- Rúbrica de evaluación.

Unidad IV. Farmacoterapia aplicada por sistemas

Práctica 3: Farmacoterapia aplicada por sistemas corporales

Duración

3 horas

Procedimiento

1. Atiende orientaciones docentes sobre los principales grupos farmacológicos utilizados en los diferentes sistemas corporales, sus mecanismos de acción y aplicaciones clínicas.
2. Revisa en guías proporcionadas por el docente la clasificación terapéutica y las características farmacológicas más relevantes de los medicamentos por sistema corporal.
3. Analiza la relación entre diagnóstico, fisiopatología y selección del medicamento, considerando la indicación terapéutica, dosis y vías de administración más adecuadas.
4. Identifica los efectos terapéuticos, adversos y contraindicaciones asociados a cada grupo farmacológico, valorando su impacto en la seguridad del paciente.
5. Resuelve casos clínicos simulados, aplicando la farmacoterapia apropiada de acuerdo con el diagnóstico y la respuesta esperada del paciente.
6. Expone las conclusiones del análisis y participa en la discusión grupal, argumentando las decisiones terapéuticas y recibiendo retroalimentación del docente.

Recursos de apoyo

- Guías farmacológicas por sistemas corporales.
- Casos clínicos integradores.
- Vademécum académico de medicamentos.
- Material audiovisual educativo.
- Rúbrica de evaluación

Práctica 4: Educación al paciente sobre adherencia terapéutica

Duración

3 horas

Procedimiento

1. Escucha las orientaciones iniciales del docente sobre la importancia de la adherencia terapéutica en el éxito del tratamiento farmacológico y el rol de enfermería en su promoción.
2. Identifica los factores que influyen en la adherencia al tratamiento, considerando aspectos biológicos, psicológicos, sociales y culturales del paciente.
3. Diseña estrategias de comunicación y educación para el paciente, orientadas a fomentar el cumplimiento terapéutico y el uso seguro de los medicamentos.
4. Simula una entrevista educativa con un paciente o compañero, aplicando técnicas de comunicación asertiva y empatía profesional.
5. Elabora un material educativo (folleto o infografía) sobre adherencia terapéutica, que incluya recomendaciones sobre administración, almacenamiento y seguimiento del tratamiento.
6. Presenta el material elaborado y participa en la retroalimentación del equipo, reflexionando sobre la importancia de la educación en la seguridad del paciente y la responsabilidad profesional.

Recursos de apoyo

- Guías clínicas y de comunicación terapéutica
- Material educativo impreso y digital
- Fichas o historiales clínicos simulados
- Recursos multimedia institucionales.
- Rúbrica de evaluación.

Unidad V. Marco legal y prescripción de enfermería

Práctica 5: Elaboración de receta institucional

Duración

4 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones iniciales del docente sobre los lineamientos legales, éticos y normativos vigentes que regulan la prescripción colaborativa y autónoma de medicamentos por el personal de enfermería.
2. Revisa el formato oficial de receta institucional, identificando los campos obligatorios, criterios de validez y requisitos de acuerdo con la normatividad sanitaria vigente.
3. Analiza ejemplos de recetas correctamente elaboradas y con errores, para reconocer los elementos indispensables de una prescripción válida: diagnóstico, medicamento, dosis, vía, frecuencia, duración y firma responsable.
4. Elabora recetas simuladas de prescripción enfermera, considerando distintos escenarios clínicos y diagnósticos de enfermería, seleccionando medicamentos del Compendio Nacional de Insumos para la Salud.
5. Verifica la pertinencia terapéutica y la seguridad del tratamiento prescrito, valorando la relación entre indicación, dosis y características del paciente.
6. Presenta las recetas elaboradas y participa en la retroalimentación grupal, reflexionando sobre la importancia de la precisión, la ética y la responsabilidad profesional en el acto de prescripción.

Recursos de apoyo

- Computadora y material bibliográfico.
- Documentos de prácticas previas.
- Formatos de receta institucional.
- Acuerdo DOF 2025 y lineamientos normativos.
- Guías de presentación académica.
- Rúbrica de evaluación

IX. MÉTODO DE TRABAJO

Encuadre

El primer día de clase, cada docente debe establecer de forma clara y formal:

- La metodología de trabajo
- Criterios de evaluación y rubricas
- Reglas de calidad y entrega de trabajos académicos
- Derechos y obligaciones del docente y los estudiantes

Este debe quedar registrado y comunicado por medios institucionales (como Blackboard o correo institucional)

Estrategia de enseñanza

- Aprendizaje basado en problemas.
- Aprendizaje basado en casos clínicos.
- Discusión guiada.
- Técnica expositiva.
- Instrucción guiada.
- Simulación clínica y análisis de situaciones profesionales.

Estrategia de aprendizaje

- Investigación documental y análisis de fármacos.
- Resolución de casos clínicos y simulaciones de prescripción.
- Trabajo colaborativo en equipos interdisciplinarios.
- Elaboración de fichas terapéuticas y portafolio farmacológico.
- Mapas conceptuales y cuadros comparativos de grupos farmacológicos.
- Diseño de material educativo para la adherencia terapéutica.
- Participación en debates y discusiones ético-legales sobre la prescripción enfermera.

X. CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Criterios de acreditación

Para tener derecho a examen ordinario y extraordinario cada estudiante debe cumplir con los porcentajes de asistencia que establece el Estatuto Escolar vigente. La calificación es en escala del 0 al 100, con un mínimo aprobatorio de 60.

Criterios de evaluación

- | | |
|--------------------------|-----|
| - Evaluaciones parciales | 20% |
| - Prácticas taller | 30% |

- Participación en clase	10%
- Portafolio de evidencias	40%
Total	100%

XI. REFERENCIAS

Recursos de la biblioteca física y digital de IMSS

- Brenner, G. M., & Stevens, C. W. (2019). *Farmacología básica* (6ª ed.). Elsevier. [Clásica]
- Katzung, B. G. (2021). *Farmacología básica y clínica* (15ª ed.). McGraw-Hill Interamericana.
- Kee, J. L., Hayes, E. R., & McCuiston, L. E. (2022). *Pharmacology: A patient-centered nursing process approach*. Elsevier.
- Lane, L. L., Collins, R. S., & Snyder, J. S. (2020). *Farmacología y proceso enfermero* (10ª ed.). Elsevier. [Clásica]
- Rodríguez Carranza, R. (2015). *Vademécum académico de medicamentos*. McGraw-Hill. [Clásica]
- Simonsen, T., et al. (2009). *Farmacología para licenciados en enfermería* (2ª ed.). Manual Moderno. [Clásica]

Recursos de acceso libre o complementarios externos

- Ernstmeyer, K., & Christman, E. (2023). *Nursing pharmacology* (2nd ed.). Open RN / Chippewa Valley Technical College.
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK595000/>
- OpenStax. (2026). *Pharmacology for nurses*.
<https://openstax.org/books/pharmacology/pages/1-introduction>
- Ramírez-Fernández, D. M., et al. (2024). *Prescripción y receta médica: una mirada a sus requisitos*. SciELO México.
https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S0187-53372024000200005&script=sci_arttext
- Secretaría de Salud. (2016). *Norma Oficial Mexicana NOM-220-SSA1-2016, Instalación y operación de la farmacovigilancia*. Diario Oficial de la Federación.
https://www.dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5490830&fecha=19/07/2017#gsc.tab=0
- Secretaría de Salud. (2025, 21 de octubre). *Lineamientos para la prescripción de medicamentos por Licenciados en Enfermería*. Diario Oficial de la Federación.
<https://sidof.segob.gob.mx/notas/5770458>

XII. PERFIL DOCENTE

Licenciatura en Enfermería o Medicina, preferentemente con estudios de posgrado o maestría en áreas afines con la unidad de aprendizaje además contar con experiencia docente vinculada a la terapéutica farmacológica.

Con experiencia profesional en el ámbito clínico (hospitalario o comunitario), con dominio en la administración, manejo y seguridad de medicamentos y con disposición permanente para la

actualización y mejora continua, actuando con ética profesional, comunicación asertiva y compromiso con la calidad educativa.



PROGRAMA DE UNIDAD DE APRENDIZAJE

I. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Programa educativo:	Licenciatura en Enfermería
Plan de Estudios:	2027-2
Nombre de la unidad de aprendizaje:	Ginecología y Obstetricia
Clave:	
Distribución horaria:	Horas Clase: 03 Horas Taller: 01 Horas Laboratorio: 01 Horas Extra-clase: 03 Créditos: 08
Etapas de formación:	Disciplinaria
Carácter:	Obligatoria
Requisito:	Ninguno.
Modalidad de impartición:	Presencial
Equipo de diseño:	Roberto Bastidas Ruelas Bonifacio Trinidad Avitia Peña
Coordinación académica que aprueba el PUA:	Luz Elena Bacasegua Félix
Fecha:	06 de octubre de 2026
Aprobación y registro:	

II. PROPÓSITO DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

La unidad de aprendizaje Ginecología y Obstetricia tiene como propósito brindar al estudiantado las bases teóricas de los aspectos anatómo-fisiológicos, patológicos, de valoración del proceso reproductivo humano y del cuidado de enfermería integral a la mujer durante las etapas de embarazo, parto y puerperio. Su importancia radica en que promueve el desarrollo del pensamiento crítico, empatía, ética profesional, y responsabilidad social del futuro personal de enfermería, al valorar la relevancia de la salud materno-infantil como eje de la salud pública y del bienestar comunitario. Se imparte en la etapa disciplinaria, es de carácter obligatorio y pertenece al área del conocimiento de Ciencias de la Vida y la Salud.

III. COMPETENCIA GENERAL DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

Analizar los fundamentos anatómo-fisiológicos y patológicos del proceso reproductivo humano, a partir del estudio e interpretación de los parámetros clínicos básicos y técnicas elementales de valoración obstétrica, para sustentar las bases del cuidado de enfermería integral, ético y seguro a la mujer durante el embarazo, parto y puerperio, con responsabilidad, empatía y compromiso profesional en la atención a la salud materno-infantil.

IV. EVIDENCIA DE APRENDIZAJE

Elabora portafolio de evidencias, en formato impreso o digital, que muestre el análisis y la integración de los contenidos relacionados con el proceso reproductivo humano, mediante la observación, el registro y la interpretación de los principales parámetros clínicos, así como la ejecución de técnicas básicas de valoración obstétrica.

V. COMPETENCIA PROFESIONAL DEL PERFIL DE EGRESO A LA QUE CONTRIBUYE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

Diseñar programas educativos para la salud individual, familiar o comunidad dirigido a los diferentes grupos etarios seleccionando las técnicas didácticas a partir del diagnóstico de necesidades para modificar estilos de vida y fomentar una cultura del autocuidado en la población con respeto a la diversidad cultural y espíritu de servicio.

VI. EJE TRANSVERSAL AL QUE CONTRIBUYE

Excelencia.

VII. DESARROLLO POR UNIDADES

Unidad I. Procesos biológicos de la concepción

Competencia

Analizar los procesos biológicos de la reproducción humana, mediante el estudio de los mecanismos anatómo-fisiológicos y factores de riesgo que influyen en la concepción, para

sustentar las bases del cuidado enfermero preventivo y la promoción de la salud reproductiva, con actitud reflexiva y responsabilidad profesional.

Contenido

- 1.1 Ovulación, fecundación e implantación y factores de riesgo.
- 1.2 Ciclo menstrual.
- 1.3 Regulación neuroendocrina
 - 1.3.1 eje hipotálamo
 - 1.3.2 hipófisis
 - 1.3.3 ovario
 - 1.3.4 útero.
- 1.4 Desarrollo embrionario y fetal.

Duración

6 horas

Unidad II. Fisiología integral del embarazo

Competencia

Analizar los cambios fisiológicos y psicológicos que ocurren durante el embarazo, a partir del estudio de sus referentes teóricos, para fundamentar la valoración enfermera integral de la mujer gestante en la futura práctica profesional, con empatía, sensibilidad y visión holística.

Contenido

- 2.1 Sistema endocrino.
- 2.2 Sistema reproductivo.
- 2.3 Sistemas musculoesquelético, gastrointestinal, cardiovascular, respiratorio y renal.
- 2.4 Cambios psicológicos e imagen corporal.

Duración

8 horas

Unidad III. Evaluación, seguimiento y cuidado preventivo durante el embarazo

Competencia

Desarrollar intervenciones preventivas y educativas que favorezcan el bienestar materno-fetal aplicando los principios y métodos de valoración obstétrica para identificar posibles riesgos que permitan establecer estrategias de cuidado y atención durante el embarazo con humanismo y respeto a la diversidad cultural.

Contenido

- 3.1 Propedéutica en obstetricia.
- 3.2 Diagnóstico de embarazo.
- 3.3 Signos y síntomas en el embarazo de bajo riesgo.
- 3.4 Calificación del riesgo en el embarazo.

- 3.5 Seguimiento prenatal y control de evolución.
- 3.6 Prevención de complicaciones.

Duración

10 horas

Unidad IV. Vigilancia uterina en la gestación: pruebas y parámetros

Competencia

Contribuir al diagnóstico oportuno y a la seguridad materno-fetal durante la gestación, a partir del análisis e interpretación de resultados de las pruebas de vigilancia uterina y fetal, para garantizar la salud integral de la paciente gestante, con empatía y compromiso.

Contenido

- 4.1 Monitorización de la actividad uterina.
- 4.2 Partograma y curva de Friedman.
- 4.3 Prueba sin estrés.
- 4.4 Prueba de tolerancia a la oxitocina.
- 4.5 Interpretaciones e indicaciones clínicas.
- 4.6 Intervenciones de enfermería ante alteraciones de la dinámica uterina.

Duración

6 horas

Unidad V. Trabajo de parto: fisiología, vigilancia y cuidado humanizado

Competencia

Suministrar los cuidados de enfermería durante el trabajo de parto aplicando los protocolos clínicos científicamente probados para garantizar la seguridad de la paciente embarazada y el producto, integrándose a grupos multidisciplinarios con empatía y respeto.

Contenido

- 5.1 Fisiología del trabajo de parto.
- 5.2 Vigilancia clínica e intervenciones básicas de enfermería.
- 5.3 Cuidado humanizado y enfoque de parto respetado.

Duración

8 horas

Unidad VI. Complicaciones durante el embarazo, parto y puerperio.

Competencia

Definir procesos de intervención de enfermería en complicaciones del embarazo, parto y puerperio considerando protocolos, procedimientos institucionales y normativa legal vigente para coadyuvar en la atención de urgencias obstétricas con actitud deductiva, visión prospectiva y compromiso con la preservación de la vida.

Contenido

- 6.1 Complicaciones médicas y obstétricas durante el embarazo.
- 6.2 Complicaciones en el parto y el puerperio.
- 6.3 Factores de riesgo social y protocolos institucionales.

Duración

10 horas

VIII. ESTRUCTURA DE LAS PRÁCTICAS DE TALLER

Unidad II. Fisiología integral del embarazo

Práctica 1: Identificación de cambios anatomo-fisiológicos del embarazo

Duración

4 horas

Procedimiento

1. Atiende la introducción del profesorado sobre los cambios anatómicos y fisiológicos del embarazo.
2. Observa imágenes, modelos anatómicos o videos sobre la evolución corporal durante la gestación.
3. Identifica las modificaciones más relevantes en los sistemas cardiovascular, respiratorio, urinario y musculoesquelético.
4. Registra los hallazgos en una tabla comparativa entre mujer gestante y no gestante.
5. Elabora un resumen sobre la importancia de estos cambios en el cuidado de enfermería.
6. Expone los resultados y recibe retroalimentación del personal docente

Recursos de apoyo

- Modelos anatómicos o láminas.
- Presentaciones digitales o videos.
- Guía de observación.
- Cuaderno de trabajo

Unidad III. Evaluación, seguimiento y cuidado preventivo durante el embarazo

Práctica 2: Valoración obstétrica básica y control prenatal

Duración

4 horas

Procedimiento

1. Atiende la explicación docente sobre las maniobras de Leopold y técnicas de auscultación fetal.
2. Prepara el material requerido y revisa condiciones de seguridad e higiene.

3. Realiza la medición de la altura uterina y la toma de signos vitales en un modelo o compañera voluntaria.
4. Practica la identificación del foco fetal con estetoscopio de Pinard o Doppler.
5. Registra los datos en un formato de control prenatal simulado.
6. Discute en grupo las variaciones fisiológicas y su interpretación clínica.
7. Recibe retroalimentación del personal docente

Recursos de apoyo

- Espacio físico de laboratorio
- Camilla
- Modelo anatómico de pelvis obstétrica.
- Cinta métrica, estetoscopio de Pinard o Doppler.
- Formato de control prenatal.
- Guantes y material de asepsia básica.

Unidad IV. Vigilancia uterina en la gestación: pruebas y parámetros

Práctica 3: Interpretación de partogramas y monitoreo uterino

Duración

4 horas

Procedimiento

1. Atiende la explicación del profesorado sobre los elementos del partograma y la curva de Friedman.
2. Analiza casos clínicos simulados con gráficas de monitoreo uterino.
3. Interpreta los parámetros de dilatación, descenso y frecuencia uterina.
4. Registra la evolución del trabajo de parto en un formato de partograma.
5. Expone conclusiones sobre la importancia de la vigilancia continua y el registro oportuno.
6. Recibe retroalimentación del personal docente

Recursos de apoyo

- Formato de partograma impreso o digital.
- Casos clínicos simulados.
- Proyector o pizarrón.
- Guía de análisis.

Unidad V. Trabajo de parto: fisiología, vigilancia y cuidado humanizado

Práctica 4: Atención humanizada durante el trabajo de parto

Duración

4 horas

Procedimiento

1. Revisa con el profesorado los principios del parto respetado y los derechos de la mujer en el parto.
2. Simula la atención de una mujer en trabajo de parto utilizando un maniquí o compañera voluntaria.
3. Practica técnicas de apoyo emocional, respiración y acompañamiento.
4. Analiza las posturas de parto y sus beneficios fisiológicos.
5. Elabora una lista de intervenciones enfermeras que promuevan un parto seguro y humanizado.
6. Expone los resultados y recibe retroalimentación del personal docente

Recursos de apoyo

- Maniquí obstétrico o simulador.
- Guía de prácticas de enfermería obstétrica.
- Láminas o videos educativos.
- Lista de cotejo de actitudes humanizadas.

VIII. ESTRUCTURA DE LAS PRÁCTICAS DE LABORATORIO

Unidad III: Evaluación, seguimiento y cuidado preventivo durante el embarazo

Práctica 1: Valoración prenatal integral en embarazos de bajo riesgo

Duración

4 horas

Procedimiento

1. Revisa la indicación del profesorado y la guía institucional de control prenatal para la simulación.
2. Prepara el área y el equipo básico de valoración obstétrica.
3. Verifica la identidad, privacidad y comodidad de la paciente.
4. Realiza la toma de signos vitales, peso y talla.
5. Mide la altura uterina y realiza maniobras de Leopold con supervisión.
6. Registra los datos obtenidos en el formato de control prenatal.
7. Elabora una breve interpretación de los resultados y emite recomendaciones preventivas.
8. Recibe retroalimentación del profesorado

Recursos de apoyo

- Camilla o consultorio obstétrico.
- Cinta métrica, estetoscopio de Pinard o Doppler fetal.
- Guantes, solución antiséptica y material básico de higiene.
- Formato de registro clínico prenatal.
- Lista de cotejo de procedimientos.

Unidad IV. Vigilancia uterina en la gestación: pruebas y parámetros

Práctica 2: Aplicación e interpretación de pruebas de bienestar fetal

Duración

4 horas

Procedimiento

1. Prepara el material y verifica condiciones de seguridad para la paciente en la simulación.
2. Participa en la toma e interpretación de una prueba sin estrés bajo la guía del profesorado.
3. Registra la frecuencia cardíaca fetal y los movimientos fetales.
4. Interpreta el registro cardiotocográfico con apoyo del profesorado.
5. Elabora un informe breve sobre la condición fetal y las acciones enfermeras recomendadas.
6. Presenta resultados y recibe retroalimentación del profesorado.

Recursos de apoyo

- Área de monitorización fetal o simulador.
- Monitor fetal (o simulador con registro cardiotocográfico).
- Formatos de registro clínico.
- Guantes, gel conductor y material de asepsia.
- Guía de interpretación.

Unidad V. Trabajo de parto: fisiología, vigilancia y cuidado humanizado

Práctica 3: Atención y acompañamiento de enfermería durante el trabajo de parto

Duración

4 horas

Procedimiento

1. Revisa junto con el profesorado la guía institucional para el manejo del parto eutócico para la simulación.
2. Colabora en la preparación del área y del material obstétrico.

3. Acompaña a la mujer en trabajo de parto bajo supervisión del profesorado, brindando apoyo emocional y físico.
4. Observa y registra la evolución en el partograma.
5. Apoya en la vigilancia de signos vitales maternos y fetales.
6. Registra las intervenciones enfermeras realizadas y comunica hallazgos al equipo de salud.
7. Recibe retroalimentación del profesorado.

Recursos de apoyo

- Sala de labor o simulador obstétrico.
- Equipo de partograma y reloj.
- Guantes estériles y no estériles.
- Material de protección personal.
- Formato de registro clínico obstétrico.

Unidad VI. Complicaciones durante el embarazo, parto y puerperio

Práctica 4: Vigilancia de la paciente con complicaciones obstétricas

Duración

4 horas

Procedimiento

1. Atiende la instrucción del profesorado sobre el caso clínico asignado.
2. Revisa, mediante el uso del simulador clínico, la historia clínica y los signos vitales de la paciente.
3. Identifica signos de alarma como hipertensión, sangrado o alteraciones en la frecuencia fetal.
4. Aplica los cuidados de enfermería correspondientes a la condición observada.
5. Registra las intervenciones y comunica los hallazgos oportunamente al personal médico.
6. Elabora un breve informe de la práctica, relacionando las complicaciones con los fundamentos fisiopatológicos.
7. Presenta resultados y recibe retroalimentación del profesorado.

Recursos de apoyo

- Simulador clínico.
- Esfigmomanómetro, estetoscopio, termómetro digital.
- Formato de registro clínico de enfermería.
- Guantes, cubrebocas y bata clínica.
- Guía de signos de alarma obstétrica.

IX.MÉTODO DE TRABAJO

Encuadre

El primer día de clase, cada docente debe establecer de forma clara y formal:

- La metodología de trabajo.
- Criterios de evaluación y rubricas.
- Reglas sobre calidad y entrega de trabajos académicos.
- Derechos y obligaciones del docente y los estudiantes.

Esto debe quedar registrado y comunicado por medios institucionales (como Blackboard o correo institucional)

Estrategia de enseñanza

- Estudio de caso clínico obstétrico
- Aprendizaje basado en problemas (ABP)
- Simulación clínica guiada
- Demostración práctica
- Discusión guiada
- Taller integrador
- Aprendizaje colaborativo
- Exposición temática participativa
- Revisión de guías de práctica clínica
- Foros reflexivos

Estrategia de aprendizaje

- Investigación documental
- Análisis de casos clínicos obstétricos
- Trabajo colaborativo
- Técnica expositiva
- Elaboración de reportes reflexivos de práctica
- Mapas mentales
- Mapas conceptuales
- Cuadros comparativos
- Infografías

X. CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Criterios de acreditación

Para tener derecho a examen ordinario y extraordinario cada estudiante debe cumplir con los porcentajes de asistencia que establece el Estatuto Escolar vigente. La calificación es en escala del 0 al 100, con un mínimo aprobatorio de 60.

Criterios de evaluación

– Evaluaciones parciales	15%
– Prácticas taller	15%
– Prácticas laboratorio	15%
– Tareas	15%
– Portafolio de evidencias	40%
Total	100%

XI. REFERENCIAS

Recursos de la biblioteca física y digital del IMSS

- Casale, R., y Sociedad Obstétrica y Ginecológica de Venezuela. (2022). *Manual ENARM de ginecología y obstetricia*. SOGV. <https://www.sogvzla.org/wp-content/uploads/2022/08/GINECOLOGI%CC%81A-Y-OBSTETRICIA.pdf>
- Casanova, R., Beckmann, C. R., y Ling, F. W. (2021). *Beckmann y Ling. Obstetricia y ginecología* (8ª ed.). Wolters Kluwer. sncpharma.com
- Cunningham, F. G., Leveno, K. J., Dashe, J. S., Hoffman, B. L., Spong, C. Y., y Casey, B. M. (2022). *Williams obstetricia* (26ª ed.). McGraw Hill.
- Creasy y Resnik. R. (2020) *Medicina Materno-Fetal, Principios y Práctica*. (8va Ed.). Elsevier. [Clásica]
- Cunningham, F.G. (Et. Al) (2011). *Obstetricia de Williams*, (23va. Ed.): McGraw-Hill Interamericana. [Clásica]
- Gabbe, S. G., Niebyl, J. R., Simpson, J. L., Landon, M. B., Galan, H. L., Jauniaux, E. R., y Driscoll, D. A. (2021). *Obstetricia: Embarazos normales y de riesgo* (8ª ed.). Elsevier. clinicalkey.com
- Gratacós, E. (2025). *Medicina fetal y perinatal: Tratado integral*. Editorial Médica Panamericana.
- Hoffman, B. L., Schorge, J. O., Halvorson, L. M., Hamid, C. A., Corton, M. M., y Schaffer, J. I. (2022). *Williams ginecología* (4ª ed.). McGraw Hill.
- Norma Oficial Mexicana NOM-007-SSA2-2016 para la atención de la mujer durante el embarazo, parto y puerperio, y de la persona recién nacida. Publicada en el DOF el 07 de abril de 2016. Disponible en: dof.gob.mx
- Pellicer Martínez, A., y Bonilla-Musoles, F. (2023). *Obstetricia y ginecología para el grado de medicina*. Editorial Médica Panamericana.
- Secretaría de Salud (2021) Prevención y manejo de la hemorragia postparto. Guía de Práctica Clínica: Evidencias y Recomendaciones. México, CENETEC. <https://actualisalud.com/wp-content/uploads/2021/12/Guia-Practica-Clinica-Prevencion-y-Manejo-Hemorragia-Postparto.pdf>

- Secretaría de Salud. (2016). *Triage Obstétrico, Código Mater y Equipo de Respuesta Inmediata Obstétrica Lineamiento Técnico*. (1ra. Ed). CNEGSR. <https://share.google/BHN8gWCLIpGrRIEpF> [Clásica]
- Secretaría de Salud (2019) Vigilancia y atención amigable en el trabajo de parto en embarazo de bajo riesgo. Guía de Práctica Clínica: Guía de Evidencias y Recomendaciones., CENETEC; (2019). <https://www.imss.gob.mx/sites/all/statics/guiasclinicas/052GER.pdf> [Clásica]

Recursos de acceso libre o complementarios externos

- Carvajal, J., y Ralph, C. (2023). *Manual de obstetricia y ginecología* (14ª ed.). Pontificia Universidad Católica de Chile. https://medicina.uc.cl/wp-content/uploads/2023/03/Manual-Obstetricia-y-Ginecologia-2023-FINAL_compressed.pdf
- Casanova, R., Beckmann, C., y Ling, F. (2021). *Beckmann y Ling. Obstetricia y ginecología* (8ª ed.). Wolters Kluwer. <https://sncpharma.com/wp-content/uploads/2021/01/Beckmann-y-Ling.-Obstetricia-y-ginecolog%C3%ADa-Spanish-Edition.pdf>
- González-Merlo. (2020). *Ginecología*. 10º edición. Elsevier. [Clásica]
- Handa, V., Van Le, L. (2020). *Te Linde Ginecología quirúrgica*. 12º edición. Wolters Kluwer. [Clásica]
- Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga”. (2023). Manual de procedimientos del Servicio de Gineco-Obstetricia. Secretaría de Salud https://hgm.salud.gob.mx/normateca/manuales_de_procedimientos/DCM/MAN_PROC_SERV_GIN_2023.pdf
- Hospital General de México. (2023). *Manual de procedimientos del servicio de gineco obstetricia*. Secretaría de Salud. salud.gob.mx
- Instituto Mexicano del Seguro Social. (2024). Guía para el cuidado de la salud familiar (sección embarazo y cuidados). IMSS https://www.imss.gob.mx/sites/all/statics/salud/guias_salud/Guia-Cuidado-Salud-Familiar-2024.pdf
- Lobo, R. A., Gershenson, D. M., Lentz, G. M., y Valea, F. A. (2022). *Tratado de ginecología de Comprehensive Gynecology* (8ª ed.). Elsevier. clinicalkey.com
- Mawil Ediciones. (2021). *Fundamentos de obstetricia y ginecología*. Mawil Publicaciones Médicas. <https://mawil.us/wp-content/uploads/2021/10/Fundamentos-obstetricia-y-ginecologia.pdf>
- Morgan, H. K., Casanova, R., Chuang, A., Goepfert, A. R., Hueppchen, N. A., y Weiss, P. M. (2021). *Beckmann y Ling. Obstetricia y ginecología* (8ª ed.). Wolters Kluwer. sncpharma.com
- National Institute for Health and Care Excellence. (2023). Intrapartum care: Care of healthy women and their babies during childbirth (NG235). NICE <https://www.nice.org.uk/guidance/ng235/resources/intrapartum-care-pdf-66143897812933>
- National Institute for Health and Care Excellence. (2023). Hypertension in pregnancy: Diagnosis and management (NG133).NICE <https://www.nice.org.uk/guidance/ng133>

- National Institute for Health and Care Excellence. (2024). Antenatal care (NG201; updated 2024). NICE <https://www.nice.org.uk/guidance/ng201/resources/antenatal-care-pdf-66143709695941>
- Organización Mundial de la Salud. (2022). Recomendaciones de la OMS sobre cuidados maternos y neonatales para una experiencia posnatal positiva. OMS <https://www.who.int/es/publications/i/item/9789240045989>
- Organización Mundial de la Salud. (2021). Guía OMS de cuidados durante el trabajo de parto: manual para usuario. OMS <https://www.who.int/es/publications/i/item/9789240017566>
- Secretaría de Salud (México), Dirección General de Epidemiología. (2021). Manual de notificación inmediata y vigilancia de muertes maternas. https://epidemiologia.salud.gob.mx/gobmx/salud/documentos/manuales/15_Manual_Muertes_Maternas_Lineamientos.pdf
- Secretaría de salud, (2016). Catalogo maestro de guías de práctica clínica: Intervenciones de enfermería para el control prenatal aplicada en el primer nivel de atención Recuperado: http://www.cenetec.salud.gob.mx/descargas/gpc/CatalogoMaestro/SS-314-16-IntEnf_Control-prenatal/GER_controlprenatal.pdf [Clásica]
- Secretaría de salud, (2016). Catalogo maestro de guías de práctica clínica: Intervenciones de enfermería para la atención del parto de bajo riesgo de la mujer en el primer nivel de atención. Recuperado: <http://www.cenetec.salud.gob.mx/descargas/gpc/CatalogoMaestro/SS-792-16/ER.pdf> [Clásica]
- Secretaría de salud. (2008). Catalogo maestro de guías de práctica clínica: Prevención, Control prenatal con enfoque de riesgo. Recuperado: http://www.cenetec.salud.gob.mx/descargas/gpc/CatalogoMaestro/028_GPC_PrenatalRiesgo/IMSS_028_08_EyR.pdf [Clásica]
- Secretaría de Salud. (2008). Catalogo maestro de guías de práctica clínica: Atención integral de la preeclampsia en el segundo y tercer niveles de atención. Recuperado: http://www.cenetec.salud.gob.mx/descargas/gpc/CatalogoMaestro/020_GPC_Preeclampsia/SS_020_08_GRR.pdf [Clásica]
- Secretaría de Salud. (2015). Catalogo maestro de guías de práctica clínica: Prevención, diagnóstico, tratamiento y referencia de la amenaza de aborto en el primer y segundo niveles de atención. Recuperado: http://www.cenetec.salud.gob.mx/descargas/gpc/CatalogoMaestro/026_GPC_AmenazadeAborto/SSA_026_08_EyR.pdf [Clásica]
- World Health Organization. (2023). A roadmap to combat postpartum haemorrhage 2023–2030. <https://cdn.who.int/media/docs/default-source/reproductive-health/maternal-health/pph-roadmap.pdf>
- World Health Organization. (2022). *WHO recommendations on maternal and newborn care for a positive postnatal experience*. <https://www.who.int/publications/i/item/9789240045989>

XII. PERFIL DOCENTE

Contar con Licenciatura en Enfermería, Medicina, Ginecología, Obstetricia o áreas afines a las Ciencias de la Salud, preferentemente con estudios de posgrado o actualización en salud

materno-infantil o enfermería obstétrica. Además, se espera que promueva un enfoque ético, humanizado y basado en la evidencia, con habilidades pedagógicas para fomentar el pensamiento crítico, la responsabilidad y la empatía en el estudiantado de la Licenciatura en Enfermería.



PROGRAMA DE UNIDAD DE APRENDIZAJE

I. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Programa educativo:	Licenciatura en Enfermería
Plan de Estudios:	2027-2
Nombre de la unidad de aprendizaje:	Enfermería Ginecológica y Obstétrica
Clave:	
Distribución horaria:	Horas Clase: 03 Horas Laboratorio: 02 Horas Clínicas: 02 Horas Extra-clase: 03 Créditos: 10
Etapas de formación:	Disciplinaria
Carácter:	Obligatoria
Requisito:	Ninguno
Modalidad de impartición:	Presencial
Equipo de diseño:	Roberto Bastidas Ruelas Bonifacio Trinidad Avitia Peña
Coordinación académica que aprueba el PUA:	Luz Elena Bacasegua Félix
Fecha:	06 de octubre de 2026
Aprobación y registro:	

II. PROPÓSITO DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

La importancia de la unidad de aprendizaje Enfermería en Ginecología y Obstetricia radica en proporcionar los conocimientos y herramientas esenciales para la intervención en el proceso reproductivo y la atención integral de la mujer durante las etapas de embarazo, parto y puerperio, así como del recién nacido con visión crítica, ética y humanista que le permita responder a las necesidades de salud de la población gestante y neonatal. Se imparte en etapa disciplinaria, es de carácter obligatorio, pertenece al área de conocimiento de Ciencias de Enfermería.

III. COMPETENCIA GENERAL DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

Correlacionar los fundamentos anatómo-fisiológicos, psicológicos y sociales del proceso ginecobstétrico, con base en protocolos, técnicas de valoración y cuidado obstétrico, así como la normativa legal vigente, para brindar una atención de enfermería integral, ética y segura durante el embarazo, parto, puerperio y al recién nacido, con responsabilidad y respeto a la diversidad intercultural.

IV. EVIDENCIA DE APRENDIZAJE

Elabora proceso de atención de enfermería a partir de la valoraciones por patrones funcionales de salud de Marjory Gordon, en mujeres embarazadas con embarazo saludable o con patología agregada, utilizando las taxonomías NANDA, NOC y NIC, y requisitando los formatos correspondientes establecidos en el Manual de Enseñanza de la Metodología del Proceso de Atención de Enfermería (PAE).

V. COMPETENCIA PROFESIONAL DEL PERFIL DE EGRESO A LA QUE CONTRIBUYE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

Gestionar el proceso de atención de enfermería a la persona, familia y comunidad en las diferentes etapas de la vida, con base en la valoración de enfermería en los diferentes niveles de atención para intervenir acorde al modelo de prevención de salud con visión holística durante el proceso de salud y enfermedad, con responsabilidad social y ética profesional.

VI. EJE TRANSVERSAL AL QUE CONTRIBUYE

Compromiso con la responsabilidad social.

VII. DESARROLLO POR UNIDADES

Unidad I. Fundamentos Normativos y Epidemiológicos de la Salud Reproductiva

Competencia

Analizar la salud reproductiva desde un enfoque epidemiológico, normativo y social, mediante la interpretación de indicadores, tendencias demográficas y el estudio de la normativa y

programas de atención vigentes, para fortalecer la práctica profesional de enfermería en la promoción de la salud sexual y reproductiva, con compromiso ético, responsabilidad y respeto a los derechos humanos.

Contenido

- 1.1 Concepto y enfoque de salud reproductiva.
- 1.2 Derechos sexuales y reproductivos.
- 1.3 Panorama de salud materno-infantil en México.
- 1.4 Tendencias demográficas y sociales en la población femenina.
- 1.5 Indicadores clave.
 - 1.5.1 Mortalidad y morbilidad materna.
 - 1.5.2 Morbi-mortalidad infantil y neonatal.
 - 1.5.3 Tasas de fecundidad, natalidad y mortalidad.
 - 1.5.4 Esperanza de vida al nacer.
 - 1.5.5 Indicadores de salud sexual (embarazo adolescente, ITS).
- 1.6 Normativa oficial y programas de atención.
 - 1.6.1 NOM-007-SSA2-2016.
 - 1.6.2 Programas prioritarios de salud materna y neonatal.
 - 1.6.3 Estrategias para la reducción de riesgos reproductivos.
- 1.7 Rol de enfermería en la promoción de la salud reproductiva.

Duración

6 horas

Unidad II. Salud Reproductiva desde la Perspectiva Psicosocial y de Derechos Humanos

Competencia

Interpretar los aspectos psicosociales y de derechos humanos vinculados a la salud reproductiva, mediante el análisis del papel de la mujer, la educación sexual y las políticas públicas, para fomentar una atención de enfermería integral, equitativa y con enfoque humanista, basada en la empatía, el respeto y la justicia social.

Contenido

- 2.1 Aspectos psicosociales de la salud reproductiva
 - 2.1.1 Definición y concepto de salud reproductiva
 - 2.1.2 Perspectiva psicosocial
 - 2.1.3 Relación entre factores sociales, culturales y psicológicos
- 2.2. Antecedentes de la perinatología en México
 - 2.2.1 Origen y evolución
 - 2.2.2 Situación actual de la perinatología
 - 2.2.3 Retos y avances en la atención perinatal
- 2.3. La salud de la mujer y los derechos humanos
 - 2.3.1 Derechos humanos reproductivos de la mujer
 - 2.3.2 Políticas públicas y acceso a la atención

- 2.4. Educación para la reproducción
 - 2.4.1 Educación sexual y reproductiva
 - 2.4.2 Estrategias educativas y de prevención

Duración

6 horas

Unidad III. Cuidado de Enfermería en el Trabajo de Parto y Parto: Aspectos Fisiológicos y Clínicos

Competencia

Aplicar cuidados de enfermería durante el trabajo de parto y parto, mediante la valoración integral, la ejecución de procedimientos obstétricos y la atención humanizada, para favorecer un proceso seguro y digno para la madre y el recién nacido, con responsabilidad, empatía y compromiso profesional.

Contenido

- 3.1 Aspectos fisiológicos del trabajo de parto
 - 3.1.1 Cambios anatómicos y hormonales maternos
 - 3.1.2 Mecanismos del trabajo de parto
- 3.2 Etapas y características del trabajo de parto
 - 3.2.1 Fases: latente, activa y transición
 - 3.2.2 Periodos: dilatación, expulsivo y alumbramiento
- 3.3 Valoración clínica durante el trabajo de parto
 - 3.3.1 Evaluación de signos clínicos en cada etapa
 - 3.3.2 Maniobras de Leopold
- 3.4 Sistema de triage obstétrico
- 3.5. Diagnósticos y cuidados de enfermería
 - 3.5.1 Diagnósticos frecuentes (NANDA)
 - 3.5.2 Plan de cuidados (NOC, NIC, evaluación)
- 3.6 Procedimientos clínicos durante el parto
 - 3.6.1 Antisepsia vulvoperineal
 - 3.6.2 Atención clínica del parto y asistencia en el alumbramiento
 - 3.6.3 Cuidados durante la analgesia obstétrica
 - 3.6.4 Episiotomía y episiorrafia: cuidados pre, intra y post
- 3.7 Atención obstétrica amigable y humanizada
 - 3.7.1 Principios de atención centrada en la mujer
 - 3.7.2 Comunicación empática y acompañamiento emocional.

Duración

10 horas

Unidad IV. Atención de Enfermería en el Puerperio de Bajo Riesgo y Complicado

Competencia

Aplicar el proceso de atención de enfermería durante el puerperio fisiológico y complicado, mediante la valoración integral y la elaboración del plan de cuidados, para promover la recuperación materna y la lactancia exclusiva, con empatía, responsabilidad y compromiso ético.

Contenido

- 4.1 Aspectos biológicos y psicológicos del puerperio
- 4.2 Guías de práctica clínica
 - 4.2.1 Intervenciones de enfermería en puerperio fisiológico y complicado
- 4.3. Valoración y cuidado enfermero
 - 4.3.1 Valoración por etapas del puerperio
 - 4.3.2 Diagnósticos enfermeros
 - 4.3.3 Plan de cuidados: NOC, NIC y evaluación
- 4.4 Prácticas saludables
 - 4.4.1 Alojamiento conjunto
 - 4.4.2 Lactancia materna exclusiva

Duración

8 horas

Unidad V. Cuidados de Enfermería en Complicaciones del Embarazo, Parto y Puerperio: Evaluación y Abordaje Integral

Competencia

Aplicar el proceso de atención de enfermería en la identificación y manejo de complicaciones del embarazo, parto y puerperio, mediante la valoración integral y el seguimiento clínico de la mujer, para prevenir riesgos materno-fetales y garantizar una atención oportuna y segura, con responsabilidad, objetividad y compromiso profesional.

Contenido

- 5.1 Evaluación del riesgo obstétrico
 - 5.1.1 Concepto y clasificación del embarazo de alto riesgo
 - 5.1.2 Factores de riesgo materno-fetales
 - 5.1.3 Valoración y registro en control prenatal
- 5.2. Complicaciones del embarazo y cuidados de enfermería
 - 5.2.1 Hiperémesis gravídica e isoinmunización
 - 5.2.2 Amenaza de aborto y embarazo ectópico
 - 5.2.3 Mola hidatiforme
 - 5.2.4 Preeclampsia, eclampsia y síndrome HELLP
 - 5.2.5 Diabetes gestacional e infecciones (ITS, TORCH, IVU)
- 5.3 Complicaciones del parto
 - 5.3.1 Parto pretérmino, prolongado o múltiple

- 5.3.2 Placenta previa y desprendimiento prematuro de placenta
- 5.4. Complicaciones puerperales
 - 5.4.1 Infección puerperal, subinvolución uterina y tromboflebitis
 - 5.4.2 Diagnósticos y plan de cuidados (NANDA, NIC, NOC)
 - 5.4.3 Acompañamiento emocional y prevención de depresión posparto

Duración

8 horas

Unidad VI. Enfoque de Enfermería en la Atención Inicial al Recién Nacido

Competencia

Aplicar cuidados de enfermería durante la atención inicial del recién nacido, mediante la ejecución de procedimientos clínicos de valoración y vigilancia neonatal, para favorecer la adaptación fisiológica, la detección oportuna de alteraciones y el fortalecimiento del vínculo madre-hijo, con responsabilidad, empatía y compromiso profesional.

Contenido

- 6.1 Principios generales del cuidado neonatal
- 6.2 Cuidados inmediatos post nacimiento
 - 6.2.1 Secado, pinzamiento del cordón y contacto piel a piel
- 6.3. Cuidados mediatos
 - 6.3.1 Higiene, identificación, profilaxis ocular y vitamina K
- 6.4. Valoración clínica del recién nacido
 - 6.4.1 Valoración de Apgar
 - 6.4.2 Valoración de Silverman-Anderson
 - 6.4.3 Somatometría (peso, talla y perímetros)
 - 6.4.4 Exploración física y neurológica básica
- 6.5 Tamizajes neonatales
 - 6.5.1 Tamiz metabólico
 - 6.5.2 Tamiz auditivo
 - 6.5.3 Tamiz cardíaco
- 6.6. Vigilancia y educación neonatal
 - 6.6.1 Registro y observación de signos de alerta
 - 6.6.2 Promoción del vínculo madre-hijo
 - 6.6.3 Educación a padres o acompañantes

Duración

10 horas

VIII. ESTRUCTURA DE LAS PRÁCTICAS DE LABORATORIO

Unidad III. Cuidado de Enfermería en el Trabajo de Parto y Parto: Aspectos Fisiológicos y Clínicos

Práctica 1: Maniobras de Leopold y valoración obstétrica básica

Duración

6 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones del profesorado sobre el propósito de la práctica.
2. Realiza higiene de manos y colocación de equipo de protección personal.
3. Identifica puntos anatómicos en el simulador obstétrico.
4. Ejecuta las 4 maniobras de Leopold en secuencia correcta.
5. Determina situación, presentación y posición fetal.
6. Mide altura uterina y correlaciona con edad gestacional.
7. Registra resultados en formato de valoración obstétrica simulado.
8. Comunica hallazgos mediante técnica SBAR.
9. Recibe retroalimentación del grupo y personal docente.

Recursos de apoyo

- Modelo anatómico Obstétrico
- Cinta Métrica
- Guantes
- Formato de Registro
- Lista de cotejo.

Práctica 2: Antisepsia vulvoperineal y preparación para el parto

Duración

6 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones del profesorado sobre el propósito de la práctica.
2. Realiza higiene de manos y colocación de equipo de protección personal.
3. Explica el procedimiento bajo enfoque humanizado.
4. Coloca modelo anatómico en posición ginecológica.
5. Ejecuta antisepsia vulvoperineal con técnica establecida.
6. Coloca campos estériles.
7. Desecha insumos conforme a NOM-087-RPBI.
8. Registra el procedimiento en formato clínico.
9. Recibe retroalimentación del grupo y personal docente.

Recursos de apoyo

- Modelo anatómico
- Equipo de protección personal
- Solución antiséptica
- Solución fisiológica
- Gasas
- Campos estériles
- Guantes
- Contenedor RPBI.
- Contenedor de basura

Práctica 3: Atención clínica del parto eutócico (simulado)

Duración

6 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones del profesorado sobre el propósito de la práctica.
2. Prepara material y campos estériles.
3. Realiza antisepsia vulvoperineal (integrando práctica previa).
4. Asiste la expulsión cefálica y salida de hombros de forma segura.
5. Simula el pinzamiento del cordón en el tiempo indicado.
6. Simula alumbramiento dirigido.
7. Evalúa sangrado posparto y tono uterino.
8. Registra nota de enfermería.
9. Recibe retroalimentación del grupo y personal docente.

Recursos de apoyo

- Modelo anatómico obstétrico
- Modelo anatómico neonatal
- Equipo de protección personal
- Solución antiséptica
- Solución fisiológica
- Gasas
- Campos estériles
- Instrumental quirúrgico
- Guantes
- Registros clínicos
- Contenedor RPBI.
- Contenedor de basura

Unidad VI. Cuidados del Recién Nacido

Práctica 4: Atención inmediata del RN + APGAR y Silverman

Duración

8 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones del profesorado sobre el propósito de la práctica.
2. Recibe al recién nacido en simulador con medidas de seguridad.
3. Realiza secado y favorece contacto piel a piel (simulado).
4. Simula el pinzamiento oportuno del cordón.
5. Aplica escala APGAR (1 y 5 minutos).
6. Aplica escala Silverman-Anderson.
7. Registra e interpreta resultados.
8. Recibe retroalimentación del grupo y personal docente.

Recursos de apoyo

- Modelo anatómico de recién nacido.
- 2 Campos sencillos estériles (se simula precalentado).
- Guantes estériles
- Estetoscopio
- Termómetro rectal
- Reloj con segundero.
- Cuna de calor radiante (simulada).
- Perilla
- Aspirador
- Equipo para oxigenoterapia
- Onfalotomo
- Dos pinzas Rochester
- Cinta de lino para ligar el cordón umbilical
- Sonda de alimentación k 732 y k731
- Jeringas
- Gasas
- Cinta métrica
- Cloranfenicol oftálmico (simulado)
- Vitamina K 1mgr. (simulado)
- Torundas alcoholadas.
- Pulseras de identificación para el recién nacido (dos) y la madre (una).

Práctica 5: Somatometría del recién nacido

Duración

6 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones del profesorado sobre el propósito de la práctica.
2. Coloca al simulador en posición segura.
3. Mide peso, talla y perímetros (cefálico, torácico y abdominal).
4. Registra datos y los grafica en curvas de crecimiento.
5. Ejecuta exploración clínica básica.
6. Redacta reporte clínico simulado.
7. Recibe retroalimentación del grupo y personal docente.

Recursos de apoyo

- Modelo anatómico neonatal
- Báscula pediátrica
- Infantómetro
- Cinta métrica
- Registros clínicos

VIII. ESTRUCTURA DE LAS PRÁCTICAS CLÍNICAS

Unidad III: Cuidado de Enfermería en el Trabajo de Parto y Parto: Aspectos Fisiológicos y Clínicos.

Práctica 1: Maniobras de Leopold

Duración

4 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones del tutor sobre el propósito de la práctica.
2. Realiza las medidas básicas de higiene y preparación necesarias para la exploración física obstétrica.
3. Explica el procedimiento a la paciente y solicita su colaboración, asegurando condiciones adecuadas para la valoración.
4. Coloca a la paciente en posición apropiada para la exploración abdominal obstétrica.
5. Realiza la exploración abdominal sistemática, mediante palpación del abdomen materno, para identificar la situación, posición, presentación y actitud fetal.
6. Identifica los principales hallazgos clínicos relacionados con la localización fetal y su relación con la pelvis materna.
7. Registra los hallazgos obtenidos en el formato correspondiente.
8. Finaliza el procedimiento, asegurando la comodidad y bienestar de la paciente.
9. Recibe retroalimentación del tutor de práctica clínica.

Recursos de apoyo

- Camilla o mesa de exploración con sábana limpia y biombo.

- Equipo de protección personal
- Cinta métrica obstétrica.
- Hoja de valoración/partograma.
- Alcohol gel o lavabo funcional.

Práctica 2: Antisepsia vulvoperineal

Duración

4 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones del tutor de práctica sobre el propósito de la actividad.
2. Informa a la paciente sobre el procedimiento a realizar y solicita su consentimiento y colaboración.
3. Realiza las medidas de higiene de manos y utiliza el equipo de protección personal conforme al protocolo institucional.
4. Coloca a la paciente en posición adecuada, preservando en todo momento su integridad y privacidad.
5. Prepara el área genital para el procedimiento, utilizando material y soluciones indicadas.
6. Realiza la higiene de la región vulvoperineal conforme a la técnica establecida.
7. Retira el material utilizado y seca el área, asegurando el confort de la paciente.
8. Acomoda a la paciente y proporciona los cuidados posteriores necesarios.
9. Dispone adecuadamente los residuos generados conforme a la normativa vigente.
10. Realiza el cuidado del material de retorno según protocolo.
11. Registra las intervenciones y observaciones en los formatos correspondientes y recibe retroalimentación del tutor.

Recursos de apoyo

- Riñón metálico o plástico.
- Sábana clínica.
- Gasas sin trama estériles.
- Jabón quirúrgico y/o solución antiséptica (según protocolo institucional).
- Solución cloruro de sodio 0.9% tibia para irrigar.
- Pinza de anillos.
- Contenedor RPBI
- EPP (bata, cubrebocas, gorro).
- Formatos/hoja de registros clínicos.

Práctica 3: Atención clínica del parto

Duración

6 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones del tutor sobre el propósito de la práctica.

2. Establece una relación terapéutica con la paciente, brindando información, confianza y solicitando su consentimiento, de acuerdo con la normativa vigente.
3. Realiza las medidas de higiene de manos y utiliza el equipo de protección personal conforme al protocolo institucional.
4. Favorece el acompañamiento de la paciente durante el trabajo de parto, cuando esté indicado y autorizado.
5. Coloca a la paciente en la posición adecuada según la fase del trabajo de parto y su condición clínica.
6. Prepara el campo obstétrico mediante las medidas de antisepsia y colocación de material estéril correspondiente.
7. Asiste el periodo expulsivo, aplicando las maniobras obstétricas indicadas para proteger el periné y favorecer el nacimiento seguro del producto.
8. Realiza la atención inmediata del recién nacido, asegurando la permeabilidad de la vía aérea y su estabilidad inicial, conforme al protocolo.
9. Efectúa el pinzamiento y corte del cordón umbilical según las indicaciones establecidas.
10. Entrega al recién nacido al personal responsable para su valoración y cuidados posteriores.
11. Realiza la disposición del material y residuos conforme a la normativa de RPBI.
12. Registra las intervenciones realizadas y recibe retroalimentación del tutor de práctica clínica.

Recursos de apoyo

- Bulto de parto
- Equipo de parto, episiotomía y episiorrafia.
- Equipo de protección personal.
- Material estéril
- Jabón quirúrgico
- Lidocaína 1%
- Jeringas (20 ml y 1 ml)
- Catgut crómico 0 para sutura
- Perilla
- Solución salina tibia.
- Contenedor RPBI
- Formatos para registros clínicos.

Unidad VI. Enfoque de Enfermería en la Atención Inicial al Recién Nacido

Práctica 4: Cuidados inmediatos a la persona recién nacida

Duración

5 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones del tutor sobre el propósito de la práctica.

2. Verifica la disponibilidad y condiciones del material, equipo y área destinada para la atención del recién nacido.
3. Realiza higiene de manos y utiliza el equipo de protección personal conforme a los protocolos institucionales.
4. Recibe al recién nacido en condiciones térmicas adecuadas y lo coloca en el área preparada para su atención.
5. Realiza las acciones iniciales de secado, estimulación y aspiración suave de secreciones, cuando esté indicado.
6. Valora la adaptación inmediata a la vida extrauterina, observando la respiración, frecuencia cardíaca, tono y coloración, conforme a los criterios establecidos.
7. Efectúa la valoración clínica inicial del recién nacido y registra los hallazgos correspondientes.
8. Realiza el manejo del cordón umbilical de acuerdo con la técnica y normativa vigente.
9. Administra los cuidados y profilaxis indicados al recién nacido conforme a los lineamientos institucionales.
10. Realiza la identificación del recién nacido y favorece el apego temprano y la lactancia materna, cuando no exista contraindicación.
11. Brinda información básica a la madre sobre los cuidados inmediatos del recién nacido.
12. Registra las intervenciones realizadas, dispone el material y residuos conforme a la normativa y recibe retroalimentación del tutor de práctica clínica.

Recursos de apoyo

- 2 campos sencillos estériles precalentados.
- Equipo de protección personal.
- Estetoscopio neonatal.
- Termómetro rectal
- Reloj con segundero.
- Cuna de calor radiante o incubadora.
- Perilla, aspirador neonatal y equipo para oxigenoterapia.
- Onfalotomo
- Pinzas Rochester
- Cinta de lino para ligar cordón.
- Sondas de alimentación (tamaños K731/732)
- Jeringas 20 ml y 1 ml.
- Gasas, aceite corporal (si cumple protocolo)
- Cinta métrica.
- Cloranfenicol oftálmico o agente profiláctico institucional, vitamina K 1 mg.
- Torundas alcoholadas
- Pulseras de identificación (2 para RN, 1 para madre).
- Formatos de registro neonatal
- Contenedor RPBI.

Práctica 5: Valoración de APGAR

Duración

4 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones del profesorado sobre el propósito de la práctica.
2. Realiza lavado de manos y prepara cronómetro o reloj con segundero.
3. Evalúa al minuto 1 y al minuto 5 los siguientes ítems (cada uno 0–1–2):
 - Esfuerzo respiratorio (0: ausencia; 1: lento/irregular; 2: llanto vigoroso).
 - Frecuencia cardíaca (0: ausente; 1: <100 lpm; 2: >100 lpm).
 - Tono muscular (0: flácido; 1: algo de tono; 2: movimiento activo).
 - Reflejos/irritabilidad (0: sin respuesta; 1: muecas; 2: tos/estornudo/llanto).
 - Color (0: cianótico; 1: cuerpo rosado, extremidades cianóticas; 2: totalmente rosado).
4. Suma puntajes y clasificar: <7 → atención médica inmediata; 7–10 → condición generalmente satisfactoria.
5. Registra resultados y, si procede, iniciar medidas de soporte.
6. Recibe retroalimentación del tutor de práctica clínica.

Recursos de apoyo

- Estetoscopio neonatal
- Cronómetro
- Equipo de protección personal.
- Iluminación adecuada
- Formatos APGAR

Práctica 6: Valoración de Silverman-Anderson

Duración

4 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones del tutor sobre el propósito de la práctica.
2. Evalúa por criterio observando y asignando puntaje 0–1–2:
 - Movimientos toraco-abdominales (0 rítmicos; 1 disincronía leve; 2 disociación marcada).
 - Tiraje intercostal (0 ausente; 1 discreto; 2 acentuado).
 - Retracción xifoidea (0 ausente; 1 discreta; 2 acentuada).
 - Aleteo nasal (0 ausente; 1 discreto; 2 acentuado).
 - Quejido espiratorio (0 ausente; 1 audible a la auscultación; 2 evidente).
3. Suma puntaje total e interpreta: mayor puntaje = mayor dificultad respiratoria.
4. Documenta hallazgos y notificar si hay signos de alarma para intervenciones.
5. Recibe retroalimentación del tutor de práctica clínica.

Recursos de apoyo

- Estetoscopio neonatal
- Cronómetro
- Iluminación adecuada
- Formato Valoración de Silverman-Anderson
- Equipo de protección personal.

Práctica 7: Somatometría a la persona recién nacida

Duración

5 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones del tutor sobre el propósito de la práctica.
2. Prepara el área, el material y el equipo necesario para la valoración somatométrica.
3. Realiza higiene de manos y utiliza el equipo de protección personal conforme a los protocolos institucionales.
4. Verifica la identidad del recién nacido y asegura condiciones de seguridad y confort.
5. Realiza la medición del peso corporal utilizando el equipo adecuado y siguiendo las recomendaciones de uso.
6. Efectúa la medición de la talla del recién nacido con apoyo del equipo correspondiente.
7. Mide los perímetros corporales básicos (cefálico, torácico y abdominal) conforme a la técnica general establecida.
8. Registra los resultados obtenidos en los formatos correspondientes.
9. Acomoda y viste al recién nacido, asegurando su bienestar y estabilidad térmica.
10. Realiza la limpieza del equipo utilizado, dispone el material conforme a la normativa y recibe retroalimentación del tutor de práctica clínica.

Recursos de apoyo

- Báscula mecánica o digital calibrada.
- Estadiómetro
- Cinta métrica flexible.
- Pañal de tela o campo precalentado.
- Solución desinfectante
- Formatos de registro
- Equipo de protección personal

IX. MÉTODO DE TRABAJO

Encuadre

El primer día de clase, cada docente debe establecer de forma clara y formal:

- La metodología de trabajo.
- Criterios de evaluación y rubricas.

- Reglas sobre la calidad y entrega de trabajos académicos.
- Derechos y obligaciones del docente y los estudiantes.

Esto debe quedar registrado y comunicado por medios institucionales (como Blackboard o correo institucional)

Estrategia de enseñanza

- Estudio de caso
- Método de proyectos
- Aprendizaje basado en problemas
- Aprendizaje basado en casos
- Aprendizaje basado en preguntas
- Técnica expositiva
- Debates
- Discusión guiada
- Instrucción guiada
- Foros académicos mediante la utilización de redes sociales.

Estrategia de aprendizaje

- Investigación documental
- Investigación empírica
- Exposición de resoluciones de casos prácticos
- Trabajo colaborativo
- Técnica expositiva
- Mapas mentales
- Mapas conceptuales
- Cuadros comparativos
- Infografías

X. CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Criterios de acreditación

Para tener derecho a examen ordinario y extraordinario cada estudiante debe cumplir con los porcentajes de asistencia que establece el Estatuto Escolar vigente. La calificación es en escala del 0 al 100, con un mínimo aprobatorio de 60.

Criterios de evaluación

– Evaluaciones parciales	15%
– Prácticas de laboratorio	15%
– Prácticas clínicas	15%

– Tareas	15%
– Proceso Enfermero a embarazada	40%
Total	100%

XI. REFERENCIAS

Recursos de la biblioteca física y digital del IMSS

- Aguilar, M.J. (2012). *Tratado de Enfermería Infantil Cuidados Específicos* (2da Ed). Elsevier. [Clásica]
- Bastón, H., Hall, J. (2019). *Cuidados maternos-infantiles en emergencias*. Elsevier. [Clásica]
- Bastón, H., Hall, J. (2018). *Guías de enfermería obstétrica y materno infantil*. Elsevier. [Clásica]
- Beckmann, C. R. B., Ling, F. W., Barzansky, B. M., & Herbert, W. N. (2021). *Obstetricia y ginecología* (8ª ed). Wolters Kluwer.
- Bulechek, G. M., Butcher, H. K., Dochterman, J. M., & Wagner, C. (2022). *Clasificación de intervenciones de enfermería (NIC)* (7ª ed.). Elsevier.
- Cabero, S. Salvador, D. Cabrillo, E. (2007). *Obstetricia y Medicina Materno Fetal* (1ra. Ed). Panamericana. [Clásica]
- Cunningham, F. G., Leveno, K. J., Dashe, J. S., Hoffman, B. L., Spong, C. Y., & Casey, B. M. (2022). *Williams obstetricia* (26ª ed). McGraw-Hill.
- Cloherly, J. P., Eichenwald, E. C., Hansen, A. R., & Stark, A. R. (2022). *Manual de cuidados neonatales* (8ª ed., edición en español). Wolters Kluwer.
- Evans, S. (2021). Colección Lippincott enfermería un enfoque práctico y conciso. Enfermería materno-neonatal. 4ta. Edición. USA: Wolters Kluwer.
- Macías Alvia, A. M., Delgado López, D. A., et al. (2024). *Enfermería en gineco-obstetricia*. Editorial Mawil.
- Mondragón, H. (2008). *Obstetricia Básica Ilustrada* (5ta Ed). Trillas. [Clásica]
- Mondragón, H (2006). *Gineco-Obstetricia Elemental* (2da. Ed). Trillas. [Clásica]
- Norma Oficial Mexicana NOM-007-ssa2-2016 para la atención de la mujer durante el embarazo, parto y puerperio, y de la persona recién nacida. Publicada en el DOF [en línea] 17 de enero de 2016. Disponible en: http://www.dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5432289&fecha=07/04/2016
- Centro Nacional de Excelencia Tecnológica en Salud. (2021). *Prevención y manejo de la hemorragia postparto. Guía de práctica clínica: evidencias y recomendaciones*. Gobierno de México.
- Secretaría de Salud. (2016). *Triage Obstétrico, Código Mater y Equipo de Respuesta Inmediata Obstétrica* Lineamiento Técnico.(1ra. Ed). CNEGSR http://cnegsr.salud.gob.mx/contenidos/descargas/SMP/web_TriageObstetricoCM.pdf
- Instituto Mexicano del Seguro Social (2019). *Vigilancia y atención amigable en el trabajo de parto en embarazo de bajo riesgo. Guía de Práctica Clínica: Guía de Evidencias y Recomendaciones*. CENETEC <https://www.imss.gob.mx/sites/all/statics/guiasclinicas/052GER.pdf>

Recursos de acceso libre o complementarios externos

- Ameh, C., et al. (2021). *Emergency obstetric care and newborn care training manual*. https://www.lstmed.ac.uk/sites/default/files/LSTM_EmONC_PARTICIPANT_FINAL_05_2021%20%281%29.pdf
- Bustos, G. (2014). *Enfermería en Ginecología y Obstetricia neonatal*. México: Corpus. [Clásica]
- Centers for Disease Control and Prevention. (2023). *Maternal and infant health: Clinical information and guidelines*. <https://www.cdc.gov/maternal-infant-health/index.html>
- Espinoza Loja, P. A., Guaraca Pino, A. C., Calderón Guaraca, P. B., & Guapacasa Yanza, A. B. (2022). *Enfermería en gineco-obstetricia*. <https://mawil.us/wp-content/uploads/2022/01/enfermeria-en-ginecostetra.pdf>
- Instituto Mexicano del Seguro Social. (2021). *Actualidades en ginecología y obstetricia*. <https://www.imss.gob.mx/sites/all/statics/coleccion-80/dpm/tomo-15-actualidades-en-ginecologia.pdf>
- Kyle, T., Carman, S. (2014). *Guía clínica de enfermería pediátrica*. España: Wolters Kluwer. [Clásica]
- Ministry of Health Ethiopia. (2022). *National antenatal care guideline*. https://www.moh.gov.et/sites/default/files/2024-07/National%20Antenatal%20Care%20Guideline_2022.pdf
- National Institute for Health and Care Excellence. (2023). *Intrapartum care for healthy women and babies*. <https://www.nice.org.uk/guidance/cg190/resources/intrapartum-care-for-healthy-women-and-babies-pdf-35109866447557>
- Sánchez Vera, K. G., et al. (2022). *Manual práctico de ginecología y obstetricia*. <https://mawil.us/wp-content/uploads/2022/09/manual-practico-de-ginecologia-y-obstetricia.pdf>
- Secretaría de Salud. (2022). *Lineamiento técnico para la atención del trabajo de parto, parto y recuperación (LPR)*: https://omm.org.mx/wp-content/uploads/2022/03/LINEAMIENTO-SALA-LPR-VERSIO%CC%81N-FINAL_24_feb.pdf
- Secretaría de Salud del Estado de México. (2021). *Guía para el control prenatal del embarazo de alto riesgo*. https://salud.edomex.gob.mx/hmpmonica_pretelini/docs/guias/GUIA%20PARA%20EL%20CONTROL%20PRENATAL%20DEL%20EMBARAZO%20DE%20ALTO%20RIESGO.pdf
- Smith, V., Daly, D., Lundgren, I., Eri, T., & Benstoem, C. (2022). *Woman-centred care in maternity services: A systematic review*. *PLOS ONE*, 17(3), e0264554. <https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0264554>
- Universidad Nacional Autónoma de México. (2025). *Manual de enfermería en el proceso reproductivo*. https://www.zaragoza.unam.mx/wp-content/2022/Licenciaturas/Enfermeria/manuales/protegidos/MANUAL_ENF_PROCESO_REP_2025.pdf
- United Nations Children's Fund. (2022). *Maternal and newborn health coverage database*. UNICEF. <https://data.unicef.org/topic/maternal-health/>

World Health Organization. (2022). *WHO recommendations for antenatal care for a positive pregnancy experience*

[.https://www.who.int/publications/i/item/9789241549912](https://www.who.int/publications/i/item/9789241549912)

XII. PERFIL DOCENTE

Contar con Licenciatura en Enfermería, preferentemente con estudios de posgrado o actualización en salud materno-infantil o enfermería obstétrica. Además, se busca que promueva el respeto a la vida y la integridad de las personas, el enfoque ético, humanizado y basado en la evidencia, con habilidades pedagógicas para fomentar el pensamiento crítico, la responsabilidad y la empatía en el estudiantado de la Licenciatura en Enfermería.



PROGRAMA DE UNIDAD DE APRENDIZAJE

I. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Programa educativo:	Licenciatura en Enfermería
Plan de Estudios:	2027-2
Nombre de la unidad de aprendizaje:	Psicología en la Práctica de Enfermería
Clave:	
Distribución horaria:	Horas Clase: 01 Horas Taller: 01 Horas Clínicas: 02 Horas Extra-clase: 01 Créditos: 05
Etapas de formación:	Básica
Carácter:	Obligatoria
Requisito:	Ninguno
Modalidad de impartición:	Presencial
Equipo de diseño:	Heriberta Verónica Ixmattlahua Salmerón Rosario Acevedo García
Coordinación académica que aprueba el PUA:	Luz Elena Bacasegua Félix
Fecha:	06 de octubre de 2026
Aprobación y registro:	

II. PROPÓSITO DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

La unidad de aprendizaje Psicología en la práctica de Enfermería brinda al estudiantado las bases teóricas y prácticas en que se desarrolla el cuidado enfermero, lo que permite favorecer intervenciones humanizadas, empáticas y centradas en las necesidades del paciente, contextualizando los procesos emocionales, cognitivos y conductuales que influyen en la relación terapéutica y en el entorno clínico. En resumen, proporciona las herramientas psicológicas básicas para el cuidado y el autocuidado en el marco de la relación terapéutica del personal de enfermería-paciente. Se imparte en etapa básica, es de carácter obligatorio y pertenece al área del conocimiento ciencias de Enfermería.

III. COMPETENCIA GENERAL DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

Ejecutar intervenciones de enfermería holísticas, que respondan a las necesidades emocionales, cognitivas y sociales de las personas usuarias y su familia en diversos contextos clínicos, integrando los principios psicológicos, teorías del comportamiento humano, guías de valoración y estrategias de comunicación terapéutica con el fin de favorecer el afrontamiento saludable, la autonomía y el bienestar integral del paciente y el personal de enfermería, con empatía, espíritu de servicio y respeto a la dignidad humana.

IV. EVIDENCIA DE APRENDIZAJE

Elabora portafolio de evidencias que integra la ejecución de intervenciones psicológicas en la práctica asistencial de enfermería en sus diversos niveles de atención.

V. COMPETENCIA PROFESIONAL DEL PERFIL DE EGRESO A LA QUE CONTRIBUYE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

Gestionar el proceso de atención de enfermería a la persona, familia y comunidad en las diferentes etapas de la vida, con base en la valoración de enfermería en los diferentes niveles de atención para intervenir acorde al modelo de prevención de salud con visión holística durante el proceso de salud y enfermedad, con responsabilidad social y ética profesional.

VI. EJE TRANSVERSAL AL QUE CONTRIBUYE

Excelencia educativa.

VII. DESARROLLO POR UNIDADES

Unidad I. Fundamentos psicológicos en el cuidado de enfermería.

Competencia

Comparar los procesos psicológicos fundamentales del comportamiento humano y la respuesta a los procesos de salud-enfermedad, a partir del estudio de los componentes psicológicos y sociales del paciente, para sustentar teóricamente las futuras intervenciones del profesional de enfermería en la práctica profesional con visión holística y respeto a la multiculturalidad.

Contenido

- 1.1 La Psicología y el concepto de salud.
- 1.2 Psicología de la personalidad y su relación con la salud.
- 1.3 Procesos psicológicos básicos: percepción, memoria, aprendizaje, motivación, emoción.

- 1.4 Modelos de comportamiento humano aplicados al cuidado de la salud.
- 1.5 Psicología social.
- 1.6 La familia y otros sistemas de apoyo social en el proceso salud-enfermedad.
- 1.7 La Psicología y su relación con Enfermería.

Duración

4 horas

Unidad II. Comunicación terapéutica y relación profesional

Competencia

Aplicar estrategias de comunicación terapéutica en la interacción del personal de enfermería-paciente y familia, utilizando técnicas de afrontamiento y contención emocional, para establecer vínculos que favorezcan la salud física, mental y social del paciente y familia, con empatía, sensibilidad social y visión inclusiva.

Contenido

- 2.1 Comunicación asistencial en enfermería.
 - 2.1.1 La relación enfermera paciente.
 - 2.1.2 Comunicación verbal y no verbal.
- 2.2 Técnicas de comunicación terapéutica.
 - 2.2.1 Escucha activa.
 - 2.2.2 Comunicación verbal efectiva.
 - 2.2.3 Empatía y validación emocional.
 - 2.2.4 Parafraseo y retroalimentación.
 - 2.2.5 Silencio terapéutico.
 - 2.2.6 Refuerzo positivo.
- 2.3 Barreras en la comunicación clínica.

Duración

4 horas

Unidad III. Apoyo psicológico de la enfermería en contextos clínicos.

Competencia

Suministrar intervenciones de enfermería en pacientes con necesidades psicológicas mediante la aplicación de fundamentos teóricos, análisis de dilemas éticos, normas institucionales y códigos profesionales, para garantizar una práctica profesional responsable, humanizada, respetuosa de los derechos humanos y centrada en la dignidad, seguridad y bienestar de los pacientes y familias con conciencia empática, sensibilidad social, y visión intercultural.

Contenido

- 3.1 Estrés, ansiedad, depresión y duelo en pacientes y familiares.
- 3.2 Manejo del estrés y su afrontamiento en pacientes.
- 3.3 Acompañamiento y manejo emocional del paciente y familia.
 - 3.3.1 Técnicas de contención emocional y manejo de estrés.

- 3.3.1.1 Movimiento corporal consciente.
- 3.3.1.2 Técnicas de respiración consciente.
- 3.3.1.3 Ejercicios de atención plena (Mindfulness).
- 3.3.1.4 Mandalas.
- 3.4 Mecanismos de afrontamiento y resiliencia.
- 3.5 Rol de enfermería en la contención emocional.
 - 3.5.1 Teoría del cuidado humano de Jean Watson.
 - 3.5.2 Modelo de adaptación de Callista Roy.
- 3.6 Intervenciones de enfermería en pacientes con necesidades psicológicas.
 - 3.6.1 Proceso de toma de decisiones éticas en la provisión de los cuidados.
 - 3.6.1.1 Principios éticos fundamentales en enfermería.
 - 3.6.1.2 Dignidad humana en el ámbito de la salud mental.
 - 3.6.1.3 Responsabilidad profesional y mala praxis.
 - 3.6.1.4 Privacidad, confidencialidad y consentimiento informado.
- 3.7 Autocuidado emocional de profesionales de enfermería.
 - 3.7.1 Burnout en el personal de enfermería y estrategias de afrontamiento.
 - 3.7.2 Fatiga por compasión.
 - 3.7.3 Estrés crónico.

Duración

8 horas

VIII. ESTRUCTURA DE LAS PRÁCTICAS DE TALLER

Unidad II. Comunicación terapéutica y relación profesional.

Práctica 1: Taller Vivencial: Comunicación Terapéutica en Enfermería

Duración: 8 horas

Procedimiento:

1. Atiende las orientaciones docentes.
2. Aplica Dinámica: “¿Cómo llego hoy?” con el propósito de generar presencia y clima de confianza.
3. Posteriormente realiza técnica de movimiento y vínculo mediante ejercicio corporal: movimiento en espejo, exploración de lenguaje no verbal, con el propósito de activar percepción emocional y corporal.
4. Profundiza emocionalmente con la dinámica: “Mi historia de cuidado” en parejas se comparten historias de experiencias vividas en la provisión de cuidados de enfermería, con escucha empática para reconocer la experiencia humana del cuidado.
5. Utiliza herramientas terapéuticas de práctica guiada: Silencio terapéutico, Validación emocional, Parafraseo empático y contención emocional.
6. Ejecuta juego de roles con los siguientes escenarios: Paciente ansioso, familiar llorando, persona en enojo y un paciente con miedo.
7. Aplica técnicas de afrontamiento y contención emocional.

8. Recibe retroalimentación del docente.
9. Cierre de la actividad.

Recursos de apoyo

- Música suave y ambiente terapéutico
- Proyector y cronómetro
- Tarjetas para juego de roles
- Tarjetero de técnicas de contención emocional y afrontamiento
- Rubricas de evaluación

Unidad III. Apoyo psicológico de la enfermería en contextos clínicos.

Práctica 2: Manejo emocional y afrontamiento en situaciones clínicas.

Duración: 8 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones docentes.
2. Realiza técnica de "reconexión emocional" mediante respiraciones profundas y apertura emocional.
3. Realiza dinámica: "¿Cómo llega mi corazón hoy?" expresando las emociones por las que está viviendo en este momento.
4. Revisión de temas teóricos: estrés, ansiedad, duelo, afrontamiento y resiliencia donde el docente realiza participación guiada y reflexión con el objetivo de comprender fundamentos psicológicos en la práctica de enfermería.
5. Aplica técnica de escucha profunda y contención: en binas el alumno realiza el ejercicio: sostener la emoción del otro, validación emocional, control del juicio y presencia.
6. Realiza en equipos simulaciones clínicas con los siguientes escenarios: notificación de diagnóstico grave, paciente con ansiedad intensa y familiar en crisis emocional.
7. Aplica técnicas de contención emocional y afrontamiento terapéutico.
8. Recibe retroalimentación reflexiva acerca de las técnicas de contención y afrontamiento de las emociones observadas con el objetivo de evaluar el acompañamiento a los pacientes con necesidades de cuidados psicológicos.
9. Realiza círculo de reflexión donde se mencionan las emociones identificadas y los aprendizajes adquiridos.
10. Realiza cierre del taller con técnica Mindfulness breve, respiración 4-7-8 y pausa compasiva para fortalecer el autocuidado profesional.

Recursos de apoyo

- Guía de contención emocional
- Tarjetas de emociones y necesidades
- Casos clínicos impresos
- Diario reflexivo del estudiante
- Lista de cotejo para observación
- Música suave y ambiente terapéutico
- Proyector y cronómetro

- Rubricas de evaluación

VIII. ESTRUCTURA DE LAS PRÁCTICAS CLÍNICAS

Unidad III: Apoyo psicológico de la enfermería en contextos clínicos.

Práctica 1: Práctica clínica psicología en la práctica de enfermería.

Duración: 32 horas

Procedimiento

1. Se integra al servicio y revisión de pacientes asignados.
2. Durante 4 días acude a clínica, e identifica diferentes pacientes que experimenten: Ansiedad o miedo, dolor y tensión emocional, preocupación por su salud o la del bebé, estrés por hospitalización o duelo perinatal.
3. Se presenta amablemente con la paciente y aplica entrevista semiestructurada y guía de valoración psicológica.
4. Realiza acompañamiento terapéutico, escucha activa, validación emocional, empatía y sostén emocional empleando palabras de apoyo como: Estoy aquí con usted”, “es válido sentirse así”, “vamos paso a paso”.
5. Realiza contención emocional si se requiere en pacientes con llanto, angustia o crisis leve, aplicando técnicas de respiración guiadas, invitación a verbalizar su experiencia si lo desea. Evitando dar juicios, minimizar emociones o dar soluciones rápidas.
6. Aplica técnicas de afrontamiento a través del diálogo interno positivo, apoyo familiar.
7. Aplica técnicas de relajación con respiraciones diafragmáticas, técnica 4-7-8. No tocar al paciente, solo guía verbal.
8. Realiza cierre con educación para la salud sobre estrategias de afrontamiento emocional y se despide cálidamente.
9. Entrega informe de cada paciente para su evaluación y recibe retroalimentación.

Recursos de apoyo

- Guía de valoración emocional y psicológica del paciente
- Lista de chequeo para identificación de emociones y necesidades psicosociales
- Formato guía de entrevista terapéutica breve
- Diagrama o guía de técnicas de acompañamiento emocional y contención
- Tarjetero de frases terapéuticas
- Guía rápida de técnicas de respiración y relajación verbal

XI. MÉTODO DE TRABAJO

Encuadre

El primer día de clase, cada docente debe establecer de forma clara y formal:

- La metodología de trabajo
- Criterios de evaluación y rubricas
- Reglas de calidad y entrega de trabajos académicos
- Derechos y obligaciones del docente y los estudiantes.

Esto debe quedar registrado y comunicado por medios institucionales (como Blackboard o correo institucional)

Estrategia de enseñanza

- Estudio de caso
- Aprendizaje basado en problemas
- Aprendizaje basado en casos
- Aprendizaje basado en preguntas
- Técnica expositiva
- Debates
- Discusión guiada
- Instrucción guiada

Estrategia de aprendizaje

- Investigación documental
- Exposición de resoluciones de casos prácticos
- Trabajo colaborativo
- Técnica expositiva
- Mapas mentales
- Mapas conceptuales
- Cuadros comparativos
- Infografías

X. CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Criterios de acreditación

Para tener derecho a examen ordinario y extraordinario cada estudiante debe cumplir con los porcentajes de asistencia que establece el Estatuto Escolar vigente. La calificación es en escala del 0 al 100, con un mínimo aprobatorio de 60.

Criterios de evaluación

- Evaluaciones parciales	20%
- Prácticas taller	20%
- Prácticas clínica	30%
- Portafolio de evidencias	30%
Total	100%

XI. REFERENCIAS

Recursos de la biblioteca física y digital del IMSS

Amigo I. (2018). *Manual de Psicología de la Salud*. Pirámide. [Clásica]

- Díaz D., Latorre, J. M., Leal, C., y Saldivia, S. (2023). *Psicología para enfermería y ciencias de la salud*. Elsevier.
- Fornés J., y Sánchez M. (2022). *Enfermería de salud mental y psiquiátrica: Valoración y cuidados* (3.ª ed.). Editorial Panamericana
- Foster K., Marks, P., O'Brien, A., & Raeburn, T. (2020). *Mental Health in Nursing: Theory and Practice for Clinical Settings* (5th ed.). Elsevier. [Clásica]
- Megías-Lizancos F., y Aguilera C. (2023). *La ética del cuidado en salud mental*. Elsevier
- Pérez-López. (2021). *Psicología para enfermería y ciencias de la salud*. Elsevier
- Stuart G. W. (2022). *Principles and Practice of Psychiatric Nursing* (11th ed.). Elsevier.
- Townsend M. C., & Morgan, K. I. (2021). *Psychiatric and Mental Health Nursing: Concepts of Care in Evidence-Based Practice* (9th ed.). F.A. Davis.
- Watson J. (2022). *Teoría del cuidado humano*. Elsevier.
- Recursos de acceso libre o complementarios externos
- Martínez-Hernández, A., Pérez-Magaña, G., & Rodríguez-Solís, L. (2022). Almeida M, Lobão C, Coelho A, Parola V. *Emotional Management Strategies in Prehospital Nurses: A Scoping Review*. Nurs Rep. 2023 Oct 27;13(4):1524-1538. doi: 10.3390/nursrep13040128. PMID: 37987407; PMCID: PMC10661275. Enfermería Universitaria, 19(3), 205-214. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37987407/>
- Anozie, M. M. (2022). *It's more than nursing: The experiences of psychological safety of pre-licensure nursing students who identify as Black, Indigenous, and People of Color* (Tesis doctoral, University of Northern Colorado). University of Northern Colorado Scholarship & Creative Works. <https://digscholarship.unco.edu/dissertations/917>
- Ye, T., & Zhao, Y. (2025). Application effect of supportive psychological nursing combined with continuous nursing in patients with thyroid malignancy undergoing surgery. *Scientific Reports*, 15, Article 21757. <https://www.nature.com/articles/s41598-025-07063-w>

Recursos de acceso libre o complementarios externos

XII. PERFIL DOCENTE

Licenciatura en Psicología, Licenciatura en enfermería, preferentemente contar con posgrado en salud mental o Maestría en área de la salud, con experiencia mínima de un año frente a grupo. Además, debe ser una persona responsable y propiciar la participación de los estudiantes.



PROGRAMA DE UNIDAD DE APRENDIZAJE

I. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Programa educativo:	Licenciatura en Enfermería
Plan de Estudios:	2027-2
Nombre de la unidad de aprendizaje:	Deontología y Legislación
Clave:	
Distribución horaria:	Horas Clase: 01 Horas Taller: 03 Horas Extra-clase: 01 Créditos: 05
Etapas de formación:	Disciplinaria
Carácter:	Obligatoria
Requisito:	Ninguno
Modalidad de impartición:	Presencial
Equipo de diseño:	Ana Heey Sombra Trujillo Rodrigo Martínez García
Coordinación académica que aprueba el PUA:	Luz Elena Bacasegua Félix
Fecha:	06 de octubre de 2026
Aprobación y registro:	

II. PROPÓSITO DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

Desarrollar en el estudiantado de enfermería la capacidad de analizar, reflexionar y actuar conforme a la legislación y la deontología aplicables al ejercicio profesional, a través del estudio de normativas legales, principios éticos y códigos de conducta. Esta unidad busca formar profesionales con juicio ético y legalmente informados, capaces de tomar decisiones responsables para promover el respeto a los derechos humanos, la seguridad y el bienestar de los pacientes, enfatizando la aplicación práctica de estos conocimientos en escenarios reales del ámbito sanitario. Se encuentra en etapa disciplinaria, es de carácter obligatorio y pertenece al área del conocimiento Humanista y Social.

III. COMPETENCIA GENERAL DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

Analizar los principios legales y éticos nacionales e internacionales en la práctica de enfermería, mediante el análisis de normativas, códigos de ética y responsabilidades profesionales, para fundamentar las decisiones que garanticen una atención segura en el paciente, con integridad y respeto a los derechos humanos de la persona familia y comunidad.

IV. EVIDENCIA DE APRENDIZAJE

Elabora ensayo del análisis de los dilemas éticos y legales de la práctica de enfermería.

V. COMPETENCIA PROFESIONAL DEL PERFIL DE EGRESO A LA QUE CONTRIBUYE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

Aplicar el Modelo de Gestión de Enfermería con base en fundamentos de administración general y normativa vigente para favorecer el buen uso y distribución de los recursos permitiendo beneficiar a los sistemas de salud y ámbitos de acción con objetividad y transparencia.

VI. EJE TRANSVERSAL AL QUE CONTRIBUYE

Excelencia educativa.

VII. DESARROLLO POR UNIDADES

Unidad I. Legislación y regulación del derecho a la salud en México.

Competencia

Identificar los fundamentos del derecho y la legislación mexicana, mediante el estudio de sus fundamentos legales y sus antecedentes, para contextualizar la evolución de la normativa nacional en relación a los derechos humanos que regulan la práctica profesional en salud, con ética, responsabilidad y compromiso profesional.

Contenido

- 1.1 Concepto de derecho y legislación
- 1.2. Evolución y generación de los derechos humanos.
 - 1.2.1 Principales derechos humanos consagrados en la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos.
 - 1.2.2 Mecanismos de protección y garantía de los derechos humanos en México
- 1.3 Jerarquías de las normas jurídicas en México
- 1.4 Derecho a la protección de la salud (Artículo 4to constitucional).
- 1.5 Ley general de salud: principios generales
- 1.6 Ley del seguro social
- 1.7 Normas Oficiales Mexicanas en la práctica de enfermería.
 - 1.7.1 NOM-004-SSA3-2012: Del expediente clínico
 - 1.7.2 NOM-019-SSA3-2013: De la práctica de enfermería en México
- 1.8 GPC aplicables a la práctica de enfermería
- 1.9 Uso e integración de escenarios clínicos

Duración

04 horas

Unidad II. Responsabilidad legal profesional, derechos y seguridad del paciente

Competencia

Analizar los tipos y procedimientos de responsabilidad en la práctica de enfermería y los derechos de los pacientes mediante la revisión de sus referentes teóricos y normativos vigentes, para contextualizar el actuar ético y sus consecuencias legales por incumplimiento, actuando con integridad y compromiso con la calidad del cuidado.

Contenido

- 2.1 Fundamentos de la responsabilidad legal y profesional de enfermería
 - 2.1.1 Concepto y alcance de la responsabilidad legal
 - 2.1.2 Deber legal vs. obligación legal
- 2.2 Responsabilidad civil
 - 2.2.1 Elementos del acto ilícito civil
 - 2.2.2 Consecuencias y reparación del daño
- 2.3 Responsabilidad penal
 - 2.3.1 Procedimiento penal y sanciones
 - 2.3.2 Delitos relacionados con la práctica de enfermería
- 2.4 Responsabilidad administrativa
 - 2.4.1 Marco normativo y procedimientos sancionadores
 - 2.4.2 Autoridades competentes y recursos de defensa
- 2.5 Responsabilidad profesional
 - 2.5.1 Ámbitos ético y deontológico
 - 2.5.2 Mecanismos de evaluación de la práctica profesional

Duración

04 horas

Unidad III. Ética y deontología en la práctica profesional de enfermería**Competencia**

Aplicar los principios deontológicos en enfermería, mediante el análisis comparativo de sus definiciones, evolución histórica y la reflexión crítica sobre los deberes y responsabilidades para aplicar los principios deontológicos que guían la práctica profesional, actuando con responsabilidad y ética hacia los pacientes, la comunidad y la profesión.

Contenido

- 3.1 Conceptos fundamentales y la deontología en enfermería
 - 3.3.1 Definición de moral
 - 3.3.2 Definición de ética
 - 3.3.3 Definición de deontología
 - 3.3.4 Diferencias entre moral, ética y deontología
 - 3.3.5. Importancia de la ética y la deontología en la práctica de enfermería
 - 3.3.2 Historia y evolución de la deontología en enfermería
 - 3.2.3 Desarrollo de códigos éticos a nivel nacional e internacional
- 3.2 Principios éticos y deontológicos aplicados a la práctica profesional
 - 3.2.1 Principales principios éticos.
 - 3.2.2 aplicación de los principios éticos en la atención del paciente
- 3.3 Código de ética para el profesional de enfermería
 - 3.3.1 Principios éticos fundamentales
 - 3.3.2 Deberes y responsabilidades

Duración

04 horas

Unidad IV. Consecuencias éticas legales en enfermería**Competencia**

Reconocer las omisiones y daños al paciente en la práctica de enfermería, mediante el análisis ético, deontológico y legal de casos clínicos, para prevenir riesgos y actuar con responsabilidad y ética hacia los pacientes, la comunidad y la profesión.

Contenido

- 4.1. Definición de omisión en el ámbito clínico
- 4.2 Factores que favorecen la ocurrencia de omisiones
- 4.3. Tipos de Omisiones
 - 4.3.1 Omisión del deber del cuidado

- 4.3.2 Omisión en registro y documentación
- 4.3.3 Omisión en la administración de medicamentos
- 4.3.4 Omisión en vigilancia, seguimiento o monitorización
- 4.4 Sistema Vencer Institucional (Sistema de Vigilancia Eventos Centinelas y Riesgos).
 - 4.4.1 Detección, análisis y notificación de incidentes.

Duración

04 horas

VIII. ESTRUCTURA DE LAS PRÁCTICAS DE TALLER

Unidad I. Legislación y regulación del derecho a la salud en México

Práctica 1. Legislación y evolución de los derechos humanos en México.

Duración 04 horas

Procedimiento

1. Atiende orientaciones docentes para la realización de la práctica
2. Analiza artículos constitucionales seleccionados
3. Interpreta el contenido de los artículos.
4. Realiza un análisis crítico
5. Selecciona puntos claves y su relación con la deontología
6. Comparte por equipo su percepción y contrasta puntos de vista.
7. Entrega un cuadro de análisis con los fundamentos legales de los artículos seleccionados.
8. Recibe retroalimentación.

Recursos de apoyo

- Constitución Política impresa o digital.
- Acceso a base de datos científicas
- Copia digital o impresa de artículo seleccionado
- Ficha de análisis de lectura

Práctica 2. Los derechos humanos y su relación con el derecho a la salud

Duración 04 horas

Procedimiento

1. Atiende orientaciones docentes para la realización de la práctica.
2. Investiga los conceptos de derecho, legislación y derechos humanos
3. Analiza el artículo 4to constitucional
4. Analiza en equipos un caso práctico donde se vulnere el derecho a la salud.
5. Elabora un cuadro comparativo con la información recabada
6. Expone brevemente las conclusiones por equipos.
7. Entrega el archivo al docente para su retroalimentación

Recursos de apoyo

- Constitución Política impresa o digital.
- Acceso a base de datos científicas
- Computadora
- Pizarrón y marcadores
- Proyector

Práctica 3. Legislación en materia de salud y normas oficiales.

Duración 04 horas

Procedimiento

1. Atiende orientaciones docentes para la realización de la práctica
2. Selecciona el alumnado en parejas.
3. Analiza artículos y normas oficiales seleccionados, localizados en portales oficiales como el Diario Oficial de la Federación, la Cámara de Diputados y la Secretaría de Salud, y registra institución emisora, fecha de publicación o actualización y enlace de consulta.
4. Identifica de los principios generales de la atención de la salud
5. Realiza lectura dirigida de las normas oficiales, posteriormente, formula una consulta en una herramienta de inteligencia artificial generativa para obtener una síntesis inicial de los aspectos normativos, sin incorporar datos personales o clínicos, y contrasta la respuesta con el texto oficial para identificar coincidencias, omisiones, errores o información desactualizada.
6. Elabora un documento en un procesador de textos, que incluya una tabla comparativa entre la respuesta de la IA y la normativa oficial, las fuentes verificadas, el prompt utilizado y las correcciones efectuadas por el equipo.
7. Entrega el archivo al docente para su retroalimentación como evidencia del uso crítico, verificable y transparente de la inteligencia artificial.

Recursos de apoyo

- Paquete de office
- Acceso a base de datos científicas
- Copia digital o impresa de artículo seleccionado
- Computadora
- Ficha de análisis de lectura

Unidad II. Responsabilidad legal profesional, derechos y seguridad del paciente

Práctica 4. Responsabilidad legal en el profesional de enfermería

Duración 04 horas

Procedimiento

1. Atiende orientaciones docentes para la realización de la práctica
2. Forma equipos de 4 personas

3. Realiza análisis de un caso clínico simulado y consulta una herramienta de inteligencia artificial para obtener una orientación inicial sobre el tipo de responsabilidad profesional involucrada, utilizando únicamente información ficticia y sin ingresar datos personales, clínicos identificables o confidenciales.
4. Identifica el actuar del profesional entre el deber ser y la obligación legal y contrasta la respuesta generada por la IA con la legislación sanitaria, las normas oficiales y las fuentes académicas indicadas por el docente, señalando coincidencias, omisiones, errores o interpretaciones sin sustento.
5. Elabora un resumen con base al tipo de responsabilidad involucrada, incorporando el fundamento normativo, la herramienta utilizada, el propósito de la consulta, el prompt empleado, la verificación realizada y las correcciones efectuadas.
6. Presenta las conclusiones ante el grupo.
7. Entrega el archivo al docente para su retroalimentación como evidencia del análisis crítico y de la responsabilidad del equipo sobre el contenido final.

Recursos de apoyo

- Ficha de análisis de lectura
- Cuaderno de apuntes
- Proyector
- Pizarrón

Práctica 5: Clasificación y análisis de tipos de responsabilidad legal

Duración 04 horas

Procedimiento

1. Atiende orientaciones docentes para la realización de la práctica
2. Realiza análisis de un caso clínico simulado.
3. Clasifica las responsabilidades civil, penal y administrativas
4. Comparte sus percepciones y contrastar puntos de vista.
5. Realiza lluvia de ideas con base en las consecuencias y mecanismos de defensa
6. Realiza resumen en un procesador de textos
7. Entrega documento para su retroalimentación

Recursos de apoyo

- Tabla de análisis de casos breves
- Ficha de análisis de lectura
- Pizarrón/rotafolio

Práctica 6. Ética, deontología y evaluación de la práctica de enfermería

Duración 04 horas

Procedimiento

1. Atiende orientaciones docentes para la realización de la práctica

2. Forma equipos de 4 personas
3. Realiza análisis de un caso clínico simulado
4. Identifica el contexto ético, legal
5. Revisa los mecanismos de evaluación en la práctica profesional
6. Elabora una reflexión escrita de manera individual
7. Entrega al docente para su retroalimentación.

Recursos de apoyo

- Ficha de análisis de lectura
- Cuaderno de apuntes
- Pluma

Práctica 7: Interpretación y aplicación de la NOM-004 del expediente clínico

Duración 04 horas

Procedimiento

1. Atiende orientaciones docentes para la realización de la práctica
2. Realiza análisis de un caso clínico simulado, a partir de datos completamente ficticios y anonimizados, formula una consulta en una herramienta de inteligencia artificial sobre los requisitos de integración y confidencialidad del expediente clínico.
3. Identifica la integración y los elementos del expediente clínico y compara la orientación obtenida con la NOM-004-SSA3-2012 y marca la información correcta, incompleta o errónea.
4. Identifica los datos relevantes con base al registro correcto del personal de enfermería y sus lineamientos.
5. Analiza los riesgos éticos y legales de ingresar información identificable en plataformas públicas de IA, proponiendo medidas de privacidad, seguridad y protección de datos.
6. Entrega al docente una ficha de análisis que incluya el prompt, un extracto de la respuesta de IA, la verificación normativa, los riesgos identificados y las medidas de protección propuestas.

Recursos de apoyo

- Material normativo oficial digital o impreso.
- Acceso a base de datos científicas.
- Ficha de análisis de lectura
- Pizarrón, rotafolio o proyector

Unidad III. Ética y deontología en la práctica profesional de enfermería

Práctica 8: Diferencias entre moral, ética y deontología en la práctica

Duración 04 horas

Procedimiento

1. Atiende orientaciones docentes para la realización de la práctica
2. Reflexión individual entre la moral y la ética.
3. Discusión grupal para identificar conceptos clave y su impacto en la toma de decisiones clínicas.
4. Elabora una tabla comparativa
5. Entrega el documento al docente para su retroalimentación

Recursos de apoyo

- Guía conceptual
- Acceso a bases de datos científicos.
- Pizarrón/rotafolio
- Proyector

Práctica 9 : Estudio comparativo de códigos de ética

Duración 04 horas

Procedimiento

1. Atiende orientaciones docentes para la realización de la práctica
2. Se integra en equipos de trabajo
3. Analiza y reflexiona el código de ética nacional y el del CIE (Consejo Internacional de Enfermería) y consulta una herramienta de inteligencia artificial generativa para identificar posibles aplicaciones de sus principios al uso de tecnologías digitales e IA en enfermería; verifica cada propuesta directamente en los códigos revisados.
4. Elabora un cuadro comparativo de principios, deberes y relaciones, e incorpora una columna sobre privacidad, sesgos, transparencia, verificación de información y responsabilidad humana en el uso de IA.
5. Discusión guiada sobre los elementos aplicables a su práctica.
6. Entrega documento para su retroalimentación, incluyendo la herramienta y el prompt utilizados, los planteamientos aceptados o descartados y la justificación basada en los códigos de ética.

Recursos de apoyo

- Material normativo oficial digital o impreso.
- Acceso a base de datos científicas.
- Ficha de análisis de lectura
- Pizarrón, rotafolio o proyector

Práctica 10: Taller de integración: valores, derechos y ética en la atención

Duración 04 horas

Procedimiento

1. Atiende orientaciones docentes para la realización de la práctica
2. Consulta bases de datos científicas y bibliotecas digitales
3. Analiza y sintetiza la información

4. Elabora una infografía del archivo revisado
5. Entrega para su evaluación y retroalimentación

Recursos de apoyo

- Material gráfico
- Acceso a base de datos científicas
- Ficha de análisis de lectura
- Pizarrón, rotafolio o proyector
- Computadora

Práctica 11: Resolución de caso sobre derechos del paciente

Duración 4 horas

Procedimiento

1. Atiende orientaciones docentes para la realización de la práctica
2. Análisis de un caso clínico simulado, utiliza una herramienta de inteligencia artificial generativa, con datos ficticios y no identificables, para producir una propuesta preliminar de los derechos posiblemente afectados.
3. Identificación de los derechos que fueron vulnerados con base al caso clínico expuesto y verifica la respuesta de la IA mediante el Decálogo de Derechos de los Pacientes, la legislación y las fuentes oficiales aplicables, identificando sesgos, omisiones o afirmaciones incorrectas.
4. Identificación de las normas aplicables y el proceso de queja o denuncia existentes
5. Presentar una propuesta de mejora, que deberá incluir medidas para prevenir vulneraciones derivadas del uso inadecuado de sistemas digitales o IA, especialmente en materia de privacidad, confidencialidad, autonomía, discriminación y seguridad.
6. Entrega para evaluación y recibe retroalimentación, una resolución argumentada que documente la herramienta y prompt utilizados, la respuesta obtenida, la verificación normativa y las decisiones finales del equipo.

Recursos de apoyo

- Material normativo oficial digital o impreso
- Decálogo de derechos, hoja de resolución.
- Acceso a base de datos científicas.
- Ficha de análisis de lectura

Unidad IV. Consecuencias éticas legales en enfermería

Práctica 12: Identificación y análisis de omisiones en el ámbito clínico

Duración 04 horas

Procedimiento

1. Atiende orientaciones docentes para la realización de la práctica
2. Búsqueda de las definiciones de omisión, factores asociados y tipos de omisiones.
3. Analiza casos clínicos por equipos
4. Identifica y clasifica las omisiones del caso
5. Realiza lluvia de ideas estructuradas sobre los factores que favorecen las omisiones.
6. Elabora por escrito un documento en Word con las conclusiones del equipo.
7. Entrega al docente para su evaluación y retroalimentación.

Recursos de apoyo

- Acceso a base de datos científicas
- Paquete de office
- Ficha de análisis de lectura
- Computadora

XI. MÉTODO DE TRABAJO

Encuadre

El primer día de clase, cada docente debe establecer de forma clara y formal:

- La metodología de trabajo.
- Criterios de evaluación y rubricas.
- Reglas sobre la calidad y entrega de trabajos académicos.
- Derechos y obligaciones del docente y los estudiantes.

Esto debe quedar registrado y comunicado por medios institucionales (como Blackboard o correo institucional)

Estrategia de enseñanza

- Aprendizaje participativo y ético.
- Exposiciones en equipo
- Casos clínicos o simulados vinculados con la práctica profesional.
- Debates guiados sobre dilemas éticos
- Guías de trabajo, materiales normativos y organizadores gráficos.
- Retroalimentación
- Acompañamiento activo

Estrategia de aprendizaje

- Participación activamente
- Casos prácticos
- Consulta fuentes oficiales
- Uso de herramientas tecnológicas
- Uso responsable de IA, en las actividades que incorporan inteligencia artificial.

- Mapas conceptuales
- Cuadros comparativos y síntesis de normas.
- Lecturas reflexivas sobre dilemas éticos en el ámbito de la salud.
- Actividades de simulación
- Herramientas didácticas

X. CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Criterios de acreditación

La evaluación será llevada a cabo de forma permanente durante el desarrollo de la unidad de aprendizaje de la siguiente manera:

Criterios de evaluación

- Participación en clase	15%
- Exposición en equipo	20%
- Ensayo	35 %
- Prácticas	30%
Total	100%

XI. REFERENCIAS

Recursos de la biblioteca física y digital del IMSS

Papathanasiou, I., & col. (2024). *Missed nursing care; prioritizing the patient's needs*. Healthcare, 12(2), 224. <https://doi.org/10.3390/healthcare12020224>

Putra, K. R., & col. (2025). *Patient safety culture, missed nursing care, and adverse events among nurses in university hospitals*. International Journal of Nursing Studies <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC12164783/>

Recursos de acceso libre o complementarios externos

Cámara de Diputados del H. Congreso de la Unión. (2024). Ley General de Salud. Diario Oficial de la Federación.

Consejo Internacional de Enfermeras. (2012). Código Deontológico para la Profesión de Enfermería. [Clásica]

Consejo Internacional de Enfermeras. (2021). *Código de Ética del CIE para las Enfermeras*. <https://books.scielo.org/id/trn8b/pdf/bermeo-9786287501638-09.pdf>
https://www.icn.ch/sites/default/files/2023-04/ICN_Code-of-Ethics_SP_WEB.pdf?utm_source=chatgpt.com

Nigenda, G. (2020). Enfermería y Sistemas de Salud en México. UNAM. [Clásica]

Rodríguez Ruiz, J. R. (2022). *Ética profesional y deontología: La ética profesional y la deontología*. <https://es.scribd.com/document/623112280/Libro-Etica-Profesional-y-Deontologica-Reporte-Lectura>

Sánchez, M. (2021). Bioética en ciencias de la salud. 2da edición. Editorial Elsevier.

Zambrano, R. (2020). Ética y bioética en Enfermería. En M. Bermeo de Rubio & I. Pardo Herrera (Eds.), *De la ética a la bioética en las ciencias de la salud*. (pp. 175–194). Editorial Universidad Santiago de Cali. [Clásica]

XII. PERFIL DOCENTE

Licenciatura en Enfermería, Derecho, Ciencias de la Salud o áreas afines. Preferentemente con posgrado Maestría o Doctorado en áreas relacionadas con la bioética, legislación sanitaria o educación en salud, con experiencia profesional mínima de 2 años en el ámbito de la enfermería o el derecho sanitario en instituciones de educación superior, preferentemente con participación en proyectos de investigación o consultoría en temas de legislación sanitaria y bioética. Deberá contar con una actitud positiva y empática, además de conocer técnicas de manejo de grupo, que fomente el trabajo en equipo y provoque la participación del alumnado, así mismo es esencial su capacitación constantemente en temas de legislación y ética profesional.



PROGRAMA DE UNIDAD DE APRENDIZAJE

I. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Programa educativo:	Licenciatura en Enfermería
Plan de Estudios:	2027-2
Nombre de la unidad de aprendizaje:	Inglés Técnico en Enfermería
Clave:	
Distribución horaria:	Horas Clase: 02 Horas Taller: 01 Horas Extra-clase: 02 Créditos: 05
Etapas de formación:	Disciplinaria
Carácter:	Obligatoria
Requisito:	Ninguno
Modalidad de impartición:	Presencial
Equipo de diseño:	Ana Heey Sombra Trujillo Rodrigo Martínez García
Coordinación académica que aprueba el PUA:	Luz Elena Bacasegua Félix
Fecha:	06 de octubre de 2026
Aprobación y registro:	

II. PROPÓSITO DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

La importancia de esta unidad de aprendizaje radica en ampliar el intercambio académico y clínico en entornos multiculturales y multidisciplinarios en las ciencias de la salud. Permite al estudiantado desarrollar habilidades de interpretación y comunicación básica en otro idioma, ampliando su desempeño profesional

Se imparte en etapa disciplinaria, es de carácter obligatorio y pertenece al área de conocimiento Metodológica.

III. COMPETENCIA GENERAL DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

Interpretar expresiones técnicas básicas en inglés utilizando el vocabulario del idioma enfocado en las áreas de la salud para mejorar el uso funcional en la práctica profesional de enfermería, actuando con disposición, responsabilidad, ética y profesionalismo.

IV. EVIDENCIA DE APRENDIZAJE

Elabora portafolio de evidencias que integre el vocabulario y la utilización funcional del idioma inglés en la práctica profesional de enfermería, empleando fuentes terminológicas confiables y respetando los derechos de autor de los recursos utilizados.

V. COMPETENCIA PROFESIONAL DEL PERFIL DE EGRESO A LA QUE CONTRIBUYE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

Diseñar programas educativos para la salud individual, familiar o comunidad dirigido a los diferentes grupos etarios seleccionando las técnicas didácticas a partir del diagnóstico de necesidades para modificar estilos de vida y fomentar una cultura del autocuidado en la población con respeto a la diversidad cultural y espíritu de servicio.

VI. EJE TRANSVERSAL AL QUE CONTRIBUYE

Excelencia educativa

VII. DESARROLLO POR UNIDADES

Unidad I. Vocabulario técnico en inglés utilizado en salud

Competencia

Analizar el vocabulario técnico de las áreas de la salud en idioma inglés considerando las estructuras lingüísticas para estructurar la comunicación básica con el paciente y el personal de la salud con ética, responsabilidad y empatía.

Contenido

1.1 Vocabulario técnico en idioma inglés utilizado en salud

- 1.2 Nombres de partes del cuerpo y órganos internos
- 1.3 Términos asociados a signos y síntomas
- 1.4 Abreviaturas comunes utilizadas en enfermería
- 1.5 Traducción de términos clínicos

Duración 06 horas

Unidad II. Expresiones en idioma inglés para situaciones clínicas.

Competencia

Emplear expresiones comunes en inglés para la comunicación básica con pacientes y profesionales de salud, mediante simulaciones, juego de roles y práctica guiada, para desenvolverse en interacciones clínicas cotidianas, actuando con empatía y respeto intercultural.

Contenido

- 2.1 Expresiones en idioma inglés para situaciones clínicas
- 2.2 Saludos, presentación personal y preguntas básicas
- 2.3 Expresiones para solicitar o dar instrucciones simples
- 2.4 Frases útiles para identificar molestias o síntomas
- 2.5 Frases útiles para identificar aplicar medicamentos
- 2.6 Frases útiles para realizar procedimientos básicos

Duración: 06 horas

Unidad III Protocolos y procedimientos clínicos

Competencia

Interpretar la información clínica básica en inglés, mediante estrategias de comprensión lectora y recursos de apoyo lingüístico del entorno hospitalario, para comprender y aplicar terminología clínica, actuando con responsabilidad y ética profesional.

Contenido

- 3.1 Comunicación clínica escrita breve
- 3.2 Indicaciones médicas
- 3.3 Seguridad del paciente: avisos y señalética hospitalaria
- 3.4 Listas de verificación
- 3.5 Terminología y abreviaturas frecuentes
- 3.6 Farmacovigilancia y alertas de los medicamentos

Duración: 6 horas

Unidad IV. Lectura de textos científicos y académicos en idioma inglés.

Competencia

Comprender textos académicos en inglés relacionados con la enfermería, mediante estrategias de lectura como la identificación de ideas clave, vocabulario técnico y frases comunes, para acceder a información relevante para la formación profesional, actuando con ética y pensamiento crítico.

Contenido

- 4.1 Partes de un artículo científico: título, resumen, resultados y conclusiones.
- 4.2 Palabras técnicas y cognados en enfermería.
- 4.3 Ideas principales y hallazgos relevantes en artículos científicos
- 4.4 Lectura dirigida de abstracts de investigaciones en salud.
- 4.5 Actividades para relacionar vocabulario y contexto académico.

Duración 08 horas

Unidad V. Redacción técnica en idioma inglés en el contexto clínico

Competencia

Redactar textos breves con contenido técnico en inglés, mediante ejercicios guiados de redacción de notas clínicas, instrucciones y reportes, para comunicar información sencilla de forma escrita, actuando con claridad, organización y compromiso con la comunicación efectiva.

Contenido

- 5.1 Redacción técnica en idioma inglés en el contexto clínico
- 5.1 Elaboración de notas breves de enfermería en inglés
- 5.2 Llenado de formatos y reportes clínicos
- 5.3 Redacción de instrucciones postoperatorias básicas
- 5.4 Construcción de oraciones con lenguaje técnico básico

Duración 06 horas

VIII. ESTRUCTURA DE LAS PRÁCTICAS DE TALLER

Unidad I. Vocabulario técnico en inglés utilizado en salud

Práctica 1. Glosario visual anatómico y clínico

Duración 04 horas

Procedimiento

1. Atiende orientaciones docentes para la realización de la práctica
2. Selecciona términos anatómicos básicos
3. Elabora un glosario ilustrado usando material o digital
4. Integra terminología revisada de Terminología en Salud
5. Utiliza herramientas de Inteligencia Artificial como apoyo para identificar términos y pronunciación verificando fuentes confiables.
6. Documenta las fuentes terminológicas consultadas y la procedencia de las imágenes utilizadas.
7. Construye un mapa corporal con términos anatómicos y síntomas frecuentes en inglés
8. Verifica la pronunciación de los términos mediante recursos digitales especializados
9. Expone su utilidad en plenaria, integrando frases simples de la práctica de enfermería
10. Entrega glosario impreso al docente para su retroalimentación

Recursos de apoyo

- Terminología revisada
- Glosario base.
- Hojas de trabajo
- Imágenes anatómicas
- Colores o presentación digital

Unidad II. Expresiones en idioma inglés para situaciones clínicas.

Práctica 2: Simulación clínica en inglés

Duración: 08 horas

Procedimiento

1. Atiende orientaciones docentes para la realización de la práctica
2. Forma equipos para la realización de ejercicios de roles
3. Practica saludos, preguntas de síntomas y entrega de indicaciones en inglés en un escenario clínico simulado.
4. Integra situaciones relacionadas con la prevención y promoción de la salud.
5. Observa y registra el uso adecuado del lenguaje, la pronunciación y la comunicación empática.
6. Entrega un archivo en Word con el guión de la simulación con ayuda de la IA, debe ser previamente revisado para que, de manera complementaria, realice una grabación breve del procedimiento realizado en inglés para su retroalimentación.

Recursos de apoyo

- Guía de frases funcionales.
- Tarjetas de simulación, espacio libre.
- Hojas de trabajo
- Equipo audiovisual

- Dispositivos móviles

Unidad IV. Lectura de textos científicos y académicos en idioma inglés.

Práctica 3. Interpretación de artículos científicos

Duración: 04 horas

Procedimiento

1. Selecciona un artículo de interés en inglés
2. Identifica las secciones del artículo (título, resumen, resultados y conclusiones).
3. Identifica palabras técnicas
4. Reconoce ideas principales y hallazgos relevantes
5. Contrasta la información con apoyo de herramientas de Inteligencia Artificial.
6. Comparte la reflexión sobre la importancia de la lectura de textos
7. Entrega una ficha de análisis del artículo para su retroalimentación.

Recursos de apoyo

- Artículos científicos
- Fichas de trabajo
- Marcadores, resaltadores
- Caso clínico simulado
- Diccionario técnico o lista de vocabulario
- Diccionario médico en inglés.

IX. MÉTODO DE TRABAJO

Encuadre

El primer día de clase, cada docente debe establecer de forma clara y formal:

- La metodología de trabajo.
- Criterios de evaluación y rubricas.
- Reglas de calidad y entrega de trabajos académicos.
- Derechos y obligaciones del docente y del estudiante.

Esto debe quedar registrado y comunicado por medios institucionales (como Blackboard o correo institucional)

Estrategia de enseñanza

- Aprendizaje activo y contextualizado al entorno clínico.
- Simulaciones y juegos de rol.
- Uso de materiales reales y adaptados del ámbito de salud.
- Elaboración y uso de guías, glosarios y fichas de vocabulario técnico.
- Generador de fichas digitales.

Estrategia de aprendizaje

- Simulaciones clínicas básicas.
- Ejercicios de lectura e interpretación
- Glosarios personales.
- Recursos visuales
- Trabajo colaborativo
- Portafolio de evidencia
- Lectura de textos académicos y científicos en idioma inglés.

X. CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Criterios de acreditación

La evaluación será llevada a cabo de forma permanente durante el desarrollo de la unidad de aprendizaje de la siguiente manera:

Criterios de evaluación

- Prácticas de taller	20%
- Exposición en equipo	20%
- Tareas	20%
- Portafolio de evidencias	40%
Total	100%

XI. REFERENCIAS

Recursos de la biblioteca física y digital del IMSS

- Ernstmeyer, K., & Christman, E. (2023). Nursing skills (2nd ed.). Chippewa Valley Technical College. https://wtcs.pressbooks.pub/nursingskills/?utm_source=chatgpt.com
- Ernstmeyer, K., & Christman, E. (2024). *Nursing management and professional concepts* (2nd ed.). WisTech Open. <https://wtcs.pressbooks.pub/nursingmpc/>
- University Press. (2023). *English for professional nurse*. Ed. académica. University Press Publications.
- Mosby (2022). *Mosby's Dictionary of Medicine, Nursing & Health Professions*. (11th ed.) Elsevier.

Recursos de acceso libre o complementarios externos

- Dains, J. E., Flynn, J. A., Silbert-Flagg, J., Solomon, B. S., & Stewart, R. W. (2026). *Physical examination an interprofessional approach* (11th ed.). Elsevier.

- Lohumi, S., & Lohumi, R. (2025). *Communicative English for Nurses* (4th ed.). Elsevier India.
- Moini, J., Naderi, M., Schnellmann, J. G., & Scott, A. (2026). *Pharmacy practice and clinical pharmacy*. Academic Press.
- Mosby. (2021). *Mosby's Dictionary of Medicine, Nursing & Health Professions* (11.^a ed.). Elsevier.
- Xie, W. (2025). *Drug metabolism in diseases* (2nd ed.). Elsevier.

XII. PERFIL DOCENTE

Licenciatura en idiomas o áreas afines, preferentemente con estudios de posgrado en Enseñanza del Inglés, Educación, Didáctica del Lenguaje o Educación para la Salud. O bien licenciatura en ciencias de salud con experiencia en el idioma inglés clínico o curso o especialización en lengua extranjera con experiencia docente mínima de 1 año en nivel superior, preferentemente en áreas de inglés técnico, inglés para propósitos específicos o inglés en ciencias de la salud.

Capacidad para guiar al estudiante en el desarrollo de habilidades comunicativas específicas del ámbito clínico. Habilidad para facilitar el aprendizaje a partir de situaciones reales, materiales adaptados y uso funcional del idioma. Promueve el respeto intercultural, el aprendizaje autónomo, la actitud proactiva y la aplicación ética del conocimiento lingüístico en contextos de salud.



PROGRAMA DE UNIDAD DE APRENDIZAJE

I. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Programa educativo:	Licenciatura en Enfermería
Plan de Estudios:	2027-2
Nombre de la unidad de aprendizaje:	Epidemiología
Clave:	
Distribución horaria:	Horas Clase: 02 Horas Taller: 02 Horas Laboratorio: 01 Horas Extra-clase: 02 Créditos: 07
Etapas de formación:	Disciplinaria
Carácter:	Obligatoria
Requisito:	Ninguna
Modalidad de impartición:	Presencial
Equipo de diseño:	Bonifacio Trinidad Avitia Peña Roberto Bastidas Ruelas
Coordinación académica que aprueba el PUA:	Luz Elena Bacasegua Félix
Fecha:	06 de octubre de 2026
Aprobación y registro:	

II. PROPÓSITO DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

La Unidad de aprendizaje, proporciona al estudiantado, el conocimiento, y las bases, científicas para identificar, prevenir y controlar los problemas de salud en la población, reconociendo los factores biológicos, sociales y ambientales que influyen, y son referencia para reflexionar y valorar la importancia de la epidemiología, como base para el análisis del proceso salud-enfermedad. En su eje aplicativo se logra desarrollar y participar en investigaciones sobre problemas de salud pública, lo que fortalece la práctica basada en la evidencia y el avance del conocimiento en enfermería, así como investigar, detectar, y responder ante brotes o epidemias, colaborando con el equipo de salud en la aplicación de medidas de control y comunicación efectiva del riesgo hospitalario y a la comunidad. Se imparte en etapa disciplinaria, es de carácter obligatorio, pertenece al área de conocimiento de Ciencias de la Vida y la Salud.

III. COMPETENCIA GENERAL DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

Evaluar los procesos de salud-enfermedad en individuos y comunidades, aplicando los métodos y herramientas epidemiológicas vigentes y paquetería especializada, para identificar, prevenir y controlar los determinantes sociales de salud pública contribuyendo al bienestar colectivo de la comunidad, con visión integral, prospectiva y sentido de pertenencia.

IV. EVIDENCIA DE APRENDIZAJE

- Elabora informe epidemiológico en el que analiza los determinantes de salud, describe la distribución de las enfermedades y propone estrategias de prevención y control.
- Elabora portafolio de evidencias digital que integre análisis de casos clínicos epidemiológicos aplicados al área de enfermería e infografías epidemiológicas en inglés, en las que identifique indicadores de salud, frecuencia y tendencia, captions y etiquetas con apoyo de herramientas digitales y de inteligencia artificial.

V. COMPETENCIA PROFESIONAL DEL PERFIL DE EGRESO A LA QUE CONTRIBUYE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

Gestionar el proceso de atención de enfermería a la persona, familia y comunidad en las diferentes etapas de la vida, con base en la valoración de enfermería en los diferentes niveles de atención para intervenir acorde al modelo de prevención de salud con visión holística durante el proceso de salud y enfermedad, con responsabilidad social y ética profesional.

VI. EJE TRANSVERSAL AL QUE CONTRIBUYE

Compromiso con la responsabilidad social, Interculturalidad

VII. DESARROLLO POR UNIDADES

Unidad I. Fundamentos de la epidemiología

Competencia

Identificar los principios básicos y métodos de la epidemiología, mediante la interpretación de datos estadísticos y estudio de casos, para definir los determinantes del proceso salud-enfermedad y la diferenciar los factores que afectan la salud de la población, con objetividad, profesionalismo y compromiso con la excelencia.

Contenido

- 1.1 Contexto histórico de la epidemiología
- 1.2 Definición, campos y logros de epidemiología.
- 1.3 Objetivos y relevancia para la salud
- 1.4 Determinantes del proceso salud-enfermedad
- 1.5 Modelos epidemiológicos de enfermedad
- 1.6 Método epidemiológico
- 1.7 Cadena Epidemiológica

Duración: 4 horas

Unidad II. Marco Normativo de la Vigilancia Epidemiológica

Competencia

Realizar el monitoreo, prevención y control de eventos de importancia en salud pública, mediante la aplicación de la normativa nacional e internacional, los marcos legales, responsabilidades institucionales que rige el sistema de vigilancia epidemiológica, para salvaguardar la integridad, individual y colectiva de la población, integrándose a grupos multidisciplinarios con objetividad y sentido de compromiso social.

Contenido

- 2.1 Normatividad internacional y nacional para la vigilancia y control de enfermedades
- 2.2 Norma Oficial Mexicana NOM-017-SSA2-2012, Para la vigilancia epidemiológica, DOF 19-02-2013.
- 2.3 Norma Oficial Mexicana 045-SSA-2-2015. Para la vigilancia, prevención y control de las infecciones asociadas a la Atención de salud.
- 2.4 Reglamento Sanitario Internacional (RSI 2025– OMS
- 2.5 Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Prestación de Servicios de Atención Médica

Duración: 4 horas

Unidad III. Métodos de Medición del Estado de Salud

Competencia

Evaluar las condiciones de salud y enfermedad en individuos y comunidades, a partir de la Interpretación de los conceptos, métodos e indicadores epidemiológicos de medición del estado de salud, para apoyar la toma de decisiones en salud pública, que permitan mantener o recuperar la salud colectiva, en un ambiente inclusivo a la interculturalidad.

Contenido

- 3.1 Medición de la frecuencia de la enfermedad
 - 3.1.1. Razones y proporciones
 - 3.1.2. Prevalencia e incidencia.
 - 3.1.3. Diferentes tipos de tasas
 - 3.1.4. Razón de momios y riesgo relativo
 - 3.1.5. Fracción atribuible poblacional, fracción atribuible en los expuestos y no expuestos.
 - 3.1.6. Sensibilidad y especificidad
- 3.2. Causalidad y variables
 - 3.2.1 Concepto de variable y tipos
 - 3.2.2 Causas suficiente
 - 3.2.3 Necesaria
- 3.3 Determinación de la causa de una enfermedad:
 - 3.3.1 Relación temporal
 - 3.3.2 Verosimilitud
 - 3.3.3 Coherencia
 - 3.3.4 Intensidad
 - 3.3.5 Relación dosis-respuesta.
 - 3.3.6 Reversibilidad.

Duración: 6 horas

Unidad IV. Diseños de Estudios Epidemiológicos

Competencia

Identificar los diferentes tipos y diseños de estudios epidemiológicos considerando sus características, aplicaciones, ventajas y limitaciones, a partir de la revisión documental, para seleccionar y aplicar el diseño adecuado en la investigación de problemas de salud pública y práctica sanitaria, con objetividad, pensamiento crítico y compromiso con la responsabilidad social.

Contenido

- 4.1 Estudios no experimentales
 - 4.1.1 Estudios descriptivos
 - 4.1.2 Estudios ecológicos

- 4.1.3 Estudios transversales
- 4.1.4 Estudios de casos y controles
- 4.1.5 Estudios de cohorte.
- 4.2. Estudios experimentales
 - 4.2.1 Ensayos controlados aleatorizados
 - 4.2.2 Ensayos de campo
 - 4.2.3 Ensayos comunitarios.
- 4.3. Errores potenciales en los estudios epidemiológicos
 - 4.3.1 Error aleatorio
 - 4.3.2 Error sistemático
 - 4.3.3 Validez
- 4.4. Aspectos éticos.

Duración

8 horas

Unidad V. Epidemiología Hospitalaria

Competencia

Analizar los fundamentos de la epidemiología hospitalaria, con base en los métodos y normas vigentes, para prevenir los eventos adversos relacionados con la atención en salud y fortalecer la seguridad del paciente y el equipo de salud permitiendo controlar los factores de riesgo intrahospitalario, integrándose a grupos multidisciplinarios con sentido propositivo y compromiso con la calidad de atención.

Contenido

- 5.1. Unidad de vigilancia Epidemiológica Hospitalaria (UEH)
- 5.2. Vigilancia Epidemiología Hospitalaria
- 5.3. Estructura del Sistema de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria
- 5.4. Programa Institucional de Prevención y Control de Infecciones
- 5.5. Modelo de Gestión de Riesgos Relacionados a la Atención Médica (MGR)
- 5.6. Precauciones estándar y por mecanismos de transmisión
- 5.7. Criterios diagnósticos y acciones para prevenir las principales IAAS. (Control de infecciones transmisibles y hospitalarias)
 - 5.7.1. Neumonía asociada a ventilación mecánica
 - 5.7.2. Infección del sitio quirúrgico
 - 5.7.3. Infecciones del Torrente Sanguíneo Relacionada a Catéter Venoso Central
 - 5.7.4. Infección de Vías Urinarias Asociada a Catéter Urinario

Duración: 6 horas

Unidad VI. Sistema de notificación y vigilancia epidemiológica

Competencia

Analizar los mecanismos del Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica, considerando las normas, lineamientos y estructuras institucionales vigentes, para contribuir a la comunicación efectiva sobre eventos de salud, salvaguardando la integridad de la población y el entorno, con responsabilidad profesional y compromiso social.

Contenido

- 6.1 Sistemas de vigilancia epidemiológica en México
- 6.2 Concepto y organización de la vigilancia epidemiológica
- 6.3 Características y objetivos de la vigilancia epidemiológica.
- 6.4 Vigilancia epidemiológica activa y pasiva
- 6.5 Patologías sujetas a vigilancia epidemiológica
- 6.6 Elementos básicos de la vigilancia epidemiológica.
- 6.7 Procesos de notificación y acción Estatal y local

Duración 4 horas

VIII. ESTRUCTURA DE LAS PRÁCTICAS DE TALLER

Unidad II: Marco Normativo de la Vigilancia Epidemiológica

Práctica 1: “Regulación sanitaria y vigilancia epidemiológica: el rol de enfermería”

Duración: 8 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones docentes para la realización de la práctica.
2. Visualiza una imagen o noticia de un brote (Ejemplo: COVID-19, dengue, viruela símica)
3. Identifica qué organismos deberían actuar y qué normas lo regulan
4. Revisa un caso práctico de brote (Ejemplo: “Brote en la comunidad”)
5. Realiza una simulación de un brote (Ejemplo: dengue o influenza en una colonia, etc)
6. El equipo identifica el evento de interés epidemiológico, define qué autoridad debe ser notificada y aplica los pasos de vigilancia según la NOM-017.
7. Socializa con los demás equipos su respuesta y refuerzan los pasos normativos correctos.
8. Entrega informe escrito sobre lo aprendido en el taller
9. Retroalimentación docente.

Recursos de apoyo

- Recursos tecnológicos
- Guías de indicadores de salud (incidencia, prevalencia, tasas)
- Normas oficiales o lineamientos de salud pública.

- Artículos científicos sobre epidemiología en enfermería.

Unidad III: Métodos de Medición del Estado de Salud

Práctica 2: “Análisis y medición del estado de salud en la práctica de enfermería”

Duración: 8 horas

Procedimiento

1. Atiende orientaciones docentes para la realización del taller
2. Evalúa si el participante entiende términos clave como incidencia, prevalencia, morbilidad y mortalidad.
3. Analiza y explica los indicadores epidemiológicos en contextos reales de enfermería.
4. Uso adecuado de los conocimientos epidemiológicos en la toma de decisiones clínicas o comunitarias.
5. Presenta habilidad para organizar, interpretar y sacar conclusiones a partir de datos epidemiológicos.
6. Manejo correcto de instrumentos o métodos para medir el estado de salud (encuestas, registros, estadísticas).
7. Identifica los problemas de salud, evalúa riesgos y propone soluciones basadas en evidencia.
8. Participa en actividades grupales, discusión de casos y cooperación con compañeros.
9. Presenta claridad y precisión al presentar análisis, conclusiones o reportes epidemiológicos.
10. Realiza en equipo una infografía epidemiológica en inglés en la cual:
 - Identifica los indicadores de salud, las frecuencias y tendencias.
11. -Interpreta datos, gráficas con título, ejes y leyendas en inglés.
12. Elabora captions y etiquetas en inglés
13. Realiza lectura guiada de infografía epidemiológica en inglés
14. Recibe retroalimentación por parte del docente.

Recursos de apoyo

- Recursos tecnológicos
- Guías de indicadores de salud (encuestas, registros, estadísticas).
- Normas oficiales o lineamientos de salud pública.

Unidad IV: Diseños de Estudios Epidemiológicos

Práctica 3: Diseños Epidemiológicos Aplicados a la Enfermería

Duración: 16 horas

Procedimiento

1. Atiende orientaciones docentes para la realización del taller
2. Identifica los diferentes tipos y diseños de estudios epidemiológicos (descriptivos, analíticos, experimentales), considerando sus características, aplicaciones, ventajas, limitaciones, mediante el análisis de una base de datos con apoyo de herramientas digitales.
3. Selecciona el diseño epidemiológico más adecuado e interpreta los resultados obtenidos.
4. Identifica los aspectos éticos relacionados con el manejo de la información.
5. Presenta capacidad para distinguir entre estudio como transversal, caso-control y cohorte
6. Conoce los diseños epidemiológicos en contextos clínicos o comunitarios.
7. Presenta habilidad para interpretar situaciones reales y seleccionar el diseño más adecuado.
8. Ostenta de capacidad para plantear preguntas claras y relevantes en salud.
9. Comprende los hallazgos derivados de distintos diseños (asociaciones, riesgos, etc.).
10. Evalúa la validez, ventajas y limitaciones de cada diseño.
11. Participa, activa y claridad al exponer ideas y trabajo en equipo.
12. Realiza el análisis de una base de datos simulada utilizando una herramienta digital, realizando procesos de limpieza, organización, visualización e interpretación de la información, garantizando la reproducibilidad del análisis y la protección de datos sensibles.
13. Elige alguna de las siguientes plataformas o software:
 - Microsoft Excel 365
 - Power BI Desktop
 - Google Sheets (opcional)
 - JASP (opcional)
 - RStudio Cloud (opcional)
14. Entrega cuadro comparativo de diseños epidemiológicos.
15. Realiza limpieza de la base de datos a la cual:
 - Elimina registros duplicados.
 - Identifica valores faltantes.
 - Corrige errores de captura.
 - Homogeniza categorías
16. Protege la información sensible.
17. Elabora gráficos de barras, histogramas y tabla dinámica.
18. Por equipo deberá entregar:
 - Base de datos limpia.
 - Bitácora de limpieza.
 - Cuatro gráficos epidemiológicos.
 - Identificación del diseño del estudio.
 - Análisis de errores.
 - Reflexión ética
18. Contrasta resultados con IA e identifica áreas de oportunidad.
19. Recibe retroalimentación del docente.

Recursos de apoyo

- Calculadora o computadora con herramientas, plataforma o software elegido
- Ficha de casos simulados
- Guía de fórmulas epidemiológicas
- Base de datos simulada
- Manual del taller
- Guía de análisis
- Proyector
- Internet

VIII. ESTRUCTURA DE LAS PRÁCTICAS DE LABORATORIO

Unidad V. Epidemiología Hospitalaria

Práctica 1: Enfermería y Seguridad del Paciente: Previnendo las IAAS

Duración: 8 horas

Procedimiento. Técnica de Lavado de manos

1. Atiende orientaciones docentes para la realización de la práctica de simulación.
2. Retira accesorios (anillos, reloj, pulseras).
3. Realiza lavado de manos con agua.
4. Aplicar suficiente jabón.
5. Frotar las manos siguiendo la técnica: palmas, dorsos, entre los dedos, pulgares, uñas y muñecas.
6. Mantiene el tiempo de lavado de manos durante 20–40 segundos.
7. Enjuaga con abundante agua.
8. Seca las manos con toalla desechable.
9. Cierra la llave con la toalla para evitar contaminación.
10. Recibe retroalimentación del docente.

Recursos de apoyo

- Material para el lavado de manos.

Práctica 2: Uso Correcto del Equipo de Protección Personal (EPP)

Duración: 8 horas

Procedimiento

1. Atiende orientaciones docentes para la realización de la práctica de simulación.
2. Identifica el tipo de aislamiento del paciente:
 - Contacto: uso de bata y guantes.
 - Gotas: uso de mascarilla quirúrgica y protección ocular.
 - Aéreo: uso de respirador (ej. N95) y medidas especiales.
3. Realiza higiene de manos antes de colocarse el EPP.

4. Coloca el EPP según corresponda (bata, mascarilla o respirador, gafas/careta, guantes).
5. Verifica el ajuste correcto del equipo.
6. Realiza la atención evitando contaminar el EPP.
7. Retira el EPP en orden seguro (guantes, bata, protección facial, mascarilla).
8. Desecha el material en contenedores adecuados.
9. Realiza higiene de manos al finalizar.
10. Elimina el equipo en los contenedores correspondientes según normas de bioseguridad.
11. Recibe retroalimentación del docente.

Recursos de apoyo

- Material para el lavado de manos.
- Material y equipo para APP.
- Respiradores N95
- Goggles / caretas
- Contenedor RPBI
- Formato de evaluación.

IX. MÉTODO DE TRABAJO

Encuadre

El primer día de clase, cada docente debe establecer de forma clara y formal :

- La metodología de trabajo.
- Criterios de evaluación y rubricas.
- Reglas de calidad y entrega de trabajos académicos
- Derechos y obligaciones del docente y de los estudiantes.

Esto debe quedar registrado y comunicado por medios oficiales (como Blackboard o Correo Institucional)

Estrategia de enseñanza

- Estudio de caso
- Método de proyectos
- Aprendizaje basado en problemas
- Aprendizaje basado en casos
- Aprendizaje basado en preguntas
- Técnica expositiva
- Debates
- Discusión guiada
- Lectura guiada de tablas y/o gráficas en inglés

Estrategia de aprendizaje

- Investigación documental
- Investigación empírica
- Exposición de resoluciones de casos prácticos
- Trabajo colaborativo
- Técnica expositiva
- Mapas conceptuales
- Cuadros comparativos
- Infografías epidemiológicas en inglés

X. CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Criterios de acreditación

Para tener derecho a examen ordinario y extraordinario cada estudiante debe cumplir con los porcentajes de asistencia que establece el Estatuto Escolar vigente. La calificación es en escala del 0 al 100, con un mínimo aprobatorio de 60.

Criterios de evaluación

- Evaluaciones parciales	10%
- Prácticas de taller	10%
- Prácticas de laboratorio.	10%
- Trabajo en equipo	10%
- Participación en clase	10%
- Informe epidemiológico	25%
- Portafolio de evidencias	25%
Total	100%

XI. REFERENCIAS

Recursos de la biblioteca física y digital del IMSS

Argimon, J., Jiménez, J. (2019). Métodos de investigación clínica y epidemiología. 5ta. Edición. España: Elsevier. [Clásica]

Centro Nacional de programas preventivos y control de enfermedades. (2014). Programa de acción específico, atención de urgencias epidemiológicas y desastres 2013-2018. Consultado el 16 de febrero de 2021.

http://www.cenaprece.salud.gob.mx/descargas/pdf/PAE_AtencionUrgenciasEpidemiologicasDesastres2013_2018.pdf [Clásica]

Celentano, D. D., & Szklo, M. (2024). Gordis epidemiology (7th ed.). Elsevier.

<https://books.google.com.mx/books?id=GrlwDwAAQBAJ&printsec=copyright#v=onepage&q&f=false>

- Fletcher, G. (2020). Epidemiología clínica. 6° edición. Wolters Kluwer: Estados Unidos. [Clásica]
- Friis, R. H., & Sellers, T. A. (2021). Epidemiology for public health practice (6th ed.). Jones & Bartlett Learning.
https://samples.jblearning.com/9781284175431/9781284191127_FMxx_Friis_Secured.pdf.
- Norma Oficial Mexicana NOM-017-SSA2-2012. Para la vigilancia epidemiológica. 19 de febrero de 2013.
https://dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5288225&fecha=19/02/2013#gsc.tab=0
- Norma Oficial Mexicana 045-SSA2-2-2015. Para la vigilancia, prevención y control de las infecciones asociadas a la Atención de salud. 09/07/2024
https://dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5732885&fecha=09/07/2024#gsc.tab=0
- Secretaria de Salud (2018). Estrategia para la atención de IASS en Sondaje Vesical. México. Recuperado en:
http://www.cpe.salud.gob.mx/site3/programa/estrategia_prevencion_IASS.html
 [Clásica]
- Secretaria de Salud (2018). Manual para el Cuidado estandarizado de Enfermería a la Persona con Terapia de Infusión Intravascular en México. México. Recuperado en:
http://www.cpe.salud.gob.mx/site3/programa/docs/manual_terapia_infusion.pdf
 [Clásica]
- Souza, P. C. D., Couto, R. D. M., Lacerda, A. B., Silva, P. R. D. S., Espinosa, O. A., & Lima, J. C. (2025). Tuberculosis en la población privada de libertad: epidemiología y análisis espacial entre 2014 y 2020. Cogitare Enfermagem, 30, e94380.

Recursos de acceso libre o complementarios externos

- Celentano, D. D., & Szklo, M. (Eds.). (2025). Gordis. Epidemiología. Elsevier Health Sciences.
- Echevarría, P. (2020). Investigación en metodología y lenguajes enfermeros. 2da. Edición. Elsevier. [Clásica]
- Lash, T. L., VanderWeele, T. J., Haneuse, S., & Rothman, K. J. (2021). Modern epidemiology (4th ed.). Wolters Kluwer.
- Ponce, N. R. P., Merchan, C. J. P., Solis, J. T. T., & Ayala, M. D. C. H. (2025). Kidney failure associated with post-covid sequelae, risk factors and epidemiology. Arandu UTIC, 12(1), 2329-2343.
- Szklo, M., Nieto, F. J. (2022). Epidemiology: Beyond the basics (4th ed.). Jones & Bartlett Learning.
- Webb, P., Bain, C., & Page, A. (2020). Essential epidemiology: An introduction for students and health professionals (4th ed.). Cambridge University Press. [Clásica]

XII. PERFIL DOCENTE

Licenciatura en Medicina, Epidemiología, Enfermería, de preferencia con especialidad en salud pública, con experiencia laboral y docente mínimo de un año. Es necesario que presente una

actitud positiva y empática, además de conocer técnicas de manejo de grupo, que fomente el trabajo en equipo y provoque la participación en los alumnos.



PROGRAMA DE UNIDAD DE APRENDIZAJE

I. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Programa educativo:	Licenciatura en Enfermería
Plan de Estudios:	2027-2
Nombre de la unidad de aprendizaje:	Patología Pediátrica
Clave:	
Distribución horaria:	Horas Clase: 03 Horas Taller: 01 Horas Extra-clase: 03 Créditos: 07
Etapas de formación:	Disciplinaria
Carácter:	Obligatoria
Requisito:	Ninguno
Modalidad de impartición:	Presencial
Equipo de diseño:	Carolina Moreno Aguiñiga Jesús Andrey Félix Torres
Coordinación académica que aprueba el PUA:	Luz Elena Bacasegua Félix
Fecha:	06 de octubre de 2026
Aprobación y registro:	

II. PROPÓSITO DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

Proporciona al estudiantado los elementos teórico metodológicos de la fisiopatología pediátrica, que le permitan actuar con responsabilidad en la atención del niño sano y enfermo así como en el adolescente, identificando el crecimiento y desarrollo en las diferentes etapas para poder detectar patologías que ocasionan desequilibrio en el proceso salud- enfermedad en los tres niveles de atención previniendo complicaciones. Se ubica en la etapa disciplinaria, es de carácter obligatorio y pertenece al área de conocimiento de Ciencias de la vida y la salud.

III. COMPETENCIA GENERAL DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

Analizar los fundamentos de fisiopatología pediátrica del niño y del adolescente con base en los referentes teórico–metodológico del área, para contribuir con el equipo de salud desde el cuidado enfermero con el mantenimiento o recuperación del estado de salud del paciente con empatía y sentido de responsabilidad social.

IV. EVIDENCIA DE APRENDIZAJE

Realiza portafolio de evidencias, que incluye datos de valoración, análisis, diagnóstico y el tratamiento clínico de las patologías pediátricas más comunes con base en el modelo de la historia natural de la enfermedad.

V. COMPETENCIA PROFESIONAL DEL PERFIL DE EGRESO A LA QUE

Diseñar programas educativos para la salud individual, familiar o comunidad dirigido a los diferentes grupos etarios seleccionando las técnicas didácticas a partir del diagnóstico de necesidades para modificar estilos de vida y fomentar una cultura del auto cuidado en la población con respeto a la diversidad cultural y espíritu de servicio.

VI. EJE TRANSVERSAL AL QUE CONTRIBUYE

Compromiso con la responsabilidad social.

VII. DESARROLLO POR UNIDADES

Unidad I. Crecimiento y desarrollo

Competencia

Analizar las características de las diferentes etapas del crecimiento y desarrollo humano, a través del estudio de los referentes teóricos de la hembriofisiología para fundamentar los factores que intervienen en el desarrollo fisiológico con pensamiento inductivo y deductivo, visión holística y con sentido de ética profesional.

Contenido

1. 1.Etapas de crecimiento y desarrollo

- 1.1.1 Prenatal
- 1.1.2 Infancia
- 1.1.3 Niñez
- 1.1.4 Adolescencia
- 1.1.5 Juventud
- 1. 2 Tipos de crecimiento
 - 1.2.1 Crecimiento físico
 - 1.2.2 Crecimiento somático
 - 1.2.3 Crecimiento ponderal
 - 1.2.4 Patrones normales de crecimiento
- 1. 3 Tipos de desarrollo
 - 1.3.1 Neuromotor
 - 1.3.2 Cognitivo
 - 1.3.3 Afectivo y psicosocial
- 1.4 Evaluación del desarrollo infantil
 - 1.4.1 Avances en las áreas motoras
 - 1.4.2 Habilidades de motricidad gruesa
 - 1.4.3 Habilidades de motricidad fina
- 1.5. Requerimientos nutricionales
 - 1.5.1 Importancia de la nutrición en el crecimiento y desarrollo
 - 1.5.2 Requerimientos nutricionales por etapas del desarrollo
 - 1.5.3 Macronutrientes y micronutrientes esenciales
 - 1.5.4 Alimentación complementaria
- 1.6 Trastornos alimenticios en la infancia
 - 1.6.1 Clasificación de los trastornos alimenticios infantiles
 - 1.6.2 Factores de riesgo
 - 1.6.3 Desnutrición
 - 1.6.4 Sobrepeso y obesidad

Duración

10 horas

Unidad II. Recién nacido pretérmino y patologías neonatales

Competencia

Identificar las características somáticas y fisiológicas del recién nacido pretérmino y a término a través del estudio de los referentes teóricos vigentes, para asociarlos con hallazgos de la práctica clínica y brindar los futuros cuidados e intervención de enfermería pertinentes al paciente, con actitud proactiva y compromiso con la preservación de la vida.

Contenido

- 2.1 Recién nacido pretermino
 - 2.1.1. Etiología
 - 2.1.2. Clasificación
- 2.2 Características somáticas y fisiológicas del recién nacido

- 2.2.1 Piel
- 2.2.2 Reflejos
- 2.2.3 Termorregulación
- 2.3 Enfermedades más frecuentes del recién nacido pretérmino
 - 2.3.1 TTRN (Taquipnea Transitoria del Recién Nacido)
 - 2.3.2 Síndrome de distrés respiratorio
 - 2.3.3 Displasia broncopulmonar
 - 2.3.4 Sepsis neonatal
 - 2.3.5 Enterocolitis Necrosante
 - 2.3.6 Hiperbilirrubinemia
 - 2.3.7 Apnea del prematuro

Duración

10 horas

Unidad III. Patologías respiratorias, digestivas pediátricas y enfermedades infectocontagiosas

Competencia

Analizar las principales patologías respiratorias y digestivas en pediatría, a través del estudio de los referentes teóricos, identificación de los distintos signos, síntomas, manifestaciones clínicas y protocolos de intervención vigente, para planificar los cuidados de enfermería pertinentes, integrándose a grupos multidisciplinarios, con actitud colaborativa y responsabilidad del profesional.

Contenido

- 3.1 Infecciones respiratorias altas y bajas
 - 3.1.1 Bronquitis
 - 3.1.2 Bronquiolitis
 - 3.1.3 Neumonía
- 3.2 Enfermedades respiratorias crónicas
 - 3.2.1 Asma
 - 3.2.2 Laringotraqueitis (CRUP)
 - 3.2.3 Otitis media
- 3.3 Enfermedades gastrointestinales
 - 3.3.1 Gastroenteritis
 - 3.3.2 ERGE
 - 3.3.3 Parasitosis
- 3.4 Enfermedades exantemáticas
 - 3.4.1 Sarampión
 - 3.4.2 Rubéola
 - 3.4.3 Escarlatina
 - 3.4.4 varicela
- 3.5 Enfermedades infecciosas sistémicas
 - 3.5.1 Hepatitis A, B, C, D,E

- 3.5.2 Hepatitis B
- 3.5.3 Hepatitis C
- 3.5.4 Hepatitis D
- 3.5.5 Hepatitis E
- 3.5.6 Meningitis
- 3.5.7 Tuberculosis

Duración

10 horas

Unidad IV. Enfermedades hematológicas y oncológicas

Competencia

Analizar las principales patologías hematológicas y oncológicas en pediatría, a través del estudio de los referentes teóricos, identificación de los distintos signos, síntomas, manifestaciones clínicas y protocolos de intervención vigente, para planificar los cuidados de enfermería pertinentes, integrándose a grupos multidisciplinarios, con visión inclusiva y respeto a la interculturalidad.

Contenido

- 4.1 Anemias
 - 4.1.1 Anemia ferropénica
 - 4.1.2 Anemia hemolítica
 - 4.1.3 Anemia megaloblástica
- 4.2 Púrpura trombocitopénica idiopática (PTI)
- 4.3 Tipos de Leucemias en la infancia
 - 4.3.1 Leucemia linfoblástica aguda
 - 4.3.2 Leucemia mieloide aguda
- 4.4 Tumores de tejidos blandos
 - 4.4.1 Tumor de Willms
 - 4.4.2 Rabdomiosarcoma
 - 4.4.3 Leiomioma
- 4.5 Tumores óseos y del SNC
 - 4.5.1 osteosarcoma
 - 4.5.2 Sarcoma de Ewing
 - 4.5.3 Astrocitoma
 - 4.5.4 Meduloblastoma
 - 4.5.5 Ependimoma
- 4.6 Hemofilias
- 4.7 Enfermedad de kawasaki

Duración

5 horas

Unidad V. Anomalías congénitas y síndromes genéticos

Competencia

Analizar las anomalías congénitas y síndromes genéticos a través del estudio de los referentes teórico-científico para detectar trastornos, lesiones o enfermedades de etiología congénita y proporcionar intervenciones de enfermería en los tres niveles de atención en la futura práctica clínica con sentido humano y compromiso con el bienestar individual, familiar y colectivo.

Contenido

- 5.1 Neurológico
 - 5.1.1 Hidrocefalia
 - 5.1.2 Meningocele y Mielomeningocele
 - 5.1.3 Espina bífida
 - 5.1.4 Anencefalia
- 5.2 Sistema Cardiovascular
 - 5.2.1 Cardiopatías congénitas
- 5.3 Gastrointestinal
 - 5.3.1 Atresia esofágica
 - 5.3.2 Fístulas traqueo esofágicas
 - 5.3.3 Labio leporino y paladar hendido
 - 5.3.4 Gastrosquisis
 - 5.3.5 Onfalocele
 - 5.3.6 Atresia anal
 - 5.3.7 Hipertrofia pilórica congénita
- 5.4 Sistema músculo esquelético
 - 5.4.1 Luxación congénita de cadera
 - 5.4.2 Pie equino varo- valgo
- 5.5 Anomalías congénitas del aparato urinario
 - 5.5.1 Hipostasias
 - 5.5.2 Criptorquidia
 - 5.5.3 Fimosis
- 5.6 Síndromes congénitos
 - 5.6.1 Down
 - 5.6.2 Edwards
 - 5.6.3 Patau
 - 5.6.4 Acondroplasia
 - 5.6.5 Pierre Robín

Duración

8 horas

Unidad VI. Urgencias pediátricas

Competencia

Analizar las urgencias pediátricas a través del estudio de los referentes teóricos, la identificación de los distintos signos síntomas críticos y la clasificación triaje de atención para diagnosticar e intervenir el protocolo pertinente que permita salvaguardar la vida del paciente integrándose a grupos multidisciplinarios con iniciativa y respetando los derechos de las personas.

Contenido

- 6.1 Crisis convulsivas
- 6.2 Intoxicaciones
 - 6.2.1 Intoxicación alimentaria
 - 6.2.2 Intoxicación medicamentosa
 - 6.2.3 Intoxicación por hidrocarburos
- 6.3 Traumatismo craneoencefálico
- 6.4 Quemaduras
- 6.5 Abdomen agudo
- 6.6 Cuerpos extraños
 - 6.6.1 Cuerpos extraños en vías respiratorias
 - 6.6.2 Cuerpo extraño en vía digestiva
- 6.7 Paro respiratorio (RCP Pediátrico)
- 6.8 Fracturas
- 6.9 Osteomielitis
- 6.10 Cetoacidosis Diabética
- 6.11 Implicaciones en cirugía en urgencias pediátricas
- 6.12 Deshidratación

Duración

5 horas

VIII. ESTRUCTURA DE LAS PRÁCTICAS DE TALLER

Unidad I. Crecimiento y desarrollo

Práctica 1: Valoración del crecimiento y desarrollo del niño sano

Duración: 2 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones docentes para realizar la práctica.
2. Revisa casos clínicos en busca de parámetros de crecimiento y desarrollo infantil.
3. Aplica tablas de percentiles y registro de hallazgos.
4. Discute de manera grupal sobre variaciones normales y alteraciones.
5. Elabora hoja de valoración.
6. Entrega para evaluación y recibe retroalimentación docente.

Recursos de apoyo

- Tablas de percentiles
- Hojas de checklist
- Proyector o pantalla
- Cronómetro
- Marcadores
- Rúbrica de evaluación

Unidad II. Recién nacido pretérmino y patologías neonatales

Práctica 2: Valoración integral del recién nacido (Apgar, Silverman–Anderson, Capurro)

Duración: 2 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones docentes para realizar la práctica
2. Revisa casos clínicos y aplica técnicas de valoración neonatal.
3. Aplica los métodos de valoración integral del recién nacido en simulador o en binas.
4. Realiza registro y clasificación del RN.
5. Discute de manera grupal los resultados.
6. Entrega evaluación y retroalimentación

Recursos de apoyo

- Simuladores pediátricos y neonatales
- Hojas de checklist
- Proyector o pantalla
- Cronómetro
- Guantes y material desechable
- Rúbrica de evaluación

Unidad II. Recién nacido pretérmino y patologías neonatales

Práctica 3: Análisis de casos clínicos sobre anomalías congénitas

Duración 2 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones docentes para realizar la práctica
2. Revisa casos clínicos simulados
3. Identifica manifestaciones clínicas.
4. Aplica el proceso enfermero.
5. Presenta los casos.
6. Discute de manera grupal los resultados.
7. Entrega evaluación y retroalimentación

Recursos de apoyo

- Simuladores pediátricos y neonatales
- Hojas de checklist
- Proyector o pantalla
- Cronómetro
- Guantes y material desechable
- Rúbrica de evaluación

Unidad III. Patologías respiratorias, digestivas pediátricas y enfermedades infectocontagiosas

Práctica 4: Atención de enfermería al paciente pediátrico con dificultad respiratoria

Duración 3 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones docentes para realizar la práctica
2. Realiza simulación de paciente con dificultad respiratoria
3. Aplica oxigenoterapia y nebulización.
4. Realiza valoración de signos vitales y saturación de oxígeno.
5. Realiza registro en hoja de enfermería
6. Entrega evaluación y retroalimentación

Recursos de apoyo

- Simuladores pediátricos y neonatales
- Hojas de checklist
- Proyector o pantalla
- Cronómetro
- Guantes y material desechable
- Rúbrica de evaluación

Unidad III. Patologías respiratorias, digestivas pediátricas y enfermedades infectocontagiosas

Práctica 5: Bioseguridad y manejo de aislamiento en patologías infecciosas pediátricas

Duración 3 horas

Procedimiento

1. Atiende orientaciones docentes para realizar la práctica
2. Realiza revisión de tipos de aislamiento hospitalario.
3. Realiza simulación de colocación y retiro de EPP.
4. Realiza organización del área de aislamiento.
5. Discute de manera grupal sobre seguridad del paciente y del personal.
6. Entrega evaluación y retroalimentación

Recursos de apoyo:

- Simuladores pediátricos y neonatales
- Hojas de checklist
- Proyector o pantalla
- Cronómetro
- Guantes y material desechable
- Rúbrica de evaluación

Unidad VI: Urgencias pediátricas

Práctica 6: Simulación de RCP pediátrico y manejo inicial de urgencias

Duración horas

Procedimiento

1. Atiende orientaciones docentes para realizar la práctica
2. Realiza pasos del RCP pediátrico.
3. Realiza simulación guiada con maniquí y DEA.
4. Realiza ejercicios en equipos con cronometraje.
5. Realiza evaluación mediante checklist
6. El docente retroalimenta la práctica.

Recursos de apoyo

- Simuladores pediátricos y neonatales
- Hojas de checklist
- Proyector o pantalla
- Cronómetro
- Guantes y material desechable
- Rúbrica de evaluación

IX. MÉTODO DE TRABAJO

Encuadre

El primer día de clase, cada docente debe establecer de forma clara y formal:

- La metodología de trabajo
- Criterios de evaluación y rubricas
- Reglas sobre calidad y entrega de trabajos académicos
- Derechos y obligaciones del docente y los estudiantes.

Esto debe quedar registrado y comunicado por medios institucionales (como Blackboard y correo institucional)

Estrategia de enseñanza

- Estudio de caso
- Método de proyectos

- Aprendizaje basado en problemas
- Aprendizaje basado en casos
- Aprendizaje basado en preguntas
- Técnica expositiva
- Instrucción guiada

Estrategia de aprendizaje

- Investigación documental
- Investigación empírica
- Trabajo colaborativo
- Visitas a campo
- Análisis de datos con software estadístico o epidemiológico (SPSS, Excel).

X. CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Criterios de acreditación

Para tener derecho a examen ordinario y extraordinario cada estudiante debe cumplir con los porcentajes de asistencia que establece el Estatuto Escolar vigente. La calificación es en escala del 0 al 100, con un mínimo aprobatorio de 60.

Criterios de evaluación

– Evaluaciones parciales	20%
– Prácticas taller	20%
– Trabajo de equipo	20%
– Portafolio de evidencias	40%
Total	100%

XI.REFERENCIAS

Recursos de la biblioteca física y digital del IMSS

- Gomella, T. L., Cunningham, M. D., & Eyal, F. G. (2020). *Neonatología: manejo, procedimientos, problemas de guardia, enfermedades y fármacos* (8.ª ed.). McGraw-Hill Interamericana. [Clásica]
- Martínez Martínez, R. (2020). *Salud y enfermedad del niño y del adolescente fundamental*. México: Editorial El Manual Moderno. [Clásica]
- Lee Gardner. Sandra (2022) *Cuidados intensivos neonatales*. 9na Edición Elsevier
- García, García Santos (2021) *Decisiones en urgencias pediátricas* 2da Edición Elsevier.
- Kliegman R, St. Geme N, (2019). *Nelson Tratado de pediatría* (21 Edición). Editorial Elsevier España. [Clásica]
- Rodríguez R. (2005). *Urgencias en Pediatría, Hospital Infantil de México*. (4ta. Edición). McGraw-Hill Interamericana. [Clásica]

- Takemoto K. (2014) Manual de prescripción pediátrica y neonatal (18 ed.) España: Lexi-omp[clásica]
- Valverde, I., Mendoza, N., y Peralta, I (2013). *Enfermería Pediátrica*. México: Editorial Manual Moderno. [Clásica]
- Fitzpatrick, M., Alfes, H. (2018). *Handbook of Clinical nursing: Pediatric and Neonatal Nursing*. USA: Editorial Springer [Clásica]
- Kliegman, R. M., St. Geme, J. W., Blum, N. J., Shah, S. S., Tasker, R. C., Wilson, K. M. (2023). *Nelson textbook of pediatrics* (21st ed.). Elsevier. [Clásica]
- Cloherly, J. P., Eichenwald, E. C., Hansen, A. R., Stark, A. R. (2022). *Manual of neonatal care* (9th ed.). Wolters Kluwer.
- Gardner, S. L., Carter, B. S., Enzman-Hines, M., Hernández, J. A. (2022). *Merenstein & Gardner's handbook of neonatal intensive care* (9th ed.). Elsevier.
- Gomella, T. L., Cunningham, M. D., Eyal, F. G. (2020). *Neonatology: Management, procedures, on-call problems, diseases, and drugs* (8th ed.). McGraw-Hill Education. [Clásica]

Recursos de acceso libre o complementarios externos

- Asociación Americana del corazón y Academia Americana de Pediatría. (2025) *Soporte vital básico*. Estados Unidos de América: AAP
- Asociación Americana del corazón y academia americana de pediatría. (2021) *Soporte Vital Avanzado Pediátrico*. (1ra. Edición) Estados Unidos de América: AAP
- Asociación americana del corazón (2016) *Soporte vital básico*. Estados unidos de América: AAP [Clásica]
- American Heart Association, & American Academy of Pediatrics. (2021). *Neonatal resuscitation: 2020 guidelines update*. *Circulation*, 142(16_suppl_2).
<https://www.ahajournals.org/doi/10.1161/CIR.0000000000000902>
- American Heart Association. (2021). *Pediatric basic and advanced life support: 2020 guidelines update*. *Circulation*, 142(16_suppl_2).
<https://www.ahajournals.org/doi/10.1161/CIR.0000000000000901>
- Topjian, A. A., et al. (2023). *Treatment strategies for cardiomyopathy in children: A scientific statement from the American Heart Association*. *Circulation*.
<https://doi.org/10.1161/CIR.0000000000001151>
- Sweet, D. G., Carnielli, V., Greisen, G., Hallman, M., Ozek, E., Te Pas, A. Halliday, H. L. (2023). European consensus guidelines on the management of respiratory distress syndrome. *Neonatology*, 120(4), 385–417.
<https://www.karger.com/Article/FullText/530938>

XII.PERFIL DOCENTE

Licenciatura en enfermería o medicina o área a fin, de preferencia contar con especialidad en pediatría. Experiencia docente y clínica preferentemente de 3 años en el área pediátrica en el

área de la salud, además ser una persona responsable, honesta con paciencia a las opiniones de los alumnos.



PROGRAMA DE UNIDAD DE APRENDIZAJE

I. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Programa educativo:	Licenciatura en Enfermería
Plan de Estudios:	2027-2
Nombre de la unidad de aprendizaje:	Enfermería Pediátrica
Clave:	
Distribución horaria:	Horas Clase: 03 Horas Taller: 01 Horas Laboratorio: 01 Horas Clínicas: 02 Horas Extra-clase: 03 Créditos: 10
Etapas de formación:	Disciplinar
Carácter:	Obligatoria
Requisito:	Ninguno
Modalidad de impartición:	Presencial
Equipo de diseño:	Carolina Moreno Aguiñiga Jesús Andrey Félix Torres
Coordinación académica que aprueba el PUA:	Luz Elena Bacasegua Félix
Fecha:	06 de octubre de 2026
Aprobación y registro:	

II. PROPÓSITO DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

Proporciona al estudiantado los elementos teórico metodológicos de la patología pediátrica que le permitan actuar en base en conocimientos y habilidades necesarias para proporcionar al individuo en edad pediátrica, las medidas de atención óptimas para promover, mantener y recuperar su salud, en los diferentes de atención con enfoque holístico, se relaciona con el perfil al configurarse como parte fundamental en la construcción de las competencias sobre todo la del cuidado enfermero. Brinda al estudiantado los conocimientos y herramientas para la intervención pediátrica clínica para proporcionar las medidas de prevención y atención de enfermería óptimas en los diferentes niveles para el individuo y familia con enfoque holístico. Se ubica en la etapa disciplinaria, es de carácter obligatorio y pertenece al área de conocimiento de Ciencias de Enfermería.

III. COMPETENCIA GENERAL DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

Aplicar el proceso de atención de enfermería de forma sistemática en el cuidado integral en la niñez y adolescencia en estado de salud o enfermedad, con base en las metodologías NANDA, NOC y NIC, para brindar atención de enfermería que coadyuve al mantenimiento o recuperación de la salud integral del paciente integrándose a grupos multidisciplinarios con visión propositiva y responsabilidad social.

IV. EVIDENCIA DE APRENDIZAJE

Elabora proceso de atención de enfermería basado en el modelo de patrones funcionales de salud de M. Gordon, integrando las taxonomías NANDA, NOC y NIC; incluye valoración integral obtenida con el uso correcto de los métodos y técnicas diagnósticos enfermeros reales y potenciales jerarquizados, plan de cuidados fundamentado, ejecución y evaluación del plan con respecto a los derechos del paciente.

V. COMPETENCIA PROFESIONAL DEL PERFIL DE EGRESO A LA QUE CONTRIBUYE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

Gestionar el proceso de atención de enfermería a la persona, familia y comunidad en las diferentes etapas de la vida, con base en la valoración de enfermería en los diferentes niveles de atención para intervenir acorde al modelo de prevención de salud con visión holística durante el proceso de salud y enfermedad, con responsabilidad social y ética profesional.

VI. EJE TRANSVERSAL AL QUE CONTRIBUYE

Compromiso con la responsabilidad social.

VII. DESARROLLO POR UNIDADES

Unidad I. Programa epidemiológico y factores de riesgo en las diferentes etapas del paciente pediátrico

Competencia

Analizar los fundamentos epidemiológicos y factores de riesgo en las diferentes etapas del paciente pediátrico mediante el estudio de sus referentes teóricos, programas de salud y normatividad vigente para contextualizar la práctica profesional de enfermería en el cuidado integral de la salud del paciente con sentido humanista y respeto por los derechos humanos.

Contenido

- 1.1 Historia de la pediatría en México
- 1.2 Epidemiología pediátrica
- 1.3 Programas de salud
- 1.4 Derechos de los niños y las niñas
- 1.5 Derechos del niño hospitalizado
- 1.6 Perfil de la enfermería pediátrica
- 1.7 Conceptos de enfermería pediátrica
- 1.8 Perfil de la enfermera pediátrica
- 1.9 Conceptos de enfermería pediátrica
- 1.10 Morbilidad y Mortalidad pediátrica

Duración:

6 horas

Unidad II. Crecimiento y desarrollo

Analizar las características físicas, biológicas, psicológicas y sociales en las diferentes etapas del crecimiento y desarrollo infantil, con base en las técnicas estandarizadas de valoración pediátrica, con el fin de mantener la salud, identificar oportunamente discrepancias o necesidades específicas y aplicar cuidados integrales de enfermería a este grupo etario, con empatía y compromiso con el bienestar social.

Contenido:

- 2.1 Crecimiento y desarrollo
- 2.2 Valoración física del niño
- 2.3 Necesidades por etapa

Duración:

4 horas

Unidad III. Hospitalización del paciente pediátrico y cuidadores de seguridad

Competencia

Analizar los cuidados de enfermería en el paciente pediátrico aplicando el proceso enfermero, guías de práctica clínica y normativa vigente, para garantizar la integración en el medio hospitalario y brindar atención integral de enfermería en el paciente con responsabilidad y compromiso profesional.

Contenido

- 3.1 Unidad pediátrica
 - 3.1.1 Aseo de la unidad pediátrica
 - 3.1.2 Valoración del niño de acuerdo a los modelos de atención de enfermería
 - 3.1.3 Traslado colocación y movilización del niño
 - 3.1.4 Función de la enfermera al ingreso al hospital
- 3.2 Guías generales y específicas de comunicación con niños
 - 3.2.1 Técnicas creativas de comunicación con los niños
 - 3.2.2 Preparación psicofísica del niño
- 3.3 Técnicas de sujeción e inmovilización
- 3.4 Cuidados de enfermería al niño hospitalizado
- 3.5 Guía de práctica clínica, control y seguimiento de la salud en la niña y el niño menor de 5 años en el primer nivel de atención.
- 3.6 Guía de práctica clínica, Intervenciones de enfermería para la valoración y manejo del dolor agudo en pacientes de 3 a 6 años.

Duración:

10 horas

Unidad IV. Atención de enfermería al recién nacido

Competencia

Aplicar el proceso de atención de enfermería al recién nacido mediante la valoración integral, la ejecución de procedimientos pediátricos, la atención humanizada y la normativa vigente con el fin de identificar oportunamente alteraciones o necesidades de atención que permitan brindar cuidados seguros y de calidad con objetividad y responsabilidad por la salud del paciente.

Contenido

- 4.1 Crecimiento y desarrollo por etapas
 - 4.1.1 Constantes vitales y antropometría
 - 4.1.2 Percentiles
- 4.2 Valoración neonatal
- 4.3 Métodos generales en el examen del niño
- 4.4 Métodos de evaluación (Apgar, Capurro, Ballard, Braden Q, Usher)
- 4.5 Cuidados mediatos e inmediatos del recién nacido
- 4.6 Técnicas de alimentación
- 4.7 Lavado gástrico

- 4.8 Intervenciones de enfermería en trastornos respiratorios
 - 4.8.1 Dispositivos de oxigenoterapia
- 4.9 Intervenciones en trastornos metabólicos
 - 4.9.1 Manejo de glicemia inestable
 - 4.9.2 Manejo de la termorregulación
 - 4.9.3 Mecanismos de pérdidas de calor: Incubadora, cuna de calor radiante
 - 4.9.4 Manejo de Hiperbilirrubinemia (Fototerapia, exanguinotransfusión)
 - 4.9.5 Guía de práctica clínica, detección oportuna, diagnóstico y tratamiento de la Hiperbilirrubinemia en niños mayores de 35 semanas de gestación hasta las 2 semanas de vida extrauterina.
- 4.10 Intervenciones en el manejo neurológico
 - 4.10.1 Valoración inicial
 - 4.10.2 Valoración neurológica (Glasgow modificada pares craneales)
- 4.11 Intervenciones en el manejo de la piel: baños, aseo de cavidades, cuidados de la piel
- 4.12 Características físicas y neurológicas del recién nacido pretérmino
 - 4.12.1 Cuidados de enfermería en las principales patologías del recién nacido pre término
 - 4.12.2 cuidados en las principales patologías del recién nacido pretérmino: Síndrome de dificultad respiratoria, sepsis, enterocolitis, taquipnea transitoria del recién nacido, malformaciones congénitas
 - 4.12.3 Guía de Práctica clínica, Intervenciones de Enfermería para la Atención y Limitación del daño en Recién Nacidos Pretérmino con Síndrome de Dificultad Respiratoria en el Segundo y Tercer Nivel de Atención
- 4.13 Guía de Práctica Clínica, Intervenciones de Enfermería en la Atención del Recién Nacido Prematuro.
- 4.14 Participación de la enfermera en RCP neonatal
- 4.15 Norma Oficial Mexicana NOM-007-SSA2-2016, Para la atención de la mujer durante el embarazo, parto y puerperio y de la persona recién nacida.
- 4.16 Guía de práctica clínica, control y seguimiento de la salud en la niña y el niño menor de 5 años en el primer nivel de atención.

Duración

14 horas

Unidad V. Atención de enfermería al lactante, escolar y adolescente

Competencia

Aplicar el proceso de atención de enfermería en el lactante, escolar y adolescente mediante la valoración integral, la ejecución de procedimientos pediátricos y la normativa vigente con el fin de identificar oportunamente alteraciones o necesidades de atención que permitan brindar cuidados seguros y de calidad con empatía y responsabilidad social.

Contenido

- 5.1 Intervenciones en el cuidado de la piel
 - 5.1.1 Cuidados de accesos venosos periféricos y centrales
 - 5.1.2 Cuidados de estomas

- 5.1.3 Cuidados de heridas quirúrgicas
- 5.1.4 Cuidados de quemaduras
- 5.1.5 Cuidados de enfermería pre y post operatorio
- 5.2 Intervenciones en trastornos cardiorrespiratorios
 - 5.2.1 Fisioterapia pulmonar y manejo de secreciones
 - 5.2.2 Manejo de vía aérea artificial
 - 5.2.3 Ventilación mecánica
 - 5.2.4 Traqueotomía
 - 5.2.5 Lavado bronquial
 - 5.2.6 Cuidados específicos en pacientes con sonda pleural y sello de agua
 - 5.2.7 Reconocimiento y manejo de estado de choque
- 5.3 Intervenciones en trastornos gastrointestinales
 - 5.3.1 Manejo de la hidratación en la diarrea aguda y crónica
 - 5.3.2 Planes de hidratación
 - 5.3.3 Control de líquidos
 - 5.3.4 Código de evacuaciones
 - 5.3.5 Guía de Práctica Clínica, Intervenciones de Enfermería para el Cuidado del Paciente Pediátrico con Enfermedad del Reflujo Gastroesofágico.
- 5.4 Manejo de la nutrición
 - 5.4.1 Alimentación por sonda nasogástrica, orogástrica
 - 5.4.2 Alimentación por gastrostomía
- 5.5 Intervenciones en pacientes con trastornos renales
 - 5.5.1 Instalación y cuidados de cateterismo vesical
 - 5.5.2 Toma de muestra de urocultivo
 - 5.5.3 Cuidado y manejo de diálisis peritoneal y hemodiálisis
- 5.6 Intervenciones en pacientes con disfunción neuromuscular
 - 5.6.1 Valoración escala de Glasgow
 - 5.6.2 Cuidados del paciente con crisis convulsivas
 - 5.6.3 Cuidados del paciente con hidrocefalia
 - 5.6.4 Cuidados específicos a pacientes con deterioro de la movilidad
 - 5.6.5 Cuidados del paciente con ventriculostomía
 - 5.6.6 Medidas de confort
 - 5.6.7 NOM-034-SSA2-2002, para la prevención y control de los defectos al nacimiento.
- 5.7 Intervenciones a pacientes con trastornos hematológicos
 - 5.7.1 Transfusión de elementos sanguíneos
 - 5.7.2 Cuidados específicos en alteraciones de la coagulación
 - 5.7.3 Manejo del paciente inmunocomprometido
- 5.8 Intervenciones en pacientes con padecimientos infectocontagiosos
 - 5.8.1 Precaución y técnicas de aislamiento
- 5.9 Participación en enfermería en RCP básico
- 5.10 Cambios en el comportamiento de la etapa escolar y adolescente
 - 5.10.1 Trastornos psicológicos y conductuales en la adolescencia
 - 5.10.2 Factores de riesgo en los hábitos tóxicos en la adolescencia
- 5.11 Prevención de conductas de riesgo en la adolescencia
- 5.12 Intervenciones en pacientes con alteraciones metabólicas

- 5.12.1 Atención integral al paciente con diabetes tipo I
- 5.12.2 Atención integral al paciente con cetoacidosis diabética
- 5.12.3 Manejo de esquema de insulina
- 5.13 Intervención en situaciones de urgencia
 - 5.13.1 Triage pediátrico
 - 5.13.2 Cuidados al paciente poli traumatizado
 - 5.13.3 Cuidados al paciente con fracturas
 - 5.13.4 Cuidados al paciente con cuerpos extraños
 - 5.13.5 Cuidados al paciente con intoxicaciones
- 5.14 Guía de práctica clínica, atención inicial del traumatismo craneoencefálico en pacientes menores de 18 años.

Duración

10 horas

Unidad VI. Farmacología pediátrica

Competencia

Aplicar los procedimientos y técnicas de administración de medicamentos en el paciente pediátrico, con base en las guías de práctica clínica y normativa vigente para brindar atención de enfermería de forma correcta, lograr el efecto terapéutico deseable y disminuir los efectos adversos con precisión, autocuidado y compromiso con la seguridad del paciente.

Contenido

- 6.1 Conversiones
- 6.2 Diluciones
- 6.3 Precauciones y consideraciones especiales en los fármacos más comúnmente empleados en pediatría.
- 6.4 Equipo, técnica y consideraciones específicas en las diferentes vías de administración.
- 6.5 Equipo y técnicas de venoclisis
- 6.6 Guía de Práctica clínica intervenciones de enfermería para la seguridad en la administración de electrolitos concentrados e insulina en pacientes pediátricos.

Duración

4 horas

VIII. ESTRUCTURA DE LAS PRÁCTICAS DE TALLER

Unidad I. Programa epidemiológico y factores de riesgo en las diferentes etapas del paciente pediátrico

Práctica 1: Evaluación de Factores de Riesgo Pediátricos

Duración

2 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones docentes para realizar la práctica.
2. Revisa casos pediátricos simulados con diferentes contextos epidemiológicos.
3. Identifica factores de riesgos individuales, familiares y comunitarios.
4. Analiza la morbilidad y mortalidad pediátrica a partir de casos ejemplo.
5. Registra los hallazgos en formatos de valoración.
6. Entrega para evaluación y retroalimentación docente

Recursos

- Casos clínicos
- Hojas de registro
- Guantes
- Material de práctica
- Cronómetro
- Checklist.

Unidad II. Crecimiento y Desarrollo

Práctica 2. Valoración del Crecimiento y Desarrollo Infantil

Duración 2 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones docentes para realizar la práctica.
2. Aplica escalas de desarrollo
3. Utiliza tablas y percentiles de crecimiento OMS
4. Discute de manera grupal sobre variaciones normales y alteraciones.
5. Registra e interpreta los resultados
6. Entrega para evaluación y retroalimentación docente.

Recursos de apoyo

- Tablas de crecimiento
- Hojas de registro
- Material de práctica
- Cronómetro
- Checklist.

Unidad III. Hospitalización del paciente pediátrico y cuidadores de seguridad

Práctica 3. Cuidados Seguros del Niño Hospitalizado

Duración 3 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones docentes para realizar la práctica

2. Realiza simulación del ingreso hospitalario del paciente pediátrico.
3. Identifica riesgos en la unidad pediátrica.
4. Discute de manera grupal sobre alteraciones.
5. Aplica técnicas de movilización, sujeción e inmovilización seguras.
6. Elabora hoja de registro clínico
7. Entrega para evaluación y recibe retroalimentación docente.

Recursos de apoyo

- Hojas de registro
- Guantes
- Material de práctica
- Cronómetro
- Checklist.

Unidad IV. Atención de enfermería al recién nacido

Práctica 4. Valoración Integral y Cuidados Básicos del Recién Nacido

Duración 3 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones docentes para realizar la práctica.
2. Aplica las diferentes escalas de valoración (Apgar, silverman-anderson, capurro)
3. Valora constantes vitales y antropometría.
4. Discute de manera grupal sobre variaciones normales y alteraciones
5. Interpreta resultados
6. Entrega evaluación y retroalimentación

Recursos de apoyo

- Escalas de valoración
- Hojas de registro
- Guantes
- Material de práctica
- Cronómetro
- Checklist.

Unidad V. Atención de enfermería al lactante, escolar y adolescente

Práctica 5. Atención del Lactante, Escolar y Adolescente

Duración: 3 horas

Procedimiento:

1. Atiende las orientaciones docentes para realizar la práctica.

2. Realiza simulación de valoración por aparatos y sistemas en lactante, escolar y adolescente.
3. Detecta problemas prioritarios de salud.
4. Elabora plan de cuidados de enfermería por etapa.
5. Registra y recibe retroalimentación docente.

Recursos de apoyo:

- Hojas de registro
- Guantes
- Material de práctica
- Checklist.

Unidad VI. Farmacología pediátrica

Práctica 6. Cálculo y Administración Segura de Medicamentos Pediátricos

Duración: 3 horas

Procedimiento:

1. Atiende las orientaciones docentes para realizar la práctica de simulación.
2. Realiza cálculo de dosis
3. Simula administración segura de medicamentos y registra
4. Realiza evaluación de la práctica y retroalimentación docente.

Recursos de apoyo

- Hojas de checklist
- Proyector o pantalla
- Cronómetro
- Guantes y material desechable
- Rúbrica de evaluación

VIII. ESTRUCTURA DE LAS PRÁCTICAS LABORATORIO

Unidad I. Programa epidemiológico y factores de riesgo en las diferentes etapas del paciente pediátrico

Práctica 1: Evaluación de Factores de Riesgo en pacientes pediátricos

Duración

2 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones docentes para realizar la práctica de simulación.
2. Identifica de factores de riesgo

3. Aplica formatos de valoración
4. Discute y registra de hallazgos
5. Entrega para evaluación y retroalimentación docente.

Recursos:

- Modelos anatómicos
- Hojas de registro
- Guantes
- Material de práctica
- Cronómetro
- Checklist.

Unidad II. Crecimiento y Desarrollo

Práctica 2. Valoración del Crecimiento y Desarrollo

Duración: 2 horas

Procedimiento:

1. Atiende las orientaciones docentes para realizar la práctica de simulación.
2. Aplica escalas de desarrollo
3. Utiliza percentiles OMS
4. Discute de manera grupal sobre variaciones normales y alteraciones.
5. Registra e interpretación de resultados
6. Entrega para evaluación y retroalimentación docente.

Recursos de apoyo:

- Simuladores
- Hojas de registro
- Guantes
- Material de práctica
- Cronómetro
- Checklist.

Unidad III. Hospitalización del paciente pediátrico y cuidados de seguridad

Práctica 3. Cuidados Seguros del Niño Hospitalizado

Duración: 3 horas

Procedimiento:

1. Atiende las orientaciones docentes para realizar la práctica de simulación.
2. Discute de manera grupal sobre alteraciones.
3. Elabora hoja de registro clínico

4. Entrega para evaluación y retroalimentación docente.

Recursos de apoyo:

- Modelos anatómicos
- Hojas de registro
- Guantes
- Material de práctica
- Cronómetro
- Checklist.

Unidad IV. Atención de enfermería al recién nacido

Práctica 4. Técnicas de alimentación del recién nacido y lactante

Duración: 3 horas

Procedimiento:

1. Atiende las orientaciones docentes para la correcta ejecución de la práctica y normas de seguridad en el laboratorio.
2. Identifica los tipos de alimentación del recién nacido y lactante (lactancia materna, alimentación con fórmula y alimentación asistida).
3. Demuestra la técnica adecuada de lactancia materna, considerando posición de la madre y el neonato, agarre correcto y signos de succión efectiva.
4. Aplica la técnica correcta de alimentación con biberón, respetando medidas de higiene, preparación del alimento y postura del lactante.
5. Simula la alimentación por sonda (gavage) en maniquí, siguiendo los principios de seguridad y control de riesgos.
6. Identifica y analiza errores frecuentes en las técnicas de alimentación y sus posibles complicaciones.
7. Discute de manera grupal la importancia de la alimentación adecuada para el crecimiento y desarrollo del neonato.
8. Realiza la interpretación de los resultados obtenidos durante la práctica.
9. Entrega la evaluación correspondiente y participa en la retroalimentación final.

Recursos de apoyo:

- Simulador neonatal baja fidelidad
- Biberones y sondas de alimentación
- Fórmula láctea simulada
- Guantes desechables
- Campos y material de higiene
- Hojas de registro
- Checklist de procedimiento

Unidad V. Atención de enfermería al lactante, escolar y adolescente

Práctica 5. Aspiración de secreciones y lavado bronquial

Duración: 3 horas

Procedimiento:

1. Atiende las orientaciones docentes sobre normas de bioseguridad, uso de equipo y objetivos de la práctica.
2. Identifica las indicaciones y contraindicaciones de la aspiración de secreciones y el lavado bronquial.
3. Reúne y prepara el material necesario para el procedimiento, verificando su correcto funcionamiento.
4. Coloca al paciente simulado en la posición adecuada según el tipo de aspiración (orofaríngea, nasotraqueal o por traqueostomía).
5. Aplica la técnica de aspiración de secreciones manteniendo la asepsia, controlando el tiempo de aspiración y evaluando la respuesta del paciente.
6. Simula el lavado bronquial, siguiendo los pasos establecidos, administración de solución y aspiración posterior.
7. Monitorea signos vitales y signos de complicación durante y después del procedimiento.
8. Registra los datos obtenidos y analiza la efectividad de la intervención.
9. Discute en grupo los hallazgos, posibles complicaciones y medidas preventivas.
10. Entrega la evaluación correspondiente y participa en la retroalimentación final.

Recursos de apoyo:

- Simulador de paciente neonatal o pediátrico
- Sistema de aspiración (pared o portátil)
- Sondas de aspiración estériles
- Solución salina
- Guantes estériles y no estériles
- Campos estériles
- Fuente de oxígeno
- Hojas de registro
- Checklist del procedimiento

Unidad VI. Farmacología pediátrica

Práctica 6. Cálculo y Administración Segura de Medicamentos Pediátricos

Duración: 3 horas

Procedimiento:

1. Atiende las orientaciones docentes para realizar la práctica de simulación..
2. Realiza cálculo de dosis
3. Realiza preparación de diluciones
4. Administra de manera segura y registra en hoja de enfermería
5. Realiza evaluación de la práctica y retroalimentación docente.

Recursos de apoyo

- Modelos anatómicos pediátricos y neonatales
- Hojas de checklist
- Proyector o pantalla
- Cronómetro
- Guantes y material desechable
- Rúbrica de evaluación

VIII. ESTRUCTURA DE LAS PRÁCTICAS CLÍNICAS**UNIDAD I. Programa epidemiológico y factores de riesgo en el paciente pediátrico****Práctica Clínica 1: Identificación de Factores de Riesgo y Situación Epidemiológica Pediátrica**

Duración: 6 horas

Procedimiento:

1. Recibe inducción al área clínica asignada (consulta externa, primer nivel de atención o área pediátrica).
2. Identifica los principales problemas de salud pediátrica observados en el servicio.
3. Reconoce factores de riesgo individuales, familiares y comunitarios en pacientes pediátricos
4. Relaciona los factores de riesgo identificados con indicadores de morbilidad y mortalidad pediátrica.
5. Registra los hallazgos en la hoja de enfermería y discutirlos con el docente clínico.

Recursos de apoyo:

- Expediente clínico
- Guías epidemiológicas pediátricas
- Hoja de registro clínico
- Lista de cotejo

UNIDAD II. Crecimiento y desarrollo

Práctica Clínica 2: Valoración del Crecimiento y Desarrollo Infantil

Duración: 6 horas

Procedimiento:

1. Realiza la valoración física de niño o niña según la etapa del desarrollo (lactante, preescolar, escolar).
2. Aplica técnicas de medición antropométrica (peso, talla, perímetro cefálico).
3. Utiliza tablas y percentiles de crecimiento de la OMS.
4. Identifica desviaciones del crecimiento y desarrollo normal.
5. Registra los resultados e integra observaciones de enfermería.

Recursos de apoyo:

- Báscula pediátrica
- Estadímetro
- Tablas de crecimiento OMS
- Hoja de registro clínico

UNIDAD III. Hospitalización del paciente pediátrico y cuidados de seguridad

Práctica Clínica 3: Atención Integral del Niño Hospitalizado

Duración:

4 horas

Procedimiento:

1. Participa en la admisión hospitalaria del paciente pediátrico.
2. Identifica riesgos de seguridad del paciente en la unidad pediátrica.
3. Aplica cuidados básicos de enfermería al niño hospitalizado.
4. Colabora en la preparación psicofísica del niño para procedimientos.
5. Aplica técnicas de comunicación terapéutica con el niño y la familia.
6. Registra cuidados, observaciones y evolución en el expediente clínico.

Recursos de apoyo:

- Protocolos de seguridad del paciente
- Expediente clínico
- Guías de comunicación pediátrica
- Lista de cotejo

UNIDAD IV. Atención de enfermería al recién nacido

Práctica Clínica 4: Valoración Integral y Cuidados del Recién Nacido

Duración:

6 horas

Procedimiento:

1. Realiza la valoración inicial del recién nacido.
2. Aplica escalas de evaluación neonatal (Apgar, Capurro, Ballard).
3. Identifica signos de adaptación neonatal normal y alteraciones.
4. Proporciona cuidados inmediatos y mediatos al recién nacido.
5. Participa en el manejo de la termorregulación y alimentación.
6. Registra cuidados e intervenciones en el expediente clínico.

Recursos de apoyo:

- Expediente clínico neonatal
- Guías de práctica clínica neonatal
- Instrumentos de valoración
- Hoja de registro de enfermería

UNIDAD V. Atención de enfermería al lactante, escolar y adolescente

Práctica Clínica 5: Cuidados de Enfermería por Etapa del Desarrollo

Duración:

6 horas

Procedimiento:

1. Valora al paciente pediátrico por aparatos y sistemas.
2. Identifica problemas de salud frecuentes en cada etapa.
3. Aplica cuidados de enfermería específicos según el padecimiento.
4. Participa en intervenciones educativas dirigidas al paciente y familia.
5. Registra el plan de cuidados y evolución del paciente.

Recursos de apoyo:

- Expediente clínico
- Manuales de enfermería pediátrica
- Guías de práctica clínica
- Formatos de PAE

UNIDAD VI. Farmacología pediátrica

Práctica Clínica 6: Administración Segura de Medicamentos en Pediatría

Duración:

4 horas

Procedimiento:

1. Calcula dosis pediátricas conforme al peso y edad del paciente.
2. Prepara medicamentos siguiendo normas de seguridad.
3. Administra medicamentos por las diferentes vías bajo supervisión.
4. Vigila reacciones adversas y efectos terapéuticos.
5. Registra la administración y respuesta del paciente.

Recursos de apoyo:

- Expediente clínico
- Guías farmacológicas pediátricas
- Material de administración de medicamentos
- Checklist de seguridad

IX. MÉTODO DE TRABAJO

Encuadre

El primer día de clase, cada docente debe establecer de forma clara y formal:

- La metodología de trabajo
- Criterios de evaluación y rubricas
- Reglas de calidad y entrega de trabajos académicos
- Derechos y obligaciones del docente y los estudiantes.

Esto debe quedar registrado y comunicado por medios institucionales (como Blackboard o correo institucional)

Estrategia de enseñanza

- Estudio de caso
- Método de proyectos
- Aprendizaje basado en problemas
- Aprendizaje basado en casos
- Aprendizaje basado en preguntas
- Técnica expositiva
- Instrucción guiada

Estrategia de aprendizaje

- Investigación documental
- Investigación empírica
- Trabajo colaborativo
- Visitas a campo
- Análisis de datos con software estadístico o epidemiológico (SPSS, Excel).

X.CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Criterios de acreditación

Para tener derecho a examen ordinario y extraordinario cada estudiante debe cumplir con los porcentajes de asistencia que establece el Estatuto Escolar vigente. La calificación es en escala del 0 al 100, con un mínimo aprobatorio de 60.

Criterios de evaluación

- Evaluaciones parciales	20%
- Prácticas taller	10%
- Prácticas laboratorio	10%
- Practica clinica	10%
- Trabajo de equipo	10%
- Proceso atencion enfermeria (PIA)	40%
Total	100%

XI.REFERENCIAS

Recursos de la biblioteca física y digital del IMSS

Valverde, Mendoza, Peralta.(2017) *Enfermería Pediátrica* (2da. Edición) Manual Moderno [Clásica]

Hockenberry, M. y Wilson, D. (2020) *Manual de enfermería pediátrica de Wong*. (10ma. Edición). México: Elsevier. [Clásica]

Martínez, R. (2020) *La Salud del Niño y del Adolescente*. (1ra. Edición.). México D.F. Manual Moderno [Clásica]

Aguilar, J.(2012) *Tratado de enfermería del niño y el adolescente. cuidados pediátricos*. 2 ed. México: Elsevier [clásica]

- Herdman, T. H., Kamitsuru, S., & Lopes, C. T. (Eds.). (2021). *Diagnósticos enfermeros: Definiciones y clasificación 2021–2023* (12.^a ed.). Elsevier.
- Mc Closkey, J. y Bulechek, G (2004), *Clasificación de intervenciones de enfermería (NIC)* España: Editorial Elsevier. [clásica]
- Morread, S. (2004). *Clasificación de resultados de enfermería (NOC)*. España: Editorial Elsevier. [clásica]
- Centro Nacional de Excelencia Tecnológica en Salud. (2023). *Guía de práctica clínica: Control y seguimiento de la salud en la niña y el niño menor de 5 años en el primer nivel de atención*. Secretaría de Salud. <https://www.imss.gob.mx/sites/all/statics/guiasclinicas/029GER.pdf>
- Centro Nacional de Excelencia Tecnológica en Salud. (2021). *Guía de práctica clínica: Atención y manejo del recién nacido prematuro*. Secretaría de Salud. <https://www.imss.gob.mx/sites/all/statics/guiasclinicas/362GER.pdf>
- Secretaría de Salud. (2016). *Norma Oficial Mexicana NOM-007-SSA2-2016, para la atención de la mujer durante el embarazo, parto y puerperio y de la persona recién nacida*. Diario Oficial de la Federación. https://www.dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5432289

Recursos de acceso libre o complementarios externos

- Pan American Health Organization. (2022). Neonatal and child emergency care. <https://www.paho.org>
- Journal of Pediatric Nursing. (2023). *Selected open-access articles*. <https://www.sciencedirect.com/journal/journal-of-pediatric-nursing>
- Hockenberry, M. J., Wilson, D. (2021). *Wong's nursing care of infants and children* (11th ed.). Elsevier. <https://www.elsevier.com/books/wongs-nursing-care-of-infants-and-children/9780323695145>
- Herdman, T. H., Kamitsuru, S., & Lopes, C. T. (Eds.). (2021). *NANDA International nursing diagnoses: Definitions & classification 2021–2023* (12th ed.). Thieme. <https://www.thieme.com>
- Gil, I. M. M. (2023). *Situación actual y retos de la enfermería pediátrica*. Anales de Pediatría, 99(2), 79–81. <https://doi.org/10.1016/j.anpedi.2023.06.001>

XII.PERFIL DOCENTE

Licenciatura en Enfermería, Enfermería en pediatría o área a fin. de preferencia contar con especialidad en pediatría. Experiencia docente y clínica preferentemente de 3 años en el área pediátrica en el área de la salud, además ser una persona responsable, honesta con paciencia a las opiniones de los alumnos.



PROGRAMA DE UNIDAD DE APRENDIZAJE

I. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Programa educativo:	Licenciatura en Enfermería
Plan de Estudios:	2027-2
Nombre de la unidad de aprendizaje:	Programación Educativa en Salud
Clave:	
Distribución horaria:	Horas Clase: 02 Horas Taller: 01 Horas Práctica de Campo: 02 Horas Extra-clase: 02 Créditos: 07
Etapas de formación:	Disciplinaria
Carácter:	Obligatoria
Requisito:	Ninguno
Modalidad de impartición:	Presencial
Equipo de diseño:	Yadira del Carmen Torres Muñoz Estefana Concepción Lara Esquivel
Coordinación académica que aprueba el PUA:	Luz Elena Bacasegua Félix
Fecha:	06 de octubre de 2026
Aprobación y registro:	

II. PROPÓSITO DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

Esta unidad de aprendizaje integrará tecnologías emergentes y técnicas didácticas innovadoras para promover el autocuidado y modificar estilos de vida, considerando la diversidad cultural y los diferentes grupos etarios. Proporcionando al estudiantado las habilidades y conocimientos necesarios para diseñar, planificar y ejecutar programas educativos en salud dirigidos a individuos, familias o comunidades con enfoque humanista, empático y respetuoso. Se imparte en etapa disciplinaria, es de carácter obligatorio y pertenece al área del conocimiento de Ciencias de la Enfermería.

III. COMPETENCIA GENERAL DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

Identificar las necesidades del individuo, familia y comunidad mediante la integración de tecnologías emergentes y técnicas didácticas aplicados en ciencias de la salud, para diseñar programas educativos que permitan incidir y modificar estilos de vida y fomentar la cultura del autocuidado, con innovación, sentido de compromiso social, pertenencia y respeto a la multiculturalidad.

IV. EVIDENCIA DE APRENDIZAJE

Elabora portafolio digital integrando un diagnóstico educativo, diseño instruccional, planeación, materiales didácticos, evaluación del programa educativo en salud, donde demuestra el desarrollo de las habilidades para la aplicación de un programa educativo.

V. COMPETENCIA PROFESIONAL DEL PERFIL DE EGRESO A LA QUE CONTRIBUYE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

Diseñar programas educativos para la salud individual, familiar o comunidad dirigido a los diferentes grupos etarios seleccionando las técnicas didácticas a partir del diagnóstico de necesidades para modificar estilos de vida y fomentar una cultura del autocuidado en la población con respecto a la diversidad cultural y espíritu de servicio.

VI. EJE TRANSVERSAL AL QUE CONTRIBUYE

Compromiso con la responsabilidad social, Vanguardia e Interculturalidad

VII. DESARROLLO POR UNIDADES

Unidad I. Fundamentos de la educación en salud

Competencia

Identificar las necesidades en educación para la salud de la práctica de enfermería con base en los referentes teóricos, filosóficos, pedagógicos y sociales para generar información que sustente la emisión del diagnóstico situacional individual, familiar y comunitario con sentido crítico, visión holística y objetividad.

Contenido

- 1.1 Educación
- 1.2. Pedagogía
 - 1.2.1. Proceso de enseñanza-aprendizaje
 - 1.2.2. Didáctica
- 1.3. Fundamentos filosóficos del aprendizaje humano
- 1.4. Fundamentos pedagógicos
 - 1.4.1 Los pilares de la educación
 - 1.4.2 Paradigmas educativos
 - 1.4.3 Educación pasiva vs participativa
- 1.5. Fundamentos sociales
 - 1.5.1 Imagen social de la escuela
 - 1.5.2 Papel de la escuela en salud pública
- 1.6. Marco normativo en educación en salud.
 - 1.6.1. Ley General de Salud.
 - 1.6.2. Ley General de Educación.
 - 1.6.3. Objetivos de Desarrollo Sostenibles (ODS).
 - 1.6.4. Sistema de Evaluación y Acreditación de la Educación Superior (SEAES).

Duración

8 horas

Unidad II. Diagnóstico de necesidades educativas en salud.

Competencia

Diagnosticar las necesidades educativas en salud de individuos, familias y comunidades mediante la aplicación sistemática de instrumentos validados y la utilización de herramientas tecnológicas para su análisis e interpretación, con el propósito de diseñar estrategias de intervención educativas pertinentes, que permitan promover la cultura del autocuidado y la conservación de la salud, con un enfoque humanista, visión holística y responsabilidad social.

Contenido

- 2.1. Instrumentos de detección de necesidades:
 - 2.1.1 Cuestionario.
 - 2.1.2 Entrevistas.
 - 2.1.3 Observación.
 - 2.1.4 Grupos focales.
- 2.2. Uso de tecnologías en diagnóstico educativo:
 - 2.2.1. Plataformas digitales
 - 2.2.2 Análisis básico de datos
- 2.3. Enfoque ético e intercultural
 - 2.3.1. Adaptación cultural de instrumentos.
 - 2.3.2. Consentimiento informado.
- 2.4. Elaboración de diagnóstico educativo en salud

Duración

8 horas

Unidad III. Diseño de programas educativos para la salud**Competencia**

Diseñar programas educativos en salud dirigido a diversos grupos etarios, a partir de la selección, adaptación de las técnicas didácticas y apoyo de la paquetería de software, para promover el autocuidado, disminuir riesgos y promover estilos de vida saludable, con creatividad, innovación y comprometido con el bien común.

Contenido

- 3.1. Componentes del programa educativo.
 - 3.1.1. Objetivos.
 - 3.1.2. Contenidos.
 - 3.1.3. Estrategias.
 - 3.1.4. Evaluación.
- 3.2. Selección de técnicas didácticas por grupo etario
- 3.3. Inclusión y accesibilidad en el diseño educativo
- 3.4. Elaboración de materiales educativos

Duración

8 horas

Unidad IV. Implementación de programas educativos para la salud**Competencia**

Implementar programas educativos para salud dirigido a diversos grupos etarios mediante la utilización de técnicas didácticas y apoyo de tecnologías de la información, para incidir en la cultura de salud del individuo, familia o comunidad con visión inclusiva y respeto a la interculturalidad.

Contenido

- 4.1. Estrategias de implementación:
 - 4.1.1. Capacitación en entornos reales.
 - 4.1.2. Uso de tecnologías.
- 4.2. Estrategias de mejora continua
- 4.3. Evaluación.
 - 4.3.1. Métricas cualitativas y cuantitativas.
 - 4.3.2. Retroalimentación con herramientas digitales.
 - 4.3.3. Medición de impacto
- 4.3. Reflexión crítica:
 - 4.3.1. Análisis de resultados y propuestas de mejora.

Duración

8 horas

VIII. ESTRUCTURA DE LAS PRÁCTICAS DE TALLER**Unidad II. Diagnóstico de necesidades educativas en salud.****Práctica 1: Construyendo Instrumentos de Diagnóstico con Herramientas Digitales.*****Duración***

4 horas

Procedimiento

1. Atiende orientaciones docentes para la realización de la práctica.
2. Selecciona un grupo etario y tema de salud.
3. Define el objetivo del diagnóstico educativo.
4. Diseña un cuestionario breve en plataforma digital.
5. Revisa la comprensión de los ítems en equipo.
6. Realiza prueba piloto entre compañeros.
7. Registra observaciones de claridad y pertinencia.
8. Ajusta el instrumento con base en la retroalimentación recibida.
9. Guarda la versión final para aplicación en campo.

Recursos de apoyo

- Computadora
- Internet
- Plataforma de formularios digitales
- Procesador de texto

Unidad III: Diseño de programas educativos en salud**Práctica 2: Diseño de programa educativo para la salud mediante tecnologías emergentes y estrategias didácticas innovadoras*****Duración***

4 horas

Procedimiento

1. Atiende orientaciones docentes para la realización de la práctica.
2. Revisa el diagnóstico educativo obtenido previamente.
3. Define objetivos generales y específicos del programa.

4. Elabora un programa educativo para la salud fundamentado en las necesidades de un grupo poblacional específico.
5. Incorpora herramientas de Inteligencia Artificial, plataformas digitales y recursos tecnológicos innovadores para desarrollar materiales educativos accesibles.
6. Cada equipo selecciona un grupo etario
7. Cada equipo seleccionará técnicas acordes al grupo etario.
8. Selecciona contenidos prioritarios según necesidades detectadas.
9. Realiza una matriz diagnóstica en la cual se identifica:
 - Grupo etario.
 - Características culturales.
 - Nivel educativo.
 - Barreras para el aprendizaje.
 - Necesidades educativas.
10. Utilizar Inteligencia Artificial para:
 - Redactar mensajes educativos.
 - Adaptar el contenido al nivel de comprensión del grupo.
 - Generar infografías.
 - Proponer actividades de aprendizaje.
 - Elaborar preguntas para evaluación.
 - Crear guiones para videos educativos.
11. En equipo valida toda la información utilizando:
 - NOM vigentes.
 - Guías de Práctica Clínica.
 - OMS.
- Secretaría de Salud.
12. En equipo elabora como mínimo:
 - Una infografía.
 - Un video corto (2–3 minutos).
 - Una presentación interactiva.
 - Un tríptico digital.
- Un cuestionario en Kahoot, Quizizz o Google Forms.
13. Verifica que el programa educativo cumpla con los siguientes criterios:
 - Lenguaje claro.
 - Lectura fácil.
 - Tipografía legible.
 - Alto contraste.
 - Imágenes culturalmente pertinentes.
 - Subtítulos en videos.
 - Texto alternativo en imágenes cuando sea posible.
 - Lenguaje incluyente y respetuoso.
 - Adaptación al grupo etario.
 - No debe utilizar datos o información personal
 - No utilizar fotografías sin consentimiento
 - Anonimizar cualquier dato clínico
 - Almacenar los archivos en plataformas institucionales protegidas

14. En equipo, elabora una lista de verificación de accesibilidad y justifica las decisiones tomadas.
15. En equipo, entrega:
 - Programa educativo.
 - Planeación didáctica.
 - Materiales digitales.
 - Evidencia del uso de IA (prompts y revisión crítica).
 - Lista de verificación de accesibilidad.
 - Estrategia de protección de datos.
 - Resultados de la evaluación piloto.
 - Presentación oral de 15 minutos.
16. Elabora una planeación didáctica estructurada.
17. Integra estrategias de inclusión y accesibilidad.
18. Presenta el programa educativo el cual debe contener:
 - Objetivo general
 - Objetivos específicos
 - Contenidos
 - Estrategias educativas
 - Cronograma
 - Recursos
 - Evaluación

Recursos de apoyo

- Computadora
- Internet
- Plantillas de diseño

Herramientas digitales:

- Inteligencia Artificial: ChatGPT, Microsoft Copilot, Gemini
- Diseño gráfico: Canva, Genially, Adobe Express
- Presentaciones: PowerPoint, Google Slides, Prezi
- Elaboración de videos: CapCut, Canva Video
- Evaluación: Kahoot!, Quizizz, Google Forms.
- Organización del proyecto: Microsoft Planner, Trello, Notion

Unidad IV: Implementación de programas educativos para la salud

Práctica 3: Simulación de implementación y evaluación del programa educativo

Duración

8 horas

Procedimiento

1. Organiza equipos de trabajo y asigna roles.
2. Expone el programa educativo diseñado.
3. Aplica estrategias didácticas seleccionadas.

4. Utiliza un instrumento de evaluación del aprendizaje.
5. Recopila resultados cualitativos y cuantitativos.
6. Analiza la información obtenida.
7. Identifica áreas de mejora del programa.
8. Presenta conclusiones y propuestas de ajuste.

Recursos de apoyo

- Aula o espacio para taller
- Proyector
- Hojas de evaluación
- Rúbricas
- Material didáctico elaborado

VIII. ESTRUCTURA DE LAS PRÁCTICAS DE CAMPO

Unidad II: Diagnóstico de necesidades educativas en salud.

Práctica 1: Aplicación de instrumentos de diagnóstico educativo en comunidad

Duración

8 horas

Procedimiento

1. Solicita autorización del escenario de práctica.
2. Identifica el grupo poblacional a intervenir.
3. Explica los objetivos de la práctica a los participantes.
4. Obtiene consentimiento informado.
5. Aplica el instrumento diagnóstico seleccionado.
6. Registra la información recolectada.
7. Sistematiza los datos en hoja de cálculo.
8. Realiza análisis descriptivo inicial.
9. Elabora informe breve del diagnóstico situacional.

Recursos de apoyo

- Instrumentos impresos o digitales.
- Tableta o computadora portátil
- Internet (si aplica)
- Hojas de registro
- Lápiz o bolígrafo

Unidad III: Diseño de programas educativos en salud

Práctica 2: Diseño participativo de programa educativo en comunidad

Duración

8 horas

Procedimiento

1. Socializa con la comunidad los resultados del diagnóstico.
2. Identifica junto con los participantes los temas prioritarios.
3. Define objetivos educativos comunitarios.
4. Selecciona estrategias didácticas pertinentes al contexto.
5. Co-diseña materiales educativos con la comunidad.
6. Ajusta el programa con base en sugerencias recibidas.
7. Registra acuerdos y compromisos de participación.

Recursos de apoyo

- Hojas bond o rotafolio
- Plumones
- Material didáctico
- Equipo de proyección (si aplica)

Unidad IV: Implementación de programas educativos en salud

Práctica 3: Implementación y evaluación del programa educativo en comunidad

Duración

16 horas

Procedimiento

1. Organiza logística de la intervención educativa.
2. Implementa el programa educativo planificado.
3. Facilita actividades participativas con la comunidad.
4. Aplica evaluación del aprendizaje o cambio de conducta.
5. Recaba evidencias: lista de asistencia, fotografías, productos.
6. Realiza devolución de resultados a la comunidad.
7. Reflexiona en equipo sobre logros y áreas de mejora.
8. Elabora informe final de intervención.

Recursos de apoyo

- Material didáctico elaborado
- Rúbricas o listas de cotejo
- Instrumentos de evaluación
- Computadora
- Cámara o celular para registro fotográfico

IX. MÉTODO DE TRABAJO

Encuadre

El primer día de clase, cada docente debe establecer de manera clara y formal:

- La metodología de trabajo
- Criterios de evaluación y rubricas

- Reglas de calidad y entrega de trabajos académicos
- Derechos y obligaciones del docente y los estudiantes.

Esto debe quedar registrado y comunicado por medios institucionales (como Blackboard o correo institucional)

Estrategia de enseñanza

- Estudio de caso
- Método de proyectos
- Aprendizaje basado en problemas
- Aprendizaje basado en casos
- Técnica expositiva
- Debates
- Discusión guiada
- Instrucción guiada
- Aprendizaje Basado en Proyectos (ABP).
- Aula invertida.
- Aprendizaje colaborativo.
- Design Thinking.
- Aprendizaje apoyado por Inteligencia Artificial.

Estrategia de aprendizaje

- Investigación documental
- Exposición de resoluciones de casos prácticos
- Trabajo colaborativo
- Técnica expositiva
- Visitas a campo
- Mapas mentales
- Mapas conceptuales
- Cuadros comparativos
- Infografías

X. CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Criterios de acreditación

Para tener derecho a examen ordinario y extraordinario cada estudiante debe cumplir con los porcentajes de asistencia que establece el Estatuto Escolar vigente. La calificación es en escala del 0 al 100, con un mínimo aprobatorio de 60.

Criterios de evaluación

– Prácticas Taller 30%

- Green, L. W., & Kreuter, M. W. (2021). Health program planning in contemporary public health. *Annual Review of Public Health*. https://www.researchgate.net/publication/366575853_Health_Program_Planning_Implementation_and_Evaluation
- Organización Panamericana de la Salud. (2023). Evaluación de intervenciones en promoción de la salud. *Revista Panamericana de Salud Pública*.
- Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos. (2023). *Digital education outlook 2023*. OECD Publishing. <https://doi.org/10.1787/c74f03de-en>
- Quijada, D. y González, E. (2025). *Competencias para la innovación educativa: aciertos y limitantes desde la formación del profesorado*. *Diálogos sobre Educación*, 18(36), 45–60. https://www.researchgate.net/publication/393187947_Competencias_para_la_innovacion_educativa_aspectos_a_considerar_en_la_formacion_de_profesores_desde_una_perspectiva_internacional
- Rosero, W., Rengel, M., Castillo, M., Ávila, D., Aguirre, A., & Ortega, X. (2025). Tecnologías emergentes, gamificación e innovación en la enseñanza de las ciencias naturales. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 9(2), 7514–7536. https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v9i2.17477
- Ruiz, V., & Armoa, A. (2023). Innovación educativa: impacto de la formación docente en competencia investigativa y su comparación con el enfoque tradicional. *Revista de Actividades Pedagógicas*, 12, 1–18. <https://doi.org/10.47133/rdap2023-12art9>
- UNESCO. (2021). Inclusive education and universal design for learning. *International Journal of Inclusive Education*.

XII. PERFIL DOCENTE

Licenciatura en enfermería, preferentemente con maestría en educación, experiencia de 2 años en enfermería y docencia en enfermería, demostrando habilidades para diagnosticar necesidades educativas, diseñar programas innovadores y evaluar su impacto. Deberá fomentar el pensamiento crítico mediante metodologías activas y guiar a los estudiantes en el desarrollo de competencias técnicas y sociales, manteniendo valores de humanismo, ética profesional, confidencialidad, responsabilidad y compromiso con la innovación educativa.



PROGRAMA DE UNIDAD DE APRENDIZAJE

I. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Programa educativo:	Licenciatura en Enfermería
Plan de Estudios:	2027-2
Nombre de la unidad de aprendizaje:	Sociología de la Salud
Clave:	
Distribución horaria:	Horas Clase: 01 Horas Taller: 02 Horas Extra-clase: 01 Créditos: 04
Etapas de formación:	Disciplinaria
Carácter:	Obligatoria
Requisito:	Ninguno
Modalidad de impartición:	Presencial
Equipo de diseño:	Estefana Concepción Lara Esquivel Yadira del Carmen Torres Muñoz
Coordinación académica que aprueba el PUA:	Luz Elena Bacasegua Félix
Fecha:	06 de octubre de 2026
Aprobación y registro:	

II. PROPÓSITO DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

Su importancia radica en que permite al estudiantado desarrollar la concepción sociológica entre la salud y enfermedad, identificar los factores culturales, sociales y psicológicos que influyen en estos procesos y cambiar paradigmas que permitan impulsar o mejorar la calidad de vida del individuo, familia y comunidad. Se imparte en la etapa disciplinaria, es de carácter obligatorio, pertenece al área del conocimiento humanista y social.

III. COMPETENCIA GENERAL DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

Analizar programas de promoción para la salud con base en los principios y enfoques de la sociología de la salud empleando métodos participativos, con el fin de mejorar la calidad de vida del individuo, la familia y la comunidad, con empatía a la interculturalidad, equidad social y de género.

IV. EVIDENCIA DE APRENDIZAJE

Elabora un portafolio de evidencias digital que integre el análisis crítico de programas de promoción para la salud dirigidos a distintos grupos etarios, la familia y la comunidad, desde un enfoque sociológico, incorporando la evaluación de las desigualdades vinculadas con el acceso, uso y efectos de las tecnologías digitales en salud, así como propuestas para favorecer la inclusión, la accesibilidad y la equidad en salud.

V. COMPETENCIA PROFESIONAL DEL PERFIL DE EGRESO A LA QUE CONTRIBUYE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

Diseñar programas educativos para la salud individual, familiar o comunidad dirigido a los diferentes grupos etarios seleccionando las técnicas didácticas a partir del diagnóstico de necesidades para modificar estilos de vida y fomentar una cultura del autocuidado en la población con respecto a la diversidad cultural y espíritu de servicio.

VI. EJE TRANSVERSAL AL QUE CONTRIBUYE

Equidad Social y de Género, Innovación social, Interculturalidad y Vanguardia.

VII. DESARROLLO POR UNIDADES

Unidad I. Principios de la Sociología de la salud

Competencia

Identificar los principios de sociología de la salud, con base en los referentes teóricos de la disciplina para correlacionar la interacción de los factores sociales, culturales, económicos y ambientales que intervienen en la salud-enfermedad del individuo, familia y comunidad con objetividad, visión crítica y respeto a la interculturalidad.

Contenido

- 1.1. Concepto y objeto de estudio de la sociología de la salud
- 1.2. Relación entre salud, enfermedad y sociedad
- 1.3. Determinantes sociales de la salud

Duración

02 horas

Unidad II. Salud y enfermedad

Competencia

Aplicar los modelos y teorías sociológicas del fenómeno salud-enfermedad, con base en el análisis los factores culturales, psicológicos y sociales que intervienen en el mismo, para proponer estrategias que permitan mejorar la calidad de vida del individuo, familia y comunidad integrándose a equipos multidisciplinarios con visión propositiva e innovadora.

Contenido

- 2.1. Perspectivas Sociológicas
 - 2.1.1 Factores culturales, psicológicos y sociales en la etiología de las enfermedades somáticas.
 - 2.1.2. Factores culturales, psicológicos y sociales en la etiología de las enfermedades psicosomáticas.
- 2.2. Modelos y teorías sobre salud, enfermedad:
 - 2.2.1. Estrés, estilos de vida y su impacto en la salud
 - 2.2.2. Conductas patológicas

Duración

02 horas

Unidad III. Sistemas de salud y sociedad

Competencia

Examinar la estructura y funcionamiento de los sistemas de salud con base al análisis de las normativas nacionales e internacionales, políticas públicas y los procesos de cambio social para identificar el impacto en la salud colectiva, con actitud reflexiva, compromiso social y visión propositiva.

Contenido

- 3.1. Estructura y funcionamiento de los sistemas de salud nacionales e internacionales
- 3.2. Políticas públicas, planificación y financiamiento en salud
- 3.3. Socialización de la medicina y relaciones con la salud internacional

Duración

02 horas

Unidad IV. Promoción de la salud y educación para la salud***Competencia***

Aplicar estrategias de promoción y educación para la salud con base en los principios de Atención Primaria a la Salud para fortalecer la participación comunitaria, el empoderamiento social y la toma de decisiones informadas, con una actitud innovadora, colaborativa y comprometida con la mejora continua de la salud colectiva.

Contenido

- 4.1. Principios y enfoques de la promoción de la salud
 - 4.1.1. Equidad
 - 4.1.2. Empoderamiento
 - 4.1.3. Participación social
 - 4.1.4. Sostenibilidad y autonomía
- 4.2. Programas de promoción a la salud
 - 4.2.1. Diseño
 - 4.2.2. Implementación
 - 4.2.3. Evaluación
- 4.3. Estrategias para el cuidado integral en los diferentes grupos etarios
 - 4.3.1. Capacitación

Duración

03 horas

Unidad V. Comunidad, cultura y salud pública***Competencia***

Identificar la influencia de los factores sociales y culturales en la salud comunitaria con base a la metodología epidemiológica para fundamentar propuestas de intervención de salud pública con enfoque sociológico que promuevan la equidad, la participación comunitaria y el desarrollo integral, con una actitud reflexiva y versatilidad.

Contenido

- 5.1 Educación médica y promoción de la salud en la comunidad
- 5.2 Influencia de factores sociales y culturales en la salud comunitaria
 - 5.2.1. Religión
 - 5.2.2. Educación
 - 5.2.3. Pobreza
- 5.3 Epidemiología social y estudios de intervención comunitaria
 - 5.3.1. Tipos de estudio comunitario

Duración

03 horas

Unidad VI. Investigación en salud y sociológica

Competencia

Aplicar los principios fundamentales del método científico y los enfoques sociológicos, con base al análisis de los diferentes tipos de investigación en salud, para generar propuestas orientadas a la mejora de la salud colectiva, con actitud crítica, colaborativa y compromiso con el bienestar social.

Contenido

- 6.1. Investigación en Salud desde la Perspectiva Sociológica
 - 6.1.1. Métodos cualitativos y cuantitativos en investigación en salud
 - 6.1.2. Colaboración interdisciplinaria en proyectos de investigación
 - 6.1.3. Ética y responsabilidad social en la investigación en salud

Duración 4 horas

VIII. ESTRUCTURA DE LAS PRÁCTICAS DE TALLER

Unidad I. Principios de la Sociología de la salud

Práctica 1: Sociología de la Salud y Determinantes Sociales

Duración 04 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones docentes sobre los principios básicos de la sociología de la salud.
2. Divide en grupos pequeños para analizar casos prácticos que ejemplifican los determinantes sociales de la salud.
3. Realiza un debate guiado donde cada grupo comparte conclusiones y reflexiones sobre la relación entre salud, enfermedad y sociedad.
4. Elabora una reflexión escrita sobre la importancia de estos conceptos en la práctica enfermera y compromisos personales para la actualización continua.
5. Entrega la reflexión para evaluación y recibe retroalimentación docente.

Recursos de apoyo

- Recursos audiovisuales y multimedia
- Material didáctico digital
- Plataformas virtuales y aplicaciones educativa

Unidad II: Salud y Enfermedad

Práctica 2: Factores socioculturales en salud y teorías sociológicas

Duración 04 horas

Procedimiento

1. Atiende la presentación y explicación de los principales modelos y teorías sociológicas sobre salud y enfermedad.
2. Realiza un análisis grupal de casos clínicos que integren factores culturales y psicológicos en el origen y desarrollo de enfermedades.
3. Participa en una dinámica de role playing representando situaciones de estrés y estilos de vida para observar sus efectos en la salud.
4. Conduce una discusión ética sobre la responsabilidad profesional y la colaboración interdisciplinaria en la atención integral.
5. Entrega un resumen grupal de las conclusiones para evaluación y retroalimentación.

Recursos de apoyo

- Recursos audiovisuales y multimedia
- Material didáctico digital
- Plataformas virtuales y aplicaciones educativas

Unidad III: Sistemas de Salud y Sociedad

Práctica 3: Estructura, funcionamiento y políticas de salud

Duración 04 horas

Procedimiento

1. Observa recursos visuales para comprender la estructura y funcionamiento de los sistemas de salud.
2. Elabora en grupos un mapa conceptual de sistemas de salud nacionales e internacionales.
3. Analiza en plenaria las políticas públicas de salud, enfatizando financiamiento y planificación.
4. Participa en una discusión crítica sobre la socialización de la medicina y relaciones internacionales en salud, proponiendo mejoras.
5. Entrega el mapa conceptual para evaluación y retroalimentación docente.

Recursos de apoyo

- Recursos audiovisuales y multimedia
- Material didáctico digital
- Plataformas virtuales y aplicaciones educativas

Unidad IV: Promoción de la salud y educación para la salud

Práctica 4: Diseño de estrategias de promoción y educación para la salud

Duración 06 horas

Procedimiento

1. Atiende la explicación de principios de equidad, empoderamiento y participación social en la promoción de la salud.
2. Divide en grupos etarios para diseñar programas de promoción de salud, incluyendo estrategias de capacitación y evaluación.
3. Simula la implementación de una campaña educativa, asignando roles y promoviendo interacción.
4. Realiza retroalimentación grupal para ajustar y mejorar las estrategias.
5. Entrega el diseño del programa para evaluación y retroalimentación.

Recursos de apoyo

- Recursos audiovisuales y multimedia
- Material didáctico digital
- Plataformas virtuales y aplicaciones educativa

Unidad V: Comunidad, Cultura y Salud Pública

Práctica 5: Identificación de problemáticas sociales

Duración 06 horas

Procedimiento

1. Atiende la presentación sobre la influencia de factores sociales y culturales (religión, pobreza, educación) en la salud comunitaria.
2. Realiza en grupos estudios de caso para identificar problemáticas sociales y sus repercusiones en la salud.
3. Elabora propuestas de intervención comunitaria desde un enfoque sociológico.
4. Participa en una discusión ética y colaborativa sobre participación comunitaria y equidad en salud pública.
5. Analiza los determinantes sociales y culturales que influyen en la salud comunitaria mediante el estudio de un caso o comunidad.
6. Utiliza herramientas digitales y tecnologías emergentes para elaborar propuestas de promoción de la salud sustentadas en evidencia científica, considerando la equidad, la inclusión, la accesibilidad y el impacto de las tecnologías digitales en la salud.
7. En equipo, analiza un caso comunitario o una comunidad previamente asignada y elabora una matriz diagnóstica identificando:
 - Principales problemas de salud.
 - Grupos vulnerables.
 - Factores protectores.
 - Factores de riesgo.
 - Recursos comunitarios.
8. En equipo, analiza la influencia de: religión, nivel educativo, pobreza, empleo, vivienda, acceso a servicios de salud, costumbres y prácticas culturales; posteriormente responder las siguientes preguntas:

- ¿Cómo influyen estos factores en la salud de la comunidad?
 - ¿Qué desigualdades sociales se identifican?
 - ¿Qué grupos presentan mayor vulnerabilidad?
- 9. Cada equipo utiliza la metodología epidemiológica para identificar: Tipo de estudio comunitario, población objetivo, factores de riesgo, factores protectores, prioridades de intervención y representar los resultados mediante tablas y gráficas.
- 10. Cada equipo utilizará ChatGPT, Copilot o Gemini para: identificar estrategias de promoción de la salud, proponer intervenciones comunitarias, redactar mensajes educativos, diseñar campañas preventivas. Posteriormente deberá:
 - Compara la información obtenida con documentos oficiales
 - Identifica posibles errores o sesgos de la IA
 - Justifica las modificaciones realizadas.
- 11. Elabora un análisis sobre: acceso de la comunidad a Internet, alfabetización digital, uso de aplicaciones móviles de salud, telemedicina, redes sociales y brecha digital.
- 12. Elabora materiales digitales: infografía, un cartel, publicación para redes sociales, video corto, una presentación interactiva. Todos los materiales deberán cumplir criterios de accesibilidad.
- 13. Elabora un portafolio que integre:
 - Diagnóstico comunitario.
 - Análisis de los factores sociales y culturales.
 - Análisis epidemiológico.
 - Identificación del tipo de estudio comunitario.
 - Evidencia del uso de Inteligencia Artificial (*prompts*, respuestas obtenidas y análisis crítico).
 - Materiales digitales elaborados.
 - Gráficas y tablas.
 - Reflexión sobre accesibilidad, inclusión y diversidad cultural.
 - Propuesta de intervención comunitaria.
 - Conclusiones.

Recursos de apoyo

- Recursos audiovisuales y multimedia
- Material didáctico digital
- Plataformas virtuales y aplicaciones educativas
- Herramientas digitales: ChatGPT, Microsoft Copilot o Gemini, Excel o Google Sheets, Canva o Genially, Power BI o Looker Studio (opcional), Google Forms.

Unidad VI: Investigación en salud y sociológica

Práctica 6: Propuesta de Investigación

Duración 08 horas

Procedimiento

1. Atiende la introducción a los fundamentos del método científico y enfoques cualitativos/cuantitativos en investigación de salud.

2. Diseña en grupos una propuesta de investigación integrando aspectos sociológicos.
3. Presenta las propuestas en plenaria y recibe retroalimentación crítica.
4. Elabora una reflexión sobre la ética en la investigación y la colaboración interdisciplinaria.
5. Entrega la propuesta y reflexión para evaluación.

Recursos de apoyo

- Recursos audiovisuales y multimedia
- Material didáctico digital
- Plataformas virtuales y aplicaciones educativas

IX. MÉTODO DE TRABAJO

Encuadre

El primer día de clase, cada docente debe establecer la forma clara y formal:

- La metodología de trabajo
- Criterios de evaluación y rubricas
- Reglas de calidad y entrega de trabajos académicos
- Derechos y obligaciones del docente y del estudiante

Esto debe quedar registrado y comunicado por medios institucionales (como Blackboard o correo institucional)

Estrategia de enseñanza

- Estudio de caso
- Método de proyectos
- Aprendizaje basado en problemas
- Aprendizaje basado en casos
- Aprendizaje basado en preguntas
- Técnica expositiva
- Debates
- Discusión guiada
- Instrucción guiada
- Aprendizaje Basado en Proyectos.
- Estudio de caso comunitario.
- Aprendizaje colaborativo.
- Inteligencia Artificial como apoyo al aprendizaje.

Estrategia de aprendizaje

- Investigación documental
- Investigación empírica
- Exposición de resoluciones de casos prácticos
- Trabajo colaborativo
- Técnica expositiva
- Mapas mentales
- Mapas conceptuales
- Cuadros comparativos
- Infografías

X. CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Criterios de acreditación

Para tener derecho a examen ordinario y extraordinario cada estudiante debe cumplir con los porcentajes de asistencia que establece el Estatuto Escolar vigente. La calificación es en escala del 0 al 100, con un mínimo aprobatorio de 60.

Criterios de evaluación

- Evaluaciones parciales	20%
- Prácticas taller	30%
- Tareas	10%
- Programa de promoción a la salud	40%
Total	100%

XI. REFERENCIAS

Recursos de la biblioteca física y digital del IMSS

- Grau, A., y Faus, A. (2022). *Sociología de la salud: salud, malestar y sociedad desde una mirada crítica*. Tirant Humanidades.
- Ruelas, E., Lifshitz, A., y Urbina Fuentes, M. (Eds.). (2014). *Estado del Arte de la Medicina 2013-2014: Salud Pública y Sociología Médica*. Academia Nacional de Medicina de México / Intersistemas. [clasica]
https://www.anmm.org.mx/pdf/acerca_de/CAnivANM150/L16-Salud-publica-y-sociologia-medica.pdf
- Weiss, G. L. (2023). *The sociology of health, healing, and illness (9th ed.)*. Routledge.
- Karczmarczyk, D., & Pappa, S. T. (2024). *Health education and promotion: A skills-based approach (2nd ed.)*. Jones & Bartlett Learning.

Solar, O., Irwin, A., & Organización Mundial de la Salud. (2025). *Handbook on the social determinants of health*. Edward Elgar Publishing.

Recursos de acceso libre o complementarios externos.

Cockerham, W. C. (2011). Sociología de la salud en un mundo globalizado. *Política y Sociedad*, 48(2), 235-348. https://doi.org/10.5209/rev_POSO.2011.v48.n2.1

Martínez, F., & Salazar, D. (2020). Abordaje social de la salud en México: origen, desarrollo y desafíos. *Medicina e Investigación*, 15(4), 22-37.[clasica]
<https://doi.org/10.36677/medicinainvestigacion.v12i2.22372>

Johnson, K. F. (2023). Development and initial validation of the addressing client needs with social determinants of health scale (ACN: SDH). *BMC Health Services Research*, 23(1), 374. <https://doi.org/10.1186/s12913-023-09292-z>

Yao, R., Zhang, W., Evans, R., Cao, G., Rui, T., & Shen, L. (2022). Inequities in health care services caused by the adoption of digital health technologies: Scoping review. *Journal of Medical Internet Research*, 24(3), e34144. <https://doi.org/10.2196/34144>

XII. PERFIL DOCENTE

Licenciatura en Enfermería, Sociología o áreas afines, con experiencia mínima de un año en los ámbitos clínico, comunitario y de educación superior, preferentemente con grado de maestría o doctorado. Deberá demostrar competencias pedagógicas en la aplicación de metodologías activas (ABP, simulación, colaborativo) y en evaluación por competencias. Es indispensable el manejo de plataformas educativas y herramientas digitales para la enseñanza. Se valorarán aptitudes como vocación docente, compromiso ético, empatía, liderazgo y disposición para la actualización continua.



PROGRAMA DE UNIDAD DE APRENDIZAJE

I. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Programa educativo:	Licenciatura en Enfermería
Plan de Estudios:	2027-2
Nombre de la unidad de aprendizaje:	Investigación Documental
Clave:	
Distribución horaria:	Horas Clase: 02 Horas Taller: 01 Horas Extra-clase: 02 Créditos: 05
Etapas de formación:	Disciplinaria
Carácter:	Obligatoria
Requisito:	Ninguno
Modalidad de impartición:	Presencial
Equipo de diseño:	Ana Heey Sombra Trujillo Rodrigo Martínez García
Coordinación académica que aprueba el PUA:	Luz Elena Bacasegua Félix
Fecha:	06 de octubre de 2026
Aprobación y registro:	

II. PROPÓSITO DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

El propósito de esta unidad de aprendizaje es contribuir en la formación del estudiantado hacia el desarrollo de competencias para la búsqueda, selección, análisis y organización de la información científica y académica, así mismo de habilidades para el aprovechamiento máximo de las tecnologías de la información como herramienta de apoyo en estas tareas. Se encuentra en la etapa disciplinaria, es de carácter obligatorio y contribuye en el área de Metodología contribuyendo de manera transversal para el resto de las áreas del conocimiento

III. COMPETENCIA GENERAL DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

Elaborar textos académicos de las ciencias de la enfermería con base en la búsqueda, análisis y organización de información científica confiables en diferentes formatos, para fundamentar con rigor metodológico, el estudio de riesgos y problemas de salud desde la perspectiva de enfermería con juicio crítico, analítico y responsabilidad profesional.

IV. EVIDENCIA DE APRENDIZAJE

Integra portafolio de evidencias de manera progresiva en formato impreso o digital, donde compendia los diferentes documentos académicos (infografía, ensayos, cuadro comparativo, monografías, bitácora de búsqueda y fichas de trabajo) que demuestren el logro de la competencia.

V. COMPETENCIA PROFESIONAL DEL PERFIL DE EGRESO A LA QUE CONTRIBUYE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

Colaborar con el equipo de salud en proyectos de investigación, basados en el método científico, para realizar propuestas de investigación de intervención que atiendan problemáticas de salud mejorando la calidad de la atención al individuo, familia y comunidad con espíritu colaborativo y sentido ético.

VI. EJE TRANSVERSAL AL QUE CONTRIBUYE

Excelencia educativa

VII. DESARROLLO POR UNIDADES

Unidad I. Investigación documental y Fuentes de información

Competencia

Identificar las diversas fuentes de información en el contexto académico confiables, con base a la revisión teórica metodológica, para su aplicación práctica en el desarrollo, la búsqueda y análisis de recursos impresos y digitales, para fundamentar textos académicos formales, con sentido crítico y visión innovadora.

Contenido

- 1.1 Importancia de la investigación documental
- 1.2 La investigación documental como una fase del proceso de investigación.
 - 1.2.1 Conceptos y característica: Documento e información.
 - 1.2.2 Investigación documental y exploración: qué y dónde investigar.
- 1.3 Fuentes de información documental
 - 1.3.1 Tipos de fuentes
 - 1.3.2 Primarias, secundarias, terciarias
- 1.4 Bibliotecas físicas, digitales y repositorios institucionales
- 1.5 Bases de datos científicas electrónicas
- 1.6 Motores de búsqueda académicos metabuscadores
- 1.7 Evaluación de la información
 - 1.7.1 Pertinencia
 - 1.7.2 Actualidad
 - 1.7.3 Relevancia

Duración

07 horas

Unidad II. Comprensión lectora, base para la investigación documental

Competencia

Analizar textos científicos utilizando técnicas de comprensión lectora, para identificar tópicos relevantes de ciencias de la salud, para estructurar documentos académicos y de divulgación sobre ciencias de la enfermería, que contribuyan en la calidad de vida del individuo, familia y población de manera objetiva, sistemática y actitud colaborativa

Contenido

- 2.1 Comprensión lectora
 - 2.1.1 Concepto de comprensión lectora
 - 2.1.2 Técnicas de comprensión lectora
- 2.2 Estrategias de lectura
 - 2.2.1 Literal
 - 2.2.2 Inferencial
 - 2.2.3 Crítica.
- 2.3 Identificación de ideas principales y secundarias
- 2.4 Elección de un tema de estudio
- 2.5 Construcción de preguntas orientadoras
- 2.6 Búsqueda guiada con palabras clave en inglés; identificación de título, objetivo y muestra

Duración

06 horas

Unidad III. Organización de la información

Competencia

Organizar las fuentes de información académica relacionadas con las ciencias de la salud , mediante el uso de fichas, matrices y herramientas digitales, para redactar textos académicos formales relacionados con las ciencias de enfermería con creatividad, visión innovadora y respeto a la interculturalidad.

Contenido

- 3.1 Organización de la información
- 3.2 Elaboración de fichas bibliográficas, de resumen y de trabajo
- 3.3 Uso de matrices comparativas
- 3.4 Aplicación de organizadores gráficos
- 3.5 Clasificación por relevancia, fuente y contenido
- 3.6 Tipos de texto
 - 3.6.1 Descriptivo
 - 3.6.2 Narrativo
 - 3.6.3 Expositivo
 - 3.6.4 Argumentativo
 - 3.6.5 Científico

Duración

07 horas

Unidad IV. Citas y redacción

Competencia

Elaborar documentos académicos y de divulgación de la ciencia aplicando las normas de citación según los diversos sistemas, para brindar confiabilidad a los productos académicos generados con actitud creativa y objetiva.

Contenido

- 4.1 Citas y redacción
- 4.2 Estilo APA
- 4.3 Estilo Vancouver
- 4.4 Estructura del ensayo académico o marco teórico
- 4.5 Redacción y revisión del texto final
- 4.6 Verificación de originalidad y revisión de citas

Duración

06 horas

Unidad V. Fundamentos Éticos de la Información

Competencia

Elaborar documentos académicos orientados a las ciencias de la enfermería con base en los métodos para la redacción y los lineamientos éticos-legales vigentes que norman el uso de la información para promover la cultura de salud y la evolución del conocimiento, con equidad social y excelencia académica.

Contenido

- 5.1 Fundamentos éticos de la información
- 5.2 Derechos de autor y propiedad intelectual
- 5.3 El plagio y sanciones
- 5.4 Principios éticos del uso de la información
- 5.5 Citas y referencias
- 5.6 Inteligencia artificial: directrices para su uso responsable

Duración

06 horas

VIII. ESTRUCTURA DE LAS PRÁCTICAS DE TALLER

Unidad I. Investigación documental y Fuentes de información

Práctica 1: Búsqueda avanzada de artículos científicos

Duración 04 horas

Procedimiento

1. Realiza una búsqueda temática y palabras clave
2. Explora los operadores y filtros de búsqueda avanzada
3. Elige tres artículos con los datos de referencia de una base de datos confiable.
4. Identifica información clave para las citas y referencias
5. Elabora un documento con la estructura metodológica en un procesador de texto.
6. Elaboración de ficha bilingüe.
7. Entrega el archivo al docente para su retroalimentación.

Recursos de apoyo

- Computadora.
- Acceso a internet.
- Guía de bases de datos.

Unidad II. Comprensión lectora, base para la investigación documental

Práctica 2: Subrayado y extracción digital de ideas clave

Duración 03 horas

Procedimiento

1. Elige un artículo científico de las bases de datos
2. Resalta ideas principales del artículo
3. Aplica técnicas de comprensión lectora con base en la lectura crítica
4. Identifica las ideas principales y secundarias.
5. Elabora un resumen en un documento de texto.
6. Realiza un abstract corto con palabras clave y microresumen en idioma inglés
7. Entrega a su docente para su retroalimentación

Recursos de apoyo

- Computadora o tablet
- Acceso a internet
- Bitácora de búsqueda
- Guía de base de datos.
- Procesador de textos

Unidad III. Organización de la información

Práctica 3: Creación de una matriz de síntesis comparativa

Duración 03 horas

Procedimiento

1. Elige tres artículos científicos de un tema relevante.
2. Analiza los hallazgos principales de cada artículo (autor,año, objetivo de estudio, metodología hallazgos principales y conclusiones).
3. Diseña una matriz comparativa en Excel o Google Sheets.
4. Analiza la información contenida en la matriz
5. Redacta un análisis integrador.
6. Entrega la matriz y análisis al docente para su retroalimentación.

Recursos de apoyo

- Computadora o laptop
- Acceso a internet
- Excel o Sheets, artículos descargados
- procesador de textos

- Guías de organización de la información

Unidad IV. Citas y redacción

Práctica 4: Aplicación de normas de citación en procesador de texto

Duración 03 horas

Procedimiento

1. Elige un artículo de fuentes confiables
2. Identifica elementos básicos para la elaboración de las citas y referencias
3. Redacta un párrafo e inserta citas en formato APA y Vancouver
4. Elabora una lista de referencias al final del documento.
5. Revisa el formato del documento (puntuación, orden, uso de cursivas).
6. Entrega a su docente para su retroalimentación

Recursos de apoyo

- Computadora
- Acceso a internet
- Guía de citación APA y Vancouver vigente
- Paquete de office actualizado
- Software de citación y editor de textos

Práctica 5: Revisión de originalidad y ajustes finales

Duración 03 horas

Procedimiento

1. Elige herramientas como Grammarly, Scribbr o Turnitin para verificar plagio y corregir estilo.
2. Utiliza prompts, salidas verificadas y decisiones de edición.
3. Elige el documento final para su revisión.
4. Analiza las características de un texto ante la sospecha de plagio con base al estilo y coherencia.
5. Elabora un documento de texto y ajusta el formato del documento final con los datos identificados.
6. Entrega a su docente para su retroalimentación

Recursos de apoyo

- Computadora
- Acceso a herramienta o plantilla de autocorrección
- Acceso a internet

- Paquete de office actualizado
- Software de citación y editor de textos

IX. MÉTODO DE TRABAJO

Encuadre

El primer día de clase, cada docente debe establecer de forma clara y formal:

- La metodología de trabajo
- Criterios de evaluación y rubricas
- Reglas de calidad y entrega de trabajos académicos
- Derechos y obligaciones del docente y los estudiantes.

Esto debe quedar registrado y comunicado por medios institucionales (como Blackboard o correo institucional)

Estrategia de enseñanza

- Instrucción guiada
- Aprendizaje basado en problemas
- Participación activa
- Herramientas digitales especializadas
- Portafolio de evidencias
- Retroalimentación continua.
- Estrategias cognitivas

Estrategia de aprendizaje

- Lectura crítica
- Búsqueda guiada en base de datos
- Estrategias metacognitivas.
- Elaboración de textos y guías APA y vancouver
- Fichas de trabajo.
- Aprendizaje mediado por tecnologías
- Organización de información
- Estrategias basadas en proyectos
- Retroalimentación

X. CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Criterios de acreditación

Para tener derecho a examen ordinario y extraordinario cada estudiante debe cumplir con los porcentajes de asistencia que establece el Estatuto Escolar vigente. La calificación es en escala del 0 al 100, con un mínimo aprobatorio de 60.

Criterios de evaluación

- Participación	15%
- Trabajo en equipo	15%
- Taller	15%
- Uso correcto de inteligencia artificial	15%
- Portafolio de evidencias.	40%
Total	100%

XI. REFERENCIAS

Recursos de la biblioteca física y digital del IMSS

American Psychological Association. (2020). *Publication manual of the American Psychological Association (7th ed.)*. [clasica] <https://normas-apa.org/wp-content/uploads/Guia-Normas-APA-7ma-edicion.pdf>

LoBiondo-Wood, G., & Haber, J. (2022). *Nursing research: Methods and critical appraisal for evidence-based practice*. (11th ed.). Elsevier.[clasica]

Reyes Gómez, E. (2024). *Fundamentos de enfermería: Ciencia, metodología y tecnología*. Editorial Académica. <https://cbtis54.edu.mx/wp-content/uploads/2024/04/Fundamentos-de-Enfermeria-Ciencia-Metodologia-y-Tecnologia-Eva-Reyes-Gomez.pdf>

Recursos de acceso libre o complementarios externos

Cázares Hernández, L. (2020). *Técnicas actuales de investigación documental*. México Editorial Trillas.[clasica]

Doncel de la Colina, J. A. (2022). *Manual para la investigación básica aplicada*. Gedisa.

German, G. (2023). *Guía de citación Vancouver*. Fundación Universitaria Juan N. Corpas. <https://www.juanncorpas.edu.co/wp-content/uploads/2024/01/nmavancouver4.pdf>

Reyes, E. (2022). *Metodología de la Investigación Científica*. Estados Unidos: Page Publishing, Incorporated.

Rodríguez Sánchez, Y. (2020). *Metodología de la investigación*. Ciudad de México: Editorial Klik.[clasica]

XII. PERFIL DOCENTE

Licenciatura en Enfermería, Ciencias de la Salud o áreas afines. Preferentemente con estudios de posgrado en Educación, Metodología de la Investigación, Gestión de la Información en Salud, o Investigación Educativa. Experiencia docente mínima de 1 año en nivel superior, preferentemente en unidades relacionadas con metodología de la investigación, redacción académica, alfabetización informacional o fundamentos de investigación en salud. Deseable experiencia en la asesoría o desarrollo de proyectos académicos, manejo de normas de citación y promoción de la ética académica con alta capacidad para orientar al estudiante en el uso responsable y crítico de la información científica en salud. Se considera deseable que quien imparta la unidad de aprendizaje cuente con inglés funcional B1/B1+ y capacidad para retroalimentar escritura breve con plantilla, con habilidad para diseñar actividades de análisis de fuentes, construcción de fichas y elaboración de productos académicos. Que promueva el respeto a los derechos de autor, el pensamiento autónomo, la honestidad académica y el uso ético de la información. Actitud empática, comunicativa y compromiso con la formación integral del futuro profesional de enfermería.



PROGRAMA DE UNIDAD DE APRENDIZAJE

I. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Programa educativo:	Licenciatura en Enfermería
Plan de Estudios:	2027-2
Nombre de la unidad de aprendizaje:	Patología en el Adulto
Clave:	
Distribución horaria:	Horas Clase: 03 Horas Taller: 01 Horas Extra-clase: 03 Créditos: 07
Etapas de formación:	Disciplinaria
Carácter:	Obligatoria
Requisito:	Ninguno
Modalidad de impartición:	Presencial
Equipo de diseño:	Jesús Andrey Félix Torres Rodrigo Martínez García
Coordinación académica que aprueba el PUA:	Luz Elena Bacasegua Félix
Fecha:	06 de octubre de 2026
Aprobación y registro:	

II. PROPÓSITO DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

La unidad de aprendizaje Patología en el Adulto integra conocimientos fisiopatológicos, semiológicos y clínicos para fundamentar el proceso enfermero y la toma de decisiones seguras, éticas y basadas en evidencia, con enfoque humanista y respetando la normatividad vigente. Permite desarrollar habilidades en el estudiantado para identificar y analizar las patologías de mayor prevalencia que afectan a la población adulta.

Se imparte en etapa disciplinaria, es de carácter obligatorio y pertenece al área de conocimiento de Ciencias de la Vida y la Salud.

III. COMPETENCIA GENERAL DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

Analizar las principales patologías en la etapa adulta a partir del estudio de la fisiopatología, la valoración clínica, la interpretación diagnóstica y el uso de guías de práctica clínica, para proporcionar cuidado integral orientado al mantenimiento y/o recuperación del estado de salud, actuando con sentido ético y visión holística.

IV. EVIDENCIA DE APRENDIZAJE

Elabora portafolio de evidencias que integre el análisis de las principales patologías del adulto, datos de valoración e interpretación clínica.

V. COMPETENCIA PROFESIONAL DEL PERFIL DE EGRESO A LA QUE CONTRIBUYE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

Gestionar el Proceso de Atención de Enfermería en la persona adulta, con base en la valoración clínica, interpretación diagnóstica y aplicación de guías de práctica clínica, para intervenir de manera segura, ética y fundamentada, favoreciendo la prevención de complicaciones y la recuperación de la salud.

VI. EJE TRANSVERSAL AL QUE CONTRIBUYE

Compromiso con la responsabilidad social.

VII. DESARROLLO POR UNIDADES

Unidad I. Patologías del Sistema Nervioso

Competencia

Analizar las principales patologías del sistema nervioso en la adultez mediante el estudio de la fisiopatología, semiología y la utilización de las guías de práctica clínica, para fundamentar la valoración neurológica y la toma de decisiones en el cuidado del paciente, con pensamiento crítico y compromiso con el bienestar del paciente.

Contenido

- 1.1 Fisiología del sistema nervioso
- 1.2 Exploración neurológica
- 1.3 Enfermedad vascular cerebral
 - 1.3.1 Concepto y clasificación del EVC (isquémico y hemorrágico)
 - 1.3.2 Factores de riesgo y fisiopatología
 - 1.3.3 Manifestaciones clínicas y signos de alarma
 - 1.3.4 GPC: Diagnóstico y tratamiento de la enfermedad vascular cerebral isquémica
- 1.4 Epilepsia y trastornos convulsivos
 - 1.4.1 Crisis focales
 - 1.4.2 Crisis generalizadas
- 1.5 Traumatismo craneoencefálico
- 1.6 GPC: Diagnóstico y Manejo del Traumatismo Craneoencefálico en el Adulto.
- 1.7 Meningitis
 - 1.7.1 Meningitis bacteriana
 - 1.7.2 Meningitis viral
 - 1.7.3 Meningitis tuberculosa
- 1.8 Enfermedad de Parkinson

Duración 6 horas

Unidad II. Patologías del Sistema Endocrino–Metabólico

Competencia

Interpretar las alteraciones endocrino–metabólicas en la adultez mediante el análisis de mecanismos fisiopatológicos, manifestaciones clínicas y criterios diagnósticos, para fundamentar el cuidado integral y la educación para la salud que favorezcan el autocuidado y la prevención de complicaciones, actuando con responsabilidad social y sentido humanista.

Contenido

- 2.1 Trastornos tiroideos
- 2.2 Insuficiencia suprarrenal
- 2.3 Diabetes Mellitus
 - 2.3.1 Clasificación de la Diabetes Mellitus
 - 2.3.2 Complicaciones agudas (cetoacidosis, estado hiperosmolar)
 - 2.3.3 Complicaciones crónicas (neuropatía, nefropatía, retinopatía)
 - 2.3.4 Factores de riesgo
 - 2.3.5 Educación para el autocuidado
- 2.4 Obesidad y desnutrición

Duración 5 horas.

Unidad III. Patologías del Sistema Respiratorio

Competencia

Examinar las enfermedades del sistema respiratorio en la adultez mediante el estudio de la fisiopatología, identificación de distintos signos y síntomas, e interpretación de resultados diagnósticos, para intervenir en el cuidado integral de manera oportuna, evitar y/o mitigar complicaciones en la salud del paciente, con pensamiento crítico, empatía y respeto hacia la dignidad humana.

Contenido

- 3.1 Fisiología respiratoria
- 3.2 EPOC
- 3.3 Asma
- 3.4 Neumonía
 - 3.4.1 Concepto, etiología y fisiopatología
 - 3.4.2 Manifestaciones clínicas y criterios diagnósticos
 - 3.4.3 GPC: Diagnóstico y Tratamiento de la Neumonía Adquirida en la Comunidad en Adultos
- 3.5 Influenza y COVID-19
 - 3.5.1 Influenza estacional
 - 3.5.2 COVID-19
- 3.6 Tuberculosis
 - 3.6.1 Tuberculosis pulmonar
 - 3.6.2 GPC: Diagnóstico y Tratamiento de la Tuberculosis Pulmonar en el Adulto.
 - 3.6.3 Tuberculosis extrapulmonar
- 3.7 Derrame pleural
- 3.8 Insuficiencia respiratoria

Duración 7 horas

Unidad IV. Patologías del Sistema Cardiovascular

Competencia

Analizar las patologías cardiovasculares prevalentes en la adultez mediante la valoración clínica, interpretación diagnóstica básica y utilizando las guías de práctica clínica, para contribuir a la prevención, detección temprana y el manejo oportuno del paciente integrándose a grupos multidisciplinarios, con responsabilidad, juicio ético y sensibilidad humana.

Contenido

- 4.1 Valoración hemodinámica
- 4.2 Hipertensión arterial
 - 4.2.1 Concepto y clasificación de la hipertensión arterial
 - 4.2.2 Factores de riesgo y fisiopatología

- 4.2.3 Manifestaciones clínicas y complicaciones
- 4.2.4 GPC: Diagnóstico y Tratamiento de la Hipertensión Arterial en el Adulto
- 4.3 Cardiopatía isquémica
- 4.4 Insuficiencia cardíaca
 - 4.4.1 Concepto y fisiopatología de la insuficiencia cardíaca
 - 4.4.2 Factores de riesgo y clasificación clínica
 - 4.4.3 Manifestaciones clínicas y complicaciones
 - 4.4.4 GPC: Diagnóstico y Tratamiento de la Insuficiencia Cardíaca en el Adulto
- 4.5 Arritmias
- 4.6 Tromboembolia pulmonar
- 4.7 Endocarditis
- 4.8 Paro cardiorrespiratorio
 - 4.8.1 Reconocimiento de paro cardiorrespiratorio
 - 4.8.2 Cadena de supervivencia
 - 4.8.3 Compresiones torácicas de alta calidad
 - 4.8.4 Ventilación básica
 - 4.8.5 Uso del DEA
 - 4.8.6 RCP básica según GPC
- 4.9 Estado de choque

Duración 6 horas.

Unidad V. Patologías del Sistema Digestivo

Competencia

Examinar las alteraciones gastrointestinales y hepatobiliares en la adultez mediante el análisis de la fisiopatología, manifestaciones clínicas y métodos diagnósticos, para fundamentar el cuidado enfermero y la identificación temprana de complicaciones en la salud del paciente, con compromiso ético, respeto y humanismo.

Contenido

- 5.1 Fisiología digestiva
- 5.2 ERGE y gastritis
- 5.3 Enfermedad ulcerosa péptica
 - 5.3.1 Hemorragia digestiva alta
 - 5.3.1.1 GPC: Diagnóstico y Tratamiento de la Hemorragia Digestiva Alta en el Adulto
- 5.4 Hepatitis viral
 - 5.4.1 Hepatitis A
 - 5.4.2 Hepatitis B
 - 5.4.3 Hepatitis C
- 5.5 Cirrosis
- 5.6 Pancreatitis
 - 5.6.1 Concepto, etiología y fisiopatología de la pancreatitis aguda
 - 5.6.2 Factores de riesgo y clasificación clínica

- 5.6.3 Manifestaciones clínicas y complicaciones
- 5.6.4 GPC: Diagnóstico y Tratamiento de la Pancreatitis Aguda
- 5.7 Enfermedad inflamatoria intestinal
- 5.8 Gastroenteritis infecciosa
- 5.9 Cáncer colorrectal

Duración 6 horas

Unidad VI. Patologías del Sistema Renal y Urinario

Competencia

Analizar las enfermedades renales y urinarias en la adultez mediante el estudio de la fisiopatología, signos clínicos y resultados diagnósticos, para apoyar la valoración integral y la toma de decisiones en el cuidado del paciente, con responsabilidad profesional, empatía y respeto a la diversidad cultural.

Contenido

- 6.1 Fisiología renal
- 6.2 Infecciones urinarias
 - 6.2.1 Cistitis
 - 6.2.2 Pielonefritis
 - 6.2.3 Infecciones urinarias complicadas
 - 6.2.4 GPC: Diagnóstico y Tratamiento de las Infecciones de Vías Urinarias en el Adulto
- 6.3 Pielonefritis
- 6.4 Síndrome nefrótico y síndrome nefrítico
- 6.5 Insuficiencia renal aguda (IRA)
 - 6.5.1 Concepto, etiología y fisiopatología
 - 6.5.2 Manifestaciones clínicas
 - 6.5.3 Complicaciones y diagnóstico
 - 6.5.4 GPC: Diagnóstico y tratamiento de la insuficiencia renal aguda
- 6.6 Enfermedad renal crónica (ERC)
 - 6.6.1 Concepto, etiología y fisiopatología de la enfermedad renal crónica
 - 6.6.2 Factores de riesgo y clasificación por estadios
 - 6.6.3 Manifestaciones clínicas y complicaciones
 - 6.6.4 GPC: Diagnóstico y manejo de la enfermedad renal crónica
- 6.7 Cáncer urológico

Duración 6 horas

Unidad VII. Patologías del Tejido Conectivo y Sistema Músculo–Esquelético

Competencia

Analizar las enfermedades autoinmunes y musculoesqueléticas en la adultez mediante el estudio de la fisiopatología, manifestaciones clínicas y afectación funcional, para realizar la

valoración integral de enfermería y el acompañamiento terapéutico del paciente, con pensamiento crítico, sensibilidad humana y ética.

Contenido

- 7.1 Artritis reumatoide
- 7.2 Lupus eritematoso sistémico
 - 7.2.1 Lupus cutáneo
 - 7.2.2 Lupus sistémico
- 7.3 Osteoartrosis
- 7.4 Lumbalgia crónica

Duración 6 horas

Unidad VIII. Patologías Hematológicas e Infecciosas Sistémicas

Competencia

Examinar las alteraciones hematológicas e infecciosas sistémicas en la adultez mediante la interpretación de signos clínicos, biometría hemática y criterios diagnósticos, para contribuir al reconocimiento oportuno de complicaciones y al cuidado integral del paciente, con ética y compromiso social.

Contenido

- 8.1 Alteraciones hematológicas
 - 8.1.1 Anemia ferropénica
 - 8.1.2 Anemia megaloblástica
 - 8.1.3 Anemia hemolítica
- 8.2 Trastornos de la coagulación
 - 8.2.1 Trombocitopenias
 - 8.2.2 Coagulopatías hereditarias
- 8.3 Trastornos hematológicos malignos
 - 8.3.1 Leucemias
 - 8.3.2 Linfomas
 - 8.3.3 Mieloma múltiple
- 8.4 VIH y SIDA
- 8.5 Tuberculosis
- 8.6 Sepsis y choque séptico

Duración 6 horas

VIII. ESTRUCTURA DE LAS PRÁCTICAS DE TALLER

Unidad I. Patologías del Sistema Nervioso

Práctica 1: Exploración neurológica básica y detección temprana de EVC

Duración 3 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones iniciales sobre los componentes de la exploración neurológica.
2. Realiza la evaluación del estado de alerta y respuesta verbal utilizando la Escala de Glasgow en un caso clínico.
3. Evalúa el tamaño y la reactividad pupilar con apoyo de láminas o modelo anatómico.
4. Identifica alteraciones motoras en extremidades mediante ejercicios guiados (fuerza y coordinación).
5. Aplica el método FAST/ACV para detección temprana de signos de enfermedad vascular cerebral.
6. Discute en equipo los hallazgos y establece prioridades de atención inicial.
7. Elabora un registro breve de la exploración neurológica y decisiones tomadas.

Recursos de apoyo

- Láminas o modelos anatómicos del cráneo.
- Tarjetas con signos neurológicos.
- Formato de Glasgow.
- Formato FAST/ACV.
- Casos clínicos impresos.

Unidad III. Patologías del Sistema Respiratorio

Práctica 2: Evaluación respiratoria del adulto y toma de decisiones iniciales

Duración 3 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones iniciales sobre los elementos de la exploración respiratoria y los signos de alarma.
2. Realiza la técnica de inspección, palpación, percusión y auscultación en un modelo anatómico de tórax o material didáctico disponible.
3. Observa un video de caso clínico y registra los signos respiratorios identificados en una hoja de trabajo.
4. Identifica signos de dificultad respiratoria (cianosis, uso de músculos accesorios, frecuencia respiratoria, patrón respiratorio) y los relaciona con patologías respiratorias frecuentes.
5. Analiza sonidos respiratorios normales y anormales mediante material audiovisual con apoyo de un estetoscopio de entrenamiento.

6. Establece prioridades clínicas iniciales de acuerdo con los hallazgos revisados en el caso.
7. Discute en equipo el razonamiento clínico utilizado y justifica las decisiones tomadas.
8. Elabora un reporte escrito integrando los hallazgos observados, las prioridades establecidas y conclusiones del taller.

Recursos de apoyo

- Modelo anatómico de tórax
- Estetoscopio
- Audios de sonidos respiratorios
- Video de caso clínico
- Casos impresos

Unidad IV. Patologías del Sistema Cardiovascular

Práctica 3: Identificación temprana de alteraciones cardiovasculares

Duración 3 horas

Procedimiento

1. Observa el video del caso clínico proyectado en el aula, identificando los signos visibles durante la presentación.
2. Registra en una hoja de trabajo los signos vitales que se muestran en el video o material audiovisual.
3. Identifica signos clínicos como edema, palpitaciones, cianosis o disnea a partir del caso observado.
4. Relaciona los hallazgos con patologías cardiovasculares frecuentes utilizando la guía de apoyo proporcionada.
5. Establece prioridades clínicas iniciales de acuerdo con los hallazgos identificados en el caso.
6. Discute en equipo el razonamiento clínico y justifica las decisiones tomadas.
7. Elabora un informe breve integrando los hallazgos observados, las prioridades identificadas y las conclusiones del taller.

Recursos de apoyo

- Video de caso clínico
- Esfigmomanómetro (para demostración si aplica)
- Estetoscopio
- Fichas o tarjetas de signos clínicos
- Hojas de registro
- Casos impresos

Unidad IV. Patologías del Sistema Cardiovascular

Práctica 4: Reconocimiento clínico del estado de choque

Duración 3 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones iniciales sobre signos y clasificaciones del estado de choque.
2. Observa el video del caso clínico proyectado en el aula y presta atención a signos visuales de hipoperfusión.
3. Registra en la hoja de trabajo los signos vitales que se muestran en el video.
4. Analiza tarjetas o fichas de signos clínicos que representan distintos tipos de choque.
5. Relaciona los hallazgos con las clasificaciones de choque (hipovolémico, cardiogénico, distributivo, obstructivo).
6. Establece prioridades clínicas iniciales de acuerdo con los hallazgos identificados.
7. Discute en equipo el razonamiento clínico y justifica las decisiones tomadas.
8. Elabora un informe breve integrando los hallazgos, las prioridades y las conclusiones del taller.

Recursos de apoyo

- Video de caso clínico
- Tarjetas o fichas de signos clínicos
- Hoja de registro clínico
- Guía de clasificación del estado de choque
- Casos impresos de apoyo (si se requiere consultar datos adicionales)

Unidad VI. Sistema Renal y Urinario

Práctica 5: Evaluación de infecciones urinarias y función renal

Duración 2 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones iniciales sobre la valoración renal.
2. Analiza casos clínicos e identifica síntomas asociados a IVU.
3. Diferencia IVU simple vs complicada.
4. Relaciona signos de deterioro renal con IRA y ERC.
5. Discute intervenciones prioritarias.
6. Establece acciones de enfermería.
7. Elabora un reporte escrito con hallazgos.

Recursos de apoyo

- Casos clínicos.
- Hoja de registro clínico
- Guía de valoración renal.

Unidad VIII. Patologías Hematológicas e Infecciosas Sistémicas

Práctica 6: Valoración inicial del paciente con sospecha de sepsis mediante qSOFA

Duración 2 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones iniciales sobre criterios de sospecha de sepsis y el uso de qSOFA.
2. Observa el video de un caso clínico con deterioro progresivo.
3. Registra en la hoja de trabajo los signos clínicos y parámetros vitales mostrados.
4. Aplica el qSOFA para determinar riesgo de sepsis.
5. Analiza casos impresos con diferentes escenarios clínicos.
6. Establece prioridades de atención de acuerdo con los hallazgos críticos.
7. Discute en equipo el razonamiento clínico y las decisiones tomadas.
8. Completa una ficha de registro con hallazgos y prioridades del taller.

Recursos de apoyo

- Video de caso clínico
- Formato qSOFA
- Casos clínicos impresos
- Tarjetas con signos clínicos
- Hoja de registro clínico

IX. MÉTODO DE TRABAJO

Encuadre

El primer día de clase, cada debe establecer de manera clara y formal:

- La metodología de trabajo
- Criterios de evaluación y rubricas
- Reglas sobre la calidad y entrega de trabajos académicos
- Derechos y obligaciones del docente y los estudiantes.

Esto debe quedar registrado y comunicado por medios institucionales (como Blackboard y correo institucional)

Estrategia de enseñanza

- Aprendizaje basado en problemas.
- Estudio de caso
- Aprendizaje basado en problemas (ABP)
- Aprendizaje basado en casos (ABC)

- Discusión guiada
- Técnica expositiva
- Instrucción guiada

Estrategia de aprendizaje

- Trabajo colaborativo
- Investigación documental
- Mapas conceptuales
- Mapas mentales
- Cuadros comparativos
- Infografías

X. CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Criterios de acreditación

Para tener derecho a examen ordinario y extraordinario cada estudiante debe cumplir con los porcentajes de asistencia que establece el Estatuto Escolar vigente. La calificación es en escala del 0 al 100, con un mínimo aprobatorio de 60.

Criterios de evaluación

– Evaluaciones parciales	30%
– Prácticas taller	20%
– Participación en clase	10%
– Portafolio de evidencias	40%
Total	100%

XI. REFERENCIAS

Recursos de la biblioteca física y digital de IMSS

- Flores-Maldonado, A., & Pérez-Padilla, R. (2020). *Patologías clínicas prevalentes en el adulto*. Editorial Médica Panamericana.[clásica]
- Guyton, A. C., & Hall, J. E. (2016). *Tratado de fisiología médica* (13.^a ed.). Elsevier. [clásica]
- Gómez-Sánchez, D., & Vega, L. (2021). *Actualización en el manejo integral de la diabetes mellitus tipo 2 en adultos*. Medicina Interna de México, 37(2), 145–154.
- Johnson, R., & Patel, A. (2020). *Cardiometabolic disorders in adult populations: A clinical overview*. Journal of Internal Medicine, 287(3), 215–229.[clásica]
- McCance, K. L., & Huether, S. E. (2022). *Patología humana: bases biológicas de las enfermedades*. Elsevier.
- Tortora, G. J., & Derrickson, B. H. (2021). *Principios de anatomía y fisiología* (15.^a ed.). Panamericana.

Recursos de acceso libre o complementarios externos

Organización Mundial de la Salud. (2022). *Clasificación internacional de enfermedades, 11.ª revisión (CIE-11): Guía de referencia*.

https://icd.who.int/es/docs/GuiaReferencia_CIE_11_Feb2023.pdf

Mancilla, A., & Rodríguez, M. (2022). Evaluación clínica temprana del paciente con sospecha de sepsis en urgencias. *Revista Médica de México*, 68(4), 215–223.

Rojas, P., & Martínez, J. (2020). *Abordaje diagnóstico del abdomen agudo: revisión clínica*. Archivos de Medicina Interna Latinoamericana, 12(1), 45–54.[clásica]

Singer, M., Deutschman, C. S., & Shankar-Hari, M. (2021). *Sepsis: Current clinical management and challenges*. The Lancet, 398(10302), 111–124.

XII. PERFIL DOCENTE

Licenciatura en Enfermería o Medicina, preferentemente con estudios de posgrado en ciencias de la salud, con experiencia docente en áreas clínicas y experiencia profesional en la atención del adulto en entornos hospitalarios o comunitarios. Debe dominar la valoración clínica, la fisiopatología y el reconocimiento de patologías prevalentes del adulto, así como mostrar ética profesional, responsabilidad, respeto, empatía y compromiso con la seguridad del paciente, manteniendo además una actitud de actualización continua y compromiso con el desarrollo de competencias clínicas en el estudiantado



PROGRAMA DE UNIDAD DE APRENDIZAJE

I. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Programa educativo:	Licenciatura en Enfermería
Plan de Estudios:	2027-2
Nombre de la unidad de aprendizaje:	Enfermería en el Adulto
Clave:	
Distribución horaria:	Horas Clase: 03 Horas Taller: 01 Horas Laboratorio: 01 Horas Clínicas: 02 Horas Extra-clase: 03 Créditos: 10
Etapas de formación:	Disciplinaria
Carácter:	Obligatoria
Requisito:	Ninguno
Modalidad de impartición:	Presencial
Equipo de diseño:	Jesús Andrey Félix Torres Rodrigo Martínez García
Coordinación académica que aprueba el PUA:	Luz Elena Bacasegua Félix
Fecha:	06 de octubre de 2026
Aprobación y registro:	

II. PROPÓSITO DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

La unidad de aprendizaje Enfermería en el adulto es fundamental en la formación del profesional de enfermería, ya que favorece la aplicación del proceso de atención de enfermería, el juicio clínico y los principios de seguridad del paciente. A través de su desarrollo, el estudiantado adquiere las competencias necesarias para proporcionar cuidados integrales, seguros y éticos al paciente adulto que presenta patologías prevalentes. Esta unidad se imparte en la etapa disciplinaria, es de carácter obligatorio y pertenece al área de conocimiento de Ciencias de la Vida y la Salud.

III. COMPETENCIA GENERAL DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE *

Aplicar el proceso de enfermería en la adultez utilizando las taxonomías NANDA NIC y NOC, para brindar atención oportuna que contribuya al mantenimiento y/o recuperación de la salud del paciente con objetividad y compromiso con la responsabilidad social.

IV. EVIDENCIA DE APRENDIZAJE

Elaboración de proceso de atención de enfermería a paciente con patología del adulto.

V. COMPETENCIA PROFESIONAL DEL PERFIL DE EGRESO A LA QUE CONTRIBUYE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

Gestionar el proceso de atención de enfermería a la persona, familia y comunidad en las diferentes etapas de la vida, con base en la valoración de enfermería en los diferentes niveles de atención para intervenir acorde al modelo de prevención de salud con visión holística durante el proceso salud y enfermedad, con responsabilidad social y ética profesional

VI. EJE TRANSVERSAL AL QUE CONTRIBUYE

Compromiso con la responsabilidad social

VII. DESARROLLO POR UNIDADES

Unidad I. Cuidados de enfermería al paciente con afecciones neurológicas

Competencia

Aplicar los cuidados de enfermería en la adultez con alteraciones neurológicas a través de la implementación del proceso de atención de enfermería, guías de práctica clínica y normatividad vigente para brindar un cuidado integral y seguro que permita mantener y/o recuperar la condición de salud del paciente, con pensamiento crítico y sentido humanista.

Contenido

1.1 Cuidados de enfermería al paciente con EVC

1.1.1 Valoración inicial

- 1.1.2 Manifestaciones clínicas
- 1.1.3 Plan de cuidados estandarizado
- 1.2 Cuidados de enfermería al paciente con crisis convulsivas
 - 1.2.1 Valoración inicial
 - 1.2.2 Manifestaciones clínicas
 - 1.2.3 Plan de cuidados estandarizado
- 1.3 Cuidados de enfermería al paciente con traumatismo craneoencefálico
 - 1.3.1 Valoración inicial
 - 1.3.2 Manifestaciones clínicas
 - 1.3.3 Plan de cuidados estandarizado
- 1.4 Cuidados de enfermería al paciente con meningitis
 - 1.4.1 Valoración inicial
 - 1.4.2 Manifestaciones clínicas
 - 1.4.3 Plan de cuidados estandarizado
- 1.5 Cuidados de enfermería al paciente con enfermedad de Parkinson
 - 1.5.1 Valoración inicial
 - 1.5.2 Manifestaciones clínicas
 - 1.5.3 Plan de cuidados estandarizado

Duración 6 horas

Unidad II. Cuidados de enfermería al paciente con afecciones endocrinas

Competencia

Aplicar los cuidados de enfermería en la adultez con afecciones endocrinas a través de la implementación del proceso de atención de enfermería, guías de práctica clínica y normatividad vigente para brindar un cuidado integral y seguro que permita mantener los niveles de glucemia y prevenir complicaciones en la salud del paciente, actuando con responsabilidad profesional, juicio ético y empatía.

Contenido

- 2.1 Cuidados de enfermería al paciente con diabetes mellitus
 - 2.1.1 Valoración inicial
 - 2.1.2 Manifestaciones clínicas
 - 2.1.3 Plan de cuidados estandarizado
- 2.2 Cuidados de enfermería al paciente con trastornos tiroideos
 - 2.2.1 Valoración inicial
 - 2.2.2 Manifestaciones clínicas
 - 2.2.3 Plan de cuidados estandarizado

Duración 4 horas

Unidad III. Cuidados de enfermería al paciente con afecciones respiratorias

Competencia

Aplicar intervenciones de enfermería en la adultez con afecciones respiratorias, a través de la valoración integral y la implementación de cuidados y técnicas de apoyo ventilatorio, con el propósito de mejorar la ventilación y reducir riesgos de deterioro respiratorio, con actitud ética, sensibilidad y respeto a la dignidad.

Contenido

- 3.1 Cuidados de enfermería al paciente con neumonía
 - 3.1.1 Valoración inicial
 - 3.1.2 Manifestaciones clínicas
 - 3.1.3 Plan de cuidados estandarizado
- 3.2 Cuidados de enfermería al paciente con EPOC
 - 3.2.1 Valoración inicial
 - 3.2.2 Manifestaciones clínicas
 - 3.2.3 Plan de cuidados estandarizado
- 3.3 Cuidados de enfermería al paciente asmático
 - 3.3.1 Valoración inicial
 - 3.3.2 Manifestaciones clínicas
 - 3.3.3 Plan de cuidados estandarizado
- 3.4 Cuidados de enfermería al paciente con insuficiencia respiratoria
 - 3.4.1 Valoración inicial
 - 3.4.2 Manifestaciones clínicas
 - 3.4.3 Plan de cuidados estandarizado

Duración 8 horas

Unidad IV. Cuidados de enfermería al paciente con afecciones cardiovasculares

Competencia

Aplicar el proceso de atención de enfermería en la adultez con afecciones cardiovasculares, con base en guías de práctica clínica y normatividad vigente, para brindar un cuidado integral y seguro que permita mantener y/o recuperar la condición de salud del paciente, con actitud ética, sensibilidad y respeto a la dignidad.

Contenido

- 4.1 Cuidados de enfermería al paciente con IAM
 - 4.1.1 Valoración inicial
 - 4.1.2 Manifestaciones clínicas
 - 4.1.3 Plan de cuidados estandarizado
- 4.2 Cuidados de enfermería al paciente con insuficiencia cardíaca
 - 4.2.1 Valoración inicial

- 4.2.2 Manifestaciones clínicas
- 4.2.3 Plan de cuidados estandarizado
- 4.3 Cuidados de enfermería al paciente con hipertensión arterial
 - 4.3.1 Valoración inicial
 - 4.3.2 Manifestaciones clínicas
 - 4.3.3 Plan de cuidados estandarizado

Duración 6 horas

Unidad V. Cuidados de enfermería al paciente con afecciones gastrointestinales

Competencia

Aplicar el proceso de atención de enfermería en la adultez con enfermedades gastrointestinales, con base en guías de práctica clínica y normatividad vigente, para brindar cuidados de enfermería, mantener el equilibrio hidroelectrolítico y favorecer la recuperación de la salud del paciente, con sensibilidad humana, trato respetuoso y compromiso con el bienestar del paciente.

Contenido

- 5.1 Cuidados de enfermería al paciente con ERGE
 - 5.1.1 Valoración inicial
 - 5.1.2 Manifestaciones clínicas
 - 5.1.3 Plan de cuidados estandarizado
- 5.2 Cuidados de enfermería al paciente con EUP
 - 5.2.1 Valoración inicial
 - 5.2.2 Manifestaciones clínicas
 - 5.2.3 Plan de cuidados estandarizado
- 5.3 Cuidados de enfermería al paciente con hepatitis
 - 5.3.1 Valoración inicial
 - 5.3.2 Manifestaciones clínicas
 - 5.3.3 Plan de cuidados estandarizado
- 5.4 Cuidados de enfermería al paciente con gastroenteritis
 - 5.4.1 Valoración inicial
 - 5.4.2 Manifestaciones clínicas
 - 5.4.3 Plan de cuidados estandarizado

Duración 6 horas

Unidad VI. Cuidados de enfermería al paciente con afecciones renales y urinarias

Competencia

Aplicar el proceso de atención de enfermería en la adultez con enfermedades renales y urinarias, sustentado en guías de práctica clínica y normatividad vigente, para brindar cuidados de enfermería que favorezcan la conservación de la función renal y reduzcan el riesgo de complicaciones asociadas, con responsabilidad, trato humanizado y ética profesional

Contenido

- 6.1 Cuidados de enfermería al paciente con insuficiencia renal aguda
 - 6.1.1 Valoración inicial
 - 6.1.2 Manifestaciones clínicas
 - 6.1.3 Plan de cuidados estandarizado
- 6.2 Cuidados de enfermería al paciente con infección de vías urinarias
 - 6.2.1 Valoración inicial
 - 6.2.2 Manifestaciones clínicas
 - 6.2.3 Plan de cuidados estandarizado
- 6.3 Cuidados de enfermería al paciente con enfermedad renal crónica
 - 6.3.1 Valoración inicial
 - 6.3.2 Manifestaciones clínicas
 - 6.3.3 Plan de cuidados estandarizado

Duración 6 horas

Unidad VII. Cuidados de enfermería al paciente con afecciones hematológicas

Competencia

Aplicar el proceso de atención de enfermería en la adultez con afecciones hematológicas, sustentado en guías de práctica clínica y normatividad vigente, para brindar cuidados integrales que promuevan la estabilidad hemodinámica y prevengan complicaciones derivadas del trastorno hematológico, con sensibilidad humana, actitud de servicio y respeto por la dignidad del paciente.

Contenido

- 7.1 Cuidados de enfermería al paciente con anemia
 - 7.1.1 Valoración inicial
 - 7.1.2 Manifestaciones clínicas
 - 7.1.3 Plan de cuidados estandarizado
- 7.2 Cuidados de enfermería al paciente con neutropenia
 - 7.2.1 Valoración inicial
 - 7.2.2 Manifestaciones clínicas
 - 7.2.3 Plan de cuidados estandarizado
- 7.3 Cuidados de enfermería en la administración segura de hemoderivados
 - 7.3.1 Verificación
 - 7.3.2 Instalación
 - 7.3.3 Monitoreo

Duración 6 horas

Unidad VIII. Cuidados de enfermería al paciente con enfermedades infecciosas

Competencia

Aplicar el proceso de atención de enfermería en la adultez con enfermedades infecciosas, sustentado en guías de práctica clínica y en la normatividad vigente, para ofrecer cuidados

oportunos y seguros que contribuyan a la recuperación clínica y reduzcan la posibilidad de transmisión, actuando con ética profesional, sensibilidad humana y compromiso con la seguridad del paciente.

Contenido

- 8.1 Procedimientos y medidas de bioseguridad en enfermedades infecciosas
 - 8.1.1 Procedimiento para la atención de pacientes con enfermedad infecciosa
 - 8.1.2 Precauciones de aislamiento (estándar, contacto, gotas, aéreo)
 - 8.1.3 Manejo y dilución de desinfectantes y antisépticos
 - 8.1.4 Uso adecuado de EPP: colocación y retiro
- 8.2 Síndrome febril en el adulto
 - 8.2.1 Valoración y criterios clínicos
 - 8.2.2 Diagnósticos de enfermería frecuentes
 - 8.2.3 Intervenciones prioritarias y monitoreo clínico
- 8.3 VIH y SIDA
 - 8.3.1 Valoración integral del paciente con VIH
 - 8.3.2 Adherencia terapéutica y educación para la salud
 - 8.3.3 Prevención de infecciones oportunistas
 - 8.3.4 GPC: Intervenciones de enfermería para la atención de mujeres y hombres adultos con VIH
- 8.4 Tuberculosis
 - 8.4.1 TB pulmonar y extrapulmonar
 - 8.4.2 Precauciones de aislamiento respiratorio
 - 8.4.3 Acompañamiento a la adherencia terapéutica (TAES)
 - 8.4.4 Intervenciones de enfermería

Duración 6 horas

VII. ESTRUCTURA DE LAS PRÁCTICAS DE TALLER

Unidad I. Cuidados de enfermería al paciente con afecciones neurológicas

Práctica 1: Valoración neurológica y elaboración de plan de cuidados en EVC

Duración 2 horas

Procedimiento

1. Atiende las instrucciones iniciales del docente para el desarrollo del taller.
2. Revisa la información del caso clínico de un paciente con enfermedad vascular cerebral.
3. Identifica los signos neurológicos relevantes y relaciónalos con el proceso patológico.
4. Selecciona los diagnósticos de enfermería prioritarios según las necesidades del paciente.
5. Elabora un plan de cuidados estandarizado, integrando diagnósticos, resultados esperados e intervenciones.
6. Comparte tu propuesta con el equipo y analiza las diferencias entre los planes elaborados.

7. Ajusta tu plan de cuidados con base en la discusión guiada.
8. Entrega el plan de cuidados final como producto evaluable de la práctica.

Recursos de apoyo

- Caso clínico
- Guías impresas
- Hojas de trabajo
- Rúbrica de evaluación

Unidad II. Cuidados de enfermería al paciente con afecciones endocrinas

Práctica 2: Análisis de caso clínico de descompensación diabética (CAD/EHH)

Duración: 2 horas

Procedimiento

1. Atiende las indicaciones iniciales sobre la actividad a desarrollar.
2. Analiza el caso clínico de un paciente con descompensación diabética.
3. Identifica los signos y datos clave, relacionándolos con el proceso de CAD o EHH.
4. Selecciona los diagnósticos de enfermería prioritarios según los hallazgos del caso.
5. Elabora un plan de cuidados estandarizado, integrando diagnósticos, resultados esperados e intervenciones.
6. Participa en la discusión guiada, comparando tu plan con el de otros equipos.
7. Entrega el plan de cuidados final, incorporando los ajustes necesarios.

Recursos de apoyo

- Caso clínico
- Guías impresas
- Hojas de trabajo
- Rúbrica de evaluación

Unidad III. Cuidados de enfermería al paciente con afecciones respiratorias

Práctica 3: Análisis de caso de insuficiencia respiratoria

Duración: 2 horas

Procedimiento

1. Analiza las instrucciones iniciales del docente para el desarrollo del taller.
2. Revisa el caso clínico sobre insuficiencia respiratoria.
3. Identifica los signos y datos clínicos relevantes, relacionándolos con el deterioro respiratorio.
4. Selecciona los diagnósticos de enfermería prioritarios según el análisis del caso.

5. Elabora un plan de cuidados estandarizado, integrando diagnósticos, resultados e intervenciones.
6. Participa en la discusión guiada, comparando tu plan con el de otros equipos.
7. Entrega el plan de cuidados final con los ajustes necesarios.

Recursos de apoyo

- Caso clínico
- Guías impresas
- Hojas de trabajo
- Rúbrica de evaluación

Unidad IV. Cuidados de enfermería al paciente con afecciones cardiovasculares

Práctica 4: Identificación de signos clínicos en IAM y cuidados prioritarios

Duración: 2 horas

Procedimiento

1. Recibe las orientaciones iniciales del docente y organiza su trabajo en equipo.
2. Analiza el caso clínico del paciente con sospecha de infarto agudo al miocardio.
3. Identifica los signos y datos clave del cuadro isquémico.
4. Establece los diagnósticos de enfermería prioritarios según el caso.
5. Diseña un plan de cuidados estandarizado, considerando los cuidados inmediatos.
6. Participa en la discusión guiada, comparando tu propuesta con otros equipos.
7. Entrega la versión final del plan de cuidados.

Recursos de apoyo

- Caso clínico
- Guías impresas
- Hojas de trabajo
- Rúbrica de evaluación

Unidad V. Cuidados de enfermería al paciente con afecciones gastrointestinales

Práctica 5: Cuidados prioritarios en hemorragia digestiva

Duración: 2 horas

Procedimiento

1. Atiende las indicaciones iniciales del docente relacionadas con la actividad a realizar.
2. Analiza el caso clínico de un paciente con hemorragia digestiva.
3. Identifica los signos y datos clave, relacionándolos con la gravedad del cuadro.

4. Selecciona los diagnósticos de enfermería prioritarios según los hallazgos.
5. Elabora un plan de cuidados estandarizado, integrando intervenciones de prioridad inmediata.
6. Participa en la discusión guiada, revisando propuestas de otros equipos.
7. Entrega el plan de cuidados final, con los ajustes necesarios.

Recursos de apoyo

- Caso clínico
- Guías impresas
- Hojas de trabajo
- Rúbrica de evaluación

Unidad VI. Cuidados de enfermería al paciente con afecciones renales y urinarias

Práctica 6: Análisis de caso de IVU o pielonefritis

Duración: 2 horas

Procedimiento

1. Analiza las instrucciones iniciales del docente para el desarrollo del taller.
2. Revisa el caso clínico de IVU o pielonefritis.
3. Identifica los signos y datos clave del proceso infeccioso urinario.
4. Determina los diagnósticos de enfermería prioritarios según la valoración del caso.
5. Diseña un plan de cuidados estandarizado, integrando intervenciones y monitoreo.
6. Participa en la discusión guiada, comparando cuidados propuestos.
7. Entrega la versión final del plan de cuidados.

Recursos de apoyo

- Caso clínico
- Guías impresas
- Hojas de trabajo
- Rúbrica de evaluación

Unidad VII. Cuidados de enfermería al paciente con afecciones hematológicas

Práctica 7: Protocolo de administración segura de hemoderivados (análisis de caso)

Duración: 2 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones iniciales.
2. Analiza el caso clínico.
3. Identifica signos y datos clave.
4. Determina diagnósticos de enfermería.

5. Diseña un plan de cuidados estandarizado.
6. Participa en discusión guiada comparando planes con otros equipos.
7. Entrega versión final con correcciones.

Recursos de apoyo

- Caso clínico
- Guías impresas
- Hojas de trabajo
- Rúbrica de evaluación

Unidad VIII. Cuidados de enfermería al paciente con enfermedades infecciosas

Práctica 8: Abordaje del paciente con enfermedad infecciosa y aplicación del proceso enfermero

Duración: 2 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones iniciales del docente
2. Analiza la información inicial del caso clínico
3. Identifica los signos clave asociados al cuadro infeccioso presentado en el caso.
4. Determina el tipo de aislamiento requerido (estándar, contacto, gotas o aéreo) con base en los datos del caso.
Establece los diagnósticos de enfermería prioritarios relacionados con el proceso infeccioso.
5. Propone intervenciones de enfermería enfocadas en la contención de la infección, la bioseguridad y la recuperación clínica del paciente.
6. Discute en equipo las acciones prioritarias, justificando cada decisión con base en el análisis del caso.
7. Elabora un reporte escrito que integre el análisis, el tipo de aislamiento seleccionado, los diagnósticos y las intervenciones de enfermería propuestas.

Recursos de apoyo

- Casos clínicos impresos.
- Tarjetas o tabla de tipos de aislamiento.
- Extractos de guías de práctica clínica (VIH y tuberculosis).
- Hojas de trabajo para análisis del caso.

VIII. ESTRUCTURA DE LAS PRÁCTICAS DE LABORATORIO

Unidad I. Afecciones neurológicas

Práctica 1: Valoración neurológica en paciente adulto

Duración: 2 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones iniciales sobre la valoración neurológica.
2. Realiza la valoración del nivel de conciencia con la Escala de Glasgow.
3. Evalúa respuesta pupilar con lámpara de mano.
4. Ejecuta valoración motora en extremidades.
5. Identifica manifestaciones clínicas relevantes.
6. Integra los hallazgos en el formato correspondiente.
7. Presenta hallazgos al equipo.

Recursos de apoyo

- Simulador cabeza/torso o paciente estandarizado
- Lámpara pupilar
- Formato de valoración neurológica
- Rúbrica

Unidad III. Afecciones respiratorias

Práctica 2: Oxigenoterapia y aspiración de secreciones

Duración: 2 horas

Procedimiento

1. Atiende orientaciones sobre seguridad en oxigenoterapia.
2. Selecciona el dispositivo adecuado según el caso.
3. Coloca correctamente el equipo al paciente simulado.
4. Prepara y verifica el funcionamiento del aspirador.
5. Realiza técnica de aspiración en simulador.
6. Evalúa respuesta del paciente.
7. Registra el procedimiento.

Recursos de apoyo

- Simulador adulto
- Fuente de oxígeno y dispositivos
- Equipo de aspiración
- Guantes y equipo de protección

Unidad VII. Afecciones hematológicas

Práctica 3: Administración segura de hemoderivados

Duración: 2 horas

Procedimiento

1. Revisa la orden médica y compatibilidad simulada.
2. Verifica identidad del paciente.
3. Prepara equipo de transfusión.
4. Instala línea de transfusión en brazo simulado.
5. Detecta signos de reacción transfusional simulada.
6. Suspende transfusión ante reacción simulada.
7. Registra acciones realizadas.

Recursos de apoyo

- Brazo de simulación
- Bolsas simuladas de hemoderivados
- Equipo de transfusión
- Formato de registro

Unidad IV. Afecciones cardiovasculares

Práctica 4: Electrocardiograma y uso del carro rojo

Duración: 4 horas

Procedimiento

1. Revisa principios de seguridad del carro rojo.
2. Identifica contenido crítico del carro.
3. Realiza inventario simulado.
4. Coloca electrodos y obtiene EKG simulado.
5. Interpreta ritmos básicos.
6. Ejecuta algoritmo básico de RCP en simulador.
7. Registra hallazgos e intervenciones.

Recursos de apoyo

- Paciente estandarizado
- Carro rojo
- Desfibrilador simulado
- Electrocardiógrafo

Unidad VI. Afecciones renales

Práctica 5: Diálisis peritoneal simulada

Duración: 2 horas

Procedimiento

1. Revisa indicaciones y medidas de asepsia.
2. Prepara set de diálisis peritoneal.
3. Conecta sistema a catéter simulado.
4. Verifica entrada y salida de líquido dializante.
5. Identifica complicaciones simuladas.
6. Registra procedimiento.

Recursos de apoyo

- Simulador de abdomen con catéter
- Set de diálisis peritoneal
- Material estéril
- Equipo de protección personal

Unidad VII. Cuidados de enfermería al paciente con afecciones hematológicas

Práctica 6: Administración segura de quimioterapia

Duración: 2 horas

Procedimiento

1. Revisa precauciones para manejo de citotóxicos.
2. Coloca el EPP completo.
3. Prepara medicación simulada.
4. Administra el medicamento a brazo simulado.
5. Identifica signos de extravasación simulada.
6. Realiza limpieza del área y registro.

Recursos de apoyo

- Brazo de simulación
- Material simulado de quimioterapia
- EPP completo
- Contenedores especiales

Unidad VIII. Enfermedades infecciosas

Práctica 7: Técnicas de aislamiento y bioseguridad

Duración: 2 horas

Procedimiento

1. Revisa protocolos de aislamiento.
2. Coloca y retira EPP correctamente.
3. Organiza una habitación de aislamiento simulada.
4. Realiza atención básica con protección adecuada.
5. Identifica brechas de seguridad simuladas.
6. Registra acciones realizadas.

Recursos de apoyo

- Simulador adulto
- EPP completo
- Señalización de aislamiento
- Carrito de aislamiento

VIII. ESTRUCTURAS DE LA PRÁCTICA CLÍNICA

UNIDAD I. Cuidados de enfermería al paciente con afecciones neurológicas

Práctica 1: Atención inicial al adulto con alteración neurológica aguda

Duración 4 horas

Procedimiento:

1. Prepara el área clínica y verifica el equipo necesario para la valoración neurológica.
2. Identifica al paciente, verifica su estado basal y explica el procedimiento.
3. Realiza valoración neurológica inicial (nivel de conciencia, pupilas, fuerza motora).
4. Detecta manifestaciones de alarma y prioriza problemas según el proceso enfermero.
5. Establece intervenciones inmediatas de enfermería según hallazgos clínicos.
6. Registra datos relevantes en la hoja de enfermería conforme a normatividad.
7. Discute con el equipo clínico las prioridades del cuidado y el plan de seguimiento.

Recursos de apoyo:

- Guía de valoración neurológica
- Equipo de signos vitales
- Lámpara de diagnóstico
- Hoja de enfermería IMSS
- Expediente clínico

UNIDAD II. Cuidados de enfermería al paciente con afecciones endocrinas

Práctica 2: Atención al adulto con descompensación metabólica

Duración 4 horas

Procedimiento:

1. Reúne el equipo necesario para la valoración metabólica del paciente. (consiste en evaluar glucosa, hidratación, electrolitos, estado neurológico y signos vitales para identificar descompensaciones metabólicas y actuar de forma segura).
2. Verifica identidad, explica procedimiento y revisa antecedentes relevantes.
3. Evalúa signos clínicos de descompensación (hiperglucemia o hipoglucemia).
4. Prioriza problemas según el proceso enfermero y criterios institucionales.
5. Implementa intervenciones inmediatas bajo supervisión del personal clínico.
6. Monitorea cambios y seguridad del paciente durante la práctica.
7. Registra intervenciones y hallazgos clínicos en la hoja institucional.

Recursos de apoyo:

- Glucómetro y tiras reactivas
- Escala de coma de Glasgow
- Equipo de signos vitales
- Formato de registro clínico
- Expediente clínico

UNIDAD III. Cuidados de enfermería al paciente con afecciones respiratorias

Práctica 3: Manejo del adulto con dificultad respiratoria

Duración 4 horas

Procedimiento:

1. Prepara el área y equipo de apoyo respiratorio.
2. Identifica al paciente y evalúa su patrón respiratorio (FR, uso de músculos accesorios, saturación).
3. Coloca y ajusta dispositivo de oxigenoterapia según indicación.
4. Realiza aspiración de secreciones si está indicado, aplicando técnica segura.
5. Prioriza intervenciones de enfermería según hallazgos respiratorios.
6. Brinda vigilancia continua durante la práctica.
7. Registra intervenciones en hoja clínica institucional.

Recursos de apoyo:

- Punta nasal/mascarilla
- Equipo de aspiración

- Oxímetro de pulso
- Hoja de registro clínico
- Expediente clínico

UNIDAD IV. Cuidados de enfermería al paciente con afecciones cardiovasculares

Práctica 4: Atención inicial del adulto con dolor torácico o compromiso hemodinámico

Duración 4 horas

Procedimiento:

1. Reúne equipo para evaluación cardiovascular.
2. Identifica al paciente y explica el procedimiento.
3. Evalúa signos hemodinámicos: TA, FC, perfusión, dolor, diaforesis.
4. Prioriza intervenciones según protocolos institucionales.
5. Colabora en la toma de EKG cuando esté indicado.
6. Monitorea la evolución del paciente durante la práctica.
7. Registra hallazgos e intervenciones en la hoja institucional.

Recursos de apoyo:

- Esfigmomanómetro
- Estetoscopio
- Monitor cardíaco/EKG
- Hoja de enfermería IMSS
- Expediente clínico

UNIDAD V. Cuidados de enfermería al paciente con afecciones gastrointestinales

Práctica 5: Atención al adulto con alteración gastrointestinal aguda

Duración 4 horas

Procedimiento:

1. Prepara el área y materiales para valoración gastrointestinal.
2. Identifica al paciente y revisa antecedentes relevantes.
3. Evalúa hidratación, dolor abdominal, frecuencia intestinal y signos asociados.
4. Prioriza necesidades según el proceso enfermero.
5. Colabora en la administración de soluciones y/o hemoderivados y cuidados indicados.
6. Vigila signos de deshidratación o deterioro clínico.
7. Registra intervenciones en el formato clínico.

Recursos de apoyo:

- Guía de valoración abdominal
- Equipo de hidratación simulada
- Guantes y material básico
- Hoja de registro clínico
- Expediente clínico

UNIDAD VI. Cuidados de enfermería al paciente con afección renal y urinarias**Práctica 6: Valoración y cuidados de enfermería en el paciente con terapia de diálisis peritoneal**

Duración 4 horas

Procedimiento:

1. Valora el estado clínico del paciente con terapia de diálisis peritoneal, identificando signos de hidratación, estabilidad hemodinámica y molestias abdominales.
2. Revisa el sitio de salida del catéter peritoneal, detectando signos de irritación, infección o complicaciones asociadas.
3. Evalúa el aspecto del efluente previo reportado o presente al momento de la atención (color, claridad, volumen).
4. Prepara y organiza el material necesario para el procedimiento de intercambio, verificando integridad y condiciones de seguridad, sin ejecutar la técnica.
5. Acompaña, supervisa y asiste al profesional responsable durante el intercambio de solución, aplicando medidas estrictas de asepsia y seguridad del paciente.
6. Observa la respuesta del paciente durante y después del procedimiento, identificando signos de alarma y notificando oportunamente.
7. Refuerza medidas de autocuidado, prevención de infección y manejo adecuado del catéter, dirigidas al paciente y/o familiar.
8. Registra de manera completa los hallazgos, cuidados proporcionados y evolución del paciente en la hoja de registro clínico de enfermería conforme a la normatividad.

Recursos de apoyo:

- Equipo de signos vitales (baumanómetro, estetoscopio, termómetro, oxímetro).
- Balanza clínica para registro de peso.
- Guantes no estériles.
- Mascarilla quirúrgica.
- Campos limpios o compresas desechables.
- Solución antiséptica (gel o jabón antimicrobiano).
- Material para higiene del sitio de salida del catéter.
- Solución de diálisis peritoneal.

- Sistema de doble bolsa.
- Hoja de registro clínico de enfermería.
- Lista de cotejo para observación del procedimiento.
- Manual o protocolo institucional de diálisis peritoneal (para consulta).
- Expediente Clínico

UNIDAD VII. Cuidados de enfermería al paciente con afecciones hematológicas

Práctica 7: Valoración y cuidados durante la transfusión de un concentrado eritrocitario

Duración 4 horas

Procedimiento

1. Prepara el área clínica y el material necesario para la vigilancia y administración segura de hemoderivados.
2. Verifica la identidad del paciente y realiza valoración inicial: signos vitales, coloración de piel y mucosas, perfusión periférica y presencia de síntomas asociados a anemia o sangrado.
3. Revisa la indicación médica, el tipo de componente sanguíneo y los criterios de seguridad transfusional institucional.
4. Prepara el equipo de monitoreo y organiza el material necesario para la transfusión, manteniendo medidas de seguridad y asepsia.
5. Acompaña, supervisa y colabora bajo indicación profesional en el inicio de la transfusión del concentrado eritrocitario, asegurando el cumplimiento del protocolo institucional.
6. Monitorea de forma continua la respuesta del paciente durante la transfusión, identificando oportunamente signos de reacción adversa.
7. Refuerza medidas de seguridad, comunicación y confort del paciente durante todo el procedimiento.
8. Registra de manera completa los datos de la transfusión, la evolución clínica del paciente y cualquier evento observado conforme a la hoja institucional.

Recursos de apoyo

- Protocolo institucional para transfusión de hemoderivados.
- Equipo de signos vitales (baumanómetro, estetoscopio, termómetro, oxímetro).
- Equipo para administración de hemoderivados (set transfusional con filtro).
- Concentrado eritrocitario (simulado o real según hospital).
- Guantes y mascarilla.
- Solución antiséptica.
- Hoja de registro clínico y formato de transfusión.
- Lista de cotejo institucional para vigilancia transfusional

UNIDAD VIII. Cuidados de enfermería al paciente con enfermedades infecciosas

Práctica 8: Aplicación de medidas de aislamiento y vigilancia de signos de infección

Duración 4 horas

Procedimiento:

1. Reúne el equipo de protección personal y material necesario.
2. Identifica al paciente e indica el tipo de aislamiento requerido.
3. Realiza la colocación adecuada de EPP según normativa.
4. Aplica medidas de aislamiento y prevención de transmisión.
5. Evalúa signos de infección: fiebre, estado general, sitio afectado.
6. Prioriza intervenciones según el proceso enfermero.
7. Registra acciones en la hoja institucional.

Recursos de apoyo:

- EPP completo
- Tarjetas de aislamiento
- Solución antiséptica
- Hoja de registro clínico

IX. MÉTODO DE TRABAJO

Encuadre

El primer día de clase, cada docente debe establecer de forma clara y formal:

- La metodología de trabajo
- Criterios de evaluación y rubricas
- Reglas sobre calidad y entrega de trabajos académicos
- Derechos y obligaciones del docente y los estudiantes.

Esto debe quedar registrado y comunicado por medios institucionales (Como Blackboard o correo institucional)

Estrategia de enseñanza

- Aprendizaje basado en problemas.
- Aprendizaje basado en casos clínicos.
- Discusión guiada.
- Técnica expositiva.
- Instrucción guiada.

- Simulación clínica y análisis de situaciones profesionales.

Estrategia de aprendizaje

- Investigación documental y análisis de fármacos.
- Resolución de casos clínicos y simulaciones de prescripción.
- Trabajo colaborativo en equipos interdisciplinarios.
- Elaboración de fichas terapéuticas y portafolio farmacológico.
- Mapas conceptuales y cuadros comparativos de grupos farmacológicos.
- Diseño de material educativo para la adherencia terapéutica.
- Participación en debates y discusiones ético-legales sobre la prescripción enfermera.

X. CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Criterios de acreditación

Para tener derecho a examen ordinario y extraordinario cada estudiante debe cumplir con los porcentajes de asistencia que establece el Estatuto Escolar vigente. La calificación es en escala del 0 al 100, con un mínimo aprobatorio de 60.

Criterios de evaluación

– Evaluaciones parciales (exámenes)	20%
– Prácticas taller	15%
– Prácticas de simulación	15%
– Participación en clase	10%
– Proceso de atención de Enfermería	40%
Total	100%

XI. REFERENCIAS

Recursos de la biblioteca física y digital de IMSS

- Cervera, M., & Torres, A. (2020). *Enfermería médico-quirúrgica: atención integral del adulto*. Elsevier.[clásica]
- González, M., & Rivas, L. (2023). *Cuidados de enfermería en patologías del adulto*. Elsevier.
- Hernández, R., & Álvarez, D. (2021). *Proceso enfermero aplicado a adultos hospitalizados*. Editorial Médica Panamericana.
- Instituto Mexicano del Seguro Social. (2021). *Guía de práctica clínica: Diagnóstico y tratamiento del evento vascular cerebral isquémico en el adulto*.
<https://www.imss.gob.mx/sites/all/statics/guiasclinicas/145GER.pdf>
- López, S., & Ramírez, C. (2024). *Manual de intervenciones de enfermería en el adulto: evidencia y práctica clínica*. McGraw-Hill.

- Moorhead, S., Swanson, E., & Johnson, M. (2023). *Nursing Outcomes Classification (NOC): Measurement of health outcomes* (7.a ed.). Elsevier.
- NANDA International. (2024). *Diagnósticos enfermeros: definiciones y clasificación 2024-2026* (13.a ed.). Elsevier.
- Potter, P., & Perry, A. (2020). *Fundamentos de enfermería del adulto* [clásica]. Elsevier.[clásica]
- Wagner, C. M., Butcher, H. K., & Clarke, M. F. (2023). *Nursing Interventions Classification (NIC)* (8.a ed.). Elsevier.

Recursos de acceso libre o complementarios externos

- Ackley, B. J., Ladwig, G. B., & Makic, M. B. F. (2023). *Nursing diagnosis handbook: An evidence-based guide to planning care* (13th ed.). Elsevier.
- Centro Nacional de Excelencia Tecnológica en Salud (CENETEC). (2022). *Guía de práctica clínica: Diagnóstico y tratamiento de diabetes mellitus tipo 2*.
<http://www.cenetec-difusion.com/CMGPC/GPC-SS-103-21/ER.pdf>
- Harding, M. M., Kwong, J., Roberts, D., Hagler, D., & Reinisch, C. (2023). *Lewis's medical-surgical nursing: Assessment and management of clinical problems* (12th ed.). Elsevier.
- Instituto Mexicano del Seguro Social. (2021). *Guía de práctica clínica: Diagnóstico y tratamiento de enfermedad renal crónica*.
<https://www.imss.gob.mx/sites/all/statics/guiasclinicas/727GER.pdf>
- Rojas, E., & Vega, F. (2022). *Valoración clínica y planes de cuidado en el adulto hospitalizado*. Médica Panamericana.
- Soriano, F., & Martínez, J. (2022). *Enfermería clínica del adulto: valoración y cuidados*. Editorial Médica Panamericana.
- Tirado, D., & Moreno, L. (2023). *Cuidados avanzados de enfermería en el paciente adulto crítico*. Editorial Médica Panamericana.
- Wilkinson, J. M., Treas, L. S., Barnett, K. L., & Smith, M. H. (2023). *Fundamentals of nursing: Theory, concepts, and applications* (5th ed.). F. A. Davis.

XII. PERFIL DOCENTE

Licenciatura en Enfermería, preferentemente con estudios de posgrado o maestría en áreas afines con la unidad de aprendizaje además contar con experiencia docente vinculada a la terapéutica farmacológica. Con experiencia profesional en el ámbito clínico (hospitalario o comunitario), con dominio en la administración, manejo y seguridad de medicamentos y con disposición permanente para la actualización y mejora continua. * Su práctica docente se sustentará en valores profesionales como la responsabilidad, el respeto, la ética profesional y el compromiso con la calidad y seguridad en la atención de enfermería.



PROGRAMA DE UNIDAD DE APRENDIZAJE

I. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Programa educativo:	Licenciatura de Enfermería
Plan de Estudios:	2027-2
Nombre de la unidad de aprendizaje:	Cuidados Paliativos en Enfermería
Clave:	
Distribución horaria:	Horas Clase: 02 Horas Taller: 02 Horas Clínicas: 02 Horas Extra-clase: 02 Créditos: 08
Etapas de formación:	Disciplinaria
Carácter:	Obligatoria
Requisito:	Ninguno
Modalidad de impartición:	Presencial
Equipo de diseño:	Luz Elena Bacasegua Félix Luisa Clemente Guadarrama
Coordinación académica que aprueba el PUA:	Luz Elena Bacasegua Félix
Fecha:	06 de octubre de 2026
Aprobación y registro:	

II. PROPÓSITO DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

El propósito de esta unidad es que el estudiantado aplique cuidados paliativos integrales y de alta calidad a pacientes con enfermedades terminales y a sus familias, para aliviar el sufrimiento, mejorar la calidad de vida y apoyar el bienestar holístico de los pacientes y sus seres queridos durante el proceso de la enfermedad, hasta el final de la vida, permitiendo desarrollar la comunicación efectiva, el trabajo en equipo interdisciplinario, el manejo del dolor y otros síntomas, el apoyo emocional, y espiritual, y la consideración de los aspectos éticos y culturales de la atención paliativa. Esta unidad de aprendizaje se imparte en la etapa disciplinaria, es de carácter obligatorio y pertenece al área de conocimiento Humanista y social.

III. COMPETENCIA GENERAL DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

Aplicar intervenciones de enfermería mediante la evaluación integral, aplicación de estrategias de comunicación efectiva y con base en los referentes éticos y legales, para brindar cuidados en enfermería en los distintos grupos etarios y mantener calidad de vida hasta el final de ella, con respeto, cordialidad, sensibilidad y responsabilidad.

IV. EVIDENCIA DE APRENDIZAJE

Integra proceso Atención de Enfermería a pacientes con enfermedad en etapa terminal.

V. COMPETENCIA PROFESIONAL DEL PERFIL DE EGRESO A LA QUE CONTRIBUYE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

Gestionar el proceso de atención de enfermería a la persona, familia y comunidad en las diferentes etapas de la vida, con base en la valoración de enfermería en los diferentes niveles de atención para intervenir acorde al modelo de prevención de salud con visión holística durante el proceso de salud y enfermedad, con responsabilidad social y ética profesional.

VI. EJE TRANSVERSAL AL QUE CONTRIBUYE

Interculturalidad

VII. DESARROLLO POR UNIDADES

Unidad I. Principios de los cuidados paliativos

Competencia

Identificar los principios fundamentales de los cuidados paliativos con base en los referentes teóricos y éticos para diferenciarlos de los cuidados curativos permitiendo aplicarlos en la futura práctica profesional, con enfoque interdisciplinario y no malevolencia.

Contenido

1.1 Concepto de cuidados paliativos de acuerdo con la Organización Mundial de la Salud.

1.2 Definición, objetivos, principios y filosofía de los cuidados paliativos.

1.3 Historia y evolución de los cuidados paliativos.

- 1.4 Conceptos clave: calidad de vida, bienestar, sufrimiento.
- 1.5 Diferencias entre cuidados paliativos y cuidados curativos.
- 1.6 Modelos de atención en cuidados paliativos (hospitalario, domiciliario, ambulatorio).
- 1.7 Importancia de la interdisciplinariedad en los cuidados paliativos.
- 1.8 El duelo y la pérdida: conceptos básicos y tipos de duelo.
- 1.9 Organizaciones y recursos en cuidados paliativos.
- 1.10 El papel de la enfermería en cuidados paliativos.
- 1.11 Código de ética para la atención de pacientes en cuidados paliativos
- 1.12 Respeto a los derechos humanos
- 1.13 Tipos de pérdida: material, relacional, simbólica.

Duración. 5 horas

Unidad II. Evaluación y manejo de síntomas en cuidados paliativos

Competencia

Evaluar de manera integral los síntomas físicos y emocionales de pacientes con enfermedades terminales, aplicando estrategias efectivas para el manejo del dolor y otros síntomas y considerando los lineamientos éticos y legales, para desarrollar planes de cuidados en enfermería que permitan mantener la calidad de vida, con respeto, cordialidad, sensibilidad y responsabilidad.

Contenido

- 2.1 Evaluación integral del paciente: historia clínica, examen físico, valoración de síntomas.
- 2.2 Herramientas de evaluación del dolor (Escala visual análoga, EVA. Escala numérica EN-)
- 2.3 Tipos de dolor
 - 2.3.1 Nociceptivo
 - 2.3.2 Agudo
 - 2.3.3 Crónico
 - 2.3.4 Neuropático
 - 2.3.5 Eruptivo
 - 2.3.6 Óseo
 - 2.3.7 Metastásico
- 2.4 Características del dolor
 - 2.4.1 Ubicación
 - 2.4.2 Calidad
 - 2.4.3 patrón
 - 2.4.4 Escalera analgésica de la OMS. Unidimensional y multidimensional
- 2.5 Evaluación del dolor en pacientes con barreras de comunicación, niños, adultos mayores, personas con problemas de lenguaje, personas inconscientes.
 - 2.5.1 Escala de evaluación de síntomas de Edmonton Symptom Assessment Scale(ESAS)
 - 2.5.2 (SCL-90-R) Inventario de síntomas.
 - 2.5.3 (SAS) Escala de síntomas de angustia.
 - 2.5.4 (NFCS) Neonatal Facie Coding System,

2.5.5 (CPSS -5, EGS-R) Escala de gravedad de síntomas del TEPT. La escala de síntomas de angustia y el inventario de Desconexión emocional del paciente de familia y amigos.

2.6 Tratamiento farmacológico y no farmacológico

2.7 vías de administración subcutánea e infusión continua.

2.7.1 Anorexia

2.7.2 Antieméticos

2.7.3 Co-analgésicos

2.7.4 Diarrea

2.7.5 Hipo

2.7.6 Insomnio

2.7.7 Laxantes

2.8 Sedación paliativa.

2.8.1 Proceso de la sedación paliativa en agonía

2.8.2 Indicación terapéutica

2.8.3 Consentimiento del enfermo

2.8.4 Información al equipo terapéutico

2.8.5 Administración de fármacos según el artículo 28 Bis de la ley General de salud en México. Medicamentos del Compendio Nacional de Insumos para la Salud. (CNIS)

2.8.6 Consideraciones éticas y legales. El Título Octavo Bis de la Ley General de Salud en México

2.9 Tipos de fármacos analgésicos y su eficacia: AINES y opioides, no opioides, adyuvantes.

2.10 Técnicas no farmacológicas para el manejo del dolor (masaje, acupuntura, etc.).

2.11 Control de síntomas respiratorios pediátricos: disnea, tos, secreciones.

2.12 Control de síntomas gastrointestinales pediátricos : náuseas, vómitos, estreñimiento, diarrea, fatiga, astenia, anorexia, caquexia, insomnio, úlceras por presión.

2.13 Estrategias de educación al paciente y la familia sobre el manejo de signos y síntomas.

Duración 5 horas

Unidad III. Comunicación y Apoyo Psicosocial en Cuidados Paliativos

Competencia

Desarrollar habilidades de comunicación efectiva, mediante la utilización de estrategias de comunicación verbal y no verbal, para brindar apoyo emocional a los pacientes y familiares durante el duelo con paciencia, empatía y asertividad.

Contenido

3.1 Habilidades de comunicación efectiva

3.1.1 Escucha activa

3.1.2 Empatía

3.1.3 Asertividad.

3.2 Barreras de la comunicación y cómo superarlas.

3.3 Comunicación de malas noticias: principios, estrategias y protocolos.

3.4 Estrategias de comunicación no verbal.

- 3.5 Tipos de duelo y sus características.
- 3.6 Apoyo emocional al paciente y la familia en : duelo, ansiedad, depresión, estrés, miedo.
- 3.7 Apoyo espiritual: identificación de necesidades espirituales, roles de los capellanes.
- 3.8 Recursos de apoyo para pacientes y familias (grupos de apoyo, consejería).
- 3.9 Aspectos culturales y creencias en la atención paliativa.

Duración 5 horas

Unidad IV. Cuidados paliativos en poblaciones específicas.

Competencia

Evaluar de manera integral los síntomas físicos y emocionales de pacientes pediátricos con enfermedades terminales, aplicando estrategias efectivas para el manejo del dolor y otros síntomas y utilizando estrategias de comunicación verbal y no verbal, para desarrollar planes de cuidados en enfermería que permitan mantener la calidad de vida, con respeto, cordialidad, sensibilidad y responsabilidad.

Contenido

- 4.1 Cuidados paliativos en pacientes pediátricos: necesidades especiales, comunicación con niños y adolescentes.
- 4.2 Estrategias de comunicación con niños y adolescentes sobre la enfermedad y el final de la vida.
- 4.3 Apoyo a familias de niños con enfermedades que amenazan la vida.
- 4.4 Cuidados paliativos en pacientes con enfermedades oncológicas: manejo de síntomas específicos, radioterapia y quimioterapia paliativa.
- 4.5 Manejo de síntomas específicos en diferentes tipos de cáncer.
- 4.6 Cuidados paliativos en pacientes con enfermedades neurológicas, esclerosis lateral amiotrófica (ELA), enfermedad de Parkinson
- 4.7 Cuidados paliativos en pacientes con insuficiencia cardíaca, enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) y otras enfermedades crónicas avanzadas.
- 4.8 Cuidados paliativos en pacientes con VIH/SIDA.

Duración 5 horas

Unidad V. Cuidados de enfermería al final de la vida

Competencia

Aplicar intervenciones de enfermería centradas en cuidados paliativos mediante la identificación de los signos y síntomas en la fase del final de la vida del paciente para aliviar o disminuir el dolor, preservar la dignidad humana y acompañar a la persona para una muerte digna con respeto, humanismo, profesionalismo y confianza.

Contenido

- 5.1 Significado y metas al final de la vida para el paciente y familia
- 5.2 Enfermedad terminal
 - 5.2.1 Signos y síntomas de muerte inminente

- 5.2.2 Síntomas psicológicos, necesidades espirituales y existenciales
- 5.2.3 Miedo al proceso de muerte
- 5.2.4 Miedo al abandono
- 5.2.5 Miedo a lo desconocido
- 5.3 Desconexión del ventilador
- 5.4 Atención del enfermo y su familia en los últimos días u horas de vida.
 - 5.4.1 Cuidados físicos
 - 5.4.2 Medidas de confort
 - 5.4.3 Secreciones y estertores
 - 5.4.4 Delirio/agitación
 - 5.4.5 Coma
 - 5.4.6 Incontinencia
- 5.5 Hidratación y nutrición al final de la vida
 - 5.5.1 Alteración de la nutrición
 - 5.5.2 Gastrostomía
 - 5.5.3 Sonda nasogástrica
 - 5.5.4 Endoprótesis esofágicas
- 5.6 Fisiopatología de los síntomas comunes en pacientes terminales
 - 5.6.1 Astenia
 - 5.6.2 Disnea
 - 5.6.3 Náuseas
 - 5.6.4 Vómitos
 - 5.6.5 Estreñimiento
 - 5.6.6 Fatiga
 - 5.6.7 Ansiedad
 - 5.6.8 Depresión
 - 5.6.9. Hemorragia
 - 5.6.10 Fiebre
 - 5.6.11 Ascitis
 - 5.6.12 Ojos secos

Duración 6 horas

Unidad VI. Aspectos Legales y Éticos en Cuidados Paliativos

Competencia

Analizar el enfrentamiento en cuidados paliativos post-mortem, con base en los fundamentos éticos, legales y culturales, para brindar cuidados al personal de enfermería y las familias, con actitud empática, humanística y responsable

Contenido

- 6.1. Aspectos legales en cuidados paliativos
 - 6.1.1 Consentimiento informado
 - 6.1.2 Voluntades anticipadas
 - 6.1.3 Directivas anticipadas

- 6.1.4 Testamento vital.
- 6.2 Legislación relevante en cuidados paliativos en México.
- 6.3 Aspectos éticos en cuidados paliativos
 - 6.3.1 Autonomía
 - 6.3.2 Beneficencia
 - 6.3.3 No maleficencia
 - 6.3.4 Justicia
 - 6.3.5 Fidelidad
 - 6.3.6 Honestidad.
- 6.4 Dilemas y desafíos éticos comunes en cuidados paliativos
 - 6.4.1 Eutanasia
 - 6.4.2 Suicidio asistido,
 - 6.4.3 Tratamientos fútiles del paciente,
 - 6.4.4 Conflictos de intereses,
 - 6.4.5 Comunicación,
 - 6.4.6 Recursos,
 - 6.4.7 Formación continua,
 - 6.4.8 Políticas de seguridad,
 - 6.4.9 Diferencias culturales,
 - 6.4.10 Comités de ética,
- 6.5 Cuidados post - mortem. Rituales y tradiciones en el cuidado post - mortem
- 6.6 Intervenciones de apoyo al duelo post-mortem
- 6.7 Autocuidado del personal de salud y sus estrategias: prevención del burnout, manejo del estrés, apoyo emocional

Duración 6 horas

VIII. ESTRUCTURA DE LAS PRÁCTICAS DE TALLER

Unidad I. Principios de los cuidados paliativos.

Práctica 1: Descripción de los principios generales de cuidados paliativos

Duración: 5 horas

Procedimiento

1. Atiende orientaciones docentes para realización de la práctica
2. Organiza los principios generales y filosóficos de los cuidados paliativos mediante un cuadro sinóptico
3. Elabora mapa conceptual de la diferencia entre los cuidados paliativos y los cuidados curativos
4. Describe la importancia del papel de la enfermería en los cuidados paliativos y su valor.
5. Expone sus productos finales
6. Recibe retroalimentación y evaluación.

Recursos de apoyo

- Bibliografía
- Proyector multimedia
- Computadora.
- Opcional. (Pizarrón y plumones de colores.
- Cartulina, revistas para recortar
- Imágenes
- Fotos
- Tijeras
- Pegamento

Unidad II. Evaluación y manejo de síntomas en cuidados paliativos

Práctica 2: Análisis de casos clínicos en el manejo del dolor y síntomas

Duración 5 horas

Procedimiento

1. Atiende orientaciones docentes.
2. Analiza casos clínicos proporcionados identificando: tipo de dolor, características del dolor, síntomas asociados, necesidades físicas y emocionales.
3. Aplica herramientas para valoración del dolor.
4. Elabora guía de valoración que permita evaluar en el paciente el dolor y condiciones asociadas.
5. Diseña plan de cuidados de enfermería que incluya manejo farmacológico y no farmacológico
6. Elabora tríptico informativo dirigido al paciente y su familia
7. Entrega productos elaborados para evaluación y retroalimentación.

Recursos de apoyo.

- Formato plan de cuidados de enfermería
- Guía de análisis de casos clínicos
- Rúbrica de evaluación
- Casos clínicos estructurados

Unidad III. Comunicación y Apoyo Psicosocial en Cuidados Paliativos

Práctica 3: Reflexión y comunicación en situaciones paliativas

Duración 5 horas

Procedimiento

1. Atiende orientaciones docentes.
2. Analiza situaciones clínicas relacionadas con la comunicación en cuidados paliativos, identifica emociones del paciente y familia, necesidades emocionales y barreras de comunicación.
3. Realiza actividad de sensibilización respondiendo a las preguntas: ¿Qué siente al escuchar “malas noticias”? ¿Qué emociones experimenta un paciente en fase terminal?

4. Aplica estrategias de comunicación efectiva mediante simulación de casos considerando comunicación verbal y no verbal,escucha activa, empatía y asertividad.
5. Desarrolla juego de roles en equipo con los siguientes participantes: enfermera, paciente, familiar, observador.
6. Elabora una guía de observación y valoración de la comunicación que incluya elementos de comunicación verbal y no verbal, identificación de emociones y estrategias a utilizar por el profesional de enfermería
7. Realiza análisis reflexivo posterior a la simulación respondiendo a las siguientes interrogantes: ¿Qué sentiste durante la interacción? ¿Qué lenguaje no verbal identificaste? ¿Qué estrategias favorecieron el apoyo emocional? ¿Qué aspectos mejorarías?
8. Aplica técnica breve de relajación
9. Elabora conclusiones y recomendaciones
10. Presenta productos elaborados para evaluación y retroalimentación por el docente.

Recursos de apoyo

- Guiones de casos clínicos
- Guía de observación y valoración de la comunicación
- Computadora
- Proyector
- Material audiovisual

Unidad IV. Cuidados paliativos en poblaciones específicas.

Práctica 4: Valoración integral y diseño de cuidados paliativos en poblaciones específicas.

Duración 5 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones del docente para la realización de la práctica.
2. Analiza casos clínicos de poblaciones específicas (pacientes pediátricos, oncológicos, neurológicos, VIH/SIDA etc), identificando necesidades físicas, emocionales, síntomas principales, características propias de cada población.
3. Organiza la información mediante cuadro comparativo, describe la diferencia entre el abordaje de cuidados paliativos según el tipo de paciente.
4. Elabora mapa conceptual sobre estrategias de comunicación con pacientes pediátricos y familiares, considerando aspectos emocionales, culturales y del desarrollo.
5. Describe las principales estrategias de manejo de síntomas en las diferentes poblaciones, incluye intervenciones farmacológicas y no farmacológicas.
6. Diseña plan de cuidados de enfermería enfocado en una de las poblaciones analizadas.
7. Expone productos elaborados ante el grupo, argumenta las decisiones formadas en el plan de cuidados
8. Recibe retroalimentación y evaluación por parte del docente.

Recursos de apoyo

- Casos clínicos
- Formato plan de cuidados de enfermería
- Guías clínicas actualizadas
- Computadora
- Proyector
- Material para organizadores gráficos

Unidad V. Cuidados de enfermería al final de la vida.

Práctica 5: Taller de intervención y acompañamiento al final de la vida”

Duración 6 horas

Procedimiento:

1. Atiende indicaciones del docente al inicio de la práctica.
2. Participa en dinámica de apertura guiada por el docente, orientada a sensibilizar sobre el significado del cuidado al final de la vida.
3. Reflexiona sobre material audiovisual breve sobre paciente en fase terminal e identifica de forma individual reacciones emocionales del paciente, familia y actitudes del personal de salud
4. Registra percepciones iniciales y responde por escrito: ¿Qué harías tú en esa situación? ¿Qué dificultades consideras que enfrenta el personal de enfermería?
5. Participa en experiencia guiada de comunicación terapéutica en la que se practique: Permanecer en silencio frente a otra persona, escuchar sin interrumpir y observar el lenguaje no verbal.
6. Desarrolla simulación breve (role play) enfocada en un momento específico: Acompañamiento sin palabras, respuesta ante el llanto o angustia, presencia terapéutica en los últimos momentos
7. Intercambia roles dentro del equipo permitiendo que cada integrante experimente al menos dos perspectivas (enfermería, paciente o familiar).
8. Realiza reflexión guiada en plenaria donde se analicen aspectos como ¿Qué impacto tuvo el silencio en la interacción? ¿Qué formas de comunicación fueron más efectivas? ¿Qué significa “estar presente” en el cuidado?
9. Construye reflexión final breve integrando aprendizajes personales y actitudes a fortalecer como profesional de enfermería.
10. Comparte voluntariamente conclusiones con el grupo para enriquecer la experiencia colectiva.
11. Entrega productos elaborados para retroalimentación del docente.

Recursos de apoyo

- Material audiovisual sobre cuidados al final de la vida
- Guías de comunicación terapéutica

- Guiones breves para simulación
- Computadora
- Proyector

Unidad VI. Aspectos legales y éticos en cuidados paliativos

Práctica 6: Análisis de aspectos éticos, legales y cuidados post-mortem en cuidados paliativos

Duración 6 horas

Procedimiento:

1. Atiende las instrucciones del docente para llevar a cabo la práctica
2. Organiza los aspectos legales en cuidados paliativos mediante un cuadro sinóptico incluyendo: consentimiento informado y voluntades anticipadas.
3. Elabora mapa conceptual sobre la legislación relevante en cuidados paliativos en México.
4. Analiza dilemas éticos comunes en cuidados paliativos, mediante un cuadro comparativo que incluya: eutanasia, conflictos de interés, aspectos culturales y toma de decisiones.
5. Describe cuidados post-mortem considerando procedimientos de enfermería, respeto a rituales y tradiciones culturales.
6. Identifica estrategias de autocuidado del personal de salud, enfocadas en el burnout, manejo de estrés y apoyo emocional
7. Expone productos elaborados ante el grupo y entrega al docente para su evaluación y retroalimentación.

Recursos de apoyo

- Guías sobre aspectos éticos y legales
- Consentimiento informado y documentos de voluntad anticipada
- Casos clínicos para análisis
- Normativas vigentes

VIII. ESTRUCTURA DE LAS PRÁCTICAS CLÍNICAS

Unidad I: Principios de los cuidados paliativos

Práctica 1: Interacción con el entorno de los pacientes con enfermedades terminales.

Duración 7 horas

Procedimiento.

1. Atiende orientaciones docentes para realizar prácticas en centro hospitalario o clínico.
2. Identifica las necesidades físicas, psicológicas, sociales y espirituales del paciente con enfermedad terminal y su entorno.
3. Observa la interacción del equipo interdisciplinario con el paciente y su familia.
4. Establece una comunicación efectiva y empática con el paciente y su familia, que permita la expresión de emociones y el manejo de información.
5. Brinda apoyo emocional y acompañamiento al paciente y su familia en el proceso de duelo.
6. Identifica y respeta las creencias culturales y religiosas del paciente y su entorno.
7. Demuestra habilidades de autocuidado y manejo del estrés ante situaciones emocionalmente demandantes.
8. Documenta la entrevista y las intervenciones de enfermería realizadas de forma precisa y completa
9. Identifica los recursos disponibles en la unidad para el apoyo a pacientes con enfermedades terminales y sus familias.
10. Participa en reuniones multidisciplinarias del equipo de cuidados paliativos.
11. Solicita orientación, guía, supervisión, tutoría, retroalimentación y evaluación del desempeño durante la práctica clínica.

Recursos de apoyo

- Recurso humano, enfermeras generales, auxiliares y especialistas, médicos, psicólogos, trabajador social, paciente y familiar.
- Historia clínica del paciente, o expediente
- NANDA, NIC, NOC
- Equipo y material para la atención
- Material educativo, trípticos, guías, artículos o libros
- Material de bolsillo
- Guía de valoración integral
- Campo clínico disponible y seguro
- Espacio para la reflexión y el análisis de las experiencias vividas durante la práctica

Unidad II. Evaluación y manejo de síntomas en cuidados paliativos

Práctica 2: Valoración e Identificación de síntomas en pacientes con enfermedad terminal y sus familias.

Duración 7 horas

Procedimiento

1. Realiza el recorrido por la unidad clínica y hospitalaria.
2. Realiza la valoración de síntomas en pacientes con enfermedades que amenazan la vida.
3. Realiza las actividades de administración de medicamentos para el control de síntomas bajo supervisión.

4. Participa en la aplicación de intervenciones no farmacológicas para el manejo de síntomas.
5. Explica al paciente y la familia sobre el manejo de síntomas.
6. Solicita evaluación y retroalimentación docente

Recursos de apoyo

- Recurso humano, enfermeras generales, auxiliares y especialistas, médicos,
- Psicólogos, trabajador social, paciente y familiar.
- Historia clínica del paciente, o expediente
- Acceso a medicamentos para el manejo de síntomas.
- NANDA, NIC, NOC
- Escalas de valoración del dolor
- Equipo y material para la atención
- Material educativo, trípticos, guías, artículos o libros sobre el manejo de síntomas para guiar al cuidador primario.
- Material de bolsillo
- Guía de valoración integral
- Campo clínico disponible y seguro
- Espacio para la reflexión y el análisis de las experiencias vividas durante la práctica

Unidad III. Comunicación y Apoyo Psicosocial en Cuidados Paliativos

Práctica 3: Interacción con el equipo multidisciplinario el paciente y la familia, brindando apoyo emocional.

Duración 7 horas

Procedimiento

1. Observa la comunicación entre el equipo de salud, el paciente y la familia.
2. Participa en la comunicación de malas noticias bajo supervisión.
3. Brinda apoyo emocional a pacientes y familias.
4. Facilita la planificación anticipada de la atención con los pacientes.
5. Recibe evaluación y retroalimentación docente.

Recursos de apoyo

- Material de bolsillo
- Campo clínico disponible y seguro

Unidad IV. Cuidados paliativos en poblaciones específicas.

Práctica 4: Atención de pacientes en diferentes contextos, aplicando los conocimientos adquiridos en población específica.

Duración 7 horas

Procedimiento

1. Participa en la atención de pacientes con enfermedades que amenazan la vida en diferentes contextos (hospitales, clínicas, hogares).
2. Observa la interacción del equipo de salud con pacientes y familias de diferentes edades y con diferentes enfermedades.
3. Realiza una intervención de cuidados paliativos específicos en un paciente y su familia en fase terminal
4. Recibe evaluación y retroalimentación docente.

Recursos de apoyo

- Material de bolsillo
- campo clínico disponible y seguro

Unidad V. Cuidados de enfermería al final de la vida

Práctica 5: Cuidados post-mortem

Duración 4 horas

Procedimiento

1. Participa en la atención de pacientes al final de la vida.
2. Realiza los cuidados post-mortem
3. Identifica signos y síntomas de la fase final de la vida.
4. Reflexiona sobre el impacto emocional del trabajo en cuidados paliativos y estrategias de autocuidado
5. Recibe evaluación y retroalimentación docente.

Recursos de apoyo

- Equipo de protección personal
- Mortaja
- Marcador
- Área
- Cadáver

IX. MÉTODO DE TRABAJO

Encuadre

El primer día de clase, cada docente debe establecer de forma clara y formal:

- La metodología de trabajo
- Criterios de evaluación y rubricas
- Reglas sobre calidad y entrega de trabajos académicos
- Derechos y obligaciones del docente y los estudiantes.

Esto debe quedar registrado y comunicado por medios institucionales (Como Blackboard o correo institucional)

Estrategia de enseñanza

- Estudio de caso
- Método de proyectos
- Aprendizaje basado en casos
- Aprendizaje basado en preguntas
- Técnica expositiva
- Debates
- Discusión guiada
- Instrucción guiada
- Foros

Estrategia de aprendizaje

- Investigación documental
- Exposición de resoluciones de casos prácticos
- Trabajo colaborativo
- Técnica expositiva
- Visitas a campo
- Mapas mentales
- Mapas conceptuales
- Cuadros comparativos
- Infografías
- plataformas como Kahoot, genially, educaplay

X. CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Criterios de acreditación

Para tener derecho a examen ordinario y extraordinario cada estudiante debe cumplir con los porcentajes de asistencia que establece el Estatuto Escolar vigente. La calificación es en escala del 0 al 100, con un mínimo aprobatorio de 60.

Criterios de evaluación.

- Evaluaciones parciales	10%
- Participación	10%
- Práctica taller	10%
- Práctica clínica	25%
- Proceso de Atención de Enfermería	45%

XI. REFERENCIAS

Recursos de la biblioteca física y digital del IMSS

- Ferrell, B. R., & Coyle, N. (2023). *Oxford textbook of palliative nursing* (5th ed.). Oxford University Press.
- Martínez, M.B., Monleón, M., Carretero, Y., García, M.T. (2022). *Enfermería en cuidados paliativos y al final de la vida*. 2 ed. Elsevier.
- Rojas, C., Rincón, E., Rúa, M. I., Bossa, M., y Quintero, J. (2022). *Manual básico de enfermería paliativa*. Universidad El Bosque.
- Sánchez, M. (2021). *Bioética en ciencias de la salud* (2.ª ed.). Elsevier.
- Sandoval, C.(2024). *Manual de cuidados paliativos en geriatría*.Universidad Peruana cayetano Heredia

Recursos de acceso libre o complementarios externos

- Bettancourt, L., Cabrera, C., Castro, A., Masnú, S., Quiroz, G., Ruidíaz, P., & Santana ,N. (2023). *Continuidad de los cuidados paliativos domiciliarios durante la pandemia por COVID-19*. *Horizonte de Enfermería*.367-383.
https://doi.org/10.7764/Horiz_Enferm.Num.esp.367-383
- Cherny, N. Fallon, M., & Kaasa, S. *Oxford textbook of Palliative Medicine*. (Sixth edition) Oxford University Press
- De La Cruz-Martínez, A., y Gallegos-Torres, R. M. (julio,2022).*El cuidado paliativo en la práctica de enfermería: Una revisión narrativa*. *Revista Salud y Cuidado*,1 (3),45–53.
<https://revistasaludycuidado.uaemex.mx/article/view/19052>
- Macleod, R., Van Den, L. (2025) *Textbook of Palliative Care*. (two edition) Springer Nature Switzerland
- Matzo, M., & Sherman, D.(2022) *Palliative Care Nursing:Quality Care to the End of life*. (fifth edition). Springer Publishing Company
- Prado, R. T., Leone, D. R. R., Souza, T. M., Pereira, P. B. A., Lopes, E. S., y Castro, E. A. B. (junio,2023). *Teoría fundamentada sobre convertirse en una persona cuidadora de un familiar bajo cuidados paliativos en el hogar*. *Enfermería Actual en Costa Rica*, (45).<https://doi.org/10.15517/enferm.actual.cr.i45.49378>

XII. PERFIL DOCENTE

Licenciado (a) en Enfermería, Psicólogo (a), Tanatologo (a) o especialidad en área afín preferentemente en cuidados paliativos, que cuente con un alto sentido de responsabilidad, compromiso y respeto, así como con técnicas docentes y administrativas. debe ser responsable, empático y respetuoso de los juicios e ideas, además, promover la participación del alumno



PROGRAMA DE UNIDAD DE APRENDIZAJE

I. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Programa educativo:	Licenciatura en Enfermería
Plan de Estudios:	2027-2
Nombre de la unidad de aprendizaje:	Terapia Física y Rehabilitación en Enfermería
Clave:	
Distribución horaria:	Horas Clase: 01 Horas Taller: 00 Horas Laboratorio: 01 Horas Clínicas: 02 Horas Extra-clase: 01 Créditos: 05
Etapas de formación:	Disciplinaria
Carácter:	Obligatoria
Requisito:	Ninguno
Modalidad de impartición:	Presencial
Equipo de diseño:	Dulce María Mendivil Bojórquez Sandra Lorena Cruz Ortiz
Coordinación académica que aprueba el PUA:	Luz Elena Bacasegua Félix
Fecha:	06 de octubre de 2026
Aprobación y registro:	

II. PROPÓSITO DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

La unidad de aprendizaje de *Terapia Física y Rehabilitación en Enfermería* es de vital importancia porque permite que el estudiantado desarrolle competencias para valorar, planear y ejecutar intervenciones de rehabilitación en personas con alteraciones neuromotoras, musculoesqueléticas, autonómicas y de inmovilidad. Asimismo, se promueve una práctica ética, segura y centrada en la persona, que permite contribuir a la recuperación funcional, la prevención de complicaciones y la mejora de la calidad de vida de los pacientes en distintos niveles de atención.

Se encuentra ubicada en la etapa disciplinaria, es de carácter obligatorio y pertenece al área de conocimiento de Ciencias de la Vida y la Salud.

III. COMPETENCIA GENERAL DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

Ejecutar intervenciones de rehabilitación en personas con disfunciones neuromotoras, musculoesqueléticas, autonómicas o derivadas del reposo prolongado, mediante la utilización de técnicas de rehabilitación, para brindar cuidados de enfermería que permita favorecer la funcionalidad, prevenir complicaciones y promover la recuperación integral del paciente con seguridad, ética, responsabilidad y empatía.

IV. EVIDENCIA DE APRENDIZAJE

Elabora portafolio de evidencias en el que integre plan de intervención de rehabilitación elaborado a partir de una valoración integral, ejecución de técnicas básicas de fortalecimiento, movilización y prevención de complicaciones.

V. COMPETENCIA PROFESIONAL DEL PERFIL DE EGRESO A LA QUE CONTRIBUYE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

Gestionar el proceso de atención de enfermería a la persona, familia y comunidad en las diferentes etapas de la vida, con base en la valoración de enfermería en los diferentes niveles de atención para intervenir acorde al modelo de prevención de salud con visión holística durante el proceso de salud y enfermedad, con responsabilidad social y ética profesional.

VI. EJE TRANSVERSAL AL QUE CONTRIBUYE

Compromiso con la responsabilidad social

VII. DESARROLLO POR UNIDADES

Unidad I. Fundamentos de fisioterapia y rehabilitación

Competencia

Examinar los fundamentos de la rehabilitación y la fisioterapia en el ámbito de enfermería, mediante la revisión de referentes teóricos y clínicos, para contextualizar su alcance dentro del

equipo interdisciplinario y su contribución a la funcionalidad del paciente con visión de equidad, humanismo e inclusión.

Contenido

- 1.1 Evolución histórica de la rehabilitación física
- 1.2 Enfermería de rehabilitación
- 1.3 Objetivos básicos e importancia de Enfermería de rehabilitación
- 1.4 Revisión de la Clasificación Internacional del funcionamiento, de la discapacidad y la salud
- 1.5 Hojas de registro en Fisioterapia
- 1.6 Planteamiento general de asistencia

Duración

1 hora

Unidad II. Valoración y fortalecimiento del paciente

Competencia

Ejecutar intervenciones de rehabilitación mediante el análisis sistemático de registros funcionales, la aplicación de técnicas y utilización de instrumentos de valoración física, de fuerza, movilidad y postura, para brindar cuidados de enfermería que permitan prevenir complicaciones y/o recuperación funcional en el paciente con compromiso ético, humanismo, y resiliencia.

Contenido

- 2.1 Valoración funcional del paciente
 - 2.1.2 Arcos de movilidad
 - 2.1.3 Anatomía funcional: huesos y músculos
 - 2.1.4 Fisiología articular de Miembros superiores e inferiores
 - 2.1.5 Fisiología articular de la columna vertebral
 - 2.1.6 Balance articular y muscular
 - 2.1.7 Evaluación pasiva
 - 2.1.8 Evaluación de la marcha: marcha normal y marcha patológica
- 2.2 Termoterapia usos de frío y calor
 - 2.2.1 Fortalecimiento muscular
 - 2.2.2 Ultrasonido, láser, electroterapia, corrientes eléctricas, electroestimulación y TEN
 - 2.2.3 Hidroterapia
 - 2.2.4 Ayudas biomecánicas: órtesis, prótesis y auxiliares de la marcha

Duración

3 horas

Unidad III. Rehabilitación neuromotora de la infancia

Competencia

Ejecutar intervenciones de rehabilitación infantil mediante el análisis sistemático de registros funcionales, la aplicación de técnicas y utilización de instrumentos de valoración pediátrica, para brindar cuidados de enfermería que permitan prevenir complicaciones y/o recuperación funcional en el paciente con humanismo, visión intercultural y respeto a la diversidad.

Contenido

- 3.1 Parálisis cerebral
 - 3.1.1 Definición
 - 3.1.2 Clasificación
 - 3.1.3 Criterios diagnósticos
 - 3.1.4 Importancia del tema para enfermería
 - 3.1.5 Secuelas y complicaciones
 - 3.1.5.1 Sensoriales
 - 3.1.5.2 Motoras
 - 3.1.5.3 Orales
 - 3.1.5.4 Deglución y del lenguaje
 - 3.1.5.5 Retraso mental
 - 3.1.5.6 Convulsiones
- 3.2 Rehabilitación pediátrica
 - 3.2.1 Crecimiento y desarrollo psicomotor normal
 - 3.2.2 Conceptos básicos
 - 3.2.3 Factores de riesgo biológico, ambiental y social, alto riesgo, signos de alarma
 - 3.2.4 Reflejos primitivos
 - 3.2.5 Estimulación temprana
 - 3.2.6 Plasticidad cerebral

Duración

3 horas

Unidad IV. Neurorehabilitación de Disfunciones Motoras y Autonómicas

Competencia

Ejecutar estrategias de rehabilitación en pacientes con enfermedad vascular cerebral, vejiga neurogénica e intestino neurogénico, mediante el análisis sistemático de registros funcionales, la aplicación de técnicas y utilización de instrumentos de valoración física, de fuerza, movilidad y postura, para brindar cuidados de enfermería que permitan prevenir complicaciones y/o recuperación funcional, así como la promoción del autocuidado y el control autónomo en el paciente con responsabilidad social y equidad.

Contenido

- 4.1. Enfermedad vascular cerebral stroke

- 4.1.1 Anatomía funcional: cerebro, lóbulos, irrigación
- 4.1.2 Definición de EVC
- 4.1.3 Relación de la EVC y la atención de enfermería
- 4.1.4 Factores de riesgo modificables y no modificables
- 4.1.5 Diagnóstico clínico: signos y síntomas
- 4.1.6 Secuelas y complicaciones (sensitivas, motoras, sensoriales, lenguaje)
- 4.1.7 Prevención
- 4.1.8 Plasticidad cerebral
- 4.1.9 Intervenciones de rehabilitación física y participación de enfermería
- 4.2 Vejiga e intestino neurogénico
 - 4.2.1 Definición
 - 4.2.2 Anatomía
 - 4.2.3 Fisiopatología
 - 4.2.4 Clasificación
 - 4.2.5 Neurona motora superior NMS, neurona motora inferior NMI
 - 4.2.6 Intervenciones de rehabilitación (tratamiento)

Duración

3 horas

Unidad V. Patologías de columna y lesiones medulares

Competencia

Aplicar intervenciones de enfermería en rehabilitación para personas con lumbalgia, lesiones medulares y alteraciones vertebrales, mediante la aplicación de técnicas y utilización de instrumentos de valoración física, de fuerza, movilidad y postura, para brindar cuidados de enfermería que permitan prevenir complicaciones y/o recuperación funcional promoviendo movilidad, control postural y prevención de complicaciones con compromiso ético, humanismo, y resiliencia.

Contenido

- 5.1 Lumbalgia
 - 5.1.1 Anatomía de la columna
 - 5.1.2 Biomecánica lumbar
 - 5.1.3 Etiología, epidemiología, incidencia
 - 5.1.4 Signos de alarma
 - 5.1.5 Diagnóstico
 - 5.1.6 Intervenciones de rehabilitación y participación de enfermería
- 5.2 Lesión medular
 - 5.2.1 Definición
 - 5.2.2 Relación con enfermería
 - 5.2.3 Etiología y epidemiología
 - 5.2.4 Clasificación (escala de ASIA)

- 5.2.5 Síndromes completos
- 5.2.6 Niveles de lesión, sus características signos, síntomas y funcionalidad
- 5.2.7 Secuelas y complicaciones (sensitivas, motoras, autonómicas, psicológicas)
- 5.2.8 Prevención
- 5.2.9 Intervenciones de rehabilitación (tratamientos) y participación de enfermería en su tratamiento

Duración

3 horas

Unidad VI. Intervención en personas con reposo prolongado

Competencia

Ejecutar intervenciones de enfermería en personas con reposo prolongado, mediante técnicas de movilización, posicionamiento y cuidado de la piel para prevenir y manejar complicaciones en la salud del paciente con visión de equidad, humanismo e inclusión.

Contenido

- 6.1 Síndrome de reposo prolongado
 - 6.1.1 Definición
 - 6.1.2 Importancia del tema para enfermería
 - 6.1.3 Fisiopatología del des acondicionamiento
 - 6.1.4 Complicaciones
 - 6.1.4.1 Osteoporosis
 - 6.1.4.2 Hipertensión ortostática
 - 6.1.4.3 Desacondicionamiento cardíaco
 - 6.1.4.4 Cambios en la función respiratoria metabólica endocrina
 - 6.1.4.5 Piel
 - 6.1.4.6 Aparato respiratorio
 - 6.1.4.7 Digestivo y urinario
 - 6.1.5 Prevención
 - 6.1.6 Intervenciones de enfermería en el tratamiento
- 6.2 Úlceras por presión
 - 6.2.1 Definición
 - 6.2.2 Factores de riesgos
 - 6.2.3 Clasificación
 - 6.2.4 Sitios de presentación más frecuentes
 - 6.2.5. Prevención
 - 6.2.6 Intervención de rehabilitación y participación de Enfermería en su tratamiento
 - 6.2.7 Prevención de úlceras por presión, plan de cuidados de enfermería de Comisión Permanente de Enfermería

Duración

3 horas

VIII. ESTRUCTURA DE LAS PRÁCTICAS DE LABORATORIO

Unidad II: Valoración y Fortalecimiento del paciente

Práctica 1: Mecánica corporal

Duración

1 hora

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones docentes para iniciar la práctica de simulación.
2. Verifica el entorno y explica el procedimiento al paciente.
3. Alinea su cuerpo y adopta una base de sustentación amplia.
4. Flexiona las rodillas y evita inclinar el tronco.
5. Ajusta la posición del paciente utilizando movimientos por segmentos.
6. Coloca sus manos en puntos de apoyo seguros.
7. Realiza el movimiento en bloque, coordinando la respiración.
8. Utiliza el peso de tu cuerpo para facilitar el desplazamiento.
9. Finaliza asegurando la alineación y comodidad del paciente.
10. Recibe retroalimentación docente.

Recursos de apoyo

- Cama o camilla con frenos.
- Maniquí o simulador
- Rúbrica o lista de cotejo.

Práctica 2: Valoración funcional del paciente

Duración 1 hora

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones docentes para iniciar la práctica de simulación.
2. Verifica el entorno y explica el procedimiento al paciente.
3. Explora el estado general y nivel de conciencia.
4. Evalúa el patrón de movilidad global.
5. Valora el rango de movimiento (ROM).
6. Mide la fuerza muscular.
7. Analiza el tono y el control postural.
8. Evalúa el equilibrio y coordinación.
9. Identifica limitaciones en actividades funcionales.
10. Explora factores de dolor o malestar.
11. Integra los hallazgos en un registro clínico.
12. Recibe retroalimentación docente.

Recursos de apoyo

- Instrumentos de valoración: goniómetro, escala de Daniels y Barthel.
- Cama o camilla con frenos.
- Modelo anatómico o simulador
- Bastón o andadera
- Sábana o toalla
- Rúbrica o lista de cotejo.

Práctica 3: Cinesiterapia y ejercicio terapéutico

Duración 2 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones docentes para iniciar la práctica de simulación.
2. Verifica la seguridad del entorno y explica el procedimiento al paciente.
3. Evalúa el estado funcional previo.
4. Coloca al paciente en una posición cómoda y alineada.
5. Adopta una postura ergonómica adecuada.
6. Realiza movimientos lentos, controlados y dentro del rango fisiológico.
7. Progresivamente aumenta amplitud y repetición según tolerancia.
8. Fomenta la participación del paciente cuando sea posible.
9. Finaliza asegurando la comodidad del paciente y registrando los hallazgos.
10. Recibe retroalimentación docente.

Recursos de apoyo

- Instrumentos de valoración: goniómetro, escala de Daniels y Barthel.
- Cama o camilla con frenos.
- Modelo anatómico o simulador
- Sábana o toalla
- Rúbrica o lista de cotejo.

Unidad III: Rehabilitación neuromotora de la infancia

Práctica 4: Rehabilitación pediátrica

Duración 2 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones por parte del docente para iniciar la práctica de simulación.
2. Verifica el entorno y explica el procedimiento al paciente.
3. Realiza la evaluación postural y de equilibrio.
4. Revisa las actividades de desplazamiento variado.
5. Verifica que pueda trabajar en fuerza y locomoción.
6. Realiza la valoración de la coordinación viso-motora gruesa.
7. Comprueba que pueda integrar la bilateral y lateralidad.

8. Fomenta el fortalecimiento del agarre y la pinza.
9. Apoya en la manipulación y destreza bimanual.
10. Valora la coordinación óculo-manual y tareas de precisión.
11. Fomenta las habilidades de auto-cuidado.
12. Inicia la estimulación sensorial y control del trazo.
13. Recibe retroalimentación docente.

Recursos de apoyo

- Plastilina o masas de modelar
- Bloques de construcción pequeños
- Pinzas de ropa
- Tijeras de punta roma
- Rompecabezas
- Pelotas de diferentes tamaños y textura
- Colchonetas
- Cuerdas para saltar
- Aros o conos
- Música para baile

Práctica 5: Estimulación temprana

Duración 2 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones por parte del docente para iniciar la práctica de simulación.
2. Verifica el entorno y explica el procedimiento al paciente.
3. Fomenta el contacto piel a piel y la lactancia materna.
4. Presenta móviles de colores contrastantes.
5. Realiza el tiempo boca abajo diariamente.
6. Aplica masajes y ejercicios de estiramiento muscular suaves.
7. Canta canciones infantiles, lee cuentos en voz alta y responde al balbuceo del bebé.
8. Utiliza el espejo para que el niño explore su imagen.
9. Ofrece juguetes multisensoriales.
10. Juega a esconder y encontrar o la permanencia del objeto con un juguete.
11. Facilita la postura de sedestación con apoyo a partir de 6 meses.
12. Monitoriza y registra la aparición de hitos del desarrollo.
13. Recibe retroalimentación docente.

Recursos de apoyo

- Juguetes multisensoriales.
- Colchonetas o mantas.
- Pelotas de texturas.
- Libros de tela o cartón.

Unidad IV: Neurorehabilitación de disfunciones motoras y autonómicas

Práctica 6: Rehabilitación física de la marcha

Duración 2 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones por parte del docente para iniciar la práctica de simulación.
2. Verifica el entorno y explica el procedimiento al paciente.
3. Inicia con la evaluación estática y dinámica de la postura y el alineamiento articular.
4. Prioriza el fortalecimiento de los músculos clave implicados en la fase de apoyo.
5. Realiza ejercicios de transferencia de peso en bipedestación.
6. Fomenta la búsqueda y alcance de objetos mientras el paciente está de pie.
7. Enseña al paciente a cargar peso completamente sobre la extremidad de apoyo.
8. Introduce el uso correcto de dispositivos de asistencia como andador o bastón.
9. Practica la marcha en las barras paralelas.
10. Progresa a la deambulación sobre diferentes superficies.
11. Practica las maniobras funcionales críticas.
12. Monitoriza las caídas y los factores de riesgo.
13. Recibe retroalimentación docente.

Recursos de apoyo

- Barras paralelas o andadores.
- Bandas elásticas.
- Espejos de cuerpo.
- Pesas de tobillo.
- Pelotas de estabilidad

Unidad V: Patologías de columna y lesiones medulares

Práctica 7: Masoterapia

Duración 1 hora

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones por parte del docente para iniciar la práctica de simulación.
2. Verifica el entorno y explica el procedimiento al paciente.
3. Prepara al paciente y al entorno.
4. Higieniza y calienta las manos.
5. Realiza técnica de roce.
6. Realiza técnica de fricción.
7. Realiza técnica de amasamiento.
8. Realiza técnica de vibración.
9. Realiza técnica de percusión.
10. Transiciona en el enfoque de la zona.
11. Realiza técnica de roce para el cierre.

12. Observa y documenta en registros.
13. Recibe retroalimentación docente.

Recursos de apoyo

- Aceite o loción.
- Cama o camilla.
- Sabana, almohada y toalla.
- Hoja de registros

Práctica 8: Electroterapia

Duración 2 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones por parte del docente para iniciar la práctica de simulación.
2. Verifica el entorno y explica el procedimiento al paciente.
3. Realiza evaluación y pide su consentimiento.
4. Prepara el área de trabajo.
5. Selecciona y coloca los electrodos.
6. Selecciona los parámetros de corriente.
7. Verifica la seguridad.
8. Aumenta progresivamente la intensidad.
9. Monitoriza constante del paciente.
10. Ajusta el tiempo de tratamiento.
11. Finaliza y desconecta.
12. Registra sus notas en documentos.
13. Realiza los cuidados posteriores del equipo.
14. Recibe retroalimentación docente.

Recursos de apoyo

- Unidad de electroterapia (TENS).
- Electrodos de caucho autoadhesivos.
- Cables de conexión.
- Gel conductor.
- Alcohol.
- Sabana, almohada y toalla.
- Cama o camilla.

Práctica 9: Hidroterapia

Duración 1 hora

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones por parte del docente para iniciar la práctica de simulación.
2. Verifica el entorno y explica el procedimiento al paciente.

3. Evalúa y excluye en caso de contraindicaciones.
4. Prepara el agua verificando la temperatura.
5. Realiza consentimiento informado.
6. Busca la transferencia segura del paciente.
7. Explica las fases de adaptación y posicionamiento.
8. Monitoriza los signos vitales.
9. Realiza ejercicios terapéuticos.
10. Aplica la técnica local (whirlpool).
11. Finaliza la sesión y seca adecuadamente.
12. Documenta la respuesta al post-tratamiento.
13. Recibe retroalimentación docente.

Recursos de apoyo

- Piscina terapéutica.
- Tanque remolino.
- Toma de agua fría o caliente.
- Termómetro de agua.
- Flotadores.
- Toalla.

Unidad VI: Intervención en personas con reposo prolongado

Práctica 10: Ejercicios pasivos

Duración 2 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones por parte del docente para iniciar la práctica de simulación.
2. Verifica el entorno y explica el procedimiento al paciente.
3. Evalúa la correcta preparación previa.
4. Realiza el consentimiento informado.
5. Prepara la seguridad ergonómica del entorno.
6. Expone y posiciona la región anatómica.
7. Sujeta gentilmente la articulación proximal.
8. Toma de la extremidad distal con agarre.
9. Moviliza lenta y controladamente.
10. Repite la técnica si es necesario.
11. Monitoriza la presencia de dolor o rigidez y finaliza la actividad.
12. Realiza el registro de la documentación clínica.
13. Recibe retroalimentación docente.

Recursos de apoyo

- Cama o camilla con frenos.
- Modelo anatómico o simulador
- Gráficas o tablas ROM.

- Hoja de registro.
- Sábana o toalla
- Rúbrica o lista de cotejo.

VIII. ESTRUCTURA DE LAS PRÁCTICAS CLÍNICAS

Unidad II: Valoración y fortalecimiento del paciente

Práctica 1: Mecánica corporal

Duración 2 horas

Procedimiento

1. Acude al centro hospitalario o clínica y atiende orientaciones docentes.
2. Se presenta al paciente y le explica el procedimiento a realizar.
3. Explica técnica al paciente donde alinea su cuerpo.
4. Verifica que adopte una base de sustentación amplia.
5. Revisa que flexione las rodillas y evite inclinar el tronco.
6. Ajusta la posición del paciente utilizando movimientos por segmentos.
7. Coloca sus manos en puntos de apoyo seguros.
8. Realiza el movimiento en bloque, coordinando tu respiración.
9. Utiliza el peso de tu cuerpo para facilitar el desplazamiento.
10. Finaliza asegurando la alineación y comodidad del paciente.
11. Entrega rúbrica y recibe retroalimentación docente o tutor.

Recursos de apoyo

- Cama o camilla con frenos.
- Maniquí o simulador
- Rúbrica o lista de cotejo.

Práctica 2: Valoración funcional del paciente

Duración 2 horas

Procedimiento

1. Acude al centro hospitalario o clínica.
2. Se presenta al paciente y le explica el procedimiento a realizar.
3. Explora el estado general y nivel de conciencia.
4. Evalúa el patrón de movilidad global.
5. Valora el rango de movimiento (ROM).
6. Mide la fuerza muscular.
7. Analiza el tono y el control postural.
8. Evalúa el equilibrio y coordinación.
9. Identifica limitaciones en actividades funcionales.

10. Explora factores de dolor o malestar.
11. Integra los hallazgos en un registro clínico.
12. Entrega rúbrica y recibe retroalimentación docente o tutor.

Recursos de apoyo

- Instrumentos de valoración: goniómetro, escala de Daniels y Barthel.
- Cama o camilla con frenos.
- Maniquí o simulador
- Bastón o andadera
- Sábana o toalla
- Rúbrica o lista de cotejo y hoja de registros.

Práctica 3: Cinesiterapia y ejercicio terapéutico

Duración 4 horas

Procedimiento

1. Acude al centro hospitalario o clínica.
2. Se presenta al paciente y le explica el procedimiento a realizar.
3. Evalúa el estado funcional previo.
4. Coloca al paciente en una posición cómoda y alineada.
5. Adopta una postura ergonómica adecuada.
6. Realiza movimientos lentos, controlados y dentro del rango fisiológico.
7. Progresivamente aumenta amplitud y repetición según tolerancia.
8. Fomenta la participación del paciente cuando sea posible.
9. Finaliza asegurando la comodidad del paciente y registrando los hallazgos.
10. Entrega rúbrica y recibe retroalimentación docente o tutor.

Recursos de apoyo

- Instrumentos de valoración: goniómetro, escala de Daniels y Barthel.
- Cama o camilla con frenos.
- Modelo anatómico o simulador
- Sábana o toalla
- Rúbrica o lista de cotejo.

Unidad III: Rehabilitación neuromotora de la infancia

Práctica 4: Rehabilitación pediátrica

Duración 4 horas

Procedimiento

1. Acude al centro hospitalario o clínica.
2. Se presenta al paciente y le explica el procedimiento a realizar.

3. Realiza evaluación postural y de equilibrio.
4. Promueve actividades de desplazamiento variado.
5. Fomenta el trabajo de fuerza y locomoción.
6. Revisa la coordinación viso-motora gruesa.
7. Promueve la integración bilateral y lateralidad.
8. Fortalece el agarre y la pinza.
9. Promueve la manipulación y destreza bimanual.
10. Evalúa la coordinación óculo-manual y tareas de precisión.
11. Instruye en actividades de auto-cuidado.
12. Fomenta la estimulación sensorial y control del trazo.
13. Entrega rúbrica y recibe retroalimentación docente o tutor.

Recursos de apoyo

- Plastilina o masas de modelar
- Bloques de construcción pequeños
- Pinzas de ropa
- Tijeras de punta roma
- Rompecabezas
- Pelotas de diferentes tamaños y textura
- Colchonetas
- Cuerdas para saltar
- Aros o conos
- Música para baile

Práctica 5: Estimulación temprana

Duración 4 horas

Procedimiento

1. Acude al centro hospitalario o clínica.
2. Se presenta al paciente y le explica el procedimiento a realizar.
3. Fomenta el contacto piel a piel y la lactancia materna.
4. Presenta móviles de colores contrastantes.
5. Promueve realizar tiempo boca abajo diariamente.
6. Aplica masajes y ejercicios de estiramiento muscular suaves.
7. Canta canciones infantiles, lee cuentos en voz alta y responde al balbuceo del bebé.
8. Utiliza el espejo para que el niño explore su imagen.
9. Ofrece juguetes multisensoriales.
10. Juega a esconder y encontrar o la permanencia del objeto con un juguete.
11. Facilita la postura de sedestación con apoyo a partir de 6 meses.
12. Monitoriza y registra la aparición de hitos del desarrollo.
13. Entrega rúbrica y recibe retroalimentación docente o tutor.

Recursos de apoyo

- Juguetes multisensoriales.
- Colchonetas o mantas.
- Pelotas de texturas.
- Libros de tela o cartón.

Unidad IV: Neurorehabilitación de disfunciones motoras y autonómicas

Práctica 6: Rehabilitación física de la marcha

Duración 2 horas

Procedimiento

1. Acude al centro hospitalario o clínica.
2. Se presenta al paciente y le explica el procedimiento a realizar.
3. Inicia con la evaluación estática y dinámica de la postura y el alineamiento articular.
4. Prioriza el fortalecimiento de los músculos clave implicados en la fase de apoyo.
5. Realiza ejercicios de transferencia de peso en bipedestación.
6. Fomenta la búsqueda y alcance de objetos mientras el paciente está de pie.
7. Enseña al paciente a cargar peso completamente sobre la extremidad de apoyo.
8. Introduce el uso correcto de dispositivos de asistencia como andador o bastón.
9. Practica la marcha en las barras paralelas.
10. Progresa a la deambulación sobre diferentes superficies.
11. Practica las maniobras funcionales críticas.
12. Monitoriza las caídas y los factores de riesgo.
13. Entrega rúbrica y recibe retroalimentación docente o tutor.

Recursos de apoyo

- Barras paralelas o andadores.
- Bandas elásticas.
- Espejos de cuerpo.
- Pesas de tobillo.
- Pelotas de estabilidad.

Unidad V: Patologías de columna y lesiones medulares

Práctica 7: Masoterapia

Duración 4 horas

Procedimiento

1. Acude al centro hospitalario o clínica.
2. Se presenta al paciente y le explica el procedimiento a realizar.
3. Prepara al paciente y el entorno.
4. Inicia con higiene y calentamiento de manos.
5. Realiza técnica de roce.

6. Realiza técnica de fricción.
7. Realiza técnica de amasamiento.
8. Realiza técnica de vibración.
9. Realiza técnica de percusión.
10. Busca la transición y enfoque zonal.
11. Realiza la técnica de roce para el cierre.
12. Observa al paciente y registra en documentos.
13. Entrega rúbrica y recibe retroalimentación docente o tutor.

Recursos de apoyo

- Aceite o loción.
- Cama o camilla.
- Sabana, almohada y toalla.
- Hoja de registro y rúbrica.

Práctica 8: Electroterapia

Duración 4 horas

Procedimiento

1. Acude al centro hospitalario o clínica.
2. Se presenta al paciente y le explica el procedimiento a realizar.
3. Realiza evaluación y pide su consentimiento.
4. Prepara el área de trabajo.
5. Selecciona y coloca los electrodos.
6. Selecciona los parámetros de corriente.
7. Verifica la seguridad.
8. Aumenta progresivamente la intensidad.
9. Monitoriza constante del paciente.
10. Ajusta el tiempo de tratamiento.
11. Finaliza y desconecta.
12. Registra sus notas en documentos.
13. Realiza los cuidados posteriores del equipo.
14. Entrega rúbrica y recibe retroalimentación docente o tutor.

Recursos de apoyo

- Unidad de electroterapia (TENS).
- Electrodos de caucho autoadhesivos.
- Cables de conexión.
- Gel conductor.
- Alcohol.
- Sabana, almohada y toalla.

Práctica 9: Hidroterapia

Duración 2 horas

Procedimiento

1. Acude al centro hospitalario o clínica.
2. Se presenta al paciente y le explica el procedimiento a realizar.
3. Verifica el entorno.
4. Evalúa y excluye en caso de contraindicaciones.
5. Prepara el agua verificando la temperatura.
6. Realiza consentimiento informado.
7. Busca la transferencia segura del paciente.
8. Explica las fases de adaptación y posicionamiento.
9. Monitoriza los signos vitales.
10. Realiza ejercicios terapéuticos.
11. Aplica la técnica local (whirlpool).
12. Finaliza la sesión y seca adecuadamente.
13. Documenta la respuesta al post-tratamiento.
14. Entrega rúbrica y recibe retroalimentación docente o tutor.

Recursos de apoyo

- Piscina terapéutica.
- Tanque remolino.
- Toma de agua fría o caliente.
- Termómetro de agua.
- Flotadores.
- Toalla.

Unidad VI: Intervención en personas con reposo prolongado

Práctica 10: Ejercicios pasivos

Duración 4 horas

Procedimiento

1. Acude al centro hospitalario o clínica.
2. Se presenta al paciente y le explica el procedimiento a realizar.
3. Realiza evaluación y preparación previa.
4. Solicita consentimiento y brinda información.
5. Realiza preparación ergonómica del entorno.
6. Realiza exposición y posicionamiento.
7. Realiza fijación de la articulación proximal.
8. Realiza toma de la extremidad distal agarre.
9. Realiza una movilización lenta y controlada.
10. Realiza repetición de la técnica.

11. Realiza monitoreo, finalización y documentación
12. Entrega rúbrica y recibe retroalimentación docente o tutor.

Recursos de apoyo

- Cama o camilla con frenos.
- Modelo anatómico o simulador
- Gráficas o tablas ROM.
- Hoja de registro.
- Sábana o toalla
- Rúbrica o lista de cotejo.

XI. MÉTODO DE TRABAJO

Encuadre

El primer día de clase, cada docente debe establecer de forma clara y formal:

- La metodología de trabajo.
- Criterios de evaluación y rúbricas.
- Reglas sobre la calidad y entrega de trabajos académicos.
- Derechos y obligaciones del docente y los estudiantes.

Esto debe quedar registrado y comunicado por medios institucionales (como Blackboard o correo institucional).

Estrategia de enseñanza

- Estudio de caso
- Aprendizaje basado en casos
- Aprendizaje basado en preguntas
- Técnica expositiva
- Instrucción guiada
- Simulación

Estrategia de aprendizaje

- Investigación documental
- Trabajo colaborativo
- Técnica expositiva

X. CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Criterios de acreditación

Para tener derecho a examen ordinario y extraordinario cada estudiante debe cumplir con los porcentajes de asistencia que establece el Estatuto Escolar vigente. La calificación es en escala del 0 al 100, con un mínimo aprobatorio de 60.

Criterios de evaluación

- Evaluaciones parciales	20%
- Prácticas clínicas	35%
- Prácticas de laboratorio	10%
- Portafolio de evidencias	35%
Total	100%

XI. REFERENCIAS

Recursos de la biblioteca física y digital del IMSS *

Butcher, H. K., Bulechek, G. M., Dochterman, J. M., & Wagner, C. M. (2023). *Clasificación de intervenciones de enfermería (NIC)* (8.ª ed.). Elsevier

López-Liria, R., & Vega-Ramírez, F. (2022). *Rehabilitación integral: fundamentos y práctica clínica*. Editorial Síntesis.

Medina-Merodio, J.-A. (2023). *Enfermería en rehabilitación: cuidados centrados en la funcionalidad*. Editorial UOC.

Pérez-Zúñiga, A. (2024). *Cuidados de enfermería en rehabilitación física*. Editorial Trillas.

Sainz-de Murieta, E., Cisneros, M. (2022) *Rehabilitación y capacidad funcional en la salud del siglo XXI*. Anales del sistema sanitario de Navarra. Vol. 45. No. 3. Gobierno de Navarra.

https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1137-66272022000300001&script=sci_arttext&lng=en

World Health Organization. (2023). *Rehabilitation 2030: strengthening health systems to provide rehabilitation*. WHO Press.

Recursos de acceso libre o complementarios externos

Cieza, A., & Selb, M. (2021). *Rehabilitation for health professionals*. Pan American Health Organization.

Gómez Conesa, A. (2020). *Fisioterapia en los procesos de discapacidad y dependencia*. Médica Panamericana. [clásica]

Kreutzer, J. S., DeLuca, J., & Caplan, B. (2021). *Handbook of clinical neuropsychology*. Springer.

Ortiz, F., Roncancio, Rincón, M., Mendoza, C.. (2022). *Texto de medicina física y rehabilitación*. Editorial El Manual Moderno. Recuperado.

<https://books.google.com.mx/books?hl=es&lr=&id=jFyCEAAQBAJ&oi=fnd&pg=PP1&dq=libro>

[+de+rehabilitacion&ots=tD-RuiEP6g&sig=VXNxeSxsqXegsA2Mk4_KeGKSYHo&redir_esc=y#v=onepage&q=libro%20de%20rehabilitacion&f=false](#)

XII. PERFIL DOCENTE

Licenciatura en enfermería, terapia física y rehabilitación, medicina, deportes o área afín, de preferencia tener diplomado o maestría en condicionamiento físico o afín. Debe poseer valores como integridad, empatía, respeto y un alto compromiso ético.



PROGRAMA DE UNIDAD DE APRENDIZAJE

I. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Programa educativo:	Licenciatura en Enfermería
Plan de Estudios:	2027-2
Nombre de la unidad de aprendizaje:	Investigación en Salud
Clave:	
Distribución horaria:	Horas Clase: 02 Horas Taller: 02 Horas Extra-clase: 02 Créditos: 06
Etapas de formación:	Disciplinaria
Carácter:	Obligatoria
Requisito:	Ninguno
Modalidad de impartición:	Presencial
Equipo de diseño:	Rodrigo Martínez García María Isabel Ibarra Osuna
Coordinación académica que aprueba el PUA:	Luz Elena Bacasegua Félix
Fecha:	06 de octubre de 2026
Aprobación y registro:	

II. PROPÓSITO DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

Esta unidad de aprendizaje brinda al estudiantado las bases teóricas y metodológicas de la investigación científica, permitiendo desarrollar el pensamiento crítico y proyectos orientados al avance de la disciplina. Se imparte en etapa disciplinaria, es de carácter obligatoria y forma parte del área del conocimiento Metodológica.

III. COMPETENCIA GENERAL DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

Diseñar proyectos de investigación en el ámbito de la salud, mediante la aplicación de las etapas del proceso metodológico, herramientas tecnológicas, y en base a normativas éticas vigentes, para generar evidencia que contribuya a la solución de problemáticas del entorno clínico, comunitario o institucional, con pensamiento crítico, compromiso ético y respeto por los principios científicos y humanos de la profesión.

IV. EVIDENCIA DE APRENDIZAJE

Elabora protocolos de investigación científica, en apego a los lineamientos y estructura establecidos, que permitan resolver problemas en las ciencias de la salud.

V. COMPETENCIA PROFESIONAL DEL PERFIL DE EGRESO A LA QUE CONTRIBUYE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

Colaborar con el equipo de salud en proyectos de investigación, basados en el método científico, para realizar propuestas de intervención que atiendan problemáticas de salud mejorando la calidad de la atención al individuo, familia y comunidad con espíritu colaborativo y sentido ético.

VI. EJE TRANSVERSAL AL QUE CONTRIBUYE

Vanguardia educativa

VII. DESARROLLO POR UNIDADES

Unidad I. Naturaleza de la investigación científica

Competencia

Analizar los fundamentos, enfoques y principios éticos de la investigación científica en enfermería, mediante la revisión teórica-metodológica, con el propósito de identificar su importancia en la generación de evidencia científica que permita la mejora del cuidado en las ciencias de la salud, con pensamiento crítico, responsabilidad social y compromiso ético.

Contenido

- 1.1. Conceptos clave y características de la investigación científica
- 1.2. Perspectivas de la investigación en enfermería

- 1.3. Práctica basada en la evidencia
- 1.4. El método científico y su aplicación en enfermería
- 1.5. Enfoque cuantitativo, cualitativo y mixto
- 1.6. Ética en la investigación en salud

Duración

06 horas

Unidad II. Planeación y diseño preliminar de la investigación cuantitativa

Competencia

Formular soluciones a los problemas de investigación en el ámbito de la salud, mediante la revisión de sus referentes teórico-metodológicos, con el propósito de fundamentar metodológicamente proyectos de investigación con pertinencia, objetividad y compromiso con la calidad.

Contenido

- 2.1. Características y componentes de los problemas de investigación.
- 2.2. Formulación del problema y de la preguntas de investigación
- 2.3. Búsqueda y revisión bibliográfica
- 2.4. Marco teórico y conceptual
- 2.5. Objetivo de investigación
- 2.6. Hipótesis de investigación

Duración

08 horas

Unidad III. Construcción del diseño de investigación

Competencia

Seleccionar el diseño metodológico más adecuado al problema de investigación, mediante el análisis de sus referentes teórico-metodológicos, a fin de estructurar propuestas viables, coherentes y fundamentadas científicamente, actuando con rigor metodológico, pensamiento crítico y responsabilidad ética.

Contenido

- 3.1 Bases conceptuales de los diseños de investigación cuantitativa
- 3.2. Diseños de investigación cuantitativa en estudios de enfermería
- 3.3. Tipos de estudio
- 3.4. Identificación y definición de variables
- 3.5. Selección y análisis de poblaciones y muestras
 - 3.5.1. Tipos de muestreo
 - 3.5.2. Criterios de inclusión y exclusión
 - 3.5.3. Determinación del tamaño de la muestra

3.6.Aspectos éticos

Duración

08 horas

Unidad IV. Instrumentos de recolección de datos

Competencia

Diseñar instrumentos de recolección de datos de investigación mediante el análisis de principios metodológicos y criterios de calidad científica en el tratamiento de la información, con el fin de obtener datos precisos y pertinentes que fortalezcan la validez del proceso investigativo acordes al propósito de estudio, actuando con precisión técnica, colaboración responsable y respeto a la propiedad intelectual.

Contenido

- 4.1.Técnicas e instrumentos de recolección de datos
- 4.2. Validez
 - 4.2.1. Validez interna
 - 4.2.2. Validez externa
- 4.3. Confiabilidad
- 4.4. Procedimientos para la recolección y análisis de la información
- 4.5. Prueba piloto

Duración

06 horas

Unidad V. Elaboración y presentación de protocolos de investigación

Competencia

Diseñar protocolos de investigación con enfoque multidisciplinario, con base en la integración de principios ético-metodológicos, para proponer soluciones viables y pertinentes a problemáticas reales del ámbito de la salud, actuando con sentido colaborativo, actitud innovadora y compromiso profesional.

Contenido

- 5.1. Estructura del protocolo de investigación
- 5.2. Integración de los componentes del protocolo de investigación
- 5.3. Inglés en los apartados del resumen
- 5.4. Aspectos éticos y viabilidad del estudio
- 5.5. Revisión y ajuste del documento final
- 5.6. Presentación oral y escrita del protocolo ante el comité de ética

Duración

04 horas

VIII. ESTRUCTURA DE LAS PRÁCTICAS DE TALLER

Unidad II. Planeación y diseño preliminar de la investigación cuantitativa

Práctica 1: Formulación del problema de investigación

Duración 04 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones iniciales del docente sobre los objetivos, criterios y metodología de la práctica.
2. En equipos de trabajo, selecciona un tema de interés dentro del ámbito de la salud comunitaria o clínica considerando pertinencia y viabilidad.
3. Formula el planteamiento del problema, pregunta de investigación y objetivos generales y específicos asegurando coherencia entre ellos.
4. Realiza búsqueda y revisión de fuentes científicas actualizadas (artículos, guías clínicas, informes etc) que respalden la relevancia del problema.
5. Elabora documento académico breve con la información solicitada.
6. Presenta el trabajo ante el grupo y docente para su análisis y retroalimentación
7. Incorpora las observaciones y recomendaciones del docente para perfeccionar el planteamiento final del problema de investigación.

Recursos de apoyo

- Acceso a base de datos científicas (PubMed, Scielo, Elsevier).
- Guía de formulación de problemas de investigación.
- Plantilla de formato de problema-investigación.
- Rúbrica de evaluación de desempeño de la práctica
- Computadora
- Internet

Práctica 2: Exploración de bases de datos científicas

Duración 04 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones iniciales del docente para el desarrollo de la práctica.
2. Realiza búsquedas temáticas en bases de datos en PubMed, Scielo etc.
3. Elabora fichas de registro bibliográfico con formato APA
4. Compara calidad de artículos según criterios de evidencia
5. Elabora tabla comparativa de fuentes científicas seleccionadas.
6. Entrega documento para su retroalimentación
7. Realiza ajustes y modificaciones recomendadas por el docente.

Recursos de apoyo

- Computadora con acceso a internet.
- Manual de estilo APA 7ª edición.
- plantilla formato de tabla comparativa
- Rúbrica de evaluación de desempeño de la práctica

Unidad III. Construcción del diseño de investigación

Práctica 3: Estructura metodológica del estudio

Duración 04 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones iniciales del docente sobre los objetivos, criterios y metodología de la práctica.
2. Selecciona el tipo de estudio de acuerdo con las características del problema y los objetivos planteados.
3. Identifica y define las variables involucradas en el estudio en formato establecido
4. Delimita la población y muestra, estableciendo los criterios de inclusión y exclusión
5. Escribe el diseño metodológico en un documento de texto y lo entrega a su docente para su retroalimentación.
6. Realiza la gestión de datos de forma estructurada, segura y reproducible.
7. Utiliza de manera transparente las herramientas digitales o inteligencia artificial.
8. Ajusta el diseño metodológico considerando las observaciones recibidas, asegurando su rigurosidad científica.

Recursos de apoyo

- Plantilla para definición de variables.
Ejemplos de diseños metodológicos.
- Computadora
- Internet
- Herramientas digitales: Gemini, ChatGpt y Perplexity.
- Rúbrica de evaluación de desempeño de la práctica

Práctica 4: Operacionalización de variables

Duración 04 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones iniciales del docente para el desarrollo de la práctica.
2. Identifica variables dependientes e independientes
3. Elabora tabla de operacionalización de variables con nombre de la variable, definición conceptual, definición operacional, escala de medición e indicadores.

4. Redacta tabla bilingüe de variables o conceptos.
5. Entrega documento para su retroalimentación
6. Realiza ajustes y modificaciones de acuerdo a las observaciones realizadas

Recursos de apoyo

- Plantilla de operacionalización de variables
- Ejemplos de escalas de medición.
- Manual de metodología de investigación en salud.
- Computadora
- Rúbrica de evaluación de desempeño de la práctica

Unidad IV. Instrumentos de recolección de datos

Práctica 5: Construcción de instrumentos de recolección de datos

Duración 08 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones iniciales del docente para el desarrollo de la práctica.
2. Selecciona la técnica de recolección más adecuada al propósito de estudio (cuestionario, escala, guía de observación, registro, etc).
3. Diseña o adapta el instrumento, asegurando validez de contenido y claridad en la redacción de los ítems y coherencia con las variables y objetivos de investigación.
4. Revisa que el instrumento cumpla con la anonimización necesaria.
5. Evalúa comprensión, pertinencia y confiabilidad del instrumento.
6. Entrega documento a su docente para su retroalimentación.
7. Realiza ajustes y modificaciones recomendadas por el docente.

Recursos de apoyo

- Ejemplos de escalas e instrumentos usados en enfermería.
- Guía metodológica para el diseño y validación de instrumentos de investigación
- computadora
- Internet
- Plan de respaldo de la información.
- Copias del instrumento diseñado
- Cronómetro

Práctica 6: Prueba piloto

Duración 04 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones iniciales del docente para el desarrollo de la práctica.

2. Aplica prueba piloto con un grupo reducido de participantes con características similares a la población objetivo.
3. Revisa que exista anonimato de los encuestados utilizando folios o códigos de identificación.
4. Asigna número y fecha para identificar su evolución que permita tener el control de las diferentes versiones.
5. Registra en la bitácora las herramientas digitales utilizadas para mantener la reproducibilidad documental.
6. Analizar los resultados de la prueba piloto, identificando inconsistencias o dificultades en los ítems.
7. Evalúa la claridad y comprensión de las preguntas o ítems por parte de los participantes
8. Revisa y ajusta el instrumento con base en los hallazgos obtenidos en la prueba piloto.
9. Elabora reporte breve que incluya descripción del proceso, hallazgos, ajustes propuestos y conclusiones.
10. Entrega reporte final al docente para su revisión y retroalimentación.

Recursos de apoyo

- Instrumentos o cuestionarios de investigación
- Guía o protocolo de aplicación de instrumento
- Formato de registro de datos (excel)
- Computadora
- Disco externo.
- Bitácora de herramientas digitales.
- Guía de análisis de prueba piloto
- Rúbrica de evaluación

Unidad V. Elaboración y presentación de protocolos de investigación

Práctica 7: Presentación de protocolo

Duración 04 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones iniciales del docente para el desarrollo de la práctica.
2. Integra documento final del protocolo con todos los apartados: introducción, marco teórico, metodología, aspectos éticos y referencias.
3. Agrega una sección breve en inglés: title, 3-5 keywords y structured summary 50-80 words.
4. Realiza la evaluación de viabilidad y ética del estudio.
5. Prepara presentación oral en español y traducción escrita en el idioma inglés
6. Recibe retroalimentación y realiza ajustes al documento final.
7. Realiza el producto final: Protocolo completo de investigación.

Recursos de apoyo

- Formato oficial de protocolo IMSS o institucional.
- Criterios de evaluación de comités de ética.
- Guía de presentación oral académica
- Computadora

IX. MÉTODO DE TRABAJO

Encuadre

El primer día de clase, cada docente debe establecer de forma clara y formal:

- La metodología de trabajo
- Criterios de evaluación y rubricas
- Reglas sobre la calidad y entrega de trabajos académicos
- Derechos y obligaciones del docente y los estudiantes.

Esto debe quedar registrado y comunicado por medios institucionales (como Blackboard o correo institucional)

Estrategia de enseñanza

- Análisis de caso
- Trabajo colaborativo
- Lectura crítica
- debate
- Foros
- Práctica supervisada
- Aprendizaje basado en problemas
- Aprendizaje reflexivo
- Aprendizaje basado en proyecto

Estrategia de aprendizaje

- Investigación documental
- Exposición de resoluciones de casos prácticos
- Trabajo colaborativo
- Técnica expositiva

X. CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Criterios de acreditación

Para tener derecho a examen ordinario y extraordinario cada estudiante debe cumplir con los porcentajes de asistencia que establece el Estatuto Escolar vigente. La calificación es en escala del 0 al 100, con un mínimo aprobatorio de 60.

Criterios de evaluación

- Evaluaciones parciales	30%
- Prácticas taller	15%
- Trabajo en equipo	15%
- Proyecto de investigación	40%
Total	100%

XI. REFERENCIAS

Recursos de la biblioteca física y digital del IMSS

Bernal,C. (2022) *Metodología de la investigación.Administración, economías, humanidades y ciencias sociales* (1 ed).Pearson

Hernandez,R., & Mendoza, C.(2023). *Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa,cualitativa y mixta* (2ª ed) McGraw Hill.

Henriquez, A., Calderon, J.,& Alzamora, L. (2020).*Epidemiología y estadística aplicada a la Salud*. Lulu Press

Recursos de acceso libre o complementarios externos

Grove, S., & Gray, J.(2019).*Investigación en enfermería.Desarrollo de la práctica enfermera basada en la evidencia.* (7ª ed.). Elsevier [clasica]

<https://books.google.com.py/books?id=-OKiDwAAQBAJ&printsec=frontcover&hl=es#v=onepage&q&f=false>

Flanagan, J. & Tatano, C. (2024). *Nursing Research. Generating and Assessing Evidence for Nursing Practice* (Twelfth edition). Wolters Kluwer Health. ISBN-13 :978-1975223816

Kyngas, H., Mikkonen, K., & Kaariainen, M.(2020). *the Application of Content Analysis in Nursing Science Research*. Springer

Polit, D., & Tatano, C. (2021).*Nursing Research.Generating and Assessing. Evidence for Nursing Practice.* (eleventh edition). Wolters Kluwer

Kiani, A.K., Naureen,Z.,Pheby, D., Henehan, G., Brown, R., Sieving, P., Sykora, P., Marks, R., Falsini, B., Capodicasa, N., Miertus, S., Lorusso, L., Dondossola, D., &

Tartaglia,G., (2022) *Methodology for clinical research*. J Prev Med Hyg. 267-278.
<https://doi.org/10.15167/2421-4248/jpmh2022.63.2s3.276>

XII. PERFIL DOCENTE

Licenciatura en enfermería, medicina o áreas afines a las ciencias de la salud, preferentemente con posgrado en investigación, educación o salud pública, además poseer conocimientos sólidos en metodología de la investigación, análisis estadístico básico, manejo ético de la información científica y competencias pedagógicas para guiar el aprendizaje teórico-práctico. Se considera deseable que quien imparta la unidad de aprendizaje cuente con inglés funcional B1/B1+ y capacidad para retroalimentar escritura breve con plantilla; además posea cualidades para promover el pensamiento crítico, la reflexión ética y la aplicación del método científico en la práctica profesional.



PROGRAMA DE UNIDAD DE APRENDIZAJE

I. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Programa educativo:	Licenciatura en Enfermería
Plan de Estudios:	2027-2
Nombre de la unidad de aprendizaje:	Psicopatología
Clave:	
Distribución horaria:	Horas Clase: 03 Horas Taller: 02 Horas Extra-clase: 03 Créditos: 08
Etapas de formación:	Disciplinaria
Carácter:	Obligatoria
Requisito:	Ninguno
Modalidad de impartición:	Presencial
Equipo de diseño:	Carolina Moreno Aguiñiga Jesús Andrey Félix Torres
Coordinación académica que aprueba el PUA:	Luz Elena Bacasegua Félix
Fecha:	06 de octubre de 2026
Aprobación y registro:	

II. PROPÓSITO DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

La unidad de aprendizaje de psicopatología es fundamental ya que proporciona al estudiantado los elementos teórico metodológicos de la psicopatología y la psiquiatría que le permitirán detectar patologías que ocasionan desequilibrio en el proceso salud- enfermedad en los tres niveles de atención previniendo complicaciones. La unidad de aprendizaje se imparte en etapa disciplinaria, es de carácter obligatorio y pertenece al área de conocimiento de Ciencias de la Vida y la Salud.

III. COMPETENCIA GENERAL DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

Analizar los fundamentos de la psicopatología mediante el estudio de sus referentes teórico-metodológicos y normativa vigente para identificar alteraciones mentales que afectan el proceso salud-enfermedad y contribuir al cuidado integral del paciente, actuando con ética, empatía y responsabilidad social.

IV. EVIDENCIA DE APRENDIZAJE

Realiza portafolio de evidencias desarrolladas, que incluya datos de valoración, análisis, diagnóstico y tratamiento clínico de los principales trastornos mentales y patologías psiquiátricas con base en el modelo de la historia natural de la enfermedad.

V. COMPETENCIA PROFESIONAL DEL PERFIL DE EGRESO A LA QUE CONTRIBUYE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

Diseñar programas educativos para la salud individual, familiar o comunidad dirigido a los diferentes grupos etarios seleccionando las técnicas didácticas a partir del diagnóstico de necesidades para modificar estilos de vida y fomentar una cultura del auto cuidado en la población con respeto a la diversidad cultural y espíritu de servicio.

VI. EJE TRANSVERSAL AL QUE CONTRIBUYE

Compromiso con la responsabilidad social.

VII. DESARROLLO POR UNIDADES

Unidad I. Generalidades de la psicopatología

Competencia

Distinguir las generalidades de la psiquiatría y sus variantes fisiológicas, con base en los referentes teóricos y la normativa nacional e internacional vigente para fundamentar los factores que intervienen en el estado de salud mental alterado, con pensamiento inductivo y deductivo, visión holística y ética profesional.

Contenido

- 1.1 Historia de la Psiquiatría y Salud mental.
 - 1.1.1 Historia Mundial.
 - 1.1.2 Historia Nacional.
 - 1.1.3 Historia Estatal y local.
- 1.2 Modelos Psiquiátricos.
 - 1.2.1 Modelo Orgánico.
 - 1.2.2 Modelo Conductista.
 - 1.2.3 Modelo Sociológico
 - 1.2.4 Factores biológicos, psicológicos y socioculturales
- 1.3 Psiquiatría y Salud mental.
 - 1.3.1 OMS
 - 1.3.2 OPS
- 1.4 Historia clínica psiquiátrica
 - 1.4.1 Elementos de evaluación psicopatológica
 - 1.4.2 Examen mental
 - 1.4.3 Norma Oficial Mexicana NOM-025-SSA-2014 para la prestación de servicios de salud en unidades de atención integral hospitalaria médico-psiquiátrica
- 1.5 Teoría Psicoanalítica
 - 1.5.1 Id
 - 1.5.2 Ego
 - 1.5.3 Súper ego
- 1.5.4 Mecanismos de defensa

Duración

5 horas

Unidad II. Trastornos de neurodesarrollo

Competencia

Examinar los trastornos del neurodesarrollo mediante el estudio de los referentes teóricos y del análisis de sus características clínicas, criterios diagnósticos y factores etiológicos, para diferenciar manifestaciones y contextualizar los cuidados iniciales de enfermería al paciente, actuando con sensibilidad, inclusión y compromiso profesional.

Contenido

- 2.1 Trastorno del Neurodesarrollo.
 - 2.1.1 Discapacidad intelectual.
 - 2.1.2 Trastorno de la comunicación y mutismo selectivo.
 - 2.1.3 Trastorno del espectro autista.
 - 2.1.4 Trastorno de déficit de atención e hiperactividad.
 - 2.1.5 Trastorno específico del aprendizaje.
 - 2.1.6 Otros trastornos del neurodesarrollo
- 2.2 Trastornos de la comunicación
 - 2.2.1 Trastornos del lenguaje

- 2.2.2 Trastornos del habla
- 2.3 Trastorno del espectro autista TEA
- 2.4 Trastorno del déficit de atención e hiperactividad TDAH
- 2.5 Trastornos motores
 - 2.5.1 Trastorno del desarrollo de la coordinación
 - 2.5.2 Trastorno de Tics
 - 2.5.3 Trastorno de la Tourette
 - 2.5.4 Trastorno de Tics motores o vocales persistentes
 - 2.5.5 Trastorno de Tics transitorio y no especificado
- 2.6 trastornos específicos del aprendizaje
 - 2.6.1 Dislexia
 - 2.6.2 Disgrafía
 - 2.6.3 discalculia

Duración

5 horas

Unidad III. Trastornos relacionados con trauma y estrés

Competencia

Diferenciar los trastornos relacionados con trauma y estrés mediante la revisión de sus fundamentos teóricos, para identificar manifestaciones clínicas, factores de riesgo, respuestas psicofisiológicas asociadas y contextualizar los cuidados iniciales de enfermería al paciente, con respeto a los derechos humanos, sensibilidad y responsabilidad social.

Contenido

- 3.1 Trastorno de estrés postraumático
 - 3.1.1 Criterios diagnósticos
 - 3.1.2 TEPT en niños menores de 6 años
 - 3.1.3 Factores de riesgo
- 3.2 Trastorno de estrés agudo
 - 3.2.1 Diferencias con TEPT
 - 3.2.2 Síntomas disociativos
- 3.3 Trastornos de adaptación
 - 3.3.1 Reacciones emocionales y conductuales
 - 3.3.2 Duración y evolución
- 3.4 Abuso infantil y negligencia

Duración.

5 horas

Unidad IV. Trastornos depresivos y bipolares

Competencia

Examinar los trastornos depresivos y bipolares, mediante el estudio de los referentes teóricos y del análisis de criterios diagnósticos, manifestaciones clínicas, factores etiológicos y curso evolutivo, para reconocer signos de alerta en población y contextualizar intervenciones iniciales de enfermería, con objetividad y compromiso con el bienestar emocional.

Contenido

- 4.1 Trastornos depresivos
 - 4.1.1 Trastorno depresivo mayor
 - 4.1.2 Trastorno depresivo persistente (distimia)
 - 4.1.3 Trastorno disruptivo de desregulación del estado de ánimo (específico de la infancia)
- 4.2 Factores de riesgo pediátricos
 - 4.2.1 Acoso escolar
 - 4.2.2 Duelo y pérdidas
 - 4.2.3 Contextos familiares disfuncionales
- 4.3 Trastornos bipolares
 - 4.3.1 Episodio maníaco
 - 4.3.2 Episodio hipomaníaco
 - 4.2.3 Curso clínico y comorbilidad

Duración

5 horas

Unidad V. Trastornos de ansiedad y de la conducta alimentaria

Competencia

Comparar los trastornos de ansiedad y de la conducta alimentaria mediante el estudio de los referentes teóricos y del análisis de sus signos, síntomas, criterios diagnósticos y factores de riesgo, para identificar manifestaciones relevantes y planificar intervenciones iniciales de enfermería, actuando con visión holística, objetividad y responsabilidad profesional.

Contenido

- 5.1. Trastorno de ansiedad por separación
 - 5.1.1 Criterios diagnósticos
 - 5.1.2 Presentación clínica en niños
- 5.2 Mutismo selectivo
 - 5.2.1 Características esenciales
 - 5.2.2 Diferenciación con trastornos del lenguaje
- 5.3 Fobias específicas
 - 5.3.1 Animales
 - 5.3.2 Ambiente natural
 - 5.3.3 Situacional
- 5.4. Trastorno de ansiedad social (fobia social)

- 5.4.1 Temor a la evaluación
- 5.4.2 Afectación funcional
- 5.5 Trastorno de ansiedad generalizada (TAG)
- 5.6 Trastorno de la conducta alimentaria
 - 5.6.1 Anorexia nerviosa
 - 5.6.2 Bulimia nerviosa
 - 5.6.3 Trastorno por atracón

Duración

8 horas

Unidad VI. Trastornos obsesivo-compulsivos y relacionados

Competencia

Examinar los trastornos obsesivo-compulsivos y relacionados mediante el estudio de los referentes teóricos y del análisis de sus criterios diagnósticos, manifestaciones clínicas y factores biopsicosociales, para identificar su impacto en el funcionamiento del paciente y orientar intervenciones iniciales de enfermería, actuando con ética profesional, objetividad y respeto a la diversidad.

Contenido

- 6.1 Trastorno obsesivo-compulsivo (TOC)
 - 6.1.1 Obsesiones
 - 6.1.2 Compulsiones
 - 6.1.3 Curso y comorbilidades
- 6.2 Trastorno dismórfico corporal
- 6.3 Tricotilomanía
- 6.4 Trastorno de excoriación

Duración

5 horas

Unidad VII Trastornos psicóticos y de la personalidad

Competencia

Analizar los trastornos psicóticos y de la personalidad mediante el estudio de los referentes teóricos, para distinguir sus particularidades y proponer intervenciones iniciales de enfermería, actuando con responsabilidad ética, sensibilidad y compromiso con el bienestar familiar.

Contenido

- 7.1 Esquizofrenia
 - 7.1.1 Síntomas positivos
 - 7.1.2 Síntomas negativos
 - 7.2.3 Deterioro cognitivo
- 7.2 Trastorno esquizoafectivo

- 7.3 Trastorno delirante
- 7.4 Primer episodio psicótico en adolescentes
- 7.5 Trastornos de la personalidad
 - 7.5.1 Grupo A Paranoide
 - 7.5.2 Esquizoide
 - 7.5.3 Esquizotípico
- 7.6 Grupo B
 - 7.6.1 Límite
 - 7.6.2 Histriónico
 - 7.6.3 Narcisista
 - 7.6.4 Antisocial
- 7.7 Grupo C
 - 7.7.1 Abitativo
 - 7.7.2 Dependiente
 - 7.7.3 Obsesivo-compulsivo
- 7.8 Trastornos inducidos por sustancias

Duración

5 horas

Unidad VIII . Trastornos sexuales y de la función sexual

Competencia

Examinar los trastornos sexuales y de la función sexual mediante el estudio de los criterios diagnósticos, manifestaciones clínicas y factores biopsicosociales, para identificar situaciones de vulnerabilidad y establecer intervenciones iniciales de enfermería, con empatía, ética, inclusión y sensibilidad humana.

Contenido

- 8.1 Conceptos fundamentales
 - 8.1.1 Sexualidad humana y variabilidad normal
 - 8.1.2 Función sexual y etapas de la respuesta sexual
 - 8.1.3 Diferencias entre disfunciones, parafilias y disforia de género
- 8.2 Disfunciones Sexuales
 - 8.2.1 Trastornos del interés/excitación sexual femenino
 - 8.2.2 Trastorno del deseo sexual hipoactivo en el varón
- 8.3 Trastorno por aversión al sexo (cuando aplica)
- 8.4 Trastorno eréctil
- 8.5 Trastornos de la eyaculación
- 8.6 Trastorno del orgasmo femenino
- 8.7 Trastorno del dolor genito pélvico/penetración
- 8.8 Trastornos Parafílicos
 - 8.8.1 Trastornos parafílicos específicos
 - 8.8.2 Trastorno voyeurista
 - 8.8.3 Trastorno exhibicionista

- 8.8.4 Trastorno froteurista
- 8.8.5 Trastorno de masoquismo sexual
- 8.8.6 Trastorno de sadismo sexual
- 8.8.7 Trastorno pedofílico
- 8.8.8 Trastorno fetichista
- 8.8.9 Trastorno transvestista
- 8.9 Disforia de Género

Duración

10 horas

VIII. ESTRUCTURA DE LAS PRÁCTICAS DE TALLER

Unidad I. Generalidades de la psicopatología

Práctica 1: Evaluación del Estado Mental (EEM) según DSM-5 en simulación clínica

Duración

4 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones docentes para la correcta ejecución de la práctica
2. Revisa casos clínicos simulados y reconoce los componentes de EEM.
3. Identifica el rol que desempeñará (entrevistador/paciente simulado).
4. Identifica signos y síntomas relacionados con alteraciones cognitivas, emocionales y conductuales.
5. Desarrolla habilidades de observación clínica y juicio crítico en el área de salud mental.
6. Realiza cambio de roles y se repite el ejercicio.
7. Formula diagnósticos de enfermería basados en la valoración realizada.
8. Comparte resultados y recibe retroalimentación del docente.

Recursos de apoyo

- Casos clínicos
- Simuladores
- Fichas de valoración
- Formatos institucionales
- Proyector
- Rotafolio
- Marcadores

- Checklist
- Rúbrica de evaluación.

Unidad II. Trastornos del neurodesarrollo

Práctica 2: Identificación clínica de signos tempranos del neurodesarrollo

Duración

4 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones docentes para la correcta ejecución de la práctica
2. Identifica signos tempranos de alteraciones en el neurodesarrollo mediante casos clínicos.
3. Aplica herramientas de valoración del desarrollo infantil en escenarios simulados.
4. Reconoce factores de riesgo asociados a retrasos del desarrollo.
5. Desarrolla habilidades de observación clínica y análisis en el área pediátrica.
6. Formula diagnósticos de enfermería basados en la valoración del neurodesarrollo.
7. Elabora una ficha de valoración inicial.
8. Expone sus hallazgos ante el grupo.
9. Recibe retroalimentación del docente.

Recursos de apoyo

- Casos clínicos
- Simuladores
- Fichas de valoración
- Formatos institucionales
- Proyector
- Rotafolio
- Marcadores
- Checklist
- Rúbrica de evaluación.

Unidad III. Trastornos relacionados con trauma y estrés

Práctica 3: Reconocimiento de respuestas psicofisiológicas al trauma

Duración

4 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones docentes para la correcta ejecución de la práctica.

2. Reconoce las manifestaciones clínicas del trauma y trastornos relacionados con el estrés en población pediátrica.
3. Aplica criterios diagnósticos del DSM-5 en el análisis de casos clínicos.
4. Identifica factores de riesgo, protectores y precipitantes asociados al trauma.
5. Desarrolla habilidades de análisis clínico y priorización en salud mental infantil.
6. Propone intervenciones iniciales de enfermería de acuerdo con el nivel de atención.
7. Presenta conclusiones y recibe retroalimentación.

Recursos de apoyo

- Casos clínicos
- Simuladores
- Fichas de valoración
- Formatos institucionales
- Proyector
- Rotafolio
- Marcadores
- Checklist
- Rúbrica de evaluación.

Unidad IV. Trastornos depresivos y bipolares

Práctica 4: Identificación de signos de alerta en depresión y riesgo suicida

Duración

4 horas

Procedimiento:

1. Atiende las orientaciones docentes para la correcta ejecución de la práctica.
2. Analiza casos clínicos narrados o videograbados.
3. Identifica síntomas afectivos, cognitivos, conductuales y somáticos.
4. Diferencia características entre depresión mayor, distimia y desregulación disruptiva.
5. Analiza indicadores de riesgo suicida.
6. Clasifica el nivel de riesgo según guías clínicas.
7. Propone intervenciones de enfermería acordes al nivel de riesgo.
8. Expone hallazgos y recibe retroalimentación del docente.

Recursos de apoyo

- Casos clínicos
- Simuladores
- Fichas de valoración
- Formatos institucionales
- Proyector
- Rotafolio

- Marcadores
- Checklist
- Rúbrica de evaluación.

Unidad V. Trastornos de ansiedad y trastornos alimentarios

Práctica 5: Diferenciación clínica entre los tipos de ansiedad y trastornos alimentarios

Duración

4 horas

Procedimiento:

1. Atiende las orientaciones docentes para la correcta ejecución de la práctica.
2. Analiza casos clínicos proporcionados.
3. Compara manifestaciones entre ansiedad por separación, TAG, fobia social y fobias específicas.
4. Diferencia síntomas de anorexia, bulimia y trastorno por atracón.
5. Identifica factores de riesgo psicológicos, familiares y socioculturales.
6. Reconoce distorsiones cognitivas y patrones disfuncionales.
7. Propone intervenciones iniciales de enfermería para cada caso.
8. Presenta su análisis y recibe retroalimentación.

Recursos de apoyo

- Casos clínicos
- Simuladores
- Fichas de valoración
- Formatos institucionales
- Proyector
- Rotafolio
- Marcadores
- Checklist
- Rúbrica de evaluación.

Unidad VI. Trastornos obsesivo-compulsivos y relacionados

Práctica 6: Identificación de obsesiones, compulsiones y conductas repetitivas

Duración

4 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones docentes para la correcta ejecución de la práctica.
2. Analiza casos clínicos.

3. Identifica manifestaciones clínicas del trastorno obsesivo-compulsivo y trastornos relacionados.
4. Diferenciar tipos de obsesiones, compulsiones y conductas repetitivas.
5. Analizar el impacto funcional de estos trastornos en diferentes áreas de la vida.
6. Priorizar indicadores de afectación grave.
7. Proponer intervenciones iniciales de enfermería en salud mental.
8. Expone su análisis y recibe retroalimentación.

Recursos de apoyo

- Casos clínicos
- Simuladores
- Fichas de valoración
- Formatos institucionales
- Proyector
- Rotafolio
- Marcadores
- Checklist
- Rúbrica de evaluación.

Unidad VII. Trastornos psicóticos y de la personalidad

Práctica 7: Reconocimiento de alteraciones del pensamiento, percepción y conducta

Duración

4 horas

Procedimiento:

1. Atiende las orientaciones docentes para la correcta ejecución de la práctica.
2. Analiza un caso clínico simulado.
3. Identifica manifestaciones clínicas de trastornos psicóticos.
4. Clasifica síntomas con base en criterios diagnósticos actuales.
5. Analiza características de los trastornos de la personalidad por grupos.
6. Reconoce patrones cognitivos y conductuales relevantes.
7. Propone intervenciones iniciales de enfermería enfocadas en la seguridad del paciente.
8. Propone acciones iniciales de enfermería enfocadas en seguridad y contención.
9. Presenta conclusiones y recibe retroalimentación.

Recursos de apoyo

- Casos clínicos
- Simuladores
- Fichas de valoración
- Formatos institucionales
- Proyector

- Rotafolio
- Marcadores
- Checklist
- Rúbrica de evaluación.

Unidad VIII. Trastornos sexuales y de la función sexual

Práctica 8: Análisis clínico de disfunciones sexuales y parafilias

Duración

4 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones docentes para la correcta ejecución de la práctica.
2. Analiza viñetas clínicas simuladas.
3. Identifica manifestaciones clínicas de disfunciones sexuales y parafilias.
4. Diferencia entre variaciones de la sexualidad humana y condiciones patológicas.
5. Aplica criterios diagnósticos en el análisis de casos clínicos.
6. Reconoce factores biopsicosociales asociados a estas condiciones.
7. Propone intervenciones iniciales de enfermería con enfoque ético e inclusivo.
8. Expone conclusiones y recibe retroalimentación.

Recursos de apoyo

- Casos clínicos
- Simuladores
- Fichas de valoración
- Formatos institucionales
- Proyector
- Rotafolio
- Marcadores
- Checklist y rúbrica de evaluación.

IX. MÉTODO DE TRABAJO

Encuadre

El primer día de clase, cada docente debe establecer de forma clara y formal:

- La metodología de trabajo.
- Criterios de evaluación y rubricas.
- Reglas sobre la calidad y entrega de trabajos académicos.
- Derechos y obligaciones del docente y los estudiantes.

Esto debe quedar registrado y comunicado por medios institucionales (como Blackboard o correo institucional)

Estrategia de enseñanza

- Estudio de caso
- Método de proyectos
- Aprendizaje basado en problemas
- Aprendizaje basado en casos
- Aprendizaje basado en preguntas
- Técnica expositiva
- Instrucción guiada

Estrategia de aprendizaje

- Investigación documental
- Investigación empírica
- Trabajo colaborativo
- Análisis de casos clínicos
- Role Playing

X. CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Criterios de acreditación

Para tener derecho a examen ordinario y extraordinario cada estudiante debe cumplir con los porcentajes de asistencia que establece el Estatuto Escolar vigente. La calificación es en escala del 0 al 100, con un mínimo aprobatorio de 60.

Criterios de evaluación

– Participación en clase	10%
– Prácticas de taller	10%
– Evaluaciones	30%
– Trabajo de equipo	10%
– Portafolio de evidencias en equipo	40%
Total	100%

XI. REFERENCIAS

Recursos de la biblioteca física y digital del IMSS

- World Health Organization. (2022). *Informe mundial sobre salud mental: Transformar la salud mental para todos*. <https://www.who.int/es/publications/i/item/9789240049338>
- Organización Panamericana de la Salud. (2023). *Salud mental en las Américas*. <https://www.paho.org/es/temas/salud-mental>
- Secretaría de Salud. (2022). *Prevención, diagnóstico y tratamiento de trastornos mentales en el primer nivel de atención*. Centro Nacional de Excelencia Tecnológica en Salud (CENETEC).
- Videbeck, S. L. (2023). *Psychiatric-mental health nursing* (9th ed.). Wolters Kluwer.
- Townsend, M. C., & Morgan, K. I. (2021). *Psychiatric mental health nursing: Concepts of care in evidence-based practice* (10th ed.). F.A. Davis.
- National Institute of Mental Health. (2024). *Mental health information*. U.S. Department of Health and Human Services.
- Sadock, B. J., Sadock, V. A., & Ruiz, P. (2023). *Kaplan & Sadock's synopsis of psychiatry* (12.^a ed.). Wolters Kluwer.

Recursos de acceso libre o complementarios externos

- American Psychiatric Association. (2022). *Diagnostic and statistical manual of mental disorders* (5^a ed., texto rev.). American Psychiatric Publishing.
- IMSS. (2015). Intervenciones de enfermería para la atención de adultos con esquizofrenia Paranoide Catálogo Maestro de Guías de Práctica Clínica: IMSS-777-15 <https://www.imss.gob.mx/sites/all/statics/guiasclinicas/777GER.pdf>
- NOM-025-SSA2-2014 Para la prestación de servicios de salud en unidades de atención integral hospitalaria médico-psiquiátrica. DOF. 04/09/15. https://www.dof.gob.mx/normasOficiales/5805/salud3a11_C/salud3a11_C.html
- Prevención, detección y consejería en adicciones para adolescentes y adultos en el primer nivel de atención. México: Secretaría de Salud;26/marzo/2015 LISTADO DE NORMAS OFICIALES MEXICANAS DE LA SECRETARIA DE SALUD https://www.dof.gob.mx/normasOficiales/5780/salud2a11_C/salud2a11_C.html
- Secretaría de Salud. (2014). *Norma Oficial Mexicana NOM-025-SSA2-2014, para la prestación de servicios de salud en unidades de atención integral hospitalaria médico-psiquiátrica*. Diario Oficial de la Federación.
- American Psychiatric Association. (2022). *Diagnostic and statistical manual of mental disorders* (5th ed., text rev.; DSM-5-TR). <https://doi.org/10.1176/appi.books.9780890425787>
- World Health Organization. (2022). *International classification of diseases for mortality and morbidity statistics* (11th revision). <https://icd.who.int/>

XII.PERFIL DOCENTE

Licenciatura en enfermería, medicina o psicología, de preferencia con especialidad en psicología o psiquiatría o área a fin. Preferentemente contar con experiencia docente en el área

de la salud y 3 años de experiencia clínica en el área de salud mental, además ser una persona responsable, honesta, con paciencia, respeto a la diversidad de pensamiento y la libertad de expresión.



PROGRAMA DE UNIDAD DE APRENDIZAJE

I. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Programa educativo:	Licenciatura en Enfermería
Plan de Estudios:	2027-2
Nombre de la unidad de aprendizaje:	Enfermería en Salud Mental y Psiquiátrica
Clave:	
Distribución horaria:	Horas Clase: 03 Horas Taller: 01 Horas Laboratorio: 01 Horas Clínicas: 02 Horas Extra-clase: 03 Créditos: 10
Etapas de formación:	Disciplinaria
Carácter:	Obligatoria
Requisito:	Ninguno
Modalidad de impartición:	Presencial
Equipo de diseño:	Carolina Moreno Aguiñiga Jesús Andrey Félix Torres
Coordinación académica que aprueba el PUA:	Luz Elena Bacasegua Félix
Fecha:	06 de octubre de 2026
Aprobación y registro:	

II. PROPÓSITO DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

La importancia de la unidad de aprendizaje de Enfermería en Salud Mental y Psiquiatría radica en brindar los fundamentos teórico–metodológicos de la enfermería en salud mental y psiquiátrica, posibilita actuar con responsabilidad en la promoción, prevención, detección y atención inicial de las alteraciones de la salud mental a lo largo del ciclo vital del individuo, familia y/o comunidad. Permitiendo al estudiantado identificar factores de riesgo oportunamente y aplicar estrategias de comunicación terapéutica, colaborando con equipos interdisciplinarios en las áreas de la salud. Se imparte en etapa disciplinaria, es de carácter obligatorio y pertenece al área de conocimiento de Ciencias de la Enfermería.

III. COMPETENCIA GENERAL DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

Aplicar el proceso de atención de enfermería en paciente con alteraciones emocionales o conductuales a través del estudio de los referentes teórico–metodológicos, la identificación de factores de riesgo psicosocial, la aplicación de técnicas de comunicación terapéutica y apego a la normatividad vigente, para participar en la promoción, prevención y atención inicial del paciente y contribuir a la estabilidad emocional y social del individuo, la familia y la comunidad en los diferentes niveles de atención, con ética profesional, empatía, sensibilidad y responsabilidad social.

IV. EVIDENCIA DE APRENDIZAJE

Elabora proceso de atención de enfermería basado en el modelo de patrones funcionales de salud de M. Gordon, integrando las taxonomías NANDA, NOC y NIC; incluye valoración integral obtenida con el uso correcto de los métodos y técnicas diagnósticos enfermeros reales y potenciales jerarquizados, plan de cuidados fundamentado, ejecución y evaluación del plan con respecto a los derechos del paciente con alteraciones emocionales o conductuales.

V. COMPETENCIA PROFESIONAL DEL PERFIL DE EGRESO A LA QUE CONTRIBUYE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

Gestionar el proceso de atención de enfermería a la persona, familia y comunidad en las diferentes etapas de la vida, con base en la valoración de enfermería en los diferentes niveles de atención para intervenir acorde al modelo de prevención de salud con visión holística durante el proceso de salud y enfermedad, con responsabilidad social y ética profesional.

VI. EJE TRANSVERSAL AL QUE CONTRIBUYE

Compromiso con la responsabilidad social.

VII. DESARROLLO POR UNIDADES

Unidad I. Fundamentos de la Enfermería en Salud Mental

Competencia

Analizar los fundamentos de la salud mental y la enfermería psiquiátrica con base en la revisión de marcos teóricos y normatividad nacional e internacional vigente, para identificar los factores que influyen en el equilibrio emocional y la conducta humana, permitiendo sustentar los cuidados de enfermería en el paciente, actuando con pensamiento crítico, visión holística y ética profesional.

Contenido

- 1.1 Conceptos básicos de salud mental
 - 1.1.1 Definiciones de OMS, OPS y modelos actuales
 - 1.1.2 Salud mental, bienestar emocional y resiliencia
 - 1.1.3 Determinantes psicosociales
- 1.2 Modelos teóricos aplicados a la salud mental
 - 1.2.1 Modelo biopsicosocial
 - 1.2.2 Modelo psicodinámico
 - 1.2.3 Modelo cognitivo–conductual
 - 1.2.4 Modelo humanista
- 1.3 Rol de la enfermería en salud mental
 - 1.3.1 Ámbitos de acción
 - 1.3.2 Funciones y competencias profesionales
 - 1.3.3 Ética, empatía y relación terapéutica
- 1.4 Normatividad nacional e internacional
 - 1.4.1 NOM-025-SSA2-2014
 - 1.4.2 Derechos humanos y atención psiquiátrica
 - 1.4.3 Confidencialidad y consentimiento informado
- 1.5 Teoría Psicoanalítica
 - 1.5.1 Id
 - 1.5.2. Ego
 - 1.5.3 Súper ego
 - 1.5.4. Mecanismos de defensa

Duración

5 horas

Unidad II. Comunicación Terapéutica entre paciente y personal de enfermería

Competencia

Examinar intervenciones de enfermería en pacientes con alteraciones emocionales o conductuales mediante la aplicación de estrategias de comunicación terapéutica, técnicas verbales y no verbales, para favorecer la comunicación entre el profesional de la salud con el paciente, así como contribuir a la estabilidad socio-emocional del individuo, la familia y la comunidad en los diferentes niveles de atención con actitud empática, respetuosa y humanizada.

Contenido:

- 2.1 Comunicación en salud mental
 - 2.1.1 Principios de la comunicación terapéutica
 - 2.1.2 Técnicas de escucha activa
- 2.2 Entrevista clínica en salud mental
 - 2.2.1 Estructura
 - 2.2.2 Técnicas de abordaje
 - 2.2.3 Registro enfermero
 - 2.2.4 Intervención en crisis
 - 2.2.5 Métodos de valoración más usados en salud mental y psiquiatría
 - 2.2.6 Modelo de enfermería Hidelgard Peplau
- 2.3 Factores Psicosociales que influyen en la presencia de Síntomas Positivos y Negativos de los Trastornos Mentales.
 - 2.3.1 Ciclotimia
 - 2.3.2 Distimia
 - 2.3.3 Eutimia
 - 2.3.4 Euforia
 - 2.3.5 Depresión
 - 2.3.6 Manía e hipomanía
 - 2.3.7 Rol y Funciones de la Enfermera (o) en Salud Mental y Psiquiatría
- 2.4. Responsabilidades y Funciones de la Enfermera (o)
 - 2.4.1 Actitud profesional
 - 2.4.2. Acciones con equipo multidisciplinario.
 - 2.4.3 Visión de la enfermera transcultural en Salud Mental y Psiquiatría.

Duración

10 horas

Unidad III. Valoración Psicosocial y Factores de Riesgo

Competencia

Identificar factores psicosociales, familiares y comunitarios que impactan la salud mental, mediante la aplicación de instrumentos de valoración y el análisis del entorno, para contribuir a la estabilidad socio-emocional del individuo, la familia y la comunidad en los diferentes niveles de atención colaborando en equipos multidisciplinarios con responsabilidad, sensibilidad y respeto por la diversidad cultural.

Contenido

- 3.1 Valoración psicosocial
 - 3.1.1 Entorno familiar
 - 3.1.2 Relaciones interpersonales
 - 3.1.3 Estilos de afrontamiento
- 3.2 Factores de riesgo psicosocial
 - 3.2.1 Violencia
 - 3.2.2 Aislamiento social
 - 3.2.3 Traumas previos
 - 3.2.4 Consumo de sustancias
- 3.3 Estrés, Estrés postraumático, ansiedad y mecanismos de afrontamiento
- 3.4 Burnout, depresión y riesgo suicida (detección inicial)
- 3.5 Trastornos de la conducta
- 3.6 Suicidio
- 3.7 Violencia intrafamiliar

Duración.

5 horas

Unidad IV. Intervenciones Iniciales de Enfermería en Salud Mental

Competencia

Aplicar intervenciones iniciales de enfermería en pacientes con trastornos mentales en base a las taxonomías NANDA-I, NIC, NOC, normativa vigente y la aplicación de instrumentos de valoración, estrategias de comunicación terapéutica, técnicas verbales y no verbales, para favorecer la estabilidad emocional del paciente y contribuir a la prevención de complicaciones colaborando en equipos multidisciplinarios, sensibilidad, empatía y honestidad.

Contenido

- 4.1 Proceso enfermero aplicado a salud mental
 - 4.1.1 Valoración
 - 4.1.2 Diagnóstico NANDA-I

- 4.1.3 Intervenciones NIC
- 4.1.4 Resultados NOC
- 4.2 Intervenciones en crisis emocionales
- 4.3 Técnicas de manejo del estrés
- 4.4 Contención emocional y acompañamiento
- 4.5 Prevención de recaídas
- 4.6 Conceptos de promoción en salud mental
- 4.7 Educación para la salud emocional
- 4.8 Redes de apoyo comunitario
 - 4.8.1 Prevención de conductas de riesgo
 - 4.8.2 Intervenciones escolares y comunitarias

Duración

5 horas

Unidad V. Aplicación del Proceso de Atención de Enfermería en los principales Trastornos Mentales no Orgánicos.

Competencia

Aplicar el Proceso de Atención de Enfermería en pacientes con trastornos mentales no orgánicos a través de la integración de la valoración clínica, la identificación de manifestaciones psicopatológicas y el análisis de los factores biopsicosociales, para brindar cuidados de enfermería que permitan recuperar la estabilidad socio-emocional y/o minimizar secuelas en el individuo, la familia y la comunidad en los diferentes niveles de atención colaborando en equipos multidisciplinarios con humanismo y compromiso con el bienestar del paciente.

Contenido

- 5.1 Abuso y Dependencia de Sustancias Psicoactivas.
 - 5.1.1 Legales
 - 5.1.2 Ilegales
- 5.2 Trastornos de la conducta
 - 5.2.1 Anorexia
 - 5.2.2 Bulimia
 - 5.2.3 Vigorexia
 - 5.2.4 Codependencia
- 5.3 Violación y agresión sexual
- 5.4 Violencia Intrafamiliar
- 5.5 Estrés postraumático
- 5.6 Suicidio

Duración

5 horas

Unidad VI. Proceso de Atención de Enfermería aplicado a los principales Trastornos Mentales Infantiles.

Competencia

Aplicar el Proceso de Atención de Enfermería en pacientes con trastornos mentales infantiles a través de la integración de la valoración clínica, la identificación de manifestaciones psicopatológicas y el análisis de los factores biopsicosociales, para brindar cuidados de enfermería que permitan el desarrollo integral en el individuo, incorporando a la familia y comunidad en los diferentes niveles de atención colaborando en equipos multidisciplinarios con empatía y compromiso con el bienestar del paciente.

Contenido

- 6.1 Trastorno Generalizado del Desarrollo
 - 6.1.1 Asperger
 - 6.1.2 Autismo
 - 6.1.3 Autismo no especificado
 - 6.1.4 Trastorno generalizado no especificado
- 6.2 Trastorno de Déficit de Atención e Hiperactividad
- 6.3 Retraso Mental
- 6.4 Síndrome Down
- 6.5 Síndrome de Tourette
- 6.6 Trastornos de Eliminación
 - 6.6.1 Enuresis
 - 6.6.2 Encopresis

Duración

10 horas

Unidad VII . Principios éticos y legislación de la Enfermería en Salud Mental.

Competencia

Examinar los principios éticos y legales de la enfermería en salud mental con base en los lineamientos y normativa legal vigente para brindar cuidados atención de enfermería y delimitar el actuar profesional, con responsabilidad, empatía y compromiso con la protección de la dignidad del paciente y su familia.

Contenido

- 7.1 Aspectos éticos y legales de enfermería en salud mental
- 7.2 Aspectos legales básicos de una práctica responsable de Enfermería en Salud Mental y Psiquiatría.
- 7.3 Derechos humanos.

- 7.4 Derechos de los pacientes con Trastornos Mentales.
- 7.5 Derechos de los médicos.
- 7.6 Derechos del personal de enfermería
- 7.7 Aspectos legales en las técnicas de sujeción y contención en pacientes con trastornos mentales
- 7.8 Norma oficial Mexicana NOM-025-SSA2-2014.
- 7.9 Normativa y lineamientos para la administración de medicamentos

Duración

8 horas

VIII. ESTRUCTURA DE LAS PRÁCTICAS DE TALLER

Unidad I. Fundamentos de la Enfermería en Salud Mental

Práctica 1: Aplicación de la Entrevista Clínica y la Comunicación Terapéutica

Duración:

2 horas

Procedimiento:

1. Atiende las indicaciones docentes para realizar la práctica
2. Observa un ejemplo de entrevista clínica en salud mental.
3. Realiza juego de roles (entrevistador/paciente)
 - a) La persona entrevistadora utiliza técnicas verbales y no verbales de comunicación terapéutica
 - b) el/la paciente interpreta una viñeta emocional asignada
4. Se realiza cambio de roles y se repite la entrevista.
5. El estudiante registra la información en un formato breve de entrevista clínica.
6. Expone hallazgos y recibe retroalimentación docente.

Recursos de apoyo:

- Fichas Clínicas
- Guiones de Entrevista
- Formatos Institucionales
- Rotafolio
- Marcadores
- Rúbrica.

Unidad II. Comunicación Terapéutica y Relación Enfermera–Paciente

Práctica 2: Análisis de habilidades terapéuticas en interacción clínica simulada

Duración:

2 horas

Procedimiento:

1. Atiende indicaciones docentes para realizar la práctica
2. Observa técnicas de comunicación terapéutica y ejemplos videograbados.
3. Identifica barreras emocionales, cognitivas y culturales en los ejemplos.
4. En equipos, analiza escenas de comunicación fallida.
5. Propone correcciones utilizando técnicas terapéuticas.
6. Realiza una simulación breve aplicando una técnica asignada.
7. Identifica errores frecuentes y aciertos.
8. Elabora un registro de intervención comunicativa.
9. Obtiene retroalimentación grupal y docente.

Recursos de apoyo:

- Videos
- Guías de observación
- Fichas de análisis
- Proyector
- Rúbrica.

Unidad III. Valoración Psicosocial y Factores de Riesgo

Práctica 3: Aplicación de una Valoración Psicosocial Inicial

Duración:

2 horas

Procedimiento:

1. Atiende las indicaciones docentes para realizar la práctica
2. Revisa casos impresos con diferentes entornos familiares y sociales.
3. Identifica factores de riesgo y factores protectores.
4. Clasifica los factores según su gravedad y frecuencia.
5. Realiza una valoración psicosocial a un paciente simulado.
6. Registra los datos en formato institucional.

7. Prioriza necesidades e identifica áreas de intervención.
8. Expone hallazgos y recibe retroalimentación.

Recursos de apoyo:

- Casos impresos
- Fichas de valoración
- Checklist
- Formatos institucionales.

Unidad IV. Intervenciones Iniciales de Enfermería en Salud Mental

Práctica 4: Diseño de Intervenciones Iniciales con Proceso Enfermero

Duración:

2 horas

Procedimiento:

1. Atiende indicaciones docentes para realizar la práctica
2. Revisa un caso clínico con crisis emocionales leves.
3. Identifica diagnósticos enfermeros posibles.
4. Selecciona intervenciones NIC pertinentes.
5. Redacta resultados NOC esperados.
6. Integra un mini-plan de cuidados.
7. Discute su plan con un equipo de trabajo.
8. Presenta resultados y recibe retroalimentación.

Recursos de apoyo:

- Guías NANDA-NIC-NOC
- Casos clínicos
- Formatos de plan de cuidados.

Unidad V. Promoción de la Salud Mental y Educación para la Comunidad

Práctica 5: Diseño de Material Educativo para Promoción de la Salud Mental

Duración:

2 horas

Procedimiento:

1. Atiende las indicaciones docentes para realizar la práctica
2. Identifica necesidades educativas en una viñeta comunitaria.
3. Selecciona un tema prioritario de promoción (manejo del estrés, autocuidado, etc.).
4. Elabora un esquema de material educativo (cartel, tríptico, infografía).
5. Diseña el material integrando lenguaje claro y enfoque inclusivo.
6. Presenta el material ante el grupo.
7. Recibe retroalimentación docente y ajusta.
8. Entrega versión final

Recursos de apoyo:

- Plantillas
- Ejemplos de material educativo
- Rotafolio
- Marcadores
- Computadora opcional.

Unidad VI. Proceso de Atención de Enfermería en Trastornos Mentales Infantiles**Práctica 6: Valoración e Intervenciones Iniciales en Trastornos Infantiles****Duración:**

2 horas

Procedimiento:

1. Atiende las indicaciones docentes para realizar la práctica
2. Considera criterios de TEA, TDAH, ansiedad infantil y trastornos de conducta.
3. Analiza casos infantiles videograbados.
4. Identifica signos clínicos relevantes.
5. Realiza una valoración breve del desarrollo.
6. Redacta diagnósticos enfermeros iniciales.
7. Propone intervenciones NIC apropiadas.
8. Integra un plan de cuidados abreviado.
9. Presenta conclusiones ante el grupo.

Recursos de apoyo:

- Casos infantiles
- Fichas de valoración

- NANDA-NIC-NOC
- Videos.

Unidad VII. Participación de Enfermería en Trastornos Mentales no Orgánicos

Práctica 7: Aplicación del PAE en Depresión, Ansiedad y Trastornos de la Conducta

Duración:

2 horas

Procedimiento:

1. Atiende las indicaciones docentes para realizar la práctica
2. Analiza casos clínicos con ansiedad, depresión o conducta disruptiva.
3. Identifica síntomas nucleares.
4. Prioriza problemas según severidad.
5. Formula diagnósticos enfermeros.
6. Propone intervenciones iniciales de enfermería.
7. Integra plan de acción con enfoque humanizado.
8. Expone su análisis y recibe retroalimentación.

Recursos de apoyo

- Casos
- Formatos PAE
- Guía NANDA-NIC-NOC
- Rotafolio.

Unidad VIII. Principios Éticos y Legislación en Enfermería en Salud Mental

Práctica 8: Análisis Ético–Legal de Casos Clínicos

Duración:

2 horas

Procedimiento:

1. Atiende las indicaciones docentes para realizar la práctica
2. Analiza casos clínicos con dilemas éticos (confidencialidad, riesgo, consentimiento).
3. Identifica los principios éticos vulnerados o aplicados.
4. Reconoce implicaciones legales.
5. Determina acciones correctas según la normatividad.

6. Propone soluciones éticas fundamentadas.
7. Debate en equipos para contrastar criterios.
8. Presenta conclusiones y recibe retroalimentación.

Recursos de apoyo

- Casos éticos
- Legislación vigente
- Guías de análisis
- Formatos institucionales.

VIII. ESTRUCTURA DE LAS PRÁCTICAS DE LABORATORIO

Unidad I. Fundamentos de la Enfermería en Salud Mental

Práctica 1: Análisis y Aplicación de Principios Éticos y Legales

Duración:

2 horas

Procedimiento:

1. Atiende las orientaciones iniciales sobre ética, derechos humanos y la NOM-025-SSA2-2014 y el uso del laboratorio.
2. Presenta un caso clínico simulado que involucra un dilema ético (ej. falta de confidencialidad o negación a un tratamiento).
3. Identifica los principios éticos y aspectos legales comprometidos en el caso.
4. Realiza un role-play simulando la intervención de enfermería para defender los derechos del paciente, aplicando el marco normativo.
5. Justifica y discute en equipo las acciones realizadas y los artículos normativos aplicados.
6. Elabora un reporte que integre el análisis y las acciones correctivas propuestas.
7. Recibe retroalimentación

Recursos de apoyo:

- Caso clínico escrito/simulado (simulador de paciente o actor estandarizado)
- Extractos de la NOM-025-SSA2-2014
- Código de Ética para Enfermería
- Rúbrica de evaluación.

Unidad II. Comunicación Terapéutica y Relación Enfermera–Paciente

Práctica 2: Simulación de Entrevista Terapéutica e Intervención en Crisis

Duración:

2 horas

Procedimiento:

1. Recibe las orientaciones sobre comunicación terapéutica y el Modelo de Peplau.
2. Por parejas o tríos, simular una entrevista clínica inicial con un paciente estandarizado que presenta una crisis emocional simple (ej. ansiedad por examen).
3. Aplica técnicas de escucha activa y comunicación verbal/no verbal para establecer la relación terapéutica.
4. Ejecuta la técnica de intervención en crisis de primera instancia (ej. escucha activa, definición del problema, apoyo).
5. Evalúa la aplicación de las técnicas y el uso de la fase inicial de la relación enfermera-paciente.
6. Registra los hallazgos de la entrevista y las intervenciones prioritarias en un formato de registro enfermero.
7. Recibe retroalimentación

Recursos de apoyo

- Paciente estandarizado (actor/simulador)
- Guía de la entrevista terapéutica
- Lista de cotejo de técnicas de comunicación
- Formato de registro enfermero
- Cámaras para videgrabación
- autoevaluación (opcional).

Unidad III. Valoración Psicosocial y Factores de Riesgo

Práctica 3: Aplicación de Instrumentos de Tamizaje y Valoración de Riesgo

Duración:

2 horas

Procedimiento:

1. Atiende las orientaciones docentes para la realización de la práctica de laboratorio
2. Revisa los métodos de valoración psicosocial y escalas de tamizaje (ej. escala de riesgo suicida, valoración familiar).

3. Presenta un caso clínico detallado con múltiples factores de riesgo psicosocial (violencia, aislamiento social, consumo de sustancias).
4. Aplica los instrumentos de valoración y tamizaje seleccionados (simulados o impresos) al caso o a un paciente estandarizado.
5. Identifica, clasifica y jerarquiza los factores de riesgo detectados, incluyendo el riesgo suicida inicial y los estilos de afrontamiento.
6. Diseña una propuesta de canalización o referencia oportuna según los hallazgos.
7. Discute los resultados obtenidos y la toma de decisiones.
8. Recibe retroalimentación

Recursos de apoyo:

- Casos clínicos con perfiles psicosociales complejos
- Instrumentos de tamizaje impresos o digitales (ej. Escalas de ansiedad, depresión, riesgo suicida)
- Guías de interpretación de resultados
- Rúbrica de evaluación.

Unidad IV. Intervenciones Iniciales de Enfermería en Salud Mental

Práctica 4: Entrenamiento en Técnicas de Contención y Estabilización Emocional

Duración:

3 horas

Procedimiento:

1. Atiende las orientaciones docentes para la realización de la práctica
2. Revisa las técnicas de manejo del estrés, contención emocional y prevención de recaídas.
3. Práctica en equipo la técnica de contención verbal estructurada ante un paciente estandarizado con ansiedad o agitación leve simulada.
4. Realiza demostraciones y práctica guiada de una o dos técnicas de relajación (ej. respiración diafragmática, relajación muscular progresiva).
5. Simula una sesión breve de educación para la salud emocional dirigida al paciente para el manejo del estrés postraumático.
6. Evalúa la propia habilidad para mantener una actitud profesional de calma y empatía durante la simulación.
7. Recibe retroalimentación

Recursos de apoyo:

- Simulador de paciente o compañero para role-play

- Guía paso a paso de técnicas de relajación y contención verbal
- Lista de cotejo para la evaluación de la técnica.

Unidad V. Aplicación del Proceso de Atención de Enfermería en los principales Trastornos Mentales no Orgánicos

Práctica 5: Simulación de Cuidados de Enfermería en Pacientes con Trastornos de la Conducta

Duración:

3 horas

Procedimiento:

1. Revisa el Proceso de Atención de Enfermería (PAE) enfocado en adicciones y trastornos de la conducta (ej. bulimia).
2. Analiza un caso clínico simulado de un paciente con un trastorno mental no orgánico (ej. dependencia de sustancias o trastorno alimentario).
3. Realiza un role-play simulando la valoración de enfermería del caso, identificando las manifestaciones clave y riesgos.
4. Formula al menos tres diagnósticos de enfermería NANDA-I prioritarios y los resultados esperados NOC.
5. Propone y discute las intervenciones NIC más adecuadas al caso, enfocadas en la prevención de complicaciones y la promoción de la adherencia terapéutica.
6. Recibe retroalimentación

Recursos de apoyo:

- Caso clínico simulado
- Taxonomías NANDA-I, NIC, NOC (manuales o guías de consulta)
- Formato para el desarrollo del PAE.

Unidad VI. Proceso de Atención de Enfermería aplicado a los principales Trastornos Mentales Infantiles

Práctica 6: Interacción Terapéutica y Abordaje Familiar en Pediatría Psiquiátrica Simulada

Duración:

2 horas

Procedimiento:

1. Atiende las indicaciones sobre la valoración en pacientes pediátricos y el manejo de los principales trastornos (ej. TDAH, Autismo).
2. Simula una interacción con un "paciente" pediátrico estandarizado con un Trastorno del Neurodesarrollo y sus "padres".
3. Practica la comunicación adaptada a la familia, reforzando la psicoeducación y el apoyo.
4. Aplica una herramienta básica de tamizaje de desarrollo o de conducta (simulada) y discutir los posibles hallazgos.
5. Formula un diagnóstico de enfermería prioritario y un plan de cuidados que incorpore la intervención familiar y la promoción del desarrollo.
6. Recibe retroalimentación

Recursos de apoyo:

- Paciente/familia estandarizados (actores/simuladores)
- Instrumentos básicos de tamizaje de desarrollo (ej. Denver II - versión simplificada)
- Materiales de apoyo visual para la psicoeducación.

Unidad VII. Principios éticos y legislación de la Enfermería en Salud Mental

Práctica 7: Simulación de la Contención Física y Terapéutica en un Marco Legal

Duración:

2 horas

Procedimiento:

1. Atiende las indicaciones docentes para realizar la práctica
2. Revisa los protocolos y aspectos legales (derechos humanos y NOM) de la sujeción y contención en pacientes psiquiátricos.
3. Presenta un escenario de simulación donde un paciente estandarizado presenta agitación psicomotriz que pone en riesgo su seguridad o la de terceros.
4. El equipo simula la aplicación de la contención verbal de escalamiento rápido.
5. Ejecuta la técnica de contención física de emergencia (maniobras de seguridad, sin aplicar fuerza real, solo el posicionamiento y la comunicación de equipo).
6. Discuten los pasos clave para el registro legal del procedimiento y la obtención del consentimiento informado post-contención (simulado).
7. Analiza el papel de la enfermera en la protección de los derechos del paciente durante este procedimiento.
8. Recibe retroalimentación

Recursos de apoyo:

- Simulador de paciente o actor estandarizado
- Equipos de sujeción suave (simulados)
- Protocolo institucional de contención
- Formato de registro de contención
- Lista de cotejo para evaluación de seguridad.

VIII. ESTRUCTURA DE LAS PRÁCTICAS CLÍNICAS

UNIDAD I. Fundamentos de la Enfermería en Salud Mental

Práctica 1: Inducción al Área Clínica de Salud Mental y Protocolos de Seguridad

Duración: 4 horas

Procedimiento:

1. Atiende indicaciones docentes para realizar la práctica

2. Revisa y aplica los protocolos de bioseguridad y medidas de aislamiento específicas del entorno.
3. Identifica y ubica zonas de riesgo, material de contención y equipo de emergencia.
4. Participa en la entrega y recibo de turno, identificando el estado basal y alertas de los pacientes asignados.
5. Registra las actividades de inducción y los protocolos revisados en una bitácora
6. Recibe retroalimentación por parte del docente

Recursos de apoyo:

- Protocolos de seguridad institucional
- Lista de cotejo de bioseguridad
- Bitácora de registro
- Expediente clínico (para revisión de ingreso).

UNIDAD II. Comunicación Terapéutica y Relación Enfermera–Paciente

Práctica 2: Desarrollo y Aplicación de la Entrevista Clínica Terapéutica

Duración: 6 horas

Procedimiento:

1. Establece la relación terapéutica inicial con pacientes asignados, enfocándose en la empatía y el respeto.
2. Aplica técnicas de comunicación terapéutica (escucha activa, reflejo, clarificación, silencio terapéutico) durante la interacción con el paciente.
3. Realiza una entrevista clínica estructurada para obtener datos subjetivos sobre el estado emocional y antecedentes psicosociales.
4. Identifica la fase de la relación enfermera-paciente (según Peplau) en la interacción.
 1. Registra la interacción y los hallazgos en la Hoja de Enfermería, utilizando lenguaje descriptivo y objetivo.
 2. Recibe retroalimentación por parte del docente

Recursos de apoyo:

- Guía de comunicación terapéutica
- Hoja de registro clínico de enfermería.

UNIDAD III. Valoración Psicosocial y Factores de Riesgo

Práctica 3: Valoración Integral Psicosocial y Detección de Riesgo Suicida/Violencia

Duración: 4 horas

Procedimiento:

1. Aplica instrumentos de valoración psicosocial y familiar (ej. Genograma o Ecomapa) al paciente y su entorno (con autorización y supervisión).
2. Realiza la valoración del estado mental (Minimental o equivalente) y documentar las manifestaciones psicopatológicas.
3. Detecta y documenta factores de riesgo prioritarios, como riesgo suicida, violencia, o consumo de sustancias.
4. Participa en la discusión clínica de casos con el equipo multidisciplinario (médicos, psicólogos, trabajadores sociales).
3. Documenta los hallazgos de la valoración y los riesgos detectados en el formato institucional.
4. Recibe retroalimentación por parte del docente

Recursos de apoyo:

- Instrumentos de valoración psicosocial
- Escalas de tamizaje de riesgo
- Hoja de registro clínico institucional
- Expediente clínico.

UNIDAD IV. Intervenciones Iniciales de Enfermería en Salud Mental

Práctica 4: Manejo de Crisis Emocional y Técnicas de Estabilización

Duración: 6 horas

Procedimiento:

1. Observa y analiza la dinámica de la unidad ante situaciones de crisis emocional o conductual.
2. Colabora en la aplicación de la contención verbal y técnicas de estabilización emocional ante pacientes con ansiedad o agitación leve.
3. Brinda acompañamiento al paciente durante una crisis, priorizando su seguridad.
4. Realiza psicoeducación breve al paciente o familiar sobre técnicas de manejo del estrés y habilidades de afrontamiento.
5. Registra las intervenciones de crisis realizadas y la respuesta del paciente.

6. Recibe retroalimentación por parte del docente

Recursos de apoyo:

- Protocolo de intervención en crisis
- Material educativo para el paciente (folletos).

UNIDAD V. Aplicación del Proceso de Atención de Enfermería en los principales Trastornos Mentales no Orgánicos.

Práctica 5: Aplicación del PAE en Trastornos Mentales del Adulto

Duración: 6 horas

Procedimiento:

1. Selecciona un paciente adulto con un trastorno mental no orgánico prevalente (ej. Trastorno de ansiedad, trastorno depresivo, dependencia).
2. Realiza la valoración completa del paciente e identifica las necesidades alteradas.
3. Formula diagnósticos de enfermería NANDA-I, resultados esperados NOC e intervenciones NIC.
4. Implementa bajo supervisión las intervenciones propuestas (Ej. Terapia ocupacional, educación para la salud).
5. Evalúa el impacto de las intervenciones y registra el Proceso de Atención de Enfermería (PAE) en el formato clínico.
6. Recibe retroalimentación por parte del docente

Recursos de apoyo:

- Taxonomías NANDA-I, NIC, NOC (para consulta)
- Hoja de registro del PAE (institucional o de la unidad).

UNIDAD VI. Proceso de Atención de Enfermería aplicado a los principales Trastornos Mentales Infantiles.

Práctica 6: Cuidados de Enfermería al Niño y Adolescente con Trastorno Mental

Duración: 6 horas

Procedimiento:

1. Participa en la valoración de niños y adolescentes con trastornos mentales (Ej. TDAH, Trastornos del Neurodesarrollo).

2. Aplica estrategias de comunicación adaptadas a la edad y el nivel de desarrollo del paciente.
3. Colabora en el plan de cuidados enfocado en la promoción del desarrollo y la intervención familiar.
4. Observa las dinámicas familiares y de juego, identificando factores protectores y de riesgo en el entorno.
5. Registra la valoración pediátrica y las intervenciones familiares en el expediente clínico.
6. Recibe retroalimentación por parte del docente

Recursos de apoyo:

- Guías de valoración pediátrica en salud mental
- Material lúdico (juguetes terapéuticos) o de apoyo visual.

IX. MÉTODO DE TRABAJO

Encuadre

El primer día de clase, cada docente debe establecer de forma clara y formal:

- La metodología de trabajo.
- Criterios de evaluación y rubricas.
- Reglas sobre la calidad y entrega de trabajos académicos.
- Derechos y obligaciones del docente y los estudiantes.

Esto debe quedar registrado y comunicado por medios institucionales (como Blackboard o correo institucional).

Estrategia de enseñanza

- Estudio de caso
- Método de proyectos
- Aprendizaje basado en problemas
- Aprendizaje basado en casos
- Aprendizaje basado en preguntas
- Técnica expositiva
- Instrucción guiada

Estrategia de aprendizaje

- Investigación documental

- Investigación empírica
- Trabajo colaborativo
- Análisis de casos clínicos
- Simulaciones (role-play)

X. CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Criterios de acreditación

Para tener derecho a examen ordinario y extraordinario cada estudiante debe cumplir con los porcentajes de asistencia que establece el Estatuto Escolar vigente. La calificación es en escala del 0 al 100, con un mínimo aprobatorio de 60.

Criterios de evaluación

– Evaluaciones parciales (exámenes)	20%
– Prácticas taller	10%
– Prácticas de laboratorio	10%
– Práctica clínica	10%
– Participación en clase	10%
– Proceso de atención de Enfermería	40%
Total	100%

XI. REFERENCIAS

Recursos de la biblioteca física y digital del IMSS

American Psychiatric Association. (2022). *DSM-5: Manual de diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales*. EE.UU: Editorial Médica Panamericana.

Ballano F., Esteban A. (2017). *Promoción de la salud y apoyo psicológico al paciente*. Madrid: Ed. Editex.[Clásica]

Orellana, C. (2018). *CIE-11 España*: Editorial Médica Panamericana [Clásica]

Recursos de acceso libre o complementarios externos

Secretaría de Salud. (2014). *Norma Oficial Mexicana NOM-025-SSA2-2014, para la prestación de servicios de salud en unidades de atención integral hospitalaria médico-psiquiátrica*. Diario Oficial de la Federación.

Recuperado el 17 de abril de 2026, de http://www.dof.gob.mx/normasOficiales/5805/salud3a11_C/salud3a11_C.html

Secretaría de Salud. (2022). *Prevención, diagnóstico y tratamiento de trastornos por consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes y adultos en el primer nivel de atención: Guía de práctica clínica*. Centro Nacional de Excelencia Tecnológica en Salud

(CENETEC). https://www.google.com/url?q=https://saii.mx/gpc/Guias/2022/Proceso%2520de%2520atencion/Prevencion,%2520diagnostico%2520y%2520referencia%2520de%2520trastornos%2520por%2520consumo%2520de%2520sustancias%2520en%2520adolescentes%2520y%2520adultos%2520en%2520el%2520primer%2520nivel%2520de%2520atencion/RR.pdf&sa=D&source=docs&ust=1776443570776742&usq=AOvVaw2vjQhEWbROJ4H5ew19_6bd

Organización Mundial de la Salud. (2025). *Trastornos mentales*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-disorders>

Organización Mundial de la Salud. (2023). *Trastornos mentales*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-disorders>

Organización Mundial de la Salud. (2023). *Salud mental del niño y del adolescente*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-mental-health>

Organización Panamericana de la Salud. (2022). *Trastornos mentales, neurológicos y por consumo de sustancias en niños y adolescentes: Guía de intervención mhGAP*. <https://iris.paho.org/handle/10665.2/55585>

American Psychiatric Association. (2022). *Diagnostic and statistical manual of mental disorders* (5ª ed., texto rev.). American Psychiatric Publishing.

World Health Organization. (2022). *World mental health report: Transforming mental health for all*. <https://www.who.int/publications/i/item/9789240049338>

Pan American Health Organization. (2023). *Salud mental en las Américas: Estrategias y avances*. <https://www.paho.org/es/temas/salud-mental>

International Council of Nurses. (2024). *Directrices sobre la enfermería de salud mental*. https://www.icn.ch/sites/default/files/2024-03/ICN_MentalHealthNursingGuidelines-2024_FINAL_SP_0.pdf

Sadock, B. J., Sadock, V. A., & Ruiz, P. (2023). *Kaplan & Sadock's synopsis of psychiatry* (12.ª ed.). Wolters Kluwer.

Bancroft, J. (2021). *Human sexuality and its problems* (4.ª ed.). Routledge.

Brotto, L. A. (2022). *Modern approaches to sexual dysfunction*. Cambridge University Press.

American Psychiatric Association. (2022). *Diagnostic and statistical manual of mental disorders* (5ª ed.). American Psychiatric Publishing.

XII. PERFIL DOCENTE

Licenciatura en enfermería o medicina, de preferencia con especialidad en psicología o psiquiatría o área a fin. Preferentemente contar con experiencia docente y experiencia clínica de 3 años en el área de salud mental, además ser una persona responsable, honesta con paciencia, respeto a la diversidad de libertad de expresión.



PROGRAMA DE UNIDAD DE APRENDIZAJE

I. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Programa educativo:	Licenciatura de enfermería
Plan de Estudios:	2027-2
Nombre de la unidad de aprendizaje:	Patología Geriátrica
Clave:	
Distribución horaria:	Horas Clase: 02 Horas Taller: 01 Horas Extra-clase: 02 Créditos: 05
Etapas de formación:	Disciplinaria
Carácter:	Obligatoria
Requisito:	Ninguno
Modalidad de impartición:	Presencial
Equipo de diseño:	Luisa Clemente Guadarrama Dulce María Mendivil Bojórquez
Coordinación académica que aprueba el PUA:	Luz Elena Bacasegua Félix
Fecha:	06 de octubre de 2026
Aprobación y registro:	

II. PROPÓSITO DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

Permitirá fortalecer la capacidad del estudiantado para detectar y atender factores de riesgo que incrementan la morbilidad, la discapacidad y el consumo de recursos en salud, permitiéndole intervenir de manera crítica en modelos de atención gerontológica y en procesos de investigación clínica relacionados con el envejecimiento. Se imparte en etapa disciplinaria, es de carácter obligatorio y pertenece al área del conocimiento de Ciencias de la Vida y la Salud. Es recomendable haber aprobado la unidad de aprendizaje de Cuidados Paliativos de Enfermería.

III. COMPETENCIA GENERAL DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE.

Analizar los aspectos anátomo-fisiológicos y fisiopatológicos del envejecimiento con base en los fundamentos teórico-metodológicos y lineamientos vigentes, para fundamentar los cuidados de enfermería de manera integral y humanizada que permitan la prevención de complicaciones, promoción de la autonomía, reducción de riesgos y mejora de la calidad de vida de la persona adulta mayor con ética profesional y empatía.

IV. EVIDENCIA DE APRENDIZAJE

- Portafolio de evidencias que integre el análisis de las patologías que manifiesta el adulto mayor utilizando el formato estudio de la patología o historia natural de la enfermedad.
- Tríptico de apoyo para brindar educación para la salud que se enfoque directamente a los cuidados especiales de enfermería en las diferentes patologías.

V. COMPETENCIA PROFESIONAL DEL PERFIL DE EGRESO A LA QUE CONTRIBUYE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

Gestionar el proceso de atención de enfermería a la persona, familia y comunidad en las diferentes etapas de la vida, con base en la valoración de enfermería en los diferentes niveles de atención para intervenir acorde al modelo de prevención de salud con visión holística durante el proceso de salud y enfermedad, con responsabilidad social y ética profesional.

VI. EJE TRANSVERSAL AL QUE CONTRIBUYE

Excelencia educativa

VII. DESARROLLO POR UNIDADES

Unidad I. Generalidades del envejecimiento

Competencia.

Analizar las generalidades de las patologías geriátricas con base al estudio de los fundamentos teóricos e históricos para contextualizar los cuidados de enfermería en la persona adulta mayor con seriedad, responsabilidad y disciplina.

Contenido

- 1.1 Definición, objetivos y alcance de las Patologías Geriátricas
- 1.2 Antecedentes de la Gerontología y su relación con la Gerontología
- 1.3 Tipos de envejecimiento
 - 1.3.1 Biológico
 - 1.3.2 Cronológico
 - 1.3.3 Social
- 1.4 Teorías del envejecimiento
 - 1.4.1 Genéticas
 - 1.4.2 Celulares
 - 1.4.3 Sistemas
- 1.5 Aspectos demográficos, socioeconómicos y culturales
 - 1.5.1 Demografía y epidemiología del envejecimiento.
 - 1.5.2 Trascendencia e impacto en el entorno social, familiar, educación, pobreza, carencias y sistema de salud
- 1.6 Características del adulto mayor.
 - 1.6.1 Cambios del sistema cardiovascular
 - 1.6.2 Cambios en el sistema respiratorio
 - 1.6.3 cambios en el sistema musculoesquelético
 - 1.6.4 Cambios del sistema digestivo
 - 1.6.5 Cambios en el sistema endocrino
 - 1.6.6 Cambios en el sistema genito-urinario
 - 1.6.7 Cambios en el sistema sensorial
 - 1.6.8 Cambios en el sistema tegumentario

Duración

4 horas

Unidad II. Trastornos cognitivos y demencias en el adulto mayor.

Competencia

Analizar los procesos anatómo-fisiológicos y fisiopatológicos de los trastornos cognitivos y demencias degenerativas, vasculares y mixtas en el envejecimiento, mediante el estudio de sus referentes teóricos, lineamientos clínicos vigentes y herramientas de valoración geriátrica, para fundamentar el cuidado integral de enfermería orientado a la prevención de complicaciones y promoción de la autonomía funcional en el paciente geriátrico, con ética profesional, responsabilidad social y empatía.

Contenido

- 2.1 Envejecimiento del sistema neurológico, epidemiología de las demencias e impacto en la calidad de vida.
 - 2.1.1 Enfermedad de Alzheimer.
 - 2.1.2 Demencia vascular.
 - 2.1.3 Demencia por cuerpos de Lewy

- 2.1.4 Demencia frontotemporal
- 2.2 Síndrome geriátrico deterioro cognitivo.
 - 2.2.1 Delirium o síndrome confusional agudo.
 - 2.2.2 Cefaleas
 - 2.2.3 Mareos y vértigo
 - 2.2.4 Miastenia gravis
 - 2.2.5 Infecciones del sistema nervioso central
- 2.3 Evaluación cognitiva
 - 2.3.1 Mini-Mental State Examination (MMSE)
 - 2.3.2 Montreal Cognitive Assessment (MoCA).
 - 2.3.3 Pruebas neuropsicológicas
 - 2.3.4 Infecciones del sistema nervioso central.
 - 2.3.5 Código cerebro.
 - 2.3.6 Insomnio
 - 2.3.7 Depresión..
- 2.4 Manejo integral.
 - 2.4.1 Abordaje farmacológico y no farmacológico
 - 2.4.2 Apoyo a cuidadores
 - 2.4.3 Aspectos legales y éticos.
 - 2.4.4 Modalidad de lineamiento del compendio Nacional de insumos para la atención de patologías neurológicas del DOF - Diario Oficial de la Federación, grupo 14.

Duración

4 horas

Unidad III. Enfermedades cardiovasculares en el adulto mayor.

Competencia

Analizar las patologías y factores de riesgo cardiovasculares asociados al envejecimiento con base en el estudio teórico, protocolos institucionales y normativa vigente, para fundamentar el plan de cuidados en enfermería con pensamiento crítico y compromiso con el bienestar del paciente.

Contenido

- 3.1 Cambios cardiovasculares en el envejecimiento.
 - 3.1.1 Rigidez arterial
 - 3.1.2 Disminución del gasto cardíaco
 - 3.1.3 Alteraciones en la conducción eléctrica
 - 3.1.4 Cambios en la respuesta a fármacos
- 3.2 Principales enfermedades cardiovasculares
 - 3.2.1 Cardiopatía isquémica, diagnóstico, tratamiento.
 - 3.2.2 Angina de pecho, diagnóstico, tratamiento.
 - 3.2.3 Infarto agudo de miocardio, diagnóstico, tratamiento.
 - 3.2.4 Insuficiencia cardíaca. (Tipos. sistólica y diastólica). Diagnóstico, tratamiento.

- 3.2.5 Arritmias. (Fibrilación auricular, Bradicardia, Taquicardia). diagnóstico, tratamiento.
3.2.6 Enfermedad cerebrovascular, diagnóstico, tratamiento.

Duración

4 horas

Unidad IV. Patologías del sistema respiratorio en el adulto mayor.

Competencia

Analizar las patologías y factores de riesgo del sistema respiratorio asociados al envejecimiento con base en el estudio teórico, protocolos institucionales y normativa vigente, para identificar oportunamente los signos y síntomas característicos, y fundamentar los cuidados de enfermería, orientados a la prevención de complicaciones y a la mejora de la calidad de vida con pensamiento crítico y compromiso profesional.

Contenido

- 4.1 Síndrome respiratorio
 - 4.1.1 Causas anatómicas y estructurales del síndrome respiratorio.
 - 4.1.2 Medidas terapéuticas del paciente con síndrome respiratorio
- 4.2 Enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC).
- 4.3 Asma
- 4.4 Neumonías.
- 4.5 Bronquiectasias
- 4.6 Tromboembolismo pulmonar
- 4.7 Síndrome de apneas-hipopneas del sueño
- 4.8 Enfermedades pulmonares intersticiales
- 4.9 Hipertensión arterial pulmonar
- 4.10 Modalidad de lineamiento del compendio Nacional de insumos para la atención de patologías respiratorias del grupo - Neumología.

Duración

4 horas

Unidad V. Envejecimiento del sistema endocrino del adulto mayor.

Competencia

Analizar las patologías y factores de riesgo del sistema endocrino asociados al envejecimiento con base en el estudio teórico, protocolos institucionales y normativa vigente, para promover el autocuidado y la prevención de complicaciones en el paciente geriátrico, con pensamiento crítico y empatía.

Contenido

- 5.1 Envejecimiento del sistema endocrino.
- 5.2 Patologías del sistema endocrino.
- 5.3 Diabetes mellitus.

- 5.4 Hipoglucemia.
- 5.5 Enfermedades de la tiroides.
- 5.6 Patología de las glándulas paratiroides.
- 5.7 Diabetes insípida.
- 5.8 Síndrome de secreción inadecuada de la hormona antidiurética.
- 5.9 Fármacos indicados por sonda nasogástrica/gastrostomía/yeyunostomía
- 5.10 Modalidad de lineamiento del compendio Nacional de insumos para la atención de patologías endocrinas y metabólicas, grupo 5

Duración

4 horas

Unidad VI. Envejecimiento y patologías del sistema renal urológico.

Competencia

Identificar las patologías renales y urológicas en el adulto mayor mediante el estudio de sus referentes teóricos, para promover el autocuidado y fundamentar los cuidados específicos de enfermería, con compromiso y responsabilidad social.

Contenido

- 6.1 Envejecimiento del sistema renal y urológico.
- 6.2 Patología renal.
- 6.3 Insuficiencia renal aguda.
- 6.4 Insuficiencia renal crónica.
- 6.5 Patologías urológicas.
- 6.6 Hiperplasia benigna de próstata.
- 6.7 Infecciones del tracto urinario.
- 6.8 Síndrome de Incontinencia urinaria.
- 6.9 Cólico renoureteral.
- 6.10 Disfunción eréctil.
- 6.11 Modalidad de lineamiento del compendio Nacional de insumos para la atención patologías nefrológicas y urológicas grupo 12 Nefrología y Urología.

Duración

4 horas

Unidad VII. Trastornos Hemato-oncológicos

Competencia

Identificar la etiología de las patologías hematológicas en el paciente geriátrico mediante el estudio de sus referentes teóricos, para promover el autocuidado y fundamentar los cuidados específicos de enfermería que permitan mejorar la calidad de vida del paciente, con compromiso y responsabilidad social.

Contenido

7.1 Patologías hematológicas.

- 7.1.1 Anemias.
- 7.1.2 Neoplasias hematológicas.
- 7.1.3 Trastornos de la coagulación.
- 7.1.4 Trombocitosis y trombopenia.
- 7.1.5 Patologías oncológicas.
- 7.1.6 Cáncer de pulmón.
- 7.1.7 Patología tumoral del aparato digestivo.
- 7.1.8 Cáncer de vía biliar.
- 7.1.9 Cáncer de próstata.
- 7.1.10 Cáncer renal.

Duración

4 horas

Unidad VIII. Reumatología y traumatología.

Competencia

Identificar la etiología de las patologías reumatológicas en el paciente geriátrico mediante el estudio de sus referentes teóricos, para promover el autocuidado y fundamentar los cuidados específicos de enfermería que permitan mejorar la calidad de vida del paciente, con compromiso y responsabilidad social.

Contenido

8.1 Patologías reumatológicas

- 8.1.1 Artrosis.
- 8.1.2 Osteoporosis.
- 8.1.3 Artropatías microcristalinas.
- 8.1.4 Enfermedad de Paget.
- 8.1.5 Vasculitis en mayores de 65 años.
- 8.1.6 Espondilo-artropatías.
- 8.1.7 Artritis reumatoide.
- 8.1.8 Lupus eritematoso sistémico.
- 8.1.9 Síndrome de Sjögren.
- 8.1.10 Amiloidosis.
- 8.1.11 Sarcoidosis.
- 8.1.12 Artritis séptica.

8.2 Patologías traumatológicas

- 8.2.1 Fractura de cadera.
- 8.2.2 Fractura de colles
- 8.2.3 Dolor lumbar crónico.
- 8.2.4 Infecciones peri-protésicas.

8.3 Síndrome de caídas

8.4 Síndrome de fragilidad

8.5 Síndrome de inmovilidad

8.6 Úlceras por presión (UPP)

8.7 Compendio Nacional de Insumos para la Salud (CNIS) Versión actual. Catálogo 1, Insumo 1. Medicamentos: Compendio para la atención de patologías cardíacas. Referencia oficial. IMSS Grupo 20. Reumatología y Traumatología.

Duración

4 horas

VIII. ESTRUCTURA DE LAS PRÁCTICAS DE TALLER

Unidad II. Trastornos cognitivos y demencias en el adulto mayor

Práctica 1: Análisis y reflexión de video educativo sobre demencias

Duración 5 horas

Procedimiento

1. Atiende orientaciones docentes para la realización del taller.
2. Identifica correctamente los conceptos principales sobre las demencias presentados en el video.
3. Reconoce y diferencia los tipos de demencia mencionados (ej. Alzheimer, vascular, etc.).
4. Describe los signos y síntomas observados en los pacientes del video. Detecta conductas, cambios cognitivos y emocionales relevantes en los casos presentados.
5. Vincula la información del video con conocimientos teóricos adquiridos en clase.
6. Expresa opiniones fundamentadas sobre la atención y manejo de los pacientes con demencia.
7. Reconoce la importancia del trato digno, empático y centrado en el paciente.
8. Sugiere acciones o cuidados de enfermería adecuados para pacientes con demencia.
9. Participa activamente en discusiones grupales, respetando opiniones de sus compañeros.
10. Comunica ideas de forma organizada, coherente y con terminología adecuada.
11. Recibe retroalimentación por parte del docente.

Recursos de apoyo

- Recurso humano o paciente simulado o IA
- Computadora
- Proyector
- Lápiz y plumas
- Escalas de valoración cognitiva

Unidad III. Enfermedades cardiovasculares en el adulto mayor.

Práctica 2: Valoración y Cuidados de Enfermería en Enfermedades Cardiovasculares del Adulto Mayor

Duración

5 horas

Procedimiento

1. Atiende orientaciones docentes para la realización del taller de simulación.
2. Explora signos vitales, antecedentes, síntomas atípicos del adulto mayor.
3. Reconoce dolor torácico, disnea, edema, arritmias, cambios súbitos.
4. Analiza TA, FC, FR, SatO₂ y los relaciona con patologías cardiovasculares.
5. Elabora diagnósticos pertinentes (déficit cardíaco, intolerancia a la actividad, etc.).
6. Organiza los cuidados según urgencia y gravedad en el adulto mayor.
7. Realiza intervenciones correctamente (oxígeno, posición Fowler, monitoreo, etc.).
8. Se comunica con el paciente mayor de forma clara, empática y respetuosa.
9. Explica signos de alarma, tratamiento y medidas de autocuidado.
10. Describe datos objetivos, claros, en formato adecuado.
11. Usa medidas de seguridad: identificación, higiene, bioseguridad y prevención de riesgos.
12. Entrega reporte integral de atención de enfermería en paciente geriátrico con enfermedad cardiovascular
13. Recibe retroalimentación del docente.

Recursos de apoyo

- Maniquí de adulto mayor (alta o media fidelidad)
- Simulador de signos vitales
- Estetoscopios
- Esfigmomanómetros
- Oxímetro de pulso
- Termómetro digital.
- Casos clínicos.

Unidad VIII. Reumatología y traumatología.**Práctica 3: Evaluación Integral y Cuidados de Enfermería en Patologías Reumatológicas y Traumatológicas del Paciente Geriátrico.****Duración**

6 horas

Procedimiento

1. Atiende orientaciones docentes para la realización del taller, así como los casos clínicos que se presentan de manera individual.
2. Analiza el caso clínico proporcionado por el docente, y actúa de manera precisa.
3. Identificar etiología, fisiopatología y factores de riesgo.
4. Describe manifestaciones clínicas esperadas en el adulto mayor.
5. Elabora un plan de cuidados de enfermería, fundamentado (NANDA–NIC–NOC).
6. Integra acciones de autocuidado, prevención y promoción de la movilidad.
7. Expone su caso y conclusiones ante el grupo.

8. Entrega informe clínico de valoración y cuidados de enfermería en Patología Reumatológica/Traumatológica del Adulto Mayor.
9. Recibe retroalimentación por parte del docente.

Recursos de apoyo

- Maniquí de adulto mayor (baja o media fidelidad)
- Cama hospitalaria o camilla
- Silla de ruedas (opcional, ideal para síndrome de movilidad/caídas)
- Bastón o andadera (apoyo para marcha)
- Almohadas y cojines (para posicionamiento)
- Estetoscopio
- Esfigmomanómetro
- Termómetro digital
- Oxímetro de pulso
- Guantes.

VIII. MÉTODO DE TRABAJO

Encuadre

El primer día de clase, cada docente debe establecer de forma clara y formal:

- La metodología de trabajo.
- Criterios de evaluación y rubricas.
- Reglas de calidad y entrega de trabajos académicos.
- Derechos y obligaciones del docente y de los estudiantes.

Esto debe quedar registrado y comunicado por medios institucionales (como Blackboard o correo institucional)

Estrategia de enseñanza

- Estudio de caso
- Método de proyectos
- Aprendizaje basado en problemas
- Aprendizaje basado en casos
- Aprendizaje basado en preguntas
- Técnica expositiva
- Debates
- Discusión guiada
- Instrucción guiada

- Foros

Estrategia de aprendizaje

- Investigación documental
- Investigación empírica
- Exposición de resoluciones de casos prácticos
- Trabajo colaborativo
- Técnica expositiva
- Visitas a campo
- Mapas mentales
- Mapas conceptuales
- Cuadros comparativos
- Infografías

X. CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Criterios de acreditación

Para tener derecho a examen ordinario y extraordinario cada estudiante debe cumplir con los porcentajes de asistencia que establece el Estatuto Escolar vigente. La calificación es en escala del 0 al 100, con un mínimo aprobatorio de 60.

Criterios de evaluación

– Evaluaciones parciales	10%
– Prácticas Taller	20%
– Tareas	10%
– Participación en clase	10%
– Portafolio de evidencias	40%
– Tríptico educativo para la Salud	10%
Total	100%

XI. REFERENCIAS

Recursos de la biblioteca física y digital del IMSS

- Bernardini, D. Mariñansky, C. (2022). *Geriatría desde el principio*. Universidad Maimónides, Editorial Científica y Literaria .<https://maimonides.edu/descargas/Geriatria-desde-el-principio.pdf>
- Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores (INAPAM). (2023). Manual para la atención de la salud en personas adultas mayores. <https://www.bienestar.gob.mx/pb/images/INAPAM/Norm4t3ca/H1STORIC0NORM4S/N1SUS/MPARD23.pdf>
- Martínez, P. (2022). Adulto mayor y envejecimiento. Universidad Autónoma de Nuevo León. https://pure.udem.edu.mx/ws/portalfiles/portal/73656871/LIBRO_ADULTO_MAYOR_Y_ENVEJECIMIENTO_2022.pdf
- Rodríguez-Sánchez, I., & Pérez-Rodríguez, P. (2024). La revolución gerontotecnológica: integrando la inteligencia artificial para mejorar la vida de las personas mayores. *Revista Española de Geriatría y Gerontología*.

Recursos de acceso libre o complementarios externos

- American Geriatrics Society. (2020). *Geriatrics at Your Fingertips* (22nd ed.). American Geriatrics Society.
- Röcke, C. (2025). Longevity—The dream of eternal life or the need for a culture of aging well. *Revista Española de Geriatría y Gerontología*, 60(6). <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-espanola-geriatria-gerontologia-124-articulo-longevitythe-dream-eternal-life-or-S0211139X25000824>
- Gulanick, M., & Myers, J. L. (2021). *Nursing Care Plans: Diagnoses, Interventions, and Outcomes* (10th ed.). Elsevier.
- Revista Española de Geriatría y Gerontología. (2020). Geriatría: Un reto asistencial para el siglo XXI. *Revista Española de Geriatría y Gerontología*. <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-espanola-geriatria-gerontologia-124-articulo-geriatria-transversal-un-reto-asistencial-S0211139X1930201X>
- Ribera Casado, J. M. (2020). Geriatría en España 2020: Retos principales. *Revista Española de Geriatría y Gerontología*, 55(2), 107–113. <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-espanola-geriatria-gerontologia-124-articulo-geriatria-espana-2020-retos-principales-S0211139X19301957>
- Genua, M., Miró, B., Hernanz, R., Martínez, Miró, M. y Pardo C. (s. f.). *Geriatría*. (659-692). Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria. <https://www.sefh.es/bibliotecavirtual/fhtomo2/CAP08.pdf>
- Sanjoaquín, A., Fernández, E., Mesa, M. y García-Arilla, E. (s.f.) *Valoración geriátrica integral. Tratado de geriatría para residentes*. (59-68). Sociedad Española de Geriatría y Gerontología. https://www.segg.es/download.asp?file=%2Ftratadogeriatria%2Fpdf%2Fs35-05+04_i.pdf
- .Salari, N., Lotfi, F., Abdolmaleki, A., Heidarian, P., Rasoulpoor, S., & Mohammadi, M. (2025). The global prevalence of mild cognitive impairment in geriatric population: A systematic

review and meta-analysis.
25(1).<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/40329163/>

BMC

Geriatrics,

Santos, S., Lousa, I., Carvalho, M., Sameiro-Faria, M., Santos-Silva, A., & Belo, L. (2025). Anemia in elderly patients: Contribution of renal aging and chronic kidney disease. *Geriatrics*, 10(2), Article 43 <https://www.mdpi.com/2308-3417/10/2/43>

XII. PERFIL DOCENTE

Licenciatura en Enfermería, Medicina, o área afín, preferentemente con especialidad en Geriatria, Medicina Interna. Experiencia en el ámbito docente, así como en la práctica hospitalaria y de especialidad, que cuente con un alto sentido de responsabilidad, compromiso y respeto, así como con técnicas docentes y administrativas. Debe ser responsable, empático y respetuoso de los juicios e ideas, además, promover la participación del alumno



PROGRAMA DE UNIDAD DE APRENDIZAJE

I. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Programa educativo:	Licenciatura en enfermería
Plan de Estudios:	2027-2
Nombre de la unidad de aprendizaje:	Enfermería Geriátrica
Clave:	
Distribución horaria:	Horas Clase: 02 Horas Taller: 01 Horas Laboratorio: 01 Horas Clínicas: 02 Horas Extra-clase: 02 Créditos: 08
Etapas de formación:	Disciplinaria
Carácter:	Obligatoria
Requisito:	Ninguno
Modalidad de impartición:	Presencial
Equipo de diseño:	Luisa Clemente Guadarrama Bonifacio Trinidad Avitia Peña
Coordinación académica que aprueba el PUA:	Luz Elena Bacasegua Félix
Fecha:	06 de octubre de 2026
Aprobación y registro:	

II. PROPÓSITO DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

La unidad de aprendizaje de Enfermería Geriátrica responde a las necesidades derivadas de la transición epidemiológica y demográfica, fortaleciendo la atención integral de la población adulta mayor en los distintos niveles de atención. Su utilidad radica en que permite adquirir conocimientos teóricos y prácticos para la valoración geriátrica integral, el diseño y ejecución de planes de cuidados individualizados, así como el desarrollo de habilidades clínicas, educativas y de toma de decisiones orientadas a mantener la independencia funcional, mejorar la calidad de vida y prevenir reingresos hospitalarios. Asimismo, fomenta actitudes profesionales basadas en el enfoque holístico y humanista, el respeto, la empatía y el compromiso ético con el paciente, su familia y su comunidad. Esta unidad se ubica en la etapa disciplinaria, es de carácter obligatorio y pertenece al área del conocimiento de Ciencias de Enfermería.

III. COMPETENCIA GENERAL DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

Diseñar planes de cuidados de enfermería dirigidos a la atención integral del adulto mayor, mediante la aplicación de la Valoración Geriátrica Integral y el Proceso de Atención de Enfermería, para maximizar la autonomía, la funcionalidad y la integración social de la persona adulta mayor de acuerdo con sus necesidades individuales y su estado de salud, actuando con empatía, respeto y calidez en la atención.

IV. EVIDENCIA DE APRENDIZAJE

Portafolio de evidencias que integre el Proceso de Atención de Enfermería aplicado al adulto mayor, elaborado a partir de la Valoración Geriátrica Integral, en el que se identifiquen las principales patologías y síndromes geriátricos, se prioricen necesidades de cuidado y se diseñen diagnósticos, intervenciones y resultados de enfermería enfocados en la rehabilitación, la promoción de la autonomía y la prevención de reingresos hospitalarios, incluyendo un plan de alta con orientación al paciente y su familia.

V. COMPETENCIA PROFESIONAL DEL PERFIL DE EGRESO A LA QUE CONTRIBUYE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

Gestionar el proceso de atención de enfermería a la persona, familia y comunidad en las diferentes etapas de la vida, con base en la valoración de enfermería en los diferentes niveles de atención para intervenir acorde al modelo de prevención de salud con visión holística durante el proceso de salud y enfermedad, con responsabilidad social y ética profesional.

VI. EJE TRANSVERSAL AL QUE CONTRIBUYE

Excelencia

VII. DESARROLLO POR UNIDADES

Unidad I. Aspectos generales de la Geriátría.

Competencia

Analizar los fundamentos de la Geriátría y la tipología de la persona adulta mayor, con base en la revisión de marcos teóricos, para sustentar la intervención de enfermería desde un enfoque biopsicosocial, actuando con respeto y sensibilidad profesional.

Contenido

- 1.1 Fundamentos generales de Geriátría
 - 1.1.1 Definición de Geriátría
 - 1.1.2 Principios básicos de la Geriátría
 - 1.1.3 Objetivos de la Geriátría
- 1.2 Conceptualización de vejez y envejecimiento
- 1.3 El adulto mayor como sujeto de atención
 - 1.3.1 El paciente adulto mayor
 - 1.3.2 Tipología del adulto mayor
 - 1.3.3 Características del paciente adulto mayor enfermo, frágil y geriátrico
- 1.4 Panorama demográfico y epidemiológico de la vejez
 - 1.4.1 Demografía del envejecimiento
 - 1.4.2 Contexto sociodemográfico y cultural de la vejez
 - 1.4.3 Epidemiología del envejecimiento y utilización de recursos de salud
 - 1.4.4 Población diana

Duración

4 horas

Unidad II. Proceso de envejecimiento.

Competencia

Examinar el proceso de envejecimiento y los principales cambios fisiológicos, morfológicos, estructurales y psicosociales, a partir del estudio teórico de sus fundamentos, para detectar necesidades de salud y sustentar la toma de decisiones clínicas en el paciente geriátrico con objetividad y ética profesional.

Contenido

- 2.1 Proceso de envejecimiento
 - 2.1.1 Envejecimiento normal
 - 2.1.2 Envejecimiento patológico
- 2.2 Teorías científicas del envejecimiento
 - 2.2.1 Teorías biológicas
 - 2.2.2 Teorías psicológicas
 - 2.2.3 Teorías sociales
- 2.3. Cambios asociados al envejecimiento patológico

- 2.3.1 Cambios estructurales y fisiológicos generales
- 2.3.2 Cambios en los órganos sensoriales
- 2.3.3 Cambios en la piel
- 2.3.4 Cambios en la figura corporal
- 2.3.5 Cambios en el sistema cardiovascular
- 2.3.6 Cambios en el sistema respiratorio
- 2.3.7 Cambios en el sistema musculoesquelético
- 2.3.8 Cambios en el aparato gastrointestinal y digestivo
- 2.3.9 Cambios en el aparato genitourinario
- 2.4. Cambios psicológicos, funcionales y sociales en el adulto mayor
- 2.5. El adulto mayor y su entorno físico y social
 - 2.5.1 Medio ambiente y calidad de vida del adulto mayor
 - 2.5.2 Maltrato al adulto mayor en sus diferentes formas y entornos
 - 2.5.3 Maltrato al adulto mayor dependiente

Duración

7 horas

Unidad III. Envejecimiento saludable.

Competencia

Diseñar planes de promoción para la salud orientados al envejecimiento saludable mediante la utilización de estrategias educativas para promover el autocuidado y fortalecer la funcionalidad, la independencia, la autonomía y la salud biopsicosocial en el paciente geriátrico con compromiso, calidez y ética profesional.

Contenido

- 3.1 Fundamentos del envejecimiento saludable
 - 3.1.1 Antecedentes históricos y evolución del envejecimiento saludable
 - 3.1.2 Marco conceptual del envejecimiento saludable
 - 3.1.3 Importancia de la promoción del envejecimiento saludable
 - 3.1.4 Retos actuales en la promoción del envejecimiento saludable
- 3.2 Promoción de la salud en el adulto mayor
 - 3.2.2 Estrategias para la promoción de la salud
 - 3.2.3 Promoción de actitudes y comportamientos saludables
 - 3.2.4 Prevención de la enfermedad, la discapacidad y la dependencia
- 3.3 Factores protectores de la salud durante el ciclo vital
 - 3.3.1 Estilos de vida saludables
 - 3.3.2 Envejecimiento activo
 - 3.3.3 Principios vitales y sistemas de creencias que condicionan el envejecimiento saludable
 - 3.3.4 Influencia del género y la cultura en el envejecimiento individual y social
- 3.4 Evaluación integral para el envejecimiento saludable
 - 3.4.1 Evaluación de factores protectores y de riesgo a nivel individual, familiar, social y del entorno

- 3.4.2 Cuidado de sí mismo como estrategia de autonomía y envejecimiento saludable
- 3.4.3 La sexualidad en el adulto mayor y la relación de pareja
- 3.4.4 La espiritualidad y la trascendencia en el adulto mayor
- 3.4.5 Salud y promoción de la independencia

Duración

7 horas

Unidad IV. Proceso de salud-enfermedad en el adulto mayor

Competencia

Analizar el proceso salud–enfermedad del adulto mayor mediante la identificación de factores epidemiológicos, modelos de las patologías prevalentes y síndromes geriátricos, aplicando cuidados de enfermería basados en evidencia, juicio clínico, pensamiento crítico y trato digno, con el fin de contribuir a una atención integral, segura y centrada en las necesidades de esta población, de manera ética y con profesionalismo.

Contenido

- 4.1 Fundamentos del proceso salud–enfermedad en el adulto mayor
 - 4.1.1 Epidemiología del envejecimiento y la enfermedad
 - 4.1.2 Factores favorecedores de la pluripatología en el adulto mayor
 - 4.1.3 Patrones peculiares de la sintomatología en el adulto mayor
 - 4.1.4 Tendencia a la cronicidad, discapacidad e invalidez
 - 4.1.5 Consumo y utilización de recursos sociosanitarios
- 4.2 Modelos de presentación de la enfermedad en el adulto mayor
 - 4.2.1 Modelo típico de presentación de la enfermedad
 - 4.2.2 Modelo de efecto sinérgico
 - 4.2.3 Modelo de efecto en cascada
 - 4.2.4 Modelo de suceso clarificador y atribución errónea
- 4.3 Patologías más frecuentes en el adulto mayor
 - 4.3.1 Enfermedades cardiovasculares
 - 4.3.2 Patologías osteoarticulares
 - 4.3.3 Enfermedades respiratorias
 - 4.3.4 Enfermedades del aparato digestivo
 - 4.3.5 Enfermedades del aparato genitourinario
 - 4.3.6 Enfermedades endocrino-metabólicas
- 4.4 Síndromes geriátricos y cuidados de enfermería
 - 4.4.1 Síndrome de inmovilidad
 - 4.4.2 Úlceras por presión
 - 4.4.3 Inestabilidad, caídas y trastornos de la marcha
 - 4.4.4 Incontinencia urinaria y fecal
 - 4.4.5 Delirium (síndrome confusional agudo)
 - 4.4.6 Polifarmacia
 - 4.4.7 Deprivación sensorial
 - 4.4.8 Trastornos del sueño

4.4.9 Desnutrición

Duración

7 horas

Unidad V. Valoración geriátrica Integral: escalas e instrumentos

Competencia

Aplicar la Valoración Geriátrica Integral mediante el uso adecuado de escalas funcionales, cognitivas, emocionales, sociales y de riesgo físico-nutricional, interpretando los resultados con juicio clínico y sustentando los cuidados de enfermería en evidencia científica, para identificar necesidades, grados de dependencia y condiciones de riesgo del adulto mayor para favorecer una atención integral, segura y centrada en el adulto, con ética y responsabilidad social.

Contenido

5.1 Fundamentos de la Valoración Geriátrica Integral

5.1.1 Concepto y objetivos de la VGI

5.1.2 Importancia de la VGI en la práctica de enfermería geriátrica

5.2 Valoración funcional del adulto mayor

5.2.1 Índice de Katz (actividades básicas de la vida diaria)

5.2.2 Índice de Barthel

5.2.3 Escala de Lawton y Brody (actividades instrumentales)

5.3 Valoración cognitiva y mental

5.3.1 Test de Pfeiffer

5.3.2 Mini Mental State Examination de Folstein

5.3.3 Test del Reloj

5.4 Valoración emocional y del cuidador

5.4.1 Escala de Depresión Geriátrica de Yesavage (GDS)

5.4.2 Escala de Zarit (sobrecarga del cuidador)

5.4.3 Redes de apoyo social Díaz Vega

5.5 Valoración social

5.5.1 OARS (Older Americans Resources and Services)

5.6 Valoración del riesgo físico y de seguridad

5.6.1 Escala de Tinetti (marcha y equilibrio)

5.6.2 Riesgo de úlceras por presión:

5.6.2.1 Escala de Norton

5.6.2.2 Escala de Arnell

5.6.2.3 Escala de Nova 5

5.6.2.4 Escala Emina

5.6.3 Valoración del estado Nutricional

5.6.3.1 MNA Mini Nutritional Assessment

5.6.3.2 Malnutrition Universal Screening Tool (MUST)

Duración

7 horas

VIII. ESTRUCTURA DE LAS PRÁCTICAS DE TALLER

Unidad I. Aspectos generales de la Geriatria.

Práctica 1: Fundamentos de la Geriatria y comprensión integral del adulto mayor.

Duración

3 horas

Procedimiento.

1. Identifica y explica correctamente los principios fundamentales de la geriatría.
2. Valora y distingue los cambios fisiológicos propios de la edad frente a procesos de enfermedad.
3. Mide el reconocimiento integral de los aspectos físicos, emocionales y sociales.
4. Evalúa la capacidad de trasladar la teoría a una situación real o simulada.
5. Reconoce y describe una condición frecuente del adulto mayor.
6. Se involucra y presenta disposición para el aprendizaje.
7. Presenta buena comunicación y responsabilidad dentro de una actividad grupal.
8. Otorga un lenguaje técnico y profesional
9. Entrega un mapa conceptual o esquema integrador del adulto mayor
10. Recibe retroalimentación por el docente

Recursos de apoyo

- Computadora y proyector
- Casos clínicos impresos
- Artículos científicos y bibliografía básica.
- Rotafolios, marcadores o recursos digitales.
- Papel y material de bolsillo

Unidad II Proceso de envejecimiento

Práctica 2: Cambios anatomo fisiológicos en el adulto mayor.

Duración

3 horas

Procedimiento

1. Atiende orientaciones docentes de la práctica y contextualización del proceso de envejecimiento.
2. Organización del grupo para el desarrollo de la actividad.
3. Revisa los cambios anatomo fisiológicos en el adulto mayor.
4. Identifica los principales cambios asociados al envejecimiento.
5. Analiza las implicaciones de dichos cambios en el cuidado del adulto mayor.
6. Integra la información revisada mediante la actividad académica.
7. Socializa los resultados obtenidos.

8. Recibe retroalimentación por parte del docente.
9. Cierre de la práctica y conclusiones generales

Recursos de apoyo

- Computadora y proyector
- Casos clínicos impresos
- Artículos científicos y bibliografía básica.
- Rotafolios, marcadores o recursos digitales.
- Papel y material de bolsillo

Unidad III. Envejecimiento saludable

Práctica 3: Envejecimiento saludable.

Duración

3 horas

Procedimiento

1. Atiende orientaciones docentes sobre el objetivo de la unidad y contextualización del envejecimiento saludable.
2. Organización del grupo para el desarrollo de las actividades académicas.
3. Revisa los fundamentos del envejecimiento saludable y su importancia en la atención del adulto mayor.
4. Analiza las estrategias de promoción de la salud orientadas al adulto mayor.
5. Identifica factores protectores y de riesgo relacionados con el envejecimiento saludable.
6. Integra aspectos biopsicosociales que influyen en la funcionalidad, autonomía e independencia del adulto mayor.
7. Realiza valoración general de elementos que favorecen el autocuidado y la calidad de vida.
8. Desarrolla propuestas orientadas a la promoción del envejecimiento saludable.
9. Socializa los resultados obtenidos.
10. Recibe retroalimentación por parte del docente.
11. Cierre de la unidad y conclusiones generales.

Recursos de apoyo

- Actitud ética, empática y profesional
- Recursos didácticos
- Casos clínicos impresos
- Rotafolios y marcadores
- Guías de trabajo
- Material audiovisual (opcional)

Unidad IV. Proceso de salud enfermedad en el adulto mayor

Práctica 4: síndromes geriátricos

Duración.

4 horas

Procedimiento

1. Atiende orientaciones docentes sobre el objetivo de la unidad y contextualización del proceso salud–enfermedad en el adulto mayor.
2. Organiza el grupo para el desarrollo de las actividades académicas.
3. Conoce los fundamentos del proceso salud–enfermedad en el envejecimiento.
4. Analiza los factores de riesgo y condiciones que favorecen la presencia de enfermedades en el adulto mayor.
5. Identifica los modelos de presentación de la enfermedad en esta etapa de la vida.
6. Reconoce las patologías más frecuentes en el adulto mayor.
7. Integra los conocimientos sobre los síndromes geriátricos y su impacto en la salud.
8. Analiza los cuidados de enfermería orientados a la prevención y atención de estas condiciones.
9. Integra estrategias para la promoción de estilos de vida saludables.
10. Socializa los resultados obtenidos.
11. Recibe retroalimentación por parte del docente.

Recursos de apoyo

- Guías clínicas geriátricas
- Casos clínicos impresos
- Pizarrón
- Rotafolios
- Material audiovisual
- Manuales de enfermería geriátrica
- Material de bolsillo

Unidad V. Valoración geriátrica Integral: escalas e instrumentos

Práctica 5: Diseño de una intervención educativa de enfermería basada en la Valoración Geriátrica Integral

Duración

4 horas

Procedimiento

1. Atiende orientación docente sobre el objetivo de la unidad y contextualización de la valoración geriátrica integral en la atención del adulto mayor.
2. Atiende la organización del grupo para el desarrollo de las actividades académicas.
3. Revisa los fundamentos y la importancia de la valoración geriátrica integral.
4. Identifica los principales componentes de la valoración del adulto mayor.
5. Analiza las escalas e instrumentos utilizados en la valoración funcional.
6. Reconoce de manera general las herramientas para la valoración cognitiva, emocional y social.
7. Identifica los instrumentos para la valoración del riesgo físico, seguridad y estado nutricional.
8. Integra la información obtenida para la valoración integral del adulto mayor.
9. Aplica de manera general criterios para la interpretación de resultados.
10. Socializa los resultados obtenidos.
11. Entrega un cartel educativo.
12. Recibe retroalimentación por parte del docente.
13. Cierre de la unidad y conclusiones generales.

Recursos de apoyo

- Escalas de valoración geriátrica
- Equipo de cómputo
- Hojas blancas o cuaderno para borradores
- Rúbrica del taller
- Guía o caso clínico del adulto mayor
- Pizarrón, plumones o rotafolios

VIII. ESTRUCTURA DE LAS PRÁCTICAS DE LABORATORIO

Unidad I: Aspectos generales de la Geriátrica.

Práctica 1: Conociendo al adulto mayor

Duración 3 horas

Procedimiento

1. Atiende orientaciones docentes para la realización de la práctica.
2. Reconoce correctamente los principios básicos de la geriatría en la atención del adulto mayor.
3. Establece comunicación clara, respetuosa, empática y adaptada a las necesidades del adulto mayor.
4. Realiza una valoración básica del adulto mayor (estado general, movilidad, conciencia, apariencia).
5. Distingue entre cambios fisiológicos normales y posibles signos de enfermedad.
6. Muestra respeto, paciencia y dignidad en la interacción con el paciente simulado.

7. Identifica nivel de independencia o dependencia del adulto mayor en actividades básicas.
8. Emplea vocabulario profesional adecuado durante la práctica y el reporte.
9. Participa activamente, colabora y respeta roles asignados dentro del grupo.
10. Mantiene medidas básicas de seguridad durante la simulación (orden, higiene, cuidado físico).
11. Relaciona los conceptos teóricos vistos en clase con la situación simulada del adulto mayor.
12. Realiza análisis grupal y recibe retroalimentación

Práctica 2: Hospitalización o consulta de especialidad

Procedimiento

1. Atiende orientaciones docentes para la realización de la práctica.
2. Utiliza lenguaje claro, empático y adaptado al adulto mayor, fomentando confianza.
3. Realiza valoración física básica y observa el estado general del paciente.
4. Reconoce necesidades físicas, emocionales y sociales del paciente.
5. Registra e interpreta correctamente los signos vitales y su relevancia clínica.
6. Identifica problemas reales o potenciales relacionados con la condición del paciente.
7. Estructura adecuadamente la valoración, diagnóstico y planificación de cuidados.
8. Realiza acciones de cuidado correctas, seguras y basadas en la situación clínica.
9. Brinda orientación clara sobre autocuidado, tratamiento y signos de alarma.
10. Muestra responsabilidad, respeto, ética y colaboración durante la simulación.
11. Realiza análisis grupal y recibe retroalimentación

Recursos

- Paciente estandarizado o role-play
- Guía del escenario
- Hojas de observación
- Instrumentos de evaluación
- Recursos de apoyo

Unidad II: Proceso del envejecimiento.

Práctica 2: Proceso de envejecimiento y cambios en el adulto mayor.

Duración

3 horas

Procedimiento.

1. Atiende orientaciones docentes para la realización de la práctica.
2. Reconoce las etapas del envejecimiento y su impacto en el adulto mayor.
3. Distingue correctamente cambios fisiológicos normales de signos de enfermedad.
4. Evalúa aspectos físicos, cognitivos, emocionales y sociales del paciente simulado.
5. Identifica cambios en sistemas cardiovascular, respiratorio, musculoesquelético, nervioso, etc.

6. Establece comunicación clara, empática y adaptada a las características del adulto mayor.
7. Integra el enfoque integral centrado en la funcionalidad y calidad de vida.
8. Evalúa el nivel de independencia/dependencia en actividades básicas de la vida diaria.
9. Emplea terminología profesional adecuada durante la práctica.
10. Muestra respeto, ética, empatía y disposición durante la simulación.
11. Relaciona los cambios del envejecimiento con la atención de enfermería en el caso simulado.
12. Realiza análisis grupal y recibe retroalimentación

Recursos de apoyo

- Paciente estandarizado
- Maniquí básico
- Role play clínico
- Casos clínicos

Unidad III: Envejecimiento saludable.

Práctica 3: Promoción del envejecimiento saludable y autocuidado en el adulto mayor

Duración

3 horas

Procedimiento

1. Atiende orientaciones docentes para la realización de la práctica.
2. Reconoce los principios del envejecimiento saludable en el adulto mayor.
3. Propone acciones claras para fomentar el autocuidado en el adulto mayor.
4. Brinda información clara, comprensible y adaptada al nivel del paciente.
5. Establece comunicación empática, respetuosa y efectiva con el adulto mayor.
6. Reconoce hábitos y condiciones que afectan la salud del adulto mayor (alimentación, sedentarismo, etc.).
7. Recomienda actividad física, alimentación adecuada, hidratación y descanso.
8. Orienta acciones dirigidas a prevenir enfermedades crónicas y complicaciones.
9. Emplea terminología profesional de enfermería durante la actividad.
10. Muestra respeto, empatía, responsabilidad y trato digno al paciente.
11. Relaciona los contenidos teóricos con la intervención educativa realizada.
12. Realiza análisis grupal y recibe retroalimentación

Recursos de apoyo

- Camilla o área de consulta simulada
- Instrumentos de valoración básica
- Hojas de registro
- Material educativo
- Trípticos y carteles
- Guía de educación para el autocuidado

- Material audiovisual corto (opcional)

Unidad IV: Proceso de salud enfermedad en el adulto mayor.

Práctica 4: Identificación de factores de riesgo, síndromes geriátricos y prevención de complicaciones en el adulto mayor

Duración

3 horas

Procedimiento

1. Atiende orientaciones docentes para la realización de la práctica.
2. Reconoce la relación entre envejecimiento, salud y enfermedad en el adulto mayor.
3. Detecta correctamente factores de riesgo modificables y no modificables.
4. Identifica síndromes como caídas, fragilidad, inmovilidad, delirium, entre otros.
5. Realiza valoración integral del paciente simulado (físico, funcional, cognitivo y social).
6. Anticipa posibles complicaciones derivadas del estado del paciente.
7. Ordena adecuadamente los problemas según gravedad y riesgo.
8. Propone medidas de prevención primaria, secundaria y terciaria.
9. Establece una interacción clara, empática y respetuosa con el adulto mayor.
10. Utiliza terminología adecuada durante la simulación y el análisis.
11. Relaciona los conceptos teóricos con la situación clínica simulada.
12. Realiza análisis grupal y recibe retroalimentación

Recursos de apoyo

- Material del laboratorio
- Hojas de valoración geriátrica básica.
- Tarjetas de casos clínicos.
- Material de enfermería básico.
- Material didáctico
- Guía de práctica de laboratorio.
- Cuadros comparativos de modelos de enfermedad.
- Trípticos informativos.

Unidad V. Valoración Geriátrica Integral: escalas e instrumentos

Práctica 5: Aplicación sistemática de la Valoración Geriátrica Integral en el adulto mayor

Duración

4 horas

Procedimiento

1. Atiende orientaciones docentes para la realización de la práctica.

2. Reconoce el concepto, objetivos y utilidad de la VGI en el adulto mayor.
3. Realiza la valoración de manera ordenada, completa y estructurada.
4. Aplica adecuadamente escalas como Barthel, Katz, Tinetti, Mini-Mental, entre otras.
5. Evalúa correctamente la independencia o dependencia del adulto mayor.
6. Identifica alteraciones cognitivas, afectivas o conductuales en el paciente.
7. Reconoce redes de apoyo, entorno familiar y condiciones sociales.
8. Analiza e interpreta correctamente los resultados de las escalas aplicadas.
9. Relaciona hallazgos de la VGI con el estado general del paciente.
10. Mantiene trato respetuoso, empático y adecuado durante la valoración.
11. Presenta la valoración con claridad, organización y uso de terminología de enfermería.
12. Realiza análisis grupal y recibe retroalimentación

Recursos de apoyo

- Maniquí geriátrico o paciente estandarizado.
- Expediente clínico simulado.
- Formatos impresos de todas las escalas
- Material didáctico
- Guía de práctica de laboratorio.
- Cuadros de interpretación de escalas.

VIII. ESTRUCTURA DE LAS PRÁCTICAS CLÍNICAS

Unidad V. Valoración Geriátrica Integral: escalas e instrumentos

Práctica 1: Introducción a la atención clínica y comunitaria del adulto mayor

Duración

32 horas

Procedimiento

1. Recibe introducción del campo clínico por parte de coordinación y realiza durante 4 turnos lo siguiente:
2. Cumple con uniforme limpio, completo, gafete y equipo básico.
3. Se presenta a tiempo y cumple con los horarios establecidos.
4. Establece diálogo empático, respetuoso y adaptado a las capacidades del paciente.
5. Realiza valoración física, social y emocional usando instrumentos básicos (Barthel, Yesavage, TUG, etc., según la institución).
6. Aplica técnicas seguras para movilizar al adulto mayor sin riesgo de lesiones.
7. Realiza baño, arreglo personal, ropa de cama y confort general de forma correcta.
8. Registra de forma clara, precisa y oportuna en el expediente o notas de enfermería.
9. Verifica los 5 correctos, vigila efectos y reacciones en adultos mayores.
10. Reconoce signos de fragilidad, riesgo de caídas, delirium, incontinencia, desnutrición, etc.
11. Elabora intervenciones adecuadas al nivel de atención y condición del paciente.

12. Brinda información a paciente y/o cuidador sobre autocuidado, adherencia y prevención.
13. Se comunica y coordina adecuadamente con médicos, nutriólogos, psicólogos y demás personal.
14. Garantiza respeto, privacidad, autonomía y derechos del adulto mayor.
15. Responde con sensibilidad y profesionalismo ante estados emocionales o cognitivos alterados.
16. Evalúa riesgo, aplica medidas preventivas y actúa ante incidentes.
17. Realiza inspección periódica, cambios de posición y cuidados de la piel.
18. Identifica cuándo un adulto mayor requiere envío a segundo nivel o seguimiento en primer nivel.
19. Manejo adecuado de oxígeno, glucómetro, nebulizador, signos vitales, etc., según la unidad.
20. Toma decisiones acertadas frente a cambios en la condición del adulto mayor.
21. Demuestra interés, proactividad y cumplimiento de tareas asignadas.
22. Entrega proceso enfermero de un paciente solicitado por el tutor.
23. Recibe retroalimentación por parte del tutor.

VIII. MÉTODO DE TRABAJO

Encuadre

El primer día de clase, cada docente debe establecer de forma clara y formal:

- La metodología de trabajo
- Criterios de evaluación y rubricas.
- Reglas de calidad y entrega de trabajos académicos
- Derechos y obligaciones del docente y los estudiantes.

Esto debe quedar registrado y comunicado por medios institucionales (como Blackboard o correo institucional)

Estrategia de enseñanza

- Estudio de caso
- Método de proyectos
- Aprendizaje basado en problemas
- Aprendizaje basado en casos
- Aprendizaje basado en preguntas
- Técnica expositiva
- Debates
- Discusión guiada

- Instrucción guiada
- Foros

Estrategia de aprendizaje

- Investigación documental
- Investigación empírica
- Exposición de resoluciones de casos prácticos
- Trabajo colaborativo
- Técnica expositiva
- Visitas a campo
- Mapas mentales
- Mapas conceptuales
- Cuadros comparativos
- Infografías

IX. CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Criterios de acreditación

Para tener derecho a examen ordinario y extraordinario cada estudiante debe cumplir con los porcentajes de asistencia que establece el Estatuto Escolar vigente. La calificación es en escala del 0 al 100, con un mínimo aprobatorio de 60.

Criterios de evaluación

- Evaluaciones parciales	15%
- Prácticas taller	10%
- Prácticas laboratorio	10%
- Prácticas Clínicas	25%
- Portafolio de evidencias	40%
- Total	100%

X. REFERENCIAS

Recursos de la biblioteca física y digital del IMSS

Comelles, J. M., Martorell, M. A., & Bernal, M. (2009). *Enfermería y antropología: Padeceres, cuidadores y cuidados*. Icaria Editorial. [Clásica]

- Jiménez Fonseca, P., & Navarro Campoamor, J. (2009). Cuidados paliativos: guía práctica. Médica Panamericana. [Clásica]
- Kane, R. L., Ouslander, J. G., & Abrass, I. B. (2004). Essentials of clinical geriatrics (5ª ed.). McGraw-Hill. [Clásica]
- Reyes Zubiría, L. A. (1996). Acercamientos tanatológicos al enfermo terminal y a su familia. [Clásica]
- Rodríguez García, R., & Lazcano Botello, G. A. (2007). Práctica de geriatría. McGraw-Hill Interamericana. [Clásica]
- Tabloski, P. A. (2010). Enfermería gerontológica (2ª ed.). Pearson Educación. [Clásica]
- O'Connor, N. (1990). Déjalos ir con amor: Hacia una muerte digna. Trillas. [Clásica]

Recursos de acceso libre o complementarios externos

- Sivasamy, V., Ng, R., Lee, J., & Mamun, K. (2025). Revisión narrativa sobre el papel de las enfermeras geriátricas de práctica avanzada en la atención de adultos mayores frágiles en Singapur. <https://doi.org/10.1016/j.gerinurse.2024.11.004>
- BMC Nursing. (2024). Competencias profesionales en enfermería geriátrica para enfermeros/as geriátricos: un análisis de perfiles latentes. BMC Nursing. <https://doi.org/10.1186/s12912-024-02157-8>
- Wu, M., Chen, Z., Xu, Y., et al. (2024). Estudio cualitativo sobre las experiencias de enfermeras especialistas en geriatría para manejar el delirium en personas mayores. <https://doi.org/10.1186/s12912-024-02100->
- Li, M., Luo, Y., Ren, J. L., Zheng, Y., Watson, R., & Chen, Y. H. (2024). Factores multinivel que influyen en la necesidad de cuidados de enfermería geriátrica en adultos mayores que viven con VIH: un estudio transversal. <https://doi.org/10.3389/ijph.2024.1606820>
- Rec Balqis-Ali, N. Z., Jawahir, S., Chan, Y. M., Azlan, U. W., Shaffie, S. S. M., Lee, S. W. H., & Fun, W. H. (2024). El impacto de las intervenciones de cuidados a largo plazo en la utilización de los servicios de salud entre personas mayores: una revisión exploratoria de revisiones, BMC Geriatrics. <https://doi.org/10.1186/s12877-024-05097-9>

- Ferreira, R., Pedrosa, A. R., Reis, N., Sousa, L., Nicolau, C., Ferreira, B., Rocha, B., & Baixinho, C. L. (2024). Atención transicional para personas mayores con necesidad de intervenciones de enfermería en rehabilitación geriátrica. *BMC Nursing*. <https://doi.org/10.1186/s12912-024-02050-4>
- Cremer, S., Vluggen, S., de Man-Van Ginkel, J. M., Metzelthin, S. F., Zwakhalen, S. M., & Bleijlevens, M. H. C. (2023). Intervenciones de enfermería efectivas en el cuidado de las actividades de la vida diaria que afectan la independencia y la comodidad: una revisión sistemática. <https://doi.org/10.1016/j.gerinurse.2023.04.015>
- Drenth, H., Krijnen, W., van der Weerd, L., et al. (2023). Atención de rehabilitación geriátrica en hogares de ancianos y colaboración interprofesional: un estudio basado en la práctica. <https://doi.org/10.1186/s12877-023-04212-6>
- Llanes Betancourt, C. (2020). Práctica asistencial segura de los profesionales de enfermería con pacientes geriátricos. *Revista Cubana de Enfermería*, 36(4), e2005 [clasica]. <https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubenf/cnf-2020/cnf204p.pdf>
- Dai, F., Liu, Y., Ju, M., & Yang, Y. (2020). Disposición de los estudiantes de enfermería para trabajar en el cuidado geriátrico: una revisión integradora. 8(5), 2061-2077.[clasica] <https://doi.org/10.1002/nop2.726>
- Xu, Y., Ji, T., Li, X., Yang, Y., Zheng, L., Qiu, Y., & Li, G. (2024). *The effectiveness of the comprehensive geriatric assessment for older adults with frailty in hospital settings: A systematic review and meta-analysis. International Journal of Nursing Studies*, 159, 104849. <https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2024.104849>
- He, S., Shepherd, H. L., Agar, M., & Shaw, J. (2024). *The value and effectiveness of geriatric assessments for older adults with cancer: An umbrella review. BMC Geriatrics*, 24, 1001. <https://doi.org/10.1186/s12877-024-05607-9>
- Dimitriadou, I., Eloranta, S., Šteinmiller, J., Saridi, M., Lundberg, A., Häger, M., Hjaltadottir, I., Skuladottir, S., Korsström, N., Mört, S., & Tuori, H. (2025). *Comprehensive geriatric health assessment core competencies and skills for primary care nurses: A scoping review. Geriatrics*, 10(2), 48. <https://doi.org/10.3390/geriatrics10020048>
- Wang, L.-Y., Hu, X.-Y., Chen, H.-X., Tang, M.-L., & al. (2024). *Multiple geriatric syndromes in community-dwelling older adults in China. Scientific Reports*, 14, 3504. <https://doi.org/10.1038/s41598-024-54254-y>
- Donnellan, C. (2024). *Promoting the concept healthy ageing for use in gerontological health and social care policy and practice. Journal of Clinical Nursing*. <https://doi.org/10.1111/jocn.17558>
- Mackel, E., & Breda, K. L. (2024). *Living well: Evidence-based self-management of chronic diseases for community-dwelling older adults. Nursing*, 54(10), 38–43. <https://doi.org/10.1097/NSG.0000000000000051>
- Suleman, D., Iqbal, F., & Niciza, J. (2025). *Exploring the strategies to enhance nurse competence in health education for disease prevention. BMC Nursing*, 24, 828. <https://doi.org/10.1186/s12912-025-03502-1>

- Tohit, N. F. M., & Haque, M. (2024).
Gerontology in public health: A scoping review of current perspectives and interventions. *Cureus*, 16(7), e65896. <https://doi.org/10.7759/cureus.65896>
- Mark, J. A. (2024).
The primary care NP's guide to prevention and management of falls in older adults.
Nurse Practitioner, 49(2), 12–18. <https://doi.org/10.1097/01.NPR.00000000000000138>
- Winegar, R. (2024).
Promoting healthy sleep among older adults. *Geriatric Nursing*, 58, 298–303.
<https://doi.org/10.1016/j.gerinurse.2024.05.032>
- Zaher-Sánchez, S., Satústegui-Dordá, P. J., Garrote-Cámara, M. E., & al. (2024).
The management and prevention of delirium in elderly patients hospitalised in intensive care units: A systematic review. *Nursing Reports*, 14(4), 3007–3022.
<https://doi.org/10.3390/nursrep14040219>
- Ju, Y., Lin, X., Zhang, K., Yang, D., Cao, M., Jin, H., & Leng, J. (2024).
The role of comprehensive geriatric assessment in the identification of different nutritional status in geriatric patients. *Frontiers in Nutrition*.
<https://doi.org/10.3389/fnut.2023.1166361>
- Mziray, M., Nowosad, K., Śliwińska, A., Chwesiuk, M., & Małgorzewicz, S. (2024).
Malnutrition and fall risk in older adults: A comprehensive assessment across different living situations. *Nutrients*, 16(21), 3694. <https://doi.org/10.3390/nu16213694>

XI. PERFIL DOCENTE

Licenciatura en Enfermería. Preferentemente con especialidad, diplomado o posgrado en alguna de las siguientes áreas: Enfermería geriátrica o gerontológica. Geriatria. Gerontología. Salud del adulto mayor. Atención integral al envejecimiento. Salud pública con énfasis en envejecimiento. Ciencias de la salud afines, con experiencia en el ámbito docente, así como en la práctica hospitalaria, que cuente con un alto sentido de responsabilidad, compromiso y respeto, así como con técnicas docentes y administrativas, debe ser responsable, empático y respetuoso de los juicios e ideas, además, promover la participación del alumno.



PROGRAMA DE UNIDAD DE APRENDIZAJE

I. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Programa educativo:	Licenciatura en Enfermería
Plan de Estudios:	2027-2
Nombre de la unidad de aprendizaje:	Bioestadística Aplicada a la Salud
Clave:	
Distribución horaria:	Horas Clase: 01 Horas Taller: 02 Horas Extra-clase: 01 Créditos: 04
Etapas de formación:	Disciplinaria
Carácter:	Obligatoria
Requisito:	Investigación en Salud
Modalidad de impartición:	Presencial
Equipo de diseño:	Rodrigo Martínez García María Isabel Ibarra Osuna
Coordinación académica que aprueba el PUA:	Luz Elena Bacasegua Félix
Fecha:	06 de octubre de 2026
Aprobación y registro:	

II. PROPÓSITO DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

Esta unidad de aprendizaje ofrece al estudiantado las bases teóricas y metodológicas que le permiten utilizar la bioestadística como herramienta esencial para el análisis de información en el ámbito de la salud. Además, favorece el desarrollo de habilidades para interpretar datos, sustentar decisiones clínicas y participar activamente en proyectos de investigación, fortaleciendo actitudes de responsabilidad, pensamiento crítico y rigor científico. La unidad de aprendizaje corresponde a la etapa disciplinaria del plan de estudios, es de carácter obligatorio y forma parte del área de conocimiento Metodológica, tiene como requisito haber aprobado previamente la unidad de aprendizaje de Investigación en Salud.

III. COMPETENCIA GENERAL DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

Analizar información cuantitativa del ámbito de la salud mediante la aplicación de fundamentos teóricos y metodológicos de la bioestadística, utilizando software especializados y estrategias de investigación, con el propósito de sustentar decisiones clínicas, resolver problemas en escenarios reales de práctica laboral y contribuir al mejoramiento de la atención en los diferentes contextos sociales, actuando con pensamiento analítico, disciplina académica y compromiso con el bienestar de las personas.

IV. EVIDENCIA DE APRENDIZAJE

- Elabora informes de investigación con apego a los lineamientos y estructura establecidos, integrando análisis estadísticos correspondientes, interpretando resultados con claridad y sustento científico.
- Elabora carteles científicos que integren de manera sintética y visual los elementos fundamentales de la investigación, demostrando precisión, coherencia y capacidad para divulgar información en contextos académicos y profesionales, el formato puede contar con ayuda de inteligencia artificial.

V. COMPETENCIA PROFESIONAL DEL PERFIL DE EGRESO A LA QUE CONTRIBUYE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

Colaborar con el equipo de salud en proyectos de investigación, basados en el método científico, para realizar propuestas de intervención que atiendan problemáticas de salud mejorando la calidad de la atención al individuo, familia y comunidad con espíritu colaborativo y sentido ético.

VI. EJE TRANSVERSAL AL QUE CONTRIBUYE

Innovación social

VII. DESARROLLO POR UNIDADES

Unidad I. Principios en bioestadística

Competencia

Analizar los principios de la bioestadística y su aplicación en las ciencias de la salud, a partir del estudio teórico para sustentar la toma de decisiones en el procesamiento de datos que permita integrarlos en la práctica profesional, con una actitud de colaboración e innovación.

Contenido

- 1.1. Fundamentos primarios en bioestadística
- 1.2. Escalas de medición
 - 1.2.1. Escalas nominales
 - 1.2.2. Escalas ordinales
 - 1.2.3. Escalas de intervalo
 - 1.2.4. Escalas de razón o proporción
- 1.3 Variables continua y discreta

Duración

02 horas

Unidad II. Análisis descriptivos

Competencia

Interpretar datos clínicos mediante la utilización de herramientas de estadística descriptiva con el propósito de fundamentar decisiones clínicas y optimizar la atención al paciente con rigor académico y ética en la práctica profesional.

Contenido

- 2.2. Datos agrupados y distribución de frecuencias
- 2.2. Medidas de tendencia central
 - 2.2.1. Media aritmética
 - 2.2.2. Mediana
 - 2.2.3. Moda
- 2.3. Medidas de dispersión
 - 2.3.1. Desviación típica
 - 2.3.2. Varianza
 - 2.3.3. Rango
- 2.4. Medidas de forma
 - 2.4.1. Curtosis
 - 2.4.2. Asimetría
- 2.5. Gráficas para análisis descriptivos
 - 2.5.1. Diagrama de barras
 - 2.5.2. Histogramas
 - 2.5.3. Polígonos de frecuencia

2.5.4. Diagramas lineales de dispersión

Duración

04 horas

Unidad III. Estadística inferencial

Competencia

Analizar datos muestrales mediante la aplicación de métodos de estadística inferencial, utilizando software o herramientas estadísticas apropiadas y procedimientos metodológicos rigurosos, para sustentar conclusiones válidas sobre parámetros poblacionales, con rigor académico, responsabilidad profesional y pensamiento crítico.

Contenido

- 3.1. Intervalos de confianza
- 3.2. Prueba de hipótesis
 - 3.2.1. Conceptos generales
 - 3.2.2. Hipótesis nula e hipótesis alternativa
 - 3.2.3. Errores en el contraste de hipótesis
- 3.3. Interpretación de valores p: significación estadística
- 3.4. Pruebas paramétricas y no paramétricas

Duración

06 horas

Unidad IV. Elaboración de base de datos

Competencia

Elaborar base de datos cuantitativos mediante la aplicación de herramientas de software estadístico, utilizando funciones básicas de análisis descriptivo y manejo de bases de datos con el fin de organizar, procesar e interpretar resultados en proyectos de investigación en salud, con responsabilidad e integridad académica.

Contenido

- 4.1. Introducción al programa estadístico SPSS Statistics
- 4.2. Sistema de ventanas de SPSS Statistics
 - 4.2.1. Ventana de variables
 - 4.2.2. Ventanas de datos
 - 4.2.3. Barra de herramientas en SPSS Statistics
- 4.3. Estadística descriptiva básica en SPSS
- 4.4. Lectura de tablas y resultados del software
- 4.5. Lineamientos para elaboración de cartel científico

Duración

04 horas

VIII. ESTRUCTURA DE LAS PRÁCTICAS DE TALLER

Unidad I. Principios en bioestadística

Práctica 1: Escalas de medición y tipo de variables

Duración 03 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones iniciales docentes sobre los objetivos, criterios y metodología de la práctica
2. Revisa de manera individual caso clínico, asegurando comprensión de datos presentados
3. En binas, analiza caso clínico identificando tipo de variable y escala de medición correspondiente a cada dato proporcionado.
4. Clasifica cada variable y argumenta su elección con base en conceptos revisados en clase.
5. Sintetiza resultados en una tabla y justifica su clasificación.
6. Elabora documento académico con información solicitada
7. Participa en reflexión final
8. Entrega documento para su retroalimentación

Recursos de apoyo

- Formatos académicos
- Rúbrica de evaluación de desempeño de la práctica
- Computadora

Unidad II. Análisis descriptivos

Práctica 2: Medidas de tendencia central y dispersión

Duración 03 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones iniciales del docente sobre los objetivos, criterios y metodología de la práctica
2. Revisa el conjunto de datos clínicos proporcionados
3. Por equipos elaboran tablas de frecuencias a partir de los datos clínicos
4. Calcula e interpreta medidas de tendencia central y dispersión
5. Elabora documento académico con información solicitada
6. Realiza archivo de datos anonimizados
7. Entrega documento para su retroalimentación

Recursos de apoyo

- Hoja de cálculo (Excel)
- Base de datos
- Rúbrica de evaluación de desempeño de la práctica
- Computadora

Práctica 3: Medidas de forma y representación gráfica de datos

Duración 04 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones iniciales docentes sobre los objetivos, criterios y metodología de la práctica
2. Organiza los datos proporcionados en tablas de frecuencia según las características del conjunto de datos
3. Comprueba su integridad, consistencia y ausencia de errores antes del análisis
4. Interpreta resultados obtenidos, explica comportamiento de distribución, el grado de simetría y la concentración de datos alrededor de la media.
5. Diseña gráfica descriptiva según el tipo de datos.
6. Analiza e interpreta gráficas realizadas.
7. Integra resultados y realiza interpretación global coherente con el comportamiento de los datos
8. Incluye gráficas principales y análisis en inglés
9. Elabora documento académico con información solicitada
8. Entrega documento para su retroalimentación

Unidad III. Estadística inferencial

Práctica 4: Estadística Inferencial para la Toma de Decisiones Clínicas Basadas en Evidencia

Duración 04 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones iniciales docentes sobre los objetivos, criterios y metodología de la práctica
2. En equipo, calcula e interpreta intervalos de confianza para parámetros poblacionales
3. Formula correctamente hipótesis nula y alterna en diferentes problemas clínicos.
4. Identifica y explica errores tipo I y tipo II en pruebas de hipótesis
5. Interpreta adecuadamente el valor p y significancia estadística
6. Selecciona justificadamente las pruebas que utilizará.
7. Aplica pruebas paramétricas o no paramétricas según la naturaleza de los datos
8. Redacta la documentación del procedimiento que incluya software e inteligencia artificial
9. Elabora documento académico con conclusiones fundamentadas
10. Incluye comunicación de incertidumbre

11. Entrega documento para su retroalimentación

Recursos de apoyo

- Hoja de cálculo (Excel) o programa estadístico SPSS
- Base de datos
- Bitácora de decisiones analíticas
- Rúbrica de evaluación de desempeño de la práctica
- Computadora

Unidad IV. Elaboración de base de datos

Práctica 5:Diseño y gestión de base de datos en SPSS Statistics

Duración 08 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones iniciales docentes sobre los objetivos, criterios y metodología de la práctica
2. Verifica que el equipo de cómputo cuente con SPSS Statistics instalado y funcional
3. Explora las principales áreas del programa
4. Identifica las propiedades y configuración de cada ventana
5. Construye base de datos, introduce registros correspondientes, asegurando coherencia en los valores
6. Realiza cálculo estadístico descriptivo básico
7. Genera tablas y/o gráficos cuando se requiera
8. Lee e interpreta resultados
9. Evalúa errores comunes en el análisis
10. Entrega archivo para retroalimentación

Recursos de apoyo

- Programa estadístico SPSS
- Base de datos
- Bitácora de decisiones analíticas
- Rúbrica de evaluación de desempeño de la práctica
- Computadora

Práctica 5:Elaboración de cartel científico

Duración 10 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones iniciales docentes sobre los objetivos, criterios y metodología de la práctica
2. Por equipos reúne los resultados generados del proyecto de investigación

3. Compara la interpretación de los datos con una salida de inteligencia artificial auditada.
4. Organiza la información en apartados temáticos que faciliten la construcción del cartel científico
5. Identifica hallazgos relevantes que formarán parte del cartel científico.
6. Elabora documento y verifica que el producto sea coherente y refleje los resultados obtenidos
7. Incluye componentes en inglés como: interpretación de salidas o gráficas con etiquetas en inglés; elaboración de título, ejes, leyenda, caption y conclusión breve de 40-60 palabras.
8. Entrega archivo para retroalimentación

XI. MÉTODO DE TRABAJO

Encuadre

El primer día de clase, cada docente debe establecer de forma clara y formal:

- La metodología de trabajo
- Criterios de evaluación y rubricas
- Reglas de calidad y entrega de trabajos académicos
- Derechos y obligaciones del docente y los estudiantes.

Esto debe quedar registrado y comunicado por medios institucionales (como Blackboard o correo institucional)

Estrategia de enseñanza

- Análisis de caso
- Trabajo colaborativo
- Lectura crítica
- debate
- Foros
- Práctica supervisada
- Aprendizaje basado en problemas
- Aprendizaje reflexivo
- Aprendizaje basado en proyecto

Estrategia de aprendizaje

- Investigación documental
- Exposición de resoluciones de casos prácticos

- Trabajo colaborativo
- Técnica expositiva

X. CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Criterios de acreditación

Para tener derecho a examen ordinario y extraordinario cada estudiante debe cumplir con los porcentajes de asistencia que establece el Estatuto Escolar vigente. La calificación es en escala del 0 al 100, con un mínimo aprobatorio de 60.

Criterios de evaluación

- Trabajo en equipo	10%
- Prácticas taller	20%
- Cartel científico	30%
- Trabajo estadístico (Protocolo)	40%
Total	100%

XI. REFERENCIAS

Recursos de la biblioteca física y digital de IMSS

- Castillo, C.A., Rodriguez, B., Vidal, M.D. Ballesteros, I. (2022). *Herramientas básicas para el investigador novel*. (1ra ed).
- Macchi, R. (2020). *Introducción a la estadística en ciencias de la salud*. (3 ra ed.) Médica Panamericana [clásica].
- Quispe, A., Calla, K.M., Yangali, J.S., Rodriguez, J.L. Pumacayo, I.I. (2019). *Estadística no paramétrica aplicada a la investigación científica. Con software SPSS, MINITAB y Excel. Enfoque práctico*. (1ra ed.). Eidec. [clásica] <https://www.editorialeidec.com/wp-content/uploads/2020/01/Estad%C3%ADstica-no-param%C3%A9trica-aplicada.pdf>

Recursos de acceso libre o complementarios externos

- Ardila, G. (2022). *Estadística descriptiva. Rigurosamente sencilla*. 1ª ed. Ecoe Ediciones
- Ayala, R., Finkler, M., & Pariseau-Legault, P. (2026). Tooling Up Nursing Research: Ethical Tensions Within Psychometric Scale Development. *Nursing inquiry*, 33(1) <https://doi.org/10.1111/nin.70065>
- Bayuo, J., Nyande, F.K., Awunyo, W., & Akpalu, E. (2025). *The longitudinal qualitative research design in nursing, health, and social care research: philosophy, methodology, and methods*. BMC medical research methodology, 26(1), 2. <https://doi.org/10.1186/s12874-025-02736-6>
- Galindo, H. (2020). *Estadística para no estadísticos. Una guía básica sobre la metodología cuantitativa de trabajos académicos*. Ciencias [clásica] <https://doi.org/10.17993/EcoOrgyCso.2020.59>
- Martinez, M., Sanchez, A., Toledo, E., & Faulin, J. (2025). *Bioestadística amigable*. 5ª ed. Elsevier.

Monaghan, T. F., Rahman, S. N., Agudelo, C. W., Wein, A. J., Lazar, J. M., Everaert, K., & Dmochowski, R. R. (2021). Foundational Statistical Principles in Medical Research: Sensitivity, Specificity, Positive Predictive Value, and Negative Predictive Value. *Medicina Kaunas*, 57(5), 503. <https://doi.org/10.3390/medicina57050503>

White, S. (2020). *Basic & clinical. Biostatistics*. 5th Edition. Mc Graw Hill.[clásica]

XII. PERFIL DOCENTE

Licenciatura en enfermería, medicina o áreas afines a las ciencias de la salud, preferentemente con posgrado en investigación, educación o salud pública, además poseer conocimientos sólidos en metodología de la investigación, análisis estadístico básico, manejo ético de la información científica y competencias pedagógicas para guiar el aprendizaje teórico-práctico. Se sugiere que posea dominio disciplinar en el manejo de software e inglés funcional B1/B1+. Se considera deseable que posea cualidades para promover el pensamiento crítico, la reflexión ética y la aplicación del método científico en la práctica profesional.



PROGRAMA DE UNIDAD DE APRENDIZAJE

I. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Programa educativo:	Licenciatura en Enfermería
Plan de Estudios:	2027-2
Nombre de la unidad de aprendizaje:	Patología Quirúrgica
Clave:	
Distribución horaria:	Horas Clase: 03 Horas Taller: 01 Horas Extra-clase: 03 Créditos: 07
Etapas de formación:	Terminal
Carácter:	Obligatoria
Requisito:	Ninguno
Modalidad de impartición:	Presencial
Equipo de diseño:	Dulce María Mendivil Bojórquez Heriberta Verónica Ixmattlahua Salmerón
Coordinación académica que aprueba el PUA:	Luz Elena Bacasegua Félix
Fecha:	06 de octubre de 2026
Aprobación y registro:	

II. PROPÓSITO DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

La unidad de aprendizaje Patología Quirúrgica es fundamental en la formación profesional, ya que permite al estudiantado desarrollar el razonamiento clínico e integrar conocimiento teórico-práctico para la identificación de riesgos, complicaciones y necesidades de cuidado de la persona con cualquier patología quirúrgica. Su abordaje contribuye a la formación de profesionales capaces de anticipar problemas de salud, colaborar de manera efectiva en el equipo multidisciplinario y participar en la toma de decisiones fundamentadas, respetando los principios éticos, legales y de seguridad del paciente. Se encuentra ubicada en la etapa terminal, es de carácter obligatorio y pertenece al área de conocimiento de las Ciencias de la Vida y la Salud.

III. COMPETENCIA GENERAL DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

Analizar las principales patologías quirúrgicas mediante el estudio clínico-quirúrgico, para fundamentar los cuidados de atención de enfermería, identificar riesgos y prevenir complicaciones en el paciente, con objetividad y ética profesional.

IV. EVIDENCIA DE APRENDIZAJE

Elabora portafolio de evidencias en el que integre el análisis fisiopatológico de enfermedades que requieren tratamiento quirúrgico y la participación integral de enfermería en la atención al paciente quirúrgico.

V. COMPETENCIA PROFESIONAL DEL PERFIL DE EGRESO A LA QUE CONTRIBUYE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

Gestionar el proceso de atención de enfermería a la persona, familia y comunidad en las diferentes etapas de la vida, con base en la valoración de enfermería en los diferentes niveles de atención para intervenir acorde al modelo de prevención de salud con visión holística durante el proceso de salud y enfermedad, con responsabilidad social y ética profesional.

VI. EJE TRANSVERSAL AL QUE CONTRIBUYE

Vanguardia.

VII. DESARROLLO POR UNIDADES

Unidad I. Marco histórico y actualidad en la atención quirúrgica

Competencia

Analizar la evolución histórica de la cirugía y los modelos actuales de atención quirúrgica, mediante el estudio de los antecedentes y desarrollo de la cirugía, así como los procesos de evaluación preoperatoria y postoperatoria, con el fin de contextualizar su evolución tecnológica

y organizacional en la atención de la persona con patología quirúrgica, con pensamiento crítico y responsabilidad profesional.

Contenido

- 1.1 Desarrollo histórico
 - 1.1.1 Antecedentes históricos de la cirugía
 - 1.1.2 Desarrollo histórico de la cirugía de mínima invasión
 - 1.1.2.1 La era moderna de la cirugía endoscópica
 - 1.1.2.2 Impacto económico de la cirugía laparoscópica
 - 1.1.3 Cirugías de mínima invasión asistidas por robot
 - 1.1.3.1 Cirugías con robot Da Vinci
 - 1.1.3.2 Sistema Mako (Stryker)
- 1.2 Atención y evaluación quirúrgica
 - 1.2.1 Suministro de la atención quirúrgica
 - 1.2.1.1 Cirugía de estancia hospitalaria
 - 1.2.1.2 Cirugía de corta estancia
 - 1.2.2 Evaluación quirúrgica
 - 1.2.2.1 Evaluación preoperatoria
 - 1.2.2.2 Evaluación postoperatoria

Duración

4 horas

Unidad II. Fisiopatología de las heridas quirúrgicas

Competencia

Analizar las heridas quirúrgicas a partir del estudio de la respuesta tisular, cicatrización y los factores que influyen en su evolución, para identificar oportunamente complicaciones y así fundamentar la futura toma de decisiones en el cuidado de enfermería, con compromiso con la seguridad y calidad en la práctica profesional.

Contenido

- 2.1 Concepto de herida quirúrgica
- 2.2 Lesión y respuesta hística
- 2.3 Fases de cicatrización de la herida
- 2.4 Tipos de cicatrización
- 2.5 Clasificación y características de las heridas de acuerdo con el riesgo de contaminación e infección
- 2.6 Tipos de cierre de las heridas
- 2.7 Factores que retrasan la cicatrización
- 2.8 Complicaciones de la herida
- 2.9 Infección del sitio quirúrgico
 - 2.9.1 Etiología
 - 2.9.2 Presentación
 - 2.9.3 Tratamiento

2.10 Heridas crónicas que no cicatrizan

2.11 Hernia incisional

Duración

6 horas

Unidad III. Principios de anestesiología

Competencia

Analizar los principios y procedimientos anestésicos mediante el estudio de la clasificación de anestesia y de medicamentos, así como en base a los lineamientos vigentes para identificar oportunamente complicaciones y fundamentar la participación segura de enfermería en el acto anestésico con pensamiento crítico y responsabilidad profesional.

Contenido

3.1 Concepto, etapas, clasificación y atención en anestesia:

3.1.1 General

3.1.2 Regional

3.1.3 Local

3.2 Preanestesia

3.3 Medicamentos más utilizados, manejo y precauciones

3.3.1 Agentes inhalados

3.3.2 Agentes intravenosos

3.3.3 Anestésicos locales

3.4 Vigilancia del estado fisiológico del paciente durante y después de la anestesia

3.5 Manejo de líquidos y electrolitos

3.5.1 Composición de agua y electrolitos en el organismo

3.5.2 Control del volumen plasmático

3.5.3 Control de la presión arterial

3.5.4 Choque hipovolémico

3.5.5 Administración de líquidos y sangre durante la etapa transoperatoria

3.6 Complicaciones más frecuentes y su manejo

3.6.1 Obstrucción de la vía aérea superior

3.6.2 Hipoventilación e Hipoxemia

3.6.3 Complicaciones hemodinámicas

3.6.4 Náuseas y vómitos

3.6.5 Dolor

3.6.6 Sangrado

3.7 Lineamientos que determinan el procedimiento y los criterios para la prescripción de medicamentos a los que deberán sujetarse las personas licenciadas de Enfermería, así como las personas pasantes y en servicio social

Duración

6 horas

Unidad IV. Patología quirúrgica toracoabdominal

Competencia

Analizar la patología quirúrgica toracoabdominal mediante el estudio clínico-quirúrgico, para identificar riesgos, complicaciones y necesidades de cuidado de la persona en las etapas perioperatoria con pensamiento crítico y ética profesional.

Contenido

4.1 Cirugía del aparato digestivo

4.1.1 Anatomía del aparato digestivo.

4.1.2 Urgencias de abdomen.

4.1.3 Traumatismo abdominal, mecanismo, diagnóstico y tratamiento.

4.1.4 Fisiopatología y generalidades sobre cirugía de vías digestivas, manejo y rehabilitación postquirúrgicas en pacientes con:

4.1.4.1 Colecistitis

4.1.4.2 Apendicitis

4.1.4.3 Pancreatitis

4.1.4.4 Absceso hepático, piógeno y amebiano

4.1.4.5 Fístulas

4.1.4.6 Oclusión intestinal

4.1.4.7 Hernia hiatal

4.1.4.8 Cuerpos extraños

4.2. Cirugía general

4.2.1 Fisiopatología, generalidades de tratamiento quirúrgico, manejo y rehabilitación postquirúrgica en:

4.2.1.1 Debridación de abscesos

4.2.1.2 Tumores benignos

4.2.1.3 Laparotomía exploradora

4.2.1.4 Tratamiento quirúrgico de hernias y eventraciones laparoscópica

4.2.2 Laparoscopia diagnóstica en procedimientos menores

4.2.2.1 Apendicetomía por laparoscopia

4.2.2.2 Colectomía por laparoscopia

4.2.2.3 Gastrectomía en manga

4.2.2.4 Hernioplastia hiatal por laparoscopia

4.2.2.5 Histerectomía por laparoscopia

4.3. Cirugía broncopulmonar

4.3.1 Anatomía del sistema respiratorio

4.3.2 Urgencias en tórax

4.3.3 Fisiopatología, generalidades de tratamiento quirúrgico, manejo pre, trans, postoperatorio y rehabilitación postquirúrgica en paciente con:

4.3.3.1 Pleurotomía abierta y cerrada

4.3.3.2 Toracotomía / sello de agua

4.3.3.3 Fístula broncopulmonar y traqueoesofágica

4.3.3.4 Resección pulmonar

- 4.3.3.5 Decorticación pulmonar
- 4.3.3.6 Empiema

Duración

10 horas

Unidad V. Patologías Quirúrgicas de Cabeza, Cuello y Sistemas Especializados

Competencia

Analizar las principales patologías quirúrgicas de cabeza, cuello y sistemas especializados, mediante el estudio de la anatomía, fisiopatología, abordajes quirúrgicos y procesos de rehabilitación, para identificar riesgos, complicaciones y necesidades de cuidado en las etapas perioperatorias, con ética y responsabilidad social.

Contenido

5.1 Cirugía oftálmica

5.1.1 Anatomía del sistema visual

5.1.2 Fisiopatología, generalidades de tratamiento quirúrgico, manejo y rehabilitación postquirúrgica:

5.1.2.1 Pterigión

5.1.2.2 Estrabismo

5.1.2.3 Catarata

5.1.2.4 Traumatismos y quemaduras

5.1.2.5 Desprendimiento de retina

5.1.2.6 Glaucoma

5.1.2.7 Estenosis y obstrucción del conducto lagrimal

5.1.2.8 Prótesis

5.2 Otorrinolaringología

5.2.1 Anatomía del sistema auditivo

5.2.2 Fisiopatología, generalidades de tratamiento quirúrgico, manejo y rehabilitación postquirúrgica:

5.2.2.1 Fractura de nariz

5.2.2.2 Amigdalitis y adenoamigdalitis crónica

5.2.2.3 Otitis y sinusitis

5.2.2.4 Mastoiditis y otosclerosis

5.3 Cirugía plástica y reconstructiva

5.3.1 Anatomía de la piel

5.3.2 Fisiopatología de las quemaduras

5.3.3 Cambios locales y sistémicos

5.3.4 Clasificación, tamaño y profundidad de las quemaduras

5.3.5 Manejo inicial de las quemaduras

5.3.6 Manejo Quirúrgico de las quemaduras

5.3.7 Técnica de aislamiento para el paciente con quemaduras

5.3.8 Aplicación de apósitos sintéticos y biológicos

5.3.9 Cirugía de contorno corporal

- 5.3.10 Tenorrafia
- 5.3.11 Mastopexia
- 5.3.12 Reconstrucción mamaria
- 5.4 Cirugía urológica
 - 5.4.1 Anatomía del sistema urinario
 - 5.4.2 Fisiopatología, generalidades de tratamiento quirúrgico, manejo y rehabilitación postquirúrgica en el paciente con:
 - 5.4.2.1 Hipertrofia prostática
 - 5.4.2.2 Litiasis renal, ureteral y uretral
 - 5.4.2.3 Vejiga neurogénica
 - 5.4.2.4 Fimosis
 - 5.4.2.5 Epididimitis
 - 5.4.2.6 Insuficiencia renal crónica
 - 5.4.2.7 Trasplante renal

Duración

10 horas

Unidad VI. Abordaje quirúrgico de patologías traumáticas, oncológicas y vasculoneurológicas

Competencia

Analizar el abordaje quirúrgico de las patologías traumáticas, oncológicas y vasculoneurológicas mediante el estudio de la anatomía, fisiopatología, urgencias, tratamientos quirúrgicos y procesos de rehabilitación, para identificar riesgos, complicaciones y necesidades de cuidado de la persona en las etapas perioperatoria, con pensamiento crítico y responsabilidad.

Contenido

- 6.1 Traumatología
 - 6.1.1 Anatomía del sistema musculoesquelético
 - 6.1.2 Fisiopatología, generalidades de tratamiento quirúrgico, manejo y rehabilitación postquirúrgica en el paciente con:
 - 6.1.2.1 Fracturas expuestas
 - 6.1.2.2 Fracturas cerradas
 - 6.1.3 Urgencias en traumatología
 - 6.1.4 Manejo y cuidados del paciente politraumatizado
- 6.2 Oncología quirúrgica
 - 6.2.1 Fisiopatología, generalidades de tratamiento quirúrgico, manejo pre, trans, postoperatorio y rehabilitación postquirúrgica del paciente con:
 - 6.2.1.1 Cáncer cérvico uterino
 - 6.2.1.2 Cáncer de mama
 - 6.2.1.3 Cáncer de colon
- 6.3 Angiología
 - 6.3.1 Anatomía del sistema circulatorio

6.3.2 Fisiopatología, generalidades de tratamiento quirúrgico, manejo pre, trans, postoperatorio y rehabilitación postquirúrgica del paciente con:

6.3.2.1 Insuficiencia venosa

6.3.2.2 Insuficiencia arterial

6.3.2.3 Aneurisma cerebral y abdominal

6.3.2.3.1 Clipaje de aneurisma

6.3.2.3.2 Reparación de aneurisma aórtico y colocación de injerto

6.4 Neurocirugía

6.4.1 Anatomía del sistema nervioso

6.4.2 Fisiopatología, generalidades de tratamiento quirúrgico, manejo pre, trans, postoperatorio y rehabilitación postquirúrgica del paciente con:

6.4.2.1 Traumatismo craneoencefálico

6.4.2.2 Hidrocefalia

6.4.2.3 Sección medular

6.4.2.4 Tumores cerebrales

6.5. Cirugía maxilofacial

6.5.1 Fisiopatología, estudios diagnósticos, generalidades de tratamiento quirúrgico, manejo pre, trans, postoperatorio y rehabilitación postquirúrgica del paciente con:

6.5.1.1 Absceso periodontal

6.5.1.2 Fracturas faciales

Duración

12 horas

VIII. ESTRUCTURA DE LAS PRÁCTICAS DE TALLER

Unidad II. Fisiopatología de las heridas quirúrgicas

Práctica 1: Taller de terapia avanzada de heridas

Duración

6 horas

Procedimiento

1. Atiende orientación docente para la realización de la práctica
2. Menciona los fundamentos de la terapia avanzada de heridas
3. Prepara material y entorno
4. Realiza higiene de manos y toma medidas de bioseguridad
5. Realiza valoración integral de la herida
6. Retira apósito previo y limpieza de herida
7. Selecciona apósito avanzado
8. Realiza terapia de presión negativa (VAC)
9. Previene complicaciones y manejo de riesgos

10. Registra seguimiento y educación al paciente

11. Entrega lista de verificación para evaluación y recibe retroalimentación.

Recursos de apoyo

- Camilla o mesa clínica
- Campos y guantes estériles
- Equipo de protección personal
- Soluciones estériles y antisépticas
- Instrumental básico para curación
- Apósitos avanzados
- Material de fijación
- Sistema de terapia de presión negativa
- Simuladores o modelo anatómico de herida.
- Formatos de registro de enfermería

Práctica 2: Taller de estomas

Duración

6 horas

Procedimiento

1. Menciona al tutor el objetivo del taller de estomas
2. Prepara el material y el entorno
3. Realiza higiene de manos y medidas de bioseguridad
4. Valora la integridad del estoma
5. Retira el dispositivo previo y limpieza
6. Mide, selecciona y prepara el dispositivo
7. Coloca el sistema y verificación
8. Registra y educa al paciente

Recursos de apoyo

- Camilla o mesa clínica
- Guantes no estériles y estériles
- Equipo de protección personal
- Solución para limpieza
- Gasas
- Toallas desechables

- Medidor de estomas
- Tijeras
- Plantillas para recorte del dispositivo
- Dispositivos colectores de una y dos piezas
- Barreras cutáneas (pastas, anillos o placas protectoras)
- Bolsas de desecho biológico
- Formatos de registro de enfermería
- Material educativo para el paciente

Unidad III. Principios de anestesiología

Práctica 3: Taller de atención al paciente anestesiado

Duración

4 horas

Procedimiento

1. Prepara del entorno y equipo
2. Realiza higiene de manos y medidas de bioseguridad
3. Identifica al paciente
4. Realiza valoración preanestésica de enfermería
5. Realiza preparación física del paciente
6. Realiza preparación psicológica y educación
7. Realiza administración de medicamentos
8. Monitorea parámetros fisiológicos
9. Realiza registro de enfermería

Recursos de apoyo

- Camilla o cama clínica
- Equipo de protección personal
- Solución para higiene de manos
- Expediente clínico y formatos de verificación preoperatoria
- Brazaletes de identificación del paciente
- Equipo para toma de signos vitales
- Equipo para acceso venoso periférico
- Soluciones intravenosas y equipo de venoclisis
- Medicamentos preanestésicos y anestésicos prescritos

- Charola o mesa de procedimientos
- Material para preparación física del paciente
- Bolsa para retiro de objetos personales
- Hoja de registro de enfermería

XI. MÉTODO DE TRABAJO

Encuadre

El primer día de clase, cada docente debe establecer de forma clara y formal:

- La metodología de trabajo
- Criterios de evaluación y rubricas
- Reglas de calidad y entrega de trabajos académicos
- Derechos y obligaciones del docente y los estudiantes.

Esto debe quedar registrado y comunicado por medios institucionales (Blackboard o correo institucional)

Estrategia de enseñanza

- Estudio de caso
- Método de proyectos
- Aprendizaje basado en problemas
- Aprendizaje basado en casos
- Técnica expositiva
- Simulación

Estrategia de aprendizaje

- Investigación documental
- Investigación empírica
- Exposición de resoluciones de casos prácticos
- Trabajo colaborativo
- Técnica expositiva

X. CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Criterios de acreditación

Para tener derecho a examen ordinario y extraordinario cada estudiante debe cumplir con los porcentajes de asistencia que establece el Estatuto Escolar vigente. La calificación es en escala del 0 al 100, con un mínimo aprobatorio de 60.

Criterios de evaluación

- Evaluaciones parciales	20%
- Prácticas taller	20%
- Tareas	10%
- Actividades	10%
- Portafolio de evidencias	40%
Total	100%

XI. REFERENCIAS

Recursos de la biblioteca física y digital del IMSS

Archundia, A. (2017). *Cirugía I: Educación quirúrgica* (6.^a ed.). McGraw-Hill Interamericana. ISBN 978-1456257439. [clásico]

Huether, S. E., McCance, K. L., & Brashers, V. L. (2022). *Understanding pathophysiology* (7th ed.). Elsevier.

Pfeifer, J., Dehner, L., Humprey P. (2021) *Manual Washington de patología quirúrgica*. Ed. Wolters Kluwer Health. ISBN: 9788418257919

Ricci, S. S. (2021). *Pathophysiology: Clinical concepts of disease processes* (9th ed.). Wolters Kluwer.

Schwartz, S. I., Shires, G. T., & Spencer, F. C. (2006). *Principios de cirugía* (8.^a ed., Vols. I y II). Editorial Interamericana. ISBN 978-9700704393. [clásico]

Recursos de acceso libre o complementarios externos

Eulufi, F., Véliz, M. (2021). *Manual de patología quirúrgica*. Ediciones UC.

https://books.google.com.mx/books?hl=es&lr=&id=rD8qEAAQBAJ&oi=fnd&pg=PT4&dq=libro+de+patologia+quirurgica&ots=7yyzn52bae&sig=K1vQFfBQ6F4Qm3O5T3ubBhbFewY&redir_esc=y#v=onepage&q=libro%20de%20patologia%20quirurgica&f=false

Tortora, G. J., & Derrickson, B. (2021). *Principios de anatomía y fisiología* (15.^a ed.).

XII. PERFIL DOCENTE

Licenciatura en enfermería, obstetricia, medicina o área afín, de preferencia tener diplomado, especialidad o maestría en cirugía o instrumentación. Preferentemente con experiencia docente y profesional en el área. Debe poseer valores como responsabilidad, empatía, de preferencia proactivo, analítico, reflexivo con facilidad de palabra y características de líder que impulse la participación del alumno.



PROGRAMA DE UNIDAD DE APRENDIZAJE

I. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Programa educativo:	Licenciatura en Enfermería
Plan de Estudios:	2027-2
Nombre de la unidad de aprendizaje:	Enfermería Quirúrgica
Clave:	
Distribución horaria:	Horas Clase: 03 Horas Taller: 01 Horas Laboratorio: 01 Horas Clínicas: 02 Horas Extra-clase: 03 Créditos: 10
Etapas de formación:	Terminal
Carácter:	Obligatoria
Requisito:	Ninguno
Modalidad de impartición:	Presencial
Equipo de diseño:	Dulce María Mendivil Bojórquez Heriberta Verónica Ixmattlahua Salmerón
Coordinación académica que aprueba el PUA:	Luz Elena Bacasegua Félix
Fecha:	06 de octubre de 2026
Aprobación y registro:	

I. PROPÓSITO DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

La unidad de aprendizaje Enfermería Quirúrgica es fundamental en la formación profesional, ya que permite al estudiantado adquirir habilidades y actitudes necesarias para brindar cuidados integrales, seguros y de alta calidad durante el periodo perioperatorio. Esta unidad fortalece la comprensión de los principios científicos, técnicos y ético-legales que sustentan la práctica quirúrgica, así como el análisis crítico y la toma de decisiones en escenarios reales de atención. Su estudio prepara a los futuros profesionales para participar activamente dentro del equipo multidisciplinario, garantizando el respeto a la dignidad, derechos y seguridad del paciente quirúrgico. Se ubica en la etapa terminal, es de carácter obligatorio, pertenece al área de Ciencias de Enfermería.

II. COMPETENCIA GENERAL DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

Aplicar el proceso de atención de enfermería en el periodo perioperatorio, mediante la valoración integral, la utilización de las taxonomías NANDA, NIC y NOC, y con base en la normativa vigente, para brindar atención segura y de calidad al paciente quirúrgico, con empatía y ética profesional.

III. EVIDENCIA DE APRENDIZAJE

Elaborar proceso de atención de enfermería coherente con la realidad del paciente durante la etapa perioperatoria, basado en el modelo de patrones funcionales de M. Gordon; integrando las taxonomías NANDA, NOC, NIC; incluye valoración integral obtenida con el uso correcto de los métodos y técnicas diagnósticos enfermeros reales y potenciales jerarquizados, plan de cuidados fundamentado, ejecuta y evalúa el plan con respecto a los derechos del paciente.

IV. COMPETENCIA PROFESIONAL DEL PERFIL DE EGRESO A LA QUE CONTRIBUYE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

Gestionar el proceso de atención de enfermería a la persona, familia y comunidad en las diferentes etapas de la vida, con base en la valoración de enfermería en los diferentes niveles de atención para intervenir acorde al modelo de prevención de salud con visión holística durante el proceso de salud y enfermedad, con responsabilidad social y ética profesional.

V. EJE TRANSVERSAL AL QUE CONTRIBUYE

Compromiso con la Responsabilidad Social.

VI. DESARROLLO POR UNIDADES

Unidad I. Marco histórico y conceptual de enfermería quirúrgica

Competencia

Analizar los fundamentos de la enfermería quirúrgica, mediante el estudio de sus referentes teóricos, históricos y legales de su evolución, con el propósito de contextualizar la práctica perioperatoria, con pensamiento crítico y compromiso con la seguridad del paciente.

Contenido

- 1.1 Antecedentes históricos de cirugía
- 1.2 Antecedentes históricos de la enfermería perioperatoria
- 1.3 Responsabilidad profesional
 - 1.3.1 Rol del enfermero quirúrgico en el equipo de salud
 - 1.3.2 Atributos deseables en el enfermero quirúrgico
 - 1.3.3 Responsabilidad legal
 - 1.3.4 Conciencia quirúrgica
- 1.4 Conciencia quirúrgica
- 1.5 Concepto de cirugía
 - 1.5.1 Cirugía urgencias
 - 1.5.2 Cirugía electiva
 - 1.5.3 Cirugía con estancia hospitalaria
 - 1.5.4 Cirugía con estancia ambulatoria
- 1.6 Tipos de cirugía
 - 1.6.1 Localización
 - 1.6.2 Extensión
 - 1.6.3 Propósito
 - 1.6.4 Avances de la cirugía mínimamente invasiva y robótica
- 1.7 Registros de enfermería
 - 1.7.1 Recuperación (pre y postoperatorio)
 - 1.7.2 Sala quirúrgica
- 1.8 Concepto de unidad quirúrgica y sala quirúrgica
- 1.9 Ubicación de la unidad dentro del hospital
- 1.10 División por departamento y áreas
 - 1.10.1 Pisos
 - 1.10.2 Paredes
 - 1.10.3 Techos
 - 1.10.4 Ventilación e iluminación
 - 1.10.5 Nivel de humedad
 - 1.10.6 Temperatura
 - 1.10.7 Inyectores y extracciones de aire
 - 1.10.8 Tomas eléctricas
- 1.11 Equipo y mobiliario, características y fondo físico de:
 - 1.11.1 Mesa operación
 - 1.11.2 Mesa riñón

- 1.11.3 Mesa mayo
- 1.11.4 Mesa rectangular
- 1.11.5 Mesa Pasteur
- 1.11.6 Aparatos y equipos médicos fijo y móvil

1.12 NORMA Oficial Mexicana NOM-016-SSA3-2012, Que establece las características mínimas de infraestructura y equipamiento de hospitales y consultorios de atención médica especializada.

Duración

6 horas

Unidad II. Descontaminación, desinfección y esterilización

Competencia

Aplicar los principios, métodos y procedimientos de descontaminación, desinfección y esterilización en el área quirúrgica, mediante la clasificación de antisépticos y desinfectantes, la utilización del método de Spaulding y la operación segura de la Central de Equipos y Esterilización, y con apego a la normativa vigente con el propósito de asegurar la esterilización del área y la seguridad del paciente, con ética y responsabilidad profesional.

Contenido

2.1 Principios de descontaminación, desinfección y esterilización.

- 2.1.1 Antisépticos y desinfectantes
- 2.1.2 Concepto de desinfección
- 2.1.3 Concepto de desinfectante
- 2.1.4 Clasificación de desinfectantes
- 2.1.5 Concepto de antisépticos
- 2.1.6 Conceptos de sanitización

2.2 Método de Spaulding

2.3. Central de equipo y esterilización

- 2.3.1 Procesos de la Central de equipo y esterilización
- 2.3.2 Ciclo de reprocesamiento
- 2.3.3 Principios y métodos de esterilización
- 2.3.4 Tipos de esterilizadores
- 2.3.4 Manejo de carga y descarga de los diferentes esterilizadores
- 2.3.5 Cadena de esterilización
- 2.3.6 Envoltura del material para esterilización
- 2.3.7 Validación de los procesos de esterilización e indicadores
- 2.3.8 Vida de anaquel

Duración

8 horas

Unidad III. Ropa, material e instrumental quirúrgico

Competencia

Seleccionar ropa, materiales e instrumental quirúrgico con base en la operación segura de la Central de Equipos y Esterilización, con el propósito de garantizar su disponibilidad, esterilidad y funcionalidad, así como la seguridad del profesional de enfermería y el paciente durante los procedimientos, actuando con responsabilidad y ética.

Contenido

- 3.1 Ropa quirúrgica
 - 3.1.1 Objetivos
 - 3.1.2 Clasificación y características
 - 3.1.3 Doblado de ropa quirúrgica
 - 3.1.4 Integración de bultos
- 3.2 Materiales de suturas quirúrgicas
 - 3.2.1 Concepto y clasificación
 - 3.2.2 Suturas manuales
 - 3.2.3 Preparación y manejo
 - 3.2.4 Suturas mecánicas
 - 3.2.5 Preparación y manejo
- 3.3 Material de hemostasia
 - 3.3.1 Concepto
 - 3.3.2 Objetivo de uso
 - 3.3.3 Clasificación de su presentación y su aplicación
 - 3.3.4 Implantes tisulares
- 3.4 Drenajes
 - 3.4.1 Concepto y clasificación
 - 3.4.2 Características y uso
- 3.5 Instrumental quirúrgico
 - 3.5.1 Pensamiento crítico e instrumentación quirúrgica
 - 3.5.2 Diseño y fabricación de los instrumentos
 - 3.5.3 Concepto y características acorde a su diseño
 - 3.5.4 Clasificación del equipo acorde a las especialidades de su uso
 - 3.5.5 Tipos de instrumental de acuerdo con su función
 - 3.5.6 Tipos de tejidos y selección del instrumental
 - 3.5.7 Mantenimiento y precaución del instrumental
 - 3.5.8 Preparación para su esterilización
 - 3.5.9 Almacenamiento y caducidad de esterilizado

Duración

8 horas

Unidad IV. Participación de enfermería durante la anestesia

Competencia

Aplicar los cuidados de enfermería durante el acto anestésico con base en la gestión anestésica integral para contribuir a la seguridad clínica del paciente, con precisión y apego a las normas de seguridad perioperatoria.

Contenido

- 4.1 Concepto y clasificación de la anestesia
 - 4.1.1 General
 - 4.1.2 Regional
 - 4.1.3 Local
- 4.2 Pre anestesia
- 4.3 Medicamentos más utilizados, manejo y precauciones
- 4.4 Vigilancia del estado fisiológico
- 4.5 Manejo de líquidos y electrolitos
- 4.6 Complicaciones más frecuentes y su manejo
- 4.7 Normotermia perioperatoria
 - 4.7.1 Intervenciones de Enfermería en el mantenimiento de la normotermia
 - 4.7.2 Termorregulación en paciente pediátrico post operado
- 4.8 Lineamientos que determinan el procedimiento y los criterios para la prescripción de medicamentos a los que deberán sujetarse las personas licenciadas de Enfermería, así como las personas pasantes y en servicio social
- 4.9 Proceso de atención de enfermería
 - 4.9.1 Valoración por patrones funcionales del paciente identificando posibles complicaciones quirúrgicas
 - 4.9.2 Revisión de las patologías más frecuentes presentadas en el paciente quirúrgico durante el periodo perioperatorio
 - 4.9.3 Planes de cuidados acorde de las necesidades de los pacientes y la respuesta de acuerdo con su situación de salud

Duración

6 horas

Unidad V. Atención y participación de enfermería durante la etapa perioperatoria

Competencia

Ejecutar cuidados integrales en las etapas preoperatoria, transoperatoria y postoperatoria, mediante la aplicación de técnicas de preparación del paciente, circulación, monitorización fisiológica, control del campo quirúrgico y manejo de complicaciones, con el propósito de asegurar una atención continua, eficiente y segura durante el proceso quirúrgico, con profesionalismo, trabajo en equipo y responsabilidad ética.

Contenido

- 5.1 Preoperatoria

- 5.1.1 Preparación psicológica del paciente
- 5.1.2 Preparación física en sus diferentes etapas
- 5.1.3 Traslado del paciente a la sala de operación
- 5.2 Transoperatorio
 - 5.2.1 Enfermera circulante
 - 5.2.2 Responsabilidades morales, técnicas, administrativas, asistenciales y docentes
 - 5.2.3 Responsabilidad en la operación del equipo quirúrgico, de anestesia y recepción del paciente
 - 5.2.4 Técnicas para circular una intervención quirúrgica
 - 5.2.5 Posiciones anatómicas del paciente
 - 5.2.6 Antisepsia de distintas regiones corporales
 - 5.2.7 Atención del paciente al recibir al paciente, durante el trans y su entrega en el postoperatorio
 - 5.2.8 Monitoreo de parámetros fisiológicos del paciente anestesiado
 - 5.2.9 Registro de actividades en documentos
 - 5.2.10 Cuidados a la sala de operaciones posteriores a la cirugía y finalizar el turno
 - 5.2.11 Manipulación y preservación de las muestras.
- 5.3 Postoperatorio
 - 5.3.1 Atención inmediata.
 - 5.3.1.1 Dentro de la sala de intervenciones.
 - 5.3.1.2 Fijación y funcionamiento de drenes y manejo y su manejo.
 - 5.3.2 Atención mediata
 - 5.3.2.1 En recuperación
 - 5.3.2.2 Alta en recuperación
 - 5.3.2.3 Complicaciones más frecuentes en el postoperatorio y su manejo

Duración

10 horas

Unidad VI. Cuidados de enfermería durante transoperatorio de la enfermera quirúrgica

Competencia

Ejecutar las funciones de la enfermería instrumentista durante el acto quirúrgico mediante la utilización de técnicas de preparación de la sala quirúrgica y mesas estériles, para garantizar la seguridad del paciente, la prevención de infecciones y el desarrollo seguro del procedimiento con ética y responsabilidad profesional.

Contenido

- 6.1 Definición de enfermera Instrumentista
- 6.2 Responsabilidades
 - 6.2.1 Morales
 - 6.2.2 Técnicas
 - 6.2.3 Administrativas
 - 6.2.4 Asistenciales

- 6.2.5 Docentes
- 6.3 Preparación de la sala quirúrgica
- 6.4 Técnica lavado quirúrgico de manos
- 6.5 Técnica de vestido bata estéril
- 6.6 Técnica para calzar guantes
 - 6.6.1 Abierta
 - 6.6.2 Cerrada
- 6.7 Técnica para manejar tiempo séptico y caso séptico
- 6.8 Técnica de preparación de mesas quirúrgicas
- 6.9 Recuento de distintos materiales
- 6.10 Estrategia Cirugía segura, salva vidas
- 6.11 Control del campo quirúrgico

Duración

10 horas

VII. ESTRUCTURA DE LAS PRÁCTICAS DE TALLER

Unidad I. Marco histórico y conceptual de enfermería perioperatoria

Práctica 1: Taller de registros clínicos de enfermería en el transoperatorio

Duración

2 horas

Procedimiento

1. Revisa los formatos institucionales de registros utilizados
2. Analiza los componentes esenciales del registro transoperatorio
3. Identifica los documentos obligatorios y complementarios
4. Realiza ejercicios de llenado de registro
5. Aplica criterios de calidad documental
6. Integra un registro transoperatorio completo
7. Revisa y corrige los registros realizados
8. Reflexiona sobre la importancia legal, ética y de seguridad del paciente

Recursos de apoyo

- Formatos institucionales de registro transoperatorio
- Hojas de verificación, control de tiempos y registro de insumos
- Manual o lineamientos normativos de documentación clínica
- Casos clínicos simulados para práctica guiada
- Pizarra o proyector para análisis de ejemplos

Unidad III. Ropa, material e instrumental quirúrgico

Práctica 2: Taller de sutura

Duración

2 horas

Procedimiento

1. Revisa los principios básicos de sutura
2. Identifica el instrumental quirúrgico
3. Prepara el área de trabajo
4. Realiza la sujeción adecuada del portaagujas
5. Practica la inserción de la aguja en el modelo de piel
6. Ejecuta puntos simples interrumpidos
7. Practica variantes
8. Realiza nudo quirúrgico
9. Evalúa la aproximación de bordes y la tensión de la sutura
10. Registra observaciones y recibe retroalimentación

Recursos de apoyo

- Manual de suturas o guía visual
- Modelo anatómico de piel o almohadilla
- Guantes estériles
- Campos estériles
- Caja de suturas
- Instrumental: portaagujas, tijera y pinza

Unidad IV. Participación de enfermería durante la anestesia

Práctica 3: Taller de proceso enfermero

Duración

4 horas

Procedimiento

1. Revisa los fundamentos del Proceso Enfermero
2. Analiza un caso clínico asignado
3. Realiza la valoración de enfermería
4. Identifica diagnósticos de enfermería reales y de riesgo
5. Selecciona intervenciones de enfermería
6. Elabora el plan de cuidados completo
7. Simula la aplicación del plan
8. Evalúa el logro de los resultados planteados
9. Registra el plan de cuidados y la evolución

Recursos de apoyo

- Formatos institucionales del Proceso Enfermero.
- Clasificaciones NANDA-I, NOC y NIC (versión vigente)
- Caso clínico estructurado para análisis
- Pizarra o proyector para discusión grupal
- Manual o guía metodológica del Proceso Enfermero
- Cuaderno o bitácora clínica para registro individual

Unidad V: Atención y participación de enfermería durante la etapa perioperatoria

Práctica 4: Desinfección inicial de la sala

Duración

4 horas

Procedimiento

1. Revisa los principios de desinfección y tipos de limpieza
2. Identifica los insumos, soluciones desinfectantes y equipo de protección personal
3. Verifica el estado del quirófano antes del procedimiento
4. Realiza la preparación del área
5. Aplica soluciones desinfectantes autorizadas
6. Lleva a cabo la desinfección secuencial
7. Registra cualquier incidencia o anomalía
8. Verifica las condiciones finales de la sala
9. Analiza en grupo los errores comunes
10. Documenta la actividad realizada

Recursos de apoyo

- Soluciones desinfectantes institucionales (compuestos cuaternarios, alcohol, etc.)
- Compresa o campo de uso exclusivo para área quirúrgica
- Equipo de protección personal: guantes y lentes
- Laboratorio de simulación de quirófano
- Manual institucional de control de infecciones o guía de desinfección hospitalaria

Práctica 5: Funciones de la enfermera circulante

Duración

4 horas

Procedimiento

1. Atiende orientaciones docentes para realizar la práctica de simulación teórica

2. Revisa las responsabilidades del rol circulante
3. Verifica la preparación del quirófano
4. Confirma la identidad del paciente, procedimiento y sitio quirúrgico
5. Realiza la preparación inicial del paciente
6. Apertura material e instrumental estéril
7. Coordina la comunicación con el equipo quirúrgico
8. Registra datos transoperatorios
9. Colabora en el conteo de gasas, compresas e instrumental
10. Gestiona incidentes o complicaciones
11. Realiza la supervisión final del área

Recursos de apoyo

- Manual institucional de funciones del personal circulante
- Lista de verificación de seguridad quirúrgica (OMS)
- Material e instrumental estéril y no estéril para práctica de apertura
- Formato de registro transoperatorio para simulación
- Caso clínico o escenario quirúrgico para práctica guiada.

VIII. ESTRUCTURA DE LAS PRÁCTICAS DE LABORATORIO

Unidad I: Marco histórico y conceptual de enfermería quirúrgica

Práctica 1: unidad quirúrgica

Duración

1 hora

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones por parte del docente para iniciar la práctica
2. Verifica el entorno
3. Revisa la normativa previamente estudiada
4. Realiza un recorrido por el laboratorio de simulación quirúrgica
5. Compara los materiales y acabados de pisos, paredes y techos
6. Evalúa los parámetros ambientales del área
7. Analiza la distribución del mobiliario y equipo fijo
8. Registra conclusiones en una guía de verificación
9. Recibe retroalimentación docente.

Recursos de apoyo

- Lectura previa de la unidad uno
- Espacio físico del laboratorio de simulación

- Cuaderno y pluma

Unidad III. Ropa, material e instrumental quirúrgico

Práctica 2: integración de bultos de ropa quirúrgica

Duración

1 hora

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones por parte del docente para iniciar la práctica
2. Verifica el entorno y explica el procedimiento al docente
3. Revisa los lineamientos normativos previamente estudiados
4. Selecciona la ropa quirúrgica limpia y seca
5. Realiza el doblado institucional de campos, batas y toallas
6. Integra el bulto de ropa
7. Aplica el envoltorio estéril o tela de envoltura
8. Coloca el rotulado correspondiente
9. Recibe retroalimentación docente

Recursos de apoyo

- Ropa quirúrgica para práctica (batas, campos, toallas)
- Mesas de trabajo del laboratorio de simulación quirúrgica
- Material de envoltura estéril o tela de envoltura institucional
- Etiquetas o marcadores para rotulado
- Guía institucional o normativa sobre integración de bultos en CEyE

Práctica 3: preparación de equipos de instrumental

Duración

2 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones por parte del docente para iniciar la práctica
2. Verifica el entorno y explica el procedimiento al docente
3. Identifica y clasifica el instrumental quirúrgico básico
4. Revisa las normas de manejo seguro del instrumental
5. Observa la demostración del armado de mesa quirúrgica e instrumental
6. Práctica el armado de mesa quirúrgica
7. Ejecuta el pase de instrumental
8. Realiza actividades de mantenimiento básico
9. Realiza un segundo conteo de instrumental

10. Reflexiona sobre la importancia del manejo seguro y eficiente del instrumental
11. Recibe retroalimentación docente

Recursos de apoyo

- Set de instrumental quirúrgico básico (prensión, corte, hemostasia, separación)
- Mesas de trabajo para el armado
- Material estéril y no estéril para ejercicios de organización
- Manual ilustrado de clasificación de instrumental
- Contenedores o charolas para clasificar y trasladar instrumental

Unidad V. Atención y participación de enfermería durante la etapa perioperatoria

Práctica 4: antisepsia de la región operatoria

Duración

2 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones por parte del docente para iniciar la práctica
2. Verifica el entorno y explica el procedimiento al paciente
3. Revisa la normativa previamente estudiada sobre antisépticos
4. Verifica el área de simulación
5. Realiza la evaluación inicial del sitio operatorio
6. Aplica la técnica de asepsia
7. Permite el secado del antiséptico y delimita el área operatoria
8. Evalúa la técnica realizada
9. Recibe retroalimentación docente

Recursos de apoyo

- Antisépticos institucionales (clorhexidina, yodo povidona o jabón quirúrgico)
- Guantes estériles y no estériles
- Equipo de aseo
- Modelos de simulación o maniqués con superficie anatómica
- Material de apoyo visual

Unidad VI. Cuidados de enfermería durante transoperatorio de la enfermera quirúrgica

Práctica 5: lavado quirúrgico de manos

Duración

2 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones por parte del docente para iniciar la práctica
2. Verifica el entorno y explica el procedimiento al docente
3. Analiza los principios de asepsia y antisepsia
4. Reconoce el equipo, insumos y áreas del quirófano
5. Observa la demostración del lavado quirúrgico
6. Realiza la preparación previa al lavado
7. Ejecuta el lavado quirúrgico
8. Procede a la técnica de secado estéril
9. Evalúa la integridad de la técnica realizada
10. Valora la importancia de la técnica aséptica
11. Recibe retroalimentación docente

Recursos de apoyo

- Área de lavado quirúrgico equipada
- Soluciones antisépticas institucionales
- Bata quirúrgica, gorro, cubrebocas y materiales estériles
- Guantes estériles de diferentes tallas
- Video demostrativo o guía institucional de técnica de lavado

Práctica 6: vestido de bata y calzado de guantes con técnica cerrada

Duración

2 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones por parte del docente para iniciar la práctica
2. Verifica el entorno y explica el procedimiento al docente
3. Revisa los tipos de bata quirúrgica y guantes estériles
4. Observa la demostración de colocación de bata estéril
5. Realiza la apertura correcta del paquete estéril
6. Ejecuta la colocación de la bata estéril
7. Aplica la técnica de enguantado cerrado y abierto
8. Verifica la correcta integridad de la barrera estéril
9. Practica la asistencia para enguantar a otra persona
10. Analiza situaciones comunes de error y plantear medidas correctivas inmediatas
11. Recibe retroalimentación docente

Recursos de apoyo

- Batas quirúrgicas estériles.
- Guantes estériles (técnica abierta y cerrada).
- Mesas de mayo o mesas estériles de simulación.
- Paquetes estériles para práctica repetida.
- Material audiovisual institucional sobre técnicas de enguantado

Práctica 7: preparación de mesas quirúrgicas

Duración

6 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones por parte del docente para iniciar la práctica
2. Verifica el entorno y explica el procedimiento al docente
3. Revisa la normativa previamente estudiada
4. Verifica el material disponible en el laboratorio
5. Realiza la apertura del material estéril
6. Organiza el instrumental quirúrgico
7. Distribuye accesorios y materiales complementarios
8. Evalúa la mesa preparada
9. Practica la asistencia para enguantar a otra persona
10. Recibe retroalimentación docente

Recursos de apoyo

- Mesa de mayo, mesa Pasteur y mesa riñón
- Instrumental quirúrgico básico y de práctica (corte, hemostasia, prensión, separación y síntesis)
- Bultos y paquetes estériles para apertura
- Material complementario (gasas, compresas, suturas, guantes, recipientes)
- Guía institucional o manual de armado de mesas quirúrgicas

VIII. ESTRUCTURA DE LAS PRÁCTICAS CLÍNICAS

Unidad III. Ropa, material e instrumental quirúrgico

Práctica 1: integración de bultos de ropa quirúrgica

Duración

5 horas

Procedimiento

1. Acude al centro hospitalario o clínica
2. Se presenta con el tutor y le explica el procedimiento a realizar
3. Revisa los lineamientos normativos previamente estudiados
4. Selecciona la ropa quirúrgica limpia y seca
5. Realiza el doblado institucional de campos, batas y toallas
6. Integra el bulto de ropa
7. Aplica el envoltorio estéril o tela de envoltura
8. Coloca el rotulado correspondiente
9. Recibe retroalimentación docente o tutor

Recursos de apoyo

- Ropa quirúrgica para práctica (batas, campos, toallas)
- Mesas de trabajo del laboratorio del servicio
- Material de envoltura estéril o tela de envoltura institucional
- Etiquetas o marcadores para rotulado
- Guía institucional o normativa sobre integración de bultos en CEyE

Práctica 2: preparación de equipos de instrumental

Duración

5 horas

Procedimiento

1. Acude al centro hospitalario o clínica
2. Se presenta con el tutor y le explica el procedimiento a realizar
3. Identificar y clasificar el instrumental quirúrgico básico
4. Revisa las normas de manejo seguro del instrumental
5. Observa la demostración del armado de mesa quirúrgica e instrumental
6. Practica el armado de charolas y equipos de instrumental
7. Ejecuta el pase de instrumental
8. Realiza actividades de mantenimiento básico
9. Realiza un segundo conteo de instrumental
10. Reflexiona sobre la importancia del manejo seguro y eficiente del instrumental
11. Recibe retroalimentación del docente o tutor

Recursos de apoyo

- Set de instrumental quirúrgico básico (prensión, corte, hemostasia, separación)
- Mesas de trabajo para el armado
- Material estéril y no estéril para ejercicios de organización
- Manual ilustrado de clasificación de instrumental del la CEyE
- Contenedores o charolas para clasificar y trasladar instrumental

Unidad V. Atención y participación de enfermería durante la etapa perioperatoria

Práctica 3: antisepsia de la región operatoria

Duración

5 horas

Procedimiento

1. Acude al centro hospitalario o clínica

2. Se presenta con el paciente y le explica el procedimiento a realizar
3. Verificar el área y material de la sala quirúrgica
4. Realizar la evaluación inicial del sitio operatorio
5. Aplicar la técnica de asepsia
6. Permitir el secado del antiséptico y delimitar el área operatoria
7. Evaluar la técnica realizada
8. Recibe retroalimentación del docente o tutor

Recursos de apoyo

- Antisépticos institucionales (clorhexidina, yodo povidona o jabón quirúrgico)
- Guantes estériles y no estériles
- Equipo de aseo
- Material de apoyo visual

Unidad VI. Cuidados de enfermería durante transoperatorio de la enfermera quirúrgica

Práctica 4: lavado quirúrgico de manos

Duración

5 horas

Procedimiento

1. Acude al centro hospitalario o clínica
2. Se presenta con el tutor y le explica el procedimiento a realizar
3. Analizar los principios de asepsia y antisepsia
4. Reconocer el equipo, insumos y áreas de lavado del quirófano
5. Observar la demostración del lavado quirúrgico
6. Realizar la preparación previa al lavado
7. Ejecutar el lavado quirúrgico
8. Proceder a la técnica de secado estéril
9. Evaluar la integridad de la técnica realizada
10. Valorar la importancia de la técnica aséptica
11. Recibe retroalimentación del docente o tutor

Recursos de apoyo

- Área de lavado quirúrgico equipada
- Soluciones antisépticas institucionales
- Uniforme quirúrgico, gorro y cubrebocas
- Cepillo estériles

Práctica 5: vestido de bata y calzado de guantes con técnica cerrada

Duración

5 horas

Procedimiento

1. Acude al centro hospitalario o clínica
2. Se presenta con el tutor y le explica el procedimiento a realizar
3. Revisar los tipos de bata quirúrgica y guantes estériles
4. Observar la demostración de colocación de bata estéril
5. Realizar la apertura correcta del paquete estéril
6. Ejecutar la colocación de la bata estéril
7. Aplicar la técnica de enguantado cerrado y abierto
8. Verificar la correcta integridad de la barrera estéril
9. Practicar la asistencia para enguantar a otra persona
10. Analizar situaciones comunes de error y plantear medidas correctivas inmediatas
11. Recibe retroalimentación del docente o tutor

Recursos de apoyo

- Batas quirúrgicas estériles
- Guantes estériles (técnica abierta y cerrada).
- Mesas de mayo o mesas estériles de simulación
- Paquetes estériles para práctica repetida

Práctica 6: preparación de mesas quirúrgicas***Duración***

7 horas

Procedimiento

1. Acude al centro hospitalario o clínica
2. Se presenta con el tutor y le explica el procedimiento a realizar
3. Verificar el área, instrumental y material de la sala quirúrgica
4. Realizar la apertura del material estéril
5. Organizar el instrumental quirúrgico
6. Distribuir accesorios y materiales complementarios
7. Evalúa la mesa preparada
8. Practicar la asistencia para enguantar a otra persona
9. Verifica que no se rompa la esterilidad en todo momento
10. Recibe retroalimentación del docente o tutor

Recursos de apoyo

- Mesa de mayo, mesa Pasteur y mesa riñón

- Instrumental quirúrgico básico y de especialidad
- Bultos y paquetes estériles para apertura
- Material complementario (gasas, compresas, suturas, guantes, recipientes)

XI. MÉTODO DE TRABAJO

Encuadre

El primer día de clase cada docente debe establecer de forma clara y formal:

- La metodología de trabajo
- Criterios de evaluación y rubricas
- Reglas de calidad y entrega de trabajos académicos
- Derechos y obligaciones del docente y los estudiantes.

Esto debe quedar registrado y comunicado por medios institucionales (como Blackboard o correo institucional)

Estrategia de enseñanza

- Estudio de caso
- Método de proyectos
- Aprendizaje basado en problemas
- Técnica expositiva
- Discusión guiada
- Simulación

Estrategia de aprendizaje

- Proceso enfermero
- Investigación documental
- Exposición de resoluciones de casos prácticos
- Trabajo colaborativo
- Técnica expositiva

X. CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Criterios de acreditación

Para tener derecho a examen ordinario y extraordinario cada estudiante debe cumplir con los porcentajes de asistencia que establece el Estatuto Escolar vigente. La calificación es en escala del 0 al 100, con un mínimo aprobatorio de 60.

Criterios de evaluación

- Evaluaciones parciales	10%
- Prácticas clínicas	10%
- Práctica de taller	10%
- Práctica de laboratorio	10%
- Tareas	10%
- Actividades	10%
- Proceso enfermero	40%
Total	100%

XI. REFERENCIAS

Recursos de la biblioteca física y digital de la IMSS

- Butcher, H. K., Bulechek, G. M., Dochterman, J. M., & Wagner, C. M. (2024). *Nursing Interventions Classification (NIC)* (8.ª ed.). Elsevier.
- Fuller, J. (2023). *Instrumentación quirúrgica principios y práctica* (8va. Edición) Buenos Aires Argentina. Edit. Panamericana.
- Hinkle, J. L., & Cheever, K. H. (2025). *Brunner & Suddarth's textbook of medical-surgical nursing* (16 ed.). Wolters Kluwer.
- Ley General de Salud (medicamentos y prescripción) Congreso de la Unión. (2022). Ley General de Salud. Diario Oficial de la Federación.
<https://www.diputados.gob.mx/LeyesBiblio/pdf/LGS.pdf>
- Moorhead, S., Swanson, E., Johnson, M., & Maas, M. L. (2024). *Nursing Outcomes Classification (NOC): Measurement of health outcomes* (7th ed.). Elsevier.
- NANDA, I. (2024 – 2026). *Diagnósticos Enfermeros*. (13va.) Editorial Elsevier.
- Swearingen, P. (2020). *Enfermería médico-quirúrgica basada en planes de cuidado*. (5ª Edición). Editorial Elsevier.

Recursos de acceso libre o complementarios externos

- Hernández, G. (s.f.). *Técnicas quirúrgicas en enfermería* [Apuntes].
<https://www.udocz.com/apuntes/48843/tecnicas-quirurgicas-en-enfermeria-guillermina-hernandez-pdf>

Basozabal, B., Durán, M. (2003). *Manual de enfermería quirúrgica*. Hospital Galdakao.
https://www.fundacionsigno.com/bazar/1/HGaldakaomanual_de_enfermeria_quirurgica.pdf

XII. PERFIL DOCENTE

Licenciatura en enfermería, obstetricia, medicina o área afín, de preferencia tener diplomado o maestría en instrumentación quirúrgica o esterilización. Contar con experiencia docente y profesional en el área. Debe poseer valores como responsabilidad, empatía, de preferencia proactivo, analítico, reflexivo con facilidad de palabra y características de líder que impulse la participación del alumno.



PROGRAMA DE UNIDAD DE APRENDIZAJE

I. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Programa educativo:	Licenciatura en enfermería
Plan de Estudios:	2027-2
Nombre de la unidad de aprendizaje:	Tanatología
Clave:	
Distribución horaria:	Horas Clase: 02 Horas Taller: 02 Horas Laboratorio: 00 Horas Clínicas: 02 Horas Extra-clase: 02 Créditos: 08
Etapas de formación:	Terminal
Carácter:	Obligatoria
Requisito:	Ninguno
Modalidad de impartición:	Presencial
Equipo de diseño:	María Isabel Ibarra Osuna Luisa Clemente Guadarrama
Coordinación académica que aprueba el PUA:	Luz Elena Bacasegua Félix
Fecha:	06 de octubre de 2026
Aprobación y registro:	

II. PROPÓSITO DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

Permite que el estudiantado aplique los fundamentos del acompañamiento tanatológico en la atención al paciente en fase terminal, reconozca la muerte como parte natural del ciclo vital, desarrolle sensibilidad, empatía y habilidades de comunicación terapéutica, necesarias para brindar una atención humanizada y digna tanto al paciente como a la familia durante el proceso de muerte, fortalezca la competencia emocional y ética, favoreciendo su capacidad de contención, acompañamiento y autocuidado frente a la muerte, lo cual es indispensable en los diversos escenarios clínicos donde se enfrenta la pérdida y el sufrimiento humano.

Esta unidad de aprendizaje se encuentra en etapa terminal, es de carácter obligatorio, pertenece al área del conocimiento Humanista y Social y se sugiere conocimiento previo en cuidados paliativos de enfermería.

III. COMPETENCIA GENERAL DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

Ejecutar intervenciones de enfermería en pacientes en etapa terminal mediante la utilización de estrategias de apoyo, comunicación terapéutica, de afrontamiento y manejo del estrés, así como herramientas de intervención para brindar atención humanizada que promueva la dignidad, el respeto y la contención emocional del paciente, la familia y el equipo multidisciplinario con humanismo y responsabilidad.

IV. EVIDENCIA DE APRENDIZAJE

- Diario reflexivo en el que integre el análisis del cuidado integral que se brinda en pacientes en etapa terminal, así como herramientas de intervención emocional.
- Proyecto educativo de intervención de apoyo al duelo en el que demuestre el trabajo interdisciplinario, liderazgo, habilidades comunicativas y autocuidado.

V. COMPETENCIA PROFESIONAL DEL PERFIL DE EGRESO A LA QUE CONTRIBUYE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

Diseñar programas educativos para la salud individual, familiar o comunidad dirigido a los diferentes grupos etarios seleccionando las técnicas didácticas a partir del diagnóstico de necesidades para modificar estilos de vida y fomentar una cultura del autocuidado en la población con respeto a la diversidad cultural y espíritu de servicio.

VI. EJE TRANSVERSAL AL QUE CONTRIBUYE

Compromiso con la responsabilidad social.

VII. DESARROLLO POR UNIDADES

Unidad I. Principios de la tanatología y muerte

Competencia

Analizar los principios de la tanatología, con base en los fundamentos teóricos, históricos y normativa vigente para identificar las necesidades físicas, psicológicas, emocionales y espirituales, así como favorecer en la calidad de vida del paciente en etapa terminal y su familia, con empatía y humanismo.

Contenido

- 1.1 Fundamentos e historia de la tanatología.
 - 1.1.1 Características de la tanatología y sus aspectos multidisciplinarios.
 - 1.1.2 Niveles de intervención de la tanatología.
 - 1.1.3 Características del profesional en tanatología
- 1.2. Cómo afectan las pérdidas significativas en las diferentes etapas de vida
 - 1.2.1 Pérdidas significativas (Salud/Enfermedad/Atención/Muerte).
 - 1.2.2 Pérdidas significativas en el niño, adulto (Pérdida de la salud y de la pareja).
 - 1.2.3 Pérdidas significativas en el anciano (Jubilación, economía, autoridad, muerte)
- 1.3. Muerte, aspectos biológicos, psicológicos, sociales y espirituales.
 - 1.3.1 Proceso fisiológico de la muerte.
 - 1.3.2 Tipos de muerte, Natural, Aparente, Súbita, Violenta, suicidio, homicidio, Accidental, suicidio asistido, muerte clínica y Muerte digna.
 - 1.3.3 Aspectos jurídicos relacionados con la muerte.
 - 1.3.4 Prueba de muerte.
 - 1.3.5 Certificado de defunción.
 - 1.3.6 Testamentos y Epitafios.
- 1.4. Actitudes del profesional de enfermería ante la muerte.
 - 1.4.1 Enfoque ético en el final de la vida
 - 1.4.2 Enfoque humanista en el final de la vida

Duración: 8 horas

Unidad II. El proceso de duelo y acompañamiento tanatológico

Competencia

Analizar el proceso del duelo en pacientes y familiares mediante la identificación de las etapas emocionales y respuestas adaptativas, así como la utilización de estrategias de apoyo, para brindar contención emocional durante la etapa de pérdida con respeto y sensibilidad humana.

Contenido

- 2.1 El proceso de duelo y acompañamiento tanatológico.
 - 2.1.1 .Las pérdidas.
 - 2.1.2 Conceptos, tipos y fases de duelo
 - 2.1.3 Etapas del duelo (Kübler-Ross)
 - 2.1.4 Factores que influyen en la elaboración del duelo.

- 2.1.5 Rol de enfermería en el acompañamiento tanatológico.
- 2.1.6 Estrategias de apoyo al paciente y familia.
- 2.1.7. El duelo desde el hospital
- 2.2 Enfermedad y procesos asociados.
 - 2.2.1 La resignificación de la muerte
 - 2.2.2 Cultura de la muerte en la sociedad
 - 2.2.3 Tradiciones como apoyo en el proceso de duelo. (Rituales de despedida, religiosidad y espiritualidad)
 - 2.2.4 Afrontamiento de la muerte

Duración:

6 horas

Unidad III. Aspectos bioéticos y legales en la asistencia del paciente.

Competencia

Ejecutar intervenciones de enfermería en el proceso de duelo, con base en principios bioéticos y normativa legal vigente, para brindar atención integral y acompañamiento profesional ante diversas situaciones de salud con responsabilidad y honestidad.

Contenido

- 3.1 Normas, reglas y limitaciones institucionales a la familia del paciente grave, agónico o en fase terminal.
 - 3.1.1 Hospitalización y tratamiento: el personal de salud ante la gravedad, agonía y muerte del paciente.
 - 3.1.2 Apoyo tanatológico al enfermo terminal.
 - 3.1.3 Enfermedades crónicas y terminales.
 - 3.1.4 La familia y el enfermo terminal.
 - 3.1.5 Atención tanatológica del equipo de salud.
 - 3.1.6 Síndrome del desgaste por empatía.

Duración:

6 horas

Unidad IV. Comunicación terapéutica en el proceso del morir

Competencia

Ejecutar intervenciones de enfermería en el proceso de duelo, mediante la utilización de técnicas de comunicación terapéutica y escucha activa, para establecer un acompañamiento efectivo y de calidad con el paciente terminal y su familia con sensibilidad humana y respeto.

Contenido

- 4.1 Comunicación verbal y no verbal.
- 4.1.1 Escucha activa y validación emocional
- 4.1.2 Manejo de la verdad y la esperanza
- 4.1.3 Barreras y facilitadores de la comunicación.

Duración. 4 horas

Unidad V. Cuidados de enfermería al paciente en fase terminal.

Competencia

Ejecutar cuidados integrales orientados al confort físico emocional y espiritual del paciente terminal, empleando los principios tanatológicos y paliativos, para brindar acompañamiento digno al paciente en la fase final de la vida con sensibilidad y empatía.

- 5.1 Cuidados paliativos y confort
 - 5.1.1 Control del dolor y síntomas
 - 5.1.2 Cuidado espiritual y acompañamiento
 - 5.1.3 Intervención de enfermería ante la agonía y la muerte.

Duración: 4 horas

Unidad VI. Autocuidado del profesional ante la muerte

Competencia

Aplicar estrategias de afrontamiento y herramientas de intervención física, emocional, cognitiva y espiritual a través del análisis de situaciones del proceso de muerte para favorecer el autocuidado y prevenir burnout en el profesional de salud con empatía y profesionalismo.

Contenido

- 6.1 Impacto emocional en el profesional de enfermería
 - 6.1.1 Estrategias de afrontamiento y manejo del estrés
 - 6.1.2 Prevención del burnout
 - 6.1.3 Espiritualidad y trascendencia en el cuidado
 - 6.1.4 Herramientas de intervención
 - 6.1 4.1 Físico - somático
 - 6.1 4.2 Emocional - racional
 - 6.1 4.3 Cognitiva - menta
 - 6.1 4.4 Espiritual

Duración. 4 horas

VIII. ESTRUCTURA DE LAS PRÁCTICAS DE TALLER

Unidad I. Principios de la tanatología y muerte.

Práctica 1: Fundamentos, historia y características de la tanatología

Duración 4 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones docentes para la realización de la práctica.
2. Se reúne en equipo.
3. Realiza lectura de los diferentes textos que proporcionados
 - 3.1 Define la Tanatología.
 - 3.2 Describe su origen Histórico
 - 3.3 Explica las características de la tanatología.
 - 3.4 Identifica su enfoque multidisciplinario.
 - 3.5 Diferencia los niveles de intervención tanatológica.
 - 3.6. Describe las características del profesional en tanatología.
4. Realiza un mapa conceptual con los fundamentos, historia y características en base a la lectura.
5. Expone el mapa conceptual al grupo por equipo.
6. Define pérdida significativa
7. Clasifica las pérdidas de: salud, enfermedad, atención y muerte.
8. Analiza las pérdidas de acuerdo al grupo de edad, según corresponda (pérdidas de salud, jubilación, economía, autoridad, muerte).
9. Analiza un caso clínico asignado.
10. Identifica el tipo de pérdida
11. Describe la respuesta emocional del paciente
12. Comparte conclusiones para su evaluación.

Recursos de apoyo

- Artículos con información respecto a los principios de la tanatología (conceptos, modelos de duelo, origen histórico).
- Hojas blancas y material de escritura para ejercicios de reflexión.
- Proyector para presentaciones y material audiovisual.
- Computadora.
- Presentación digital
- Pizarrón y marcadores
- Casos clínicos
- Hojas de trabajo

Unidad II. El proceso de duelo y acompañamiento tanatológico

Práctica 2: Escucha activa y lenguaje empático.

Duración 4 horas

Procedimiento

1. Atiende las indicaciones docentes previas sobre los materiales necesarios para la elaboración de la práctica y su propósito
2. Crea un espacio seguro para adquirir herramientas prácticas para una escucha activa y lenguaje empático.

3. Simula conversaciones difíciles.
4. Presenta ejemplos de cómo comunicar malas noticias.
5. Ejemplifica cómo responder preguntas sobre el pronóstico.
6. Desarrolla técnicas para brindar apoyo empático.
7. Utiliza la “silla vacía” para representar al paciente o familiar.
8. Recibe retroalimentación docente.

Recursos de apoyo

- Computadora.
- Presentación digital
- Pizarrón y marcadores
- Hojas de trabajo
- Guía de observación.
- Técnicas de comunicación
- Hojas blancas y material de escritura para ejercicios.
- Proyector para presentaciones y material audiovisual.
- Ropa cómoda.

Unidad III. Aspectos bioéticos y legales en la asistencia del paciente.

Práctica 3. Introducción a los aspectos bioéticos y legales

Duración 6 horas

Procedimiento

1. Atiende las indicaciones docentes para la realización de la práctica.
2. Reúnete en equipo.
3. Realiza la lectura de los diferentes artículos y textos proporcionados por el docente.
4. Explica los principios bioéticos fundamentales (autonomía, beneficencia, no maleficencia y justicia) posterior a la lectura de los artículos y textos proporcionados.
5. Realiza un mapa mental en donde se identifiquen las normas y reglas institucionales aplicables a la atención del paciente grave, agónico o terminal.
6. Escucha con atención las indicaciones del invitado experto en tanatología sobre el desarrollo de la práctica.
7. Ejecuta una simulación de intervención de enfermería en casos de pacientes en fase terminal, en la cual apliques estrategias de acompañamiento emocional al paciente en fase terminal.
8. Revisa los artículos con los temas de síndrome del desgaste por empatía, posteriormente:
 - 8.1 Describe la intervención tanatológica del equipo de salud.
 - 8.2 Identifica signos y síntomas del síndrome del desgaste emocional.
 - 8.3 Reflexiona sobre la importancia del equilibrio emocional en la práctica profesional.

Recursos de apoyo

- Computadora.
- Presentación digital
- Pizarrón y marcadores

- Hojas de trabajo
- Artículos y textos
- Hojas blancas y material de escritura para ejercicios.
- Proyector para presentaciones y material audiovisual.
- Ropa cómoda.

Unidad IV. Comunicación terapéutica en el proceso del morir

Práctica 4. Comunicación terapéutica en el proceso del morir

Duración 6 horas.

1. Identifica el propósito del taller, las normas de respeto y confidencialidad.
2. Atiende las indicaciones e instrucciones para cada actividad que proporciona el docente.
3. Realiza una tabla en la cual defines la comunicación verbal y no verbal en el contexto del paciente terminal.
4. Analiza los ejemplos de interacción enfermera-paciente proporcionados por el docente
5. Realiza una simulación práctica en binas donde se aplica la comunicación verbal y lenguaje corporal.
6. Participa en la Pizarra digital online para definir el concepto de escucha activa e incluye un ejemplo.
7. Realiza la lectura de un artículo en el cual se identifiquen la importancia de la verdad con sensibilidad, posteriormente comparte la conclusión personal con el grupo.
8. Analiza el artículo que proporciona el docente sobre las barreras de comunicación terapéutica (emocionales, culturales, institucionales), posteriormente en equipo realiza un mapa mental y presenta ante el grupo.
9. Realiza en equipo una infografía con las estrategias para superar barreras comunicativas.
10. Reflexiona sobre la importancia de la comunicación terapéutica y el impacto emocional en el proceso de duelo; de ser posible comparte con el grupo.

Recursos de apoyo

- Computadora.
- Internet
- Pizarrón y marcadores
- Artículos y/o textos relacionados con los temas
- Hojas blancas y material de escritura para ejercicios.
- Proyector para presentaciones y material audiovisual.
- Hojas de rotafolio
- Plumones

Unidad V. Cuidados de enfermería al paciente en fase terminal.

Práctica 5. Cuidado de enfermería al paciente en fase terminal

Duración 6 horas.

Procedimiento.

1. Atiende orientaciones docentes previas sobre los materiales necesarios para la elaboración de la práctica y su propósito.
2. Revisa artículos, guías de salud, textos o literatura con los temas de cuidados paliativos y confort.
3. Crea un espacio seguro donde adquiere herramientas prácticas para una escucha activa y lenguaje empático.
4. Realiza y presenta en equipo un sociodrama de un caso en el cual se identifican expresiones verbales adecuadas al interactuar con el paciente y su familia.
5. Utiliza un tono de voz claro, empático y respetuoso.
6. Observa el sociodrama presentado por un equipo y reconoce el lenguaje corporal en la situación de atención clínica.
7. Realiza un listado con los cuidados paliativos que se proporcionarán a un paciente en fase terminal.
8. Realiza un listado con las intervenciones de enfermería para proporcionar confort a un paciente en fase terminal.
9. Analiza caso clínico e identifica Representa escenarios reales de pacientes terminales y sus familias.
10. Explica cómo abordar la situación utilizando principios tanatológicos.
11. Realiza un listado con las intervenciones de enfermería ante la agonía y la muerte.
12. En equipo presenta ante el grupo las intervenciones de enfermería para proporcionar confort a un paciente en fase terminal y las intervenciones de enfermería ante la agonía y la muerte.

Recursos de apoyo

- Artículos con información respecto a cuidados de enfermería en paciente en fase terminal
- Hojas blancas y material de escritura para ejercicios de reflexión.
- Proyector para presentaciones y material audiovisual.
- Computadora.
- Presentación digital
- Pizarrón y marcadores
- Casos clínicos
- Hojas de trabajo
- Hojas de rotafolio
- Plumones

Unidad VI. Autocuidado del profesional ante la muerte

Práctica 6 Autocuidado del profesional ante la muerte

Duración. 6 horas

Procedimiento.

1. Atiende las indicaciones docentes y experto en Tanatología invitado; previas sobre el material necesario para la práctica y su propósito
2. Crea un espacio seguro donde adquiere herramientas prácticas para una escucha activa y lenguaje empático.
3. Elabora un plan personal de afrontamiento espiritual.
4. Participa en el círculo de diálogo.
5. Aplica la técnica “Cuidar sin perderme”.
6. Aplica la técnica “Cerrando ciclos o círculos”.
7. Participa en el desarrollo de rituales de despedida personal.
8. Escribe cartas y las agrega al diario de reflexión.
9. Escribe sus propias experiencias, miedos y percepciones sobre la muerte y el proceso de morir para fomentar la introspección y la conciencia emocional.

Recursos de apoyo

- Computadora.
- Internet
- Pizarrón y marcadores
- Guía de observación.
- Hojas blancas y material de escritura para ejercicios.
- Proyector para presentaciones y material audiovisual.

VIII. ESTRUCTURA DE LAS PRÁCTICAS CLÍNICAS

Unidad I: Principios de la tanatología y muerte

Práctica 1: Inducción y sensibilización.

Duración. 8 horas

Procedimiento

1. Se presenta puntualmente a su unidad, con pulcritud en su presentación, demostrando una actitud empática y con participación activa durante la práctica.
2. Atiende las indicaciones proporcionadas en la inducción al campo clínico proporcionadas por el área de oncología y a las técnicas de seguridad del paciente.
3. Se presenta ante los familiares y pacientes antes de proporcionar la atención de enfermería.
4. Realiza la toma de signos vitales al paciente.
5. Proporciona cuidados integrales a los pacientes en fase terminal.
6. Registra los cuidados e intervenciones realizadas al paciente en fase terminal.
7. Participa en sesiones informativas sobre el control del dolor y técnicas de confort
8. Realiza un Proyecto educativo de intervención de apoyo al duelo en el que demuestre el trabajo interdisciplinario, liderazgo, habilidades comunicativas y autocuidado.

Recursos de apoyo

Recurso humano. Enfermeras (os) clínicos, como guías docentes en las unidades.
uniforme de práctica clínica.

Rúbricas y experiencias de aprendizaje

Libreta para registros y manual de procedimientos

- Bibliografías de Kübler Ross Elizabeth, sobre la muerte y los moribundos, Poch, M. Tanatología el arte de ayudar al bien morir.
- Cuadro comparativo de necesidades del paciente Terminal
- Material de bolsillo.

Unidad. II El proceso de duelo y acompañamiento tanatológico.

Práctica 2: Acompañamiento al duelo y apoyo familiar.

Duración 8 horas

Procedimiento.

1. Realiza entrevistas guiadas a familiares previa autorización del departamento.
2. Observa y registra las reacciones emocionales ante el proceso de pérdida.
3. Lleva el material educativo de como acompañar a un ser querido en etapa terminal el cual desempeñará con el cuidado primario del paciente
4. Participa en reuniones interdisciplinarias de psicología, trabajo social, y enfermería para adquirir conocimiento, con empatía, comunicación efectiva, respeto a la confidencialidad y discreción.

Recursos de apoyo

- Humano, Psicólogo, tanatólogo, docente de enfermería, trabajador social.
- Guías de entrevistas
- Hojas de registros
- Trípticos
- Bibliografías para compartir o de apoyo como la Worden, J. El tratamiento del duelo. Franco, M. Intervención tanatológica en la familia.
- Permiso para el uso del celular, para el registro de la entrevista con el permiso previo de los familiares, el paciente y las autoridades de la unidad

Unidad VI: Cuidados de enfermería al paciente en fase terminal

Práctica 2: Cuidado físico y emocional del paciente terminal.

Duración. 8 horas

Procedimiento.

1. Aplica técnicas de confort, baño de paciente, hidratación y cuidados de la piel
2. Brinda posiciones cómodas con cuidados de enfermería que favorezcan el alivio del dolor

3. Proporciona técnicas de bienestar emocional del paciente en fase terminal.
4. Utiliza correctamente la dinámica corporal adecuada
5. Participa en la aplicación de medicamentos para el manejo del dolor y otros síntomas
6. Realiza el registro la aplicación y la observación de los efectos en el paciente
7. Desarrolla la comunicación efectiva, la escucha activa con presencia empática
8. Colabora en procedimientos de los cuidados post mortem bajo el acompañamiento del enfermero tutor.
9. Presenta evidencias escritas de los registros de los cuidados realizados, o aplicados, y una reflexión escrita de lo que aprendido sobre del contacto con el paciente terminal.

Recursos de apoyo

- Equipo interdisciplinario Enfermeras. especialistas en cuidados paliativos, médicos tratantes, trabajador social, tanatólogos, y docentes.
- Guantes, termómetro, monitor hemodinámico, oxímetro, material de aseo personal de cada paciente, analgésicos prescritos, ropa de cama limpia, equipo de medidas estándar, o de protección personal.
- La bibliografía de Paz, C. cuidados paliativos:
- Guía práctica de enfermería.
- El manual del IMSS o SSA sobre el manejo del dolor y confort
- Plataformas educativas previamente socializadas o videos sobre técnicas de confort.

Unidad. VII. Autocuidado del profesional ante la muerte

Práctica 4: intervención tanatológica y cierre reflexivo

Duración 8 horas

Procedimiento.

1. Atiende orientaciones docentes para el desarrollo de la práctica
2. Presenta un estudio de caso tanatológico de un paciente o alguna familia a la que acompañó.
3. Participa en un círculo de reflexión o cierre emocional grupal.
4. Elabora un ensayo final con el tema del sentido del cuidado al final de la vida, con actitud profesional, empatía, y ética reflexiva.
5. Entrega ensayo para su revisión y retroalimentación docente.

Recursos de apoyo

- Humano, docente asesor, grupo de estudiantes, personal tanatológico del hospital.
- Bitácora completa
- Estudio de caso
- Hojas de evaluación

- Bibliografías de Kübler-Ross, E. la rueda de la vida. Yalom, Mirar al sol. La superación del miedo a la muerte.
- Computadora o Tablet para la redacción y presentación,
- USB
- Proyector
- Aula o lugar para realizar la actividad.

IX. MÉTODO DE TRABAJO

Encuadre

El primer día de clase, cada docente debe establecer de forma clara y formal:

- La metodología de trabajo
- Criterios de evaluación y rubricas
- Reglas de calidad y entrega de trabajos académicos
- Derechos y obligaciones del docente y los estudiantes.

Esto debe quedar registrado y comunicado por medios institucionales (como Blackboard o correo institucional)

Estrategia de enseñanza

- Estudio de caso
- Método de proyectos
- Aprendizaje basado en casos
- Aprendizaje basado en preguntas
- Técnica expositiva
- Debates
- Discusión guiada
- Instrucción guiada
- Foros
- Guías de observación aplicadas en las prácticas clínicas
- Reflexiones personales

Estrategia de aprendizaje

- Investigación documental
- Investigación empírica

- Exposición de resoluciones de casos prácticos
- Trabajo colaborativo
- Técnica expositiva
- Visitas a campo
- Mapas mentales
- Mapas conceptuales
- Cuadros comparativos
- Infografías
- Invitados docentes expertos
- Invitados de familiares con experiencias vividas en duelos.
- Lluvia de ideas
- Lecturas guiadas
- Debates reflexivos
- Representación escénica (role play)
- Diarios reflexivos sobre experiencias personales con la pérdida.

X. CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Criterios de acreditación

Para tener derecho a examen ordinario y extraordinario cada estudiante debe cumplir con los porcentajes de asistencia que establece el Estatuto Escolar vigente. La calificación es en escala del 0 al 100, con un mínimo aprobatorio de 80.

Criterios de evaluación

Prácticas taller	15%
Práctica clínicas	30%
Tarea	10%
Proyecto educativo con intervención de apoyo al duelo	25%
Diario reflexivo	20%
Total	100%

XI. REFERENCIAS

Recursos de la biblioteca física y digital del IMSS

Autores varios. (2024). Enfermería en cuidados paliativos y calidad de vida del paciente terminal. *RECIAMUC*, 8(1), 901-912.

Rojas Chacón, L. (2024). Barreras de comunicación en cuidados paliativos: el rol del profesional de enfermería. *Crónicas Científicas*, 27(27), 15-18. <https://doi.org/10.55139/AUOF1554>

Recursos de acceso libre o complementarios externos

Cheluvappa, R., & Selvendran, S. (2022). Palliative care nursing in Australia and the role of the registered nurse in palliative care. *Nursing Reports*, 12(3), 589–596. <https://doi.org/10.3390/nursrep12030058>

World Health Organization. (2021). *Quality health services and palliative care*. <https://iris.who.int/handle/10665/345674>

International Association for Hospice and Palliative Care – *Manual on the Use of Essential Palliative Care Medicines* (2025) Manual clínico para el uso seguro de medicamentos en cuidados paliativos. <https://iahpc.org/resources/publications/manual-on-the-use-of-essential-palliative-care-medicines-for-adults>

XII. PERFIL DOCENTE

Licenciatura en Psicología con diplomado o posgrado en tanatología, Licenciatura en enfermería con diplomado o posgrado en tanatología o postgrado en salud mental o Maestría en área de la salud, con experiencia mínima de un año frente a grupo. Además, debe ser una persona responsable y propiciar la participación de los estudiantes.



PROGRAMA DE UNIDAD DE APRENDIZAJE

I. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Programa educativo:	Licenciatura en Enfermería
Plan de Estudios:	2027-2
Nombre de la unidad de aprendizaje:	Administración y Emprendimiento en Ciencias de la Salud
Clave:	
Distribución horaria:	Horas Clase: 02 Horas Taller: 02 Horas Extra-clase: 02 Créditos: 06
Etapas de formación:	Terminal
Carácter:	Obligatoria
Requisito:	Ninguno
Modalidad de impartición:	Presencial
Equipo de diseño:	Yadira del Carmen Torres Muñoz Estefana Concepción Lara Esquivel
Coordinación académica que aprueba el PUA:	Luz Elena Bacasegua Félix
Fecha:	06 de octubre de 2026
Aprobación y registro:	

II. PROPÓSITO DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

Permite gestionar recursos, procesos y proyectos de emprendimiento en los servicios de salud para favorecer la toma de decisiones estratégicas, el liderazgo y la mejora continua de la calidad de la atención en el sector. Su utilidad radica en el desarrollo de conocimientos, habilidades y actitudes para gestionar recursos, procesos y proyectos de emprendimiento en los servicios de salud con objetividad, transparencia y enfoque ético. Se imparte en la etapa terminal, es de carácter obligatorio y pertenece al área del conocimiento humanista y social.

III. COMPETENCIA GENERAL DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

Elaborar propuestas de mejora en los servicios de salud con base en los principios de administración y el emprendimiento, así como de la normativa vigente, para optimizar la gestión de recursos y procesos garantizando una atención de calidad, eficiente y segura, con actitud proactiva y compromiso con la responsabilidad social.

IV. EVIDENCIA DE APRENDIZAJE

Elabora proyecto de emprendimiento integrador, que incluye la aplicación del proceso administrativo, planeación estratégica, estudio de mercado y marco legal, demostrando la gestión eficiente y viable en el ámbito de la salud.

V. COMPETENCIA PROFESIONAL DEL PERFIL DE EGRESO A LA QUE CONTRIBUYE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

Aplicar el Modelo de Gestión de Enfermería con base en fundamentos de administración general y normativa vigente para favorecer el buen uso y distribución de los recursos permitiendo beneficiar a los sistemas de salud y ámbitos de acción con objetividad y transparencia.

VI. EJE TRANSVERSAL AL QUE CONTRIBUYE

Vanguardia

VII. DESARROLLO POR UNIDADES

Unidad I. Generalidades de la Administración.

Competencia

Analizar los fundamentos y elementos de la administración mediante la revisión de fuentes teóricas y su aplicación en ejemplos del sector salud, para contextualizar su importancia en la gestión eficiente de los servicios, actuando con responsabilidad y rigor académico.

Contenido

- 1.1 Antecedentes de la administración
- 1.2 Concepto de administración

- 1.3 Características y elementos
- 1.4 Relación con otras disciplinas
- 1.5 Perfil, características y habilidades del administrador

Duración

05 horas

Unidad II. Origen y desarrollo de la administración.

Competencia

Analizar la evolución histórica de la administración mediante el estudio de los principales enfoques y modelos, para interpretar su influencia en las organizaciones actuales del sector salud, con actitud crítica y respeto a la diversidad cultural.

Contenido

- 2.1 Administración empírica y sociedades antiguas
- 2.2 Influencia del cristianismo y organización militar
- 2.3 Revolución industrial
- 2.4 Administración científica y clásica
 - 2.4.1 Frederick Winslow Taylor.
 - 2.4.2 Henry Fayol.
 - 2.4.3 Henry Gantt.
 - 2.4.4 Frank B. Gilbreth.

Duración

05 horas

Unidad III. El proceso administrativo.

Competencia

Diseñar planes operativos en contextos de la salud mediante la aplicación de las etapas del proceso administrativo para optimizar recursos y alcanzar objetivos institucionales con ética y responsabilidad profesional.

Contenido

- 3.1 Planeación
- 3.2 Organización
- 3.3 Integración
- 3.4 Dirección
- 3.5 Control

Duración

06 horas

Unidad IV. Gestión y administración organizacional.

Competencia

Diseñar modelo de gestión organizacional en instituciones de salud mediante la planeación estratégica y el control de procesos, para fortalecer la calidad y mejora continua de los servicios, con trabajo colaborativo y actitud proactiva.

Contenido

4.1 Planeación Estratégica

- 4.1.1 Visión, misión y valores organizacionales
- 4.1.2 Análisis FODA
- 4.1.3 Objetivos SMART

4.2 Organización y Estructura

- 4.2.1 Tipos de estructuras organizacionales
- 4.2.2 Diseño descripción y responsabilidades de puestos
- 4.2.3 Delegación y descentralización
- 4.2.4 Organigrama y líneas de mando

4.3 Control y Evaluación

- 4.3.1 Indicadores clave de desempeño (KPI)
- 4.3.2 Ciclo de Deming y mejora continua

Duración

06 horas

Unidad V. Emprendimiento.

Competencia

Desarrollar plan de negocio en el ámbito de la salud mediante el análisis de mercado y planeación financiera, para generar iniciativas emprendedoras viables y sostenibles con innovación y ética profesional.

Contenido

5.1. El Emprendedor y el Espíritu Empresarial

- 5.1.1. Características y perfil del emprendedor
- 5.1.2. Tipos de emprendimiento: social, corporativo, tecnológico
- 5.1.3. Rol del emprendimiento en el desarrollo económico

5.2. Generación y Evaluación de Ideas de Negocio

- 5.2.1. Técnicas de creatividad e innovación
- 5.2.2. Análisis de mercado y tendencias
- 5.2.3. Viabilidad y factibilidad de proyectos

5.3. Plan de Negocio

5.4. Estructura y componentes del plan de negocio

5.5. Plan de marketing y estrategia comercial

5.6. Plan financiero y fuentes de financiamiento

Duración

05 horas

Unidad VI. Marco legal para la creación de empresas en México.

Competencia

Diseñar propuesta de generación de negocios mediante el análisis del marco legal, fiscal y administrativo vigente para garantizar la operación formal y sostenible de proyectos de emprendimiento en el sector de salud con responsabilidad y compromiso con la legalidad.

Contenido

- 6.1 Tipos de sociedades mercantiles en México
 - 6.1.1 Sociedad Anónima (S.A.)
 - 6.1.2 Sociedad de Responsabilidad Limitada (S. de R.L.)
 - 6.1.3 Sociedad Anónima Promotora de Inversión
 - 6.1.4 Trámites y registros necesarios para la constitución
 - 6.1.5 Clasificación empresa ante el Instituto Mexicano del Seguro Social
- 6.2 Obligaciones fiscales y contables
- 6.3 Propiedad Intelectual y Derechos de Autor
 - 6.3.1 Registro de marcas y patentes
 - 6.3.2 Registro propiedad intelectual
- 6.4 Fuentes de Financiamiento
 - 6.4.1 Capital semilla y fondos de inversión
 - 6.4.2 Programas gubernamentales de apoyo al emprendedor
 - 6.4.3 Crowdfunding y financiamiento colectivo

Duración

05 horas

VIII. ESTRUCTURA DE LAS PRÁCTICAS DE TALLER

Unidad I. Generalidades de la administración

Práctica 1: Diagnóstico administrativo de una unidad de salud

Duración

04 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones docentes para el desarrollo de la práctica.
2. Identifica una unidad real o hipotética de servicios de salud.
3. Describe su misión, visión y objetivos.
4. Analiza los elementos del proceso administrativo presentes.
5. Identifica fortalezas y áreas de oportunidad.

6. Utiliza herramientas digitales e Inteligencia Artificial como apoyo para organizar la información y fortalecer el análisis administrativo.
7. Elabora un diagnóstico breve en esquema o cuadro.
8. Expone los resultados al grupo.
9. Recibe retroalimentación.

Recursos de apoyo

- Pizarrón o rotafolios
- Proyector
- Formato de diagnóstico
- Computadora y acceso a internet

Práctica 2: Perfil y habilidades del administrador en salud

Duración

04 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones docentes para el desarrollo de la práctica.
2. Revisa lecturas asignadas por el docente.
3. Elabora una lista de competencias clave del administrador de servicios de salud.
4. Analiza situaciones donde se apliquen dichas competencias.
5. Integra un autodiagnóstico de habilidades personales.
6. Propone un plan breve de mejora personal.
7. Utiliza herramientas digitales e Inteligencia Artificial como apoyo para el análisis de competencias y áreas de mejora
8. Presenta tus resultados en plenaria.
9. Recibe retroalimentación.

Recursos de apoyo

- Lecturas digitales o impresas
- Hojas de trabajo
- Marcadores
- Proyector

Unidad III. El proceso administrativo

Práctica 3: Elaboración de un plan operativo simple

Duración

04 horas

Procedimiento

1. Integra equipos de trabajo.
2. Selecciona un problema en servicios de salud.
3. Define objetivos generales y específicos.
4. Diseña actividades, responsables y tiempos.

5. Identifica recursos humanos, materiales y financieros.
6. Utiliza herramientas digitales para organizar y presentar la información del plan operativo, así como herramientas de Inteligencia Artificial como apoyo para generar propuestas de mejora, analizando su pertinencia.
7. Presenta el plan operativo al grupo.
8. Recibe retroalimentación.

Recursos de apoyo

- Formato de planeación
- Computadora
- Hojas de rotafolio
- Marcadores

Práctica 4: Simulación del proceso administrativo completo

Duración

04 horas

Procedimiento

1. Analiza un caso de una institución de salud.
2. Aplica las etapas del proceso administrativo:
 - a. planeación
 - b. organización
 - c. integración
 - d. dirección
 - e. control
3. Identifica indicadores básicos de evaluación.
4. Formula propuestas de mejora.
5. Explora escenarios de solución mediante el uso de herramientas de Inteligencia Artificial, analizando alternativas de intervención administrativa y valorando su aplicación en el contexto de los servicios de salud.
6. Socializa en plenaria los resultados.
7. Recibe retroalimentación.

Recursos de apoyo

- Estudio de caso
- Rúbrica de evaluación
- Hojas de trabajo

Unidad IV. Gestión y administración organizacional

Práctica 5: Diseño de organigramas funcionales

Duración

04 horas

Procedimiento

1. Revisa estructuras organizacionales existentes en salud.
2. Identifica tipos de organigramas.
3. Diseña un organigrama jerárquico, funcional o mixto mediante herramientas digitales y de representación gráfica.
4. Define líneas de comunicación y mando.
5. Justifica la estructura propuesta.
6. Utiliza herramientas digitales e Inteligencia Artificial como apoyo para el diseño y análisis de la estructura organizacional.
7. Presenta y defiende su diseño.
8. Recibe retroalimentación.

Recursos de apoyo

- Software de diagramas
- Papel bond
- Marcadores
- Proyector

Práctica 6: Indicadores de calidad y mejora continua (Ciclo PHVA)

Duración

04 horas

Procedimiento

1. Revisa el modelo de mejora continua.
2. Identifica un proceso clínico–administrativo.
3. Define indicadores KPI básicos (tiempo, costo, calidad).
4. Elabora un tablero básico de indicadores de calidad y costos, documentado los criterios considerados para su análisis.
5. Diseña ciclo PHVA:
 - a. Planear
 - b. Hacer
 - c. Verificar
 - d. Actuar
6. Utiliza herramientas digitales e Inteligencia Artificial como apoyo para el análisis de indicadores y propuestas de mejora.
7. Presenta los resultados en formato de informe breve.
8. Recibe retroalimentación.

Recursos de apoyo

- Guías o normas de calidad
- Calculadora
- Formatos de indicadores

Unidad V: Emprendimiento

Práctica 7: Generación y evaluación de ideas de negocio en salud

Duración

04 horas

Procedimiento

1. Realiza una lluvia de ideas de posibles emprendimientos.
2. Clasifica las ideas: social, tecnológico, corporativo.
3. Aplica técnicas de creatividad (SCAMPER o brainstorming).
4. Evalúa la factibilidad técnica, económica y social.
5. Selecciona una idea viable para el proyecto integrador.
6. Recibe retroalimentación.

Recursos de apoyo

- Tarjetas o notas adhesivas
- Hojas de rotafolio
- Marcadores
- Lista de criterios de evaluación

Práctica 8: Elaboración del plan de negocios básico

Duración

04 horas

Procedimiento

1. Integra equipos de trabajo.
2. Define producto o servicio de salud.
3. Describe:
 - a. análisis de mercado
 - b. propuesta de valor
 - c. estructura organizacional
 - d. costos y fuentes de financiamiento
4. Incorpora herramientas digitales e Inteligencia Artificial para fortalecer el análisis y la propuesta del proyecto, considerando el uso responsable de la información.
5. Expone ante el grupo y recibe retroalimentación.
6. Recibe retroalimentación.

Recursos de apoyo

- Plantilla de plan de negocios
- Proyector
- Computadora
- Calculadora

XI. MÉTODO DE TRABAJO

Encuadre

El primer día de clase, cada docente debe establecer de forma clara y formal:

- La metodología de trabajo
- Criterios de evaluación y rubricas
- Reglas de calidad y entrega de trabajos académicos
- Derechos y obligaciones del docente y los estudiantes.

Esto debe quedar registrado y comunicado por medios institucionales (como Blackboard o correo institucional)

Estrategia de enseñanza

- Estudio de caso
- Método de proyectos
- Aprendizaje basado en problemas
- Debates
- Discusión guiada

Estrategia de aprendizaje

- Investigación documental
- Trabajo colaborativo
- Técnica expositiva
- Mapas mentales
- Mapas conceptuales
- Cuadros comparativos
- Infografías

X. CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Criterios de acreditación

Para tener derecho a examen ordinario y extraordinario cada estudiante debe cumplir con los porcentajes de asistencia que establece el Estatuto Escolar vigente. La calificación es en escala del 0 al 100, con un mínimo aprobatorio de 60.

Criterios de evaluación

- Evaluaciones parciales	20%
- Prácticas taller	30%
- Trabajo en equipo	10%
- Proyecto emprendedor integrador	40%
Total	100%

XI. REFERENCIAS

Recursos de la biblioteca física y digital del IMSS

- Balderas, M. (2021). *Administración de los servicios de enfermería* (8.^a ed.). McGraw-Hill Interamericana.[clásica]
- Chiavenato, I. (2020). *Introducción a la teoría general de la administración* (10.^a ed.). McGraw-Hill. [clásica]
- Marquis, B. L., & Huston, C. J. (2022). *Leadership roles and management functions in nursing: Theory and application* (10th ed.). Wolters Kluwer.
[https://www.proemergency.com/assets/dokumen/ebook_platinum/20231121135634-Carol_J_Huston_Leadership_Roles_\(1\)_compressed.pdf](https://www.proemergency.com/assets/dokumen/ebook_platinum/20231121135634-Carol_J_Huston_Leadership_Roles_(1)_compressed.pdf)
- Marriner-Tomey, A., & Alligood, M. R. (2020). *Gestión y liderazgo en enfermería* (9.^a ed.). Elsevier. [Clásica]
- Kaplan, R. S., & Norton, D. P. (2020). *El cuadro de mando integral: The balanced scorecard* (3.^a ed.). Gestión 2000. [clásica]
- Organización Mundial de la Salud. (2025). *State of the world's nursing 2025*.
<https://www.who.int/publications/i/item/9789240110236>

Recursos de acceso libre o complementarios externos

- Arguello, A., Pazmiño, L., Llumiguano, M., Gavilánez, C., & Torres, L. (2020). *Administración de empresas: Elementos básicos*. Infinite Study. [clásica]
- Cámara de Diputados. (2025). *Ley General de Sociedades Mercantiles*.
<https://www.diputados.gob.mx/LeyesBiblio/pdf/LGSM.pdf>
- Cámara de Diputados. (2025). *Código Fiscal de la Federación*.
<https://www.diputados.gob.mx/LeyesBiblio/ref/cff.htm>
- Instituto Mexicano de la Propiedad Industrial (IMPI). (2023). *Guía de registro de marcas y patentes*. <https://www.gob.mx/impi/documentos/registro-de-marcas>
- Kotler, P., & Keller, K. (2022). *Dirección de marketing*. Pearson.
- Martin-Navarro, A., et al. (2023). *Business Process Management Systems: A systematic review*.
- Sanders, E., & Mireille, K. (2021). *Handbook on entrepreneurial practice: Nurses creating opportunities as entrepreneurs*. International Council of Nurses.
https://www.icn.ch/sites/default/files/inline-files/2012_Handbook_entrepreneurial_practice_sp.pdf
- Secretaría de Economía. (2023). *Guía para la constitución de empresas en México*.
- Robbins, S. P., & Coulter, M. (2022). *Administración* (14.^a ed.). Pearson.
- Yoder-Wise, P. S. (2023). *Leading and managing in nursing*. Elsevier.

XII. PERFIL DOCENTE

Licenciatura en Enfermería, Administración o áreas afines, preferentemente con posgrado en gestión o administración de servicios de salud; experiencia laboral y docente mínima de dos

años en el área administrativa, con cualidades de liderazgo, ética profesional, responsabilidad y capacidad para promover el aprendizaje activo.



PROGRAMA DE UNIDAD DE APRENDIZAJE

I. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Programa educativo:	Licenciatura en Enfermería
Plan de Estudios:	2027-2
Nombre de la unidad de aprendizaje:	Seminario de Investigación
Clave:	
Distribución horaria:	Horas Clase: 01 Horas Taller: 03 Horas Extra-clase: 01 Créditos: 05
Etapas de formación:	Terminal
Carácter:	Obligatoria
Requisito:	Bioestadística Aplicada a la Salud
Modalidad de impartición:	Presencial
Equipo de diseño:	Rodrigo Martínez García María Isabel Ibarra Osuna
Coordinación académica que aprueba el PUA:	Luz Elena Bacasegua Félix
Fecha:	06 de octubre de 2026
Aprobación y registro:	

II. PROPÓSITO DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

Esta unidad de aprendizaje brinda al estudiantado competencias prácticas para producir y difundir resultados de investigación que permitan resolver problemáticas en las áreas de la salud, promoviendo el trabajo colaborativo y multidisciplinario. Se imparte en etapa terminal, es de carácter obligatorio y pertenece al área del conocimiento Metodológico, requiere haber aprobado la unidad de aprendizaje de Bioestadística Aplicada a la Salud.

III. COMPETENCIA GENERAL DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

Difundir resultados de investigación en enfermería con base en lineamientos y normas vigentes, con el fin de aportar nuevos conocimientos a la comunidad científica, actuando con responsabilidad y respeto a la interculturalidad.

IV. EVIDENCIA DE APRENDIZAJE

Elabora manuscritos científicos, con apego a lineamientos, normas y estructuras establecidas que permitan la divulgación del conocimiento y la difusión rigurosa de los resultados de investigación.

V. COMPETENCIA PROFESIONAL DEL PERFIL DE EGRESO A LA QUE CONTRIBUYE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

Colaborar con el equipo de salud en proyectos de investigación, basados en el método científico, para realizar propuestas de intervención que atiendan problemáticas de salud mejorando la calidad de la atención al individuo, familia y comunidad con espíritu colaborativo y sentido ético

VI. EJE TRANSVERSAL AL QUE CONTRIBUYE

Excelencia

VII. DESARROLLO POR UNIDADES

Unidad I. Fundamentos del informe de investigación

Competencia

Analizar los fundamentos del informe de investigación con base en los estándares académicos y éticos, para contextualizar la correcta difusión de resultados, con integridad y responsabilidad profesional.

Contenido

1.1. Principios del informe de investigación

1.1.1. Tipos de artículos y escritos

1.1.2. Estructura y lineamientos institucionales vigentes del informe de investigación

- 1.2. Lineamientos generales para la citación
 - 1.2.1. Nivel apropiado de citación
 - 1.2.2. Plagio
 - 1.2.3. Auto-plagio
- 1.3. Lista de referencias
 - 1.3.1. Categorías de referencias
 - 1.3.2. Elementos de las referencias
 - 1.3.3. Formato y orden de la lista de referencias

Duración

04 horas

Unidad II. Estructuración de contenidos y presentación de información

Competencia

Presentar información científica de calidad y pertinente en contextos de salud con base en lineamientos establecidos con el propósito de desarrollar habilidades de comunicación en ámbito de la investigación con rigor científico y sentido crítico.

Contenido

- 2.1. Redacción de secciones y presentación de datos
 - 2.1.1. Introducción
 - 2.1.2. Metodología
 - 2.1.3. Resultados
 - 2.1.4. Discusión y conclusiones
- 2.2. Presentación de datos y materiales complementarios
 - 2.1.1. Lineamientos generales para tablas y figuras en el artículo científico

Duración

06 horas

Unidad III. Divulgación del trabajo científico

Competencia

Analizar el proceso de divulgación científica mediante la aplicación de criterios de evaluación editorial y de selección de información, para elaborar productos escritos que promuevan una difusión responsable y accesible del conocimiento en enfermería, demostrando criterio crítico y capacidad de discernimiento.

Contenido

- 3.1. Elementos clave de un artículo de divulgación científica
 - 3.1.1. Análisis de las secciones de un artículo científico
- 3.2. Revistas científicas como medio de divulgación especializada

- 3.2.1. Tipos de revistas: Indexadas y no indexadas
- 3.2.2. Revistas de divulgación académica y profesional
- 3.2.3. Proceso editorial
- 3.3. Impacto y reconocimiento de las revistas científicas
- 3.4. Sistemas de indexación y bases de datos científicas
- 3.5. Ética en las publicaciones científicas
 - 3.5.1 Revistas depredadoras

Duración

06 horas

VIII. ESTRUCTURA DE LAS PRÁCTICAS DE TALLER

Unidad II. Estructuración de contenidos y presentación de información

Práctica 1: Desarrollo de la introducción

Duración 10 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones iniciales del docente sobre los objetivos, criterios y metodología de la práctica.
2. Recupera información esencial de su documento original: problema, objetivo y pregunta de investigación, justificación.
3. Realiza revisión bibliográfica amplia y actualizada
4. Cita correctamente las referencias utilizadas siguiendo formato indicado por el docente (APA, Vancouver, etc)
5. Utiliza herramientas para organizar referencias como Zotero o Mendeley.
6. Redacta introducción con base en la información recuperada
7. Asigna número y fecha para identificar su evolución y así tener el control de las diferentes versiones
8. Registra en la bitácora las herramientas digitales y uso de IA utilizadas para mantener la reproducibilidad documental
9. Entrega documento completo para retroalimentación

Recursos de apoyo

- Computadora con acceso a internet.
- Manual de estilo APA 7ª edición.
- Rúbrica de evaluación de desempeño de la práctica

Práctica 2: Desarrollo de la metodología y resultados de un artículo de investigación

Duración 12 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones iniciales del docente sobre los objetivos, criterios y metodología de la práctica.
2. Recupera información a partir de su documento original: Tipo y diseño de estudio, población y muestra, criterios de inclusión y exclusión, variables de estudio, instrumentos de medición, procedimiento de recolección de datos, plan de análisis estadístico y consideraciones éticas.
3. Redacta la sección de metodología
4. Organiza y prepara datos para la sección de resultados
5. Elabora tablas y gráficos necesarios para la presentación de resultados
6. Redacta sección de resultados
10. Entrega documento completo para retroalimentación

Recursos de apoyo

- Computadora con acceso a internet.
- Rúbrica de evaluación de desempeño de la práctica

Práctica 3: Elaboración de discusión

Duración 14 horas

Procedimiento

1. Atiende orientaciones iniciales del docente
2. Interpreta resultados en relación con el objetivo
3. Realiza comparación de resultados con otros autores, identifica coincidencias y diferencias de resultados con estudios previos.
4. Indica aplicabilidad en contextos educativos, clínicos, sociales, tecnológicos etc.
5. Identifica limitaciones del estudio.
6. Emite recomendaciones y sugiere líneas de investigación.
7. Redacta sección de discusión
11. Entrega documento completo para retroalimentación

Recursos de apoyo

- Computadora con acceso a internet.
- Rúbrica de evaluación de desempeño de la práctica

Práctica 4: Elaboración de conclusiones

Duración 08 horas

Procedimiento

1. Atiende orientaciones iniciales del docente
2. Identifica y resume los hallazgos más relevantes del estudio
3. Formula respuesta clara y fundamentada a la pregunta de investigación
4. Delimita los alcances del estudio
5. Revisa coherencia, claridad y redacción del documento
6. Entrega documento completo para retroalimentación

Recursos de apoyo

- Computadora con acceso a internet.
- Rúbrica de evaluación de desempeño de la práctica

Unidad III. Divulgación del trabajo científico

Práctica 5: Identificación y análisis de revistas científicas como medio de divulgación especializada

Duración 04 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones iniciales del docente.
2. Revisa los criterios básicos para evaluar la confiabilidad y el reconocimiento científico de una revista.
3. Analiza un artículo científico proporcionado por el docente e identifica sus secciones principales.
4. Utiliza base de datos científicas para explorar revistas de enfermería o de ciencias de la salud con enfoque científico.
5. Verifica el reconocimiento científico de las revistas.
6. Identifica revistas depredadoras.
7. Elabora tabla comparativa con la información obtenida y contrasta la información señalando las diferencias.
8. Redacta conclusión del análisis realizado.
9. Redacta declaración de contribuciones y uso de herramientas digitales o inteligencia artificial, si aplica según revista elegida.
10. Elabora micropresentación de 2 a 3 minutos en inglés, con 3-4 minutos de duración, guía de preguntas y respuestas
11. Entrega documento para revisión y retroalimentación

Recursos de apoyo

- Computadora con acceso a internet.
- Rúbrica de evaluación de desempeño de la práctica

XI. MÉTODO DE TRABAJO

Encuadre

El primer día de clase, cada docente debe establecer de forma clara y formal:

- La metodología de trabajo.
- Los criterios de evaluación y rubricas.
- Reglas sobre la calidad y entrega de trabajos académicos.
- Derechos y obligaciones del docente y los estudiantes.

Esto debe quedar registrado y comunicado por medios institucionales (como Blackboard o correo institucional).

Estrategia de enseñanza

- Estudio de caso
- Aprendizaje basado en problemas
- Aprendizaje basado en casos
- Aprendizaje basado en preguntas
- Técnica expositiva
- Debates
- Discusión guiada

Estrategia de aprendizaje

- Investigación documental
- Exposición de resoluciones de casos prácticos
- Trabajo colaborativo
- Técnica expositiva
- Cuadros comparativos *

X. CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Criterios de acreditación

Para tener derecho a examen ordinario y extraordinario cada estudiante debe cumplir con los porcentajes de asistencia que establece el Estatuto Escolar vigente. La calificación es en escala del 0 al 100, con un mínimo aprobatorio de 60.

Criterios de evaluación

- Exámenes parciales	10%
- Participación individual	10%
- Prácticas taller	20%
- Trabajo en equipo	20%
- Manuscrito científico	40%
Total	100%

XI. REFERENCIAS

Recursos de la biblioteca física y digital del IMSS

- Hernandez, R., & Mendoza, C. (2023). *Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta* (2ª ed) Mc Graw Hill.
- Houser, J., & Oja, k. (2025). *Nursing Research: Reading, using and creating evidence.* (sixth edition). World Headquarters.
- Schmidt, N., & Brown, J. (2025) *Evidence-based Practice for Nurses. Appraisal and Application of research.* (sixth edition) Jones & Bartlett Learning.

Recursos de acceso libre o complementarios externos

- Arias, O. (noviembre, 2023). *Guía para escribir un artículo científico.* *Revista Española de Geriatria y Gerontología*, 59 (1) <https://doi.org/10.1016/j.regg.2023.101424>
- Forero, D.A., López, S., & Perry, G. (noviembre, 2020). Una breve guía sobre la ciencia y el arte de escribir manuscritos en biomedicina. *Revista de medicina traslacional*, 18 (1), 425 <https://doi.org/10.1186/s12967-020-02596-2>
- Kiani, A.K., Naureen, Z., Pheby, D., Henahan, G., Brown, R., Sieving, P., Sykora, P., Marks, R., Falsini, B., Capodicasa, N., Miertus, S., Lorusso, L., Dondossola, D., & Tartaglia, G., (oct, 2022) *Methodology for clinical research.* *J Prev Med Hyg.* (2 Suppl 3):E267-E278. <https://doi.org/10.15167/2421-4248/jpmh2022.63.2s3.276>
- Polit, D., & Tatano, C. (2021). *Nursing Research. Generating and Assessing. Evidence for Nursing Practice.* (eleventh edition). Wolters Kluwer
- Remolina, O. (2021). *Manual de Publicaciones de la American Psychological Association.* 4ª ed. Manual moderno

XII. PERFIL DOCENTE

Licenciatura en Enfermería, Medicina o disciplinas relacionadas con las ciencias de la salud, preferentemente complementada con estudios de posgrado en investigación, educación o salud pública. Asimismo, se requiere contar con bases sólidas en metodología de la investigación, análisis estadístico básico, manejo ético de la información científica y habilidades pedagógicas que faciliten el acompañamiento en procesos de aprendizaje teórico-prácticos. Altamente sugerido que posea inglés funcional B1+/B2 y capacidad para andamiar presentaciones breves y retroalimentar oralidad básica. Se considera ideal que la persona responsable de impartir la

unidad de aprendizaje promueve el pensamiento crítico, la reflexión ética y la aplicación del método científico en el ejercicio profesional Se considera ideal que la persona responsable de impartir la unidad de aprendizaje promueve el pensamiento crítico, la reflexión ética y la aplicación del método científico en el ejercicio profesional.



PROGRAMA DE UNIDAD DE APRENDIZAJE

I. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Programa educativo:	Licenciatura en Enfermería
Plan de Estudios:	2027-2
Nombre de la unidad de aprendizaje:	Liderazgo en Enfermería
Clave:	
Distribución horaria:	Horas Clase: 01 Horas Taller: 02 Horas Extra-clase: 01 Créditos: 04
Etapas de formación:	Terminal
Carácter:	Obligatoria
Requisito:	Ninguno
Modalidad de impartición:	Presencial
Equipo de diseño:	Yadira del Carmen Torres Muñoz Estefana Concepción Lara Esquivel
Coordinación académica que aprueba el PUA:	Luz Elena Bacasegua Félix
Fecha:	06 de octubre de 2026
Aprobación y registro:	

II. PROPÓSITO DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

Esta unidad de aprendizaje permite fortalecer la capacidad del estudiante para aplicar principios y modelos de liderazgo en la gestión de recursos humanos en los servicios de salud, con base en fundamentos de administración general, valores éticos y normativa vigente. Su importancia radica en que permite desarrollar habilidades de liderazgo para influir positivamente en los equipos de trabajo, optimizar el uso y distribución de los recursos y promover la calidad, seguridad y eficiencia de la atención centrada en el paciente. Se imparte en la etapa terminal, es de carácter obligatorio y pertenece al área del conocimiento Humanista y Social.

III. COMPETENCIA GENERAL DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

Gestionar equipos de trabajo multidisciplinarios en áreas de la salud con base técnicas y estrategias de liderazgo, así como en lineamientos y normativa vigente, para crear espacios de trabajo libres y seguros que permitan la mejora continua de los servicios con actitud innovadora y equidad social.

IV. EVIDENCIA DE APRENDIZAJE

Integrar portafolio de evidencia, que incluya los estilos de liderazgo en enfermería, las estrategias de mejora, toma de decisiones fundamentadas y propuesta de soluciones viables, donde demuestre la aplicación de modelos de liderazgo, habilidades de comunicación, manejo de conflictos y trabajo en equipo.

V. COMPETENCIA PROFESIONAL DEL PERFIL DE EGRESO A LA QUE CONTRIBUYE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

Aplicar el Modelo de Gestión de Enfermería con base en fundamentos de administración general y normativa vigente para favorecer el buen uso y distribución de los recursos permitiendo beneficiar a los sistemas de salud y ámbitos de acción con objetividad y transparencia.

VI. EJE TRANSVERSAL AL QUE CONTRIBUYE

Vanguardia

VII. DESARROLLO POR UNIDADES

Unidad I. Fundamentos de liderazgo en enfermería.

Competencia

Analizar los fundamentos de liderazgo en enfermería mediante el estudio de sus fundamentos teóricos, históricos y éticos, para contextualizar su influencia en la gestión de equipos y la calidad de la atención, con actitud reflexiva y objetiva.

Contenido

- 1.1 Concepto y principios del liderazgo
- 1.2 Evolución histórica del liderazgo en enfermería
- 1.3 Teorías del liderazgo: rasgos, comportamiento y situacional
- 1.4 Teorías contemporáneas y liderazgo global
- 1.5 Derechos humanos en el ámbito de la salud
- 1.6 Valores éticos en el liderazgo
- 1.7 Liderazgo inclusivo y equitativo
- 1.8 Ética en la toma de decisiones

Duración

4 horas

Unidad II. Competencias y autoliderazgo en enfermería.

Competencia

Analizar el autoliderazgo y liderazgo mediante la aplicación de sus estrategias para fundamentar la toma de decisiones en el desempeño profesional de enfermería con actitud proactiva y respeto.

Contenido

- 2.1 Perfil y competencias del líder en enfermería
- 2.2 Pensamiento crítico y toma de decisiones
- 2.3 Gestión del tiempo y comunicación organizacional
- 2.4 Resolución de conflictos e inteligencia emocional
- 2.5 Autoliderazgo en la práctica profesional

Duración

3 horas

Unidad III. Procesos de dirección, liderazgo y recurso humano en enfermería

Competencia

Gestionar recurso humano en enfermería con base en la planificación estratégica, técnicas de motivación y herramientas tecnológicas, para crear espacios de trabajo libres y seguros que permitan la mejora continua de los servicios con liderazgo, innovación y equidad.

Contenido

- 3.1 Herramientas para la toma de decisiones
- 3.2 Planificación estratégica en salud
- 3.3 Formulación de objetivos y metas
- 3.4 Indicadores clave de desempeño
 - 3.4.1 Tipos de indicadores claves de desempeño
 - 3.4.2 Formulación de indicadores clave de desempeño

- 3.4.3 Medición y evaluación de indicadores
- 3.5 Gestión del cambio y motivación
- 3.6 Integración y empoderamiento de equipos
- 3.7 Delegación y liderazgo participativo
- 3.8 Gestión de reuniones y evaluación del desempeño
- 3.9 Innovación en enfermería
- 3.10 Barreras y facilitadores de la innovación
- 3.11 Tecnología, e-salud y telemedicina en liderazgo

Duración

9 horas

VIII. ESTRUCTURA DE LAS PRÁCTICAS DE TALLER

Unidad I. Fundamentos del liderazgo en enfermería

Práctica 1: Diagnóstico del estilo de liderazgo

Duración

6 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones docentes para el desarrollo de la práctica.
2. Aplicación individual del instrumento de diagnóstico de liderazgo
3. Obtención y análisis de resultados
4. Elaboración de perfil personal de liderazgo
5. Discusión guiada y retroalimentación docente
6. Recibe retroalimentación docente

Recursos de apoyo

- Cuestionarios estandarizados
- Hojas de respuesta.
- Proyector.
- Pizarra.
- Marcadores.

Práctica 2: Liderazgo ético y centrado en valores

Duración

6 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones docentes para el desarrollo de la práctica
2. Presentación de dilemas éticos
3. Análisis con marco bioético

4. Argumentación y defensa de decisiones
5. Conclusiones grupales
6. Recibe retroalimentación docente

Recursos de apoyo

- Códigos de ética.
- Normatividad institucional.
- Casos éticos.

Unidad II. Competencias y autoliderazgo en enfermería.

Práctica 3: Análisis de caso de liderazgo en enfermería.

Duración

6 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones docentes para el desarrollo de la práctica.
2. Presentación del caso
3. Identificación de problemas y actores clave
4. Discusión en equipos
5. Propuesta de intervención de liderazgo
6. Socialización en plenaria
7. Recibe retroalimentación docente

Recursos de apoyo

- Guías de análisis de caso.
- Casos clínico-administrativos.
- Rotafolios

Unidad III. Procesos de dirección, liderazgo y recurso humano en enfermería

Práctica 4: Simulación de liderazgo y comunicación efectiva (Role Play)

Duración

8 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones docentes para el desarrollo de la práctica
2. Realiza un Role Play breve.
3. En equipo desarrolla simulación de liderazgo y comunicación efectiva en un tiempo de 3-4 minutos.
4. Atiende las tareas asignadas:
 - Reportar un problema simple
 - Solicitar y acordar una acción
 - Presentar un indicador (con apoyo visual)

5. Sigue el guión *proporcionado, utilizando tarjetas de expresiones*
6. Interacción oral y expresión oral en idioma inglés, formulando y respondiendo preguntas rutinarias, en la cual describe una situación de trabajo con frases elementales.
7. Realiza en equipo observación mediante lista de cotejo de las demás simulaciones
8. Realiza debriefing estructurado y recibe retroalimentación

Recursos de apoyo

- Guiones de simulación en idioma inglés
- Tarjetas de expresiones en idioma inglés
- Aula de simulación
- Rúbricas de observación

Práctica 5: Diseño de una estrategia de mejora con enfoque de liderazgo

Duración

6 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones docentes para el desarrollo de la práctica
2. Selecciona el problema
3. Analiza la situación
4. Formula objetivos y acciones
5. Define indicadores
6. Presenta el proyecto de forma oral
7. Recibe retroalimentación docente

Recursos de apoyo

- Formato de proyecto
- Computadora
- Acceso a normativa institucional.

XI. MÉTODO DE TRABAJO

Encuadre

El primer día de clase, cada docente debe establecer de forma clara y formal:

- La metodología de trabajo.
- Criterios de evaluación y rubricas.
- Reglas sobre la calidad y entrega de trabajos académicos.
- Derechos y obligaciones del docente y los estudiantes.

Esto debe quedar registrado y comunicado por medios institucionales (como Blackboard o correo institucional).

Estrategia de enseñanza

- Estudio de caso
- Método de proyectos
- Aprendizaje basado en problemas
- Técnica expositiva
- Debates
- Discusión guiada
- Interacción oral y expresión escrita

Estrategia de aprendizaje

- Investigación documental
- Trabajo colaborativo
- Técnica expositiva
- Mapas conceptuales
- Cuadros comparativos
- Infografías
- Simulación de roles en idioma inglés

X. CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Criterios de acreditación

Para tener derecho a examen ordinario y extraordinario cada estudiante debe cumplir con los porcentajes de asistencia que establece el Estatuto Escolar vigente. La calificación es en escala del 0 al 100, con un mínimo aprobatorio de 60.

Criterios de evaluación

– Evaluaciones parciales	20%
– Prácticas taller	30%
– Tareas	10%
– Portafolio de evidencia	40%
Total	100%

XI. REFERENCIAS

Recursos de la biblioteca física y digital del IMSS

- Marquis, B. L., & Huston, C. J. (2022). *Leadership roles and management functions in nursing: Theory and application* (10th ed.). Wolters Kluwer.
[https://www.proemergency.com/assets/dokumen/ebook_platinum/20231121135634-Carol J Huston Leadership Roles \(1\) compressed.pdf](https://www.proemergency.com/assets/dokumen/ebook_platinum/20231121135634-Carol J Huston Leadership Roles (1) compressed.pdf)
- Marriner-Tomey, A., & Alligood, M. R. (2020). *Gestión y liderazgo en enfermería* (9.ª ed.). Elsevier. [Clásica]
- Northouse, P. G. (2021). *Leadership: Theory and practice* (9th ed.). SAGE Publications.
- Organización Mundial de la Salud. (2025). *State of the world's nursing 2025*. World Health Organization. <https://www.who.int/publications/i/item/9789240110236>

Recursos de acceso libre o complementarios externos

- International Council of Nurses. (2021). *Guidelines on leadership and management for nurses*.
<https://www.icn.ch>
- Robbins, S. P., & Judge, T. A. (2022). *Organizational behavior* (19th ed.). Pearson Education.
- Wagner, J. (2022). *Liderazgo e influencia en el cambio en enfermería*. LibreTexts.
[https://espanol.libretexts.org/Bookshelves/Salud/Enfermeria/Libro%3A_Liderazgo e Infl uencia en el Cambio en Enfermeria \(Wagner\)](https://espanol.libretexts.org/Bookshelves/Salud/Enfermeria/Libro%3A_Liderazgo_e_Influencia_en_el_Cambio_en_Enfermeria_(Wagner))
- Aguayo-Loyola, T., Aguilera-Wall, J., Cifuentes-Quintana, V., Arias-Jiménez, E., & Montoya-Cáceres, P. (2023). Estilo de liderazgo en profesionales de enfermería dentro de un sistema público. *Medicina y Seguridad del Trabajo*, 69(272), 139-148.
https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0465-546X2023000300139
- Mosca, A. M., & González, L. M. (2024). Capacitación en liderazgo en estudiantes de enfermería. *Spirat. Revista Académica de Docencia y Gestión Universitaria*, 2(1), 73-80.
<https://revistas.upch.edu.pe/index.php/Spirat/article/download/5271/5722/17277>
- Verduga Andrade, L. R., Zambrano Villaprado, K. E., Figueroa Andrade, J. M., & Caro Delgado, M. E. (2024). Liderazgo de enfermería: Relación entre la efectividad del equipo y la calidad de atención al paciente. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 8(1). https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v8i1.9951

XII. PERFIL DOCENTE

Licenciatura en Enfermería, preferentemente con posgrado en administración o gestión de los servicios de salud; experiencia laboral mínima de dos años en el área administrativa o de gestión, así como experiencia docente institucional. Deberá contar con liderazgo ético, habilidades de comunicación, pensamiento crítico y capacidad para promover el aprendizaje activo y reflexivo.



PROGRAMA DE UNIDAD DE APRENDIZAJE

I. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Programa educativo:	Licenciatura en Enfermería
Plan de Estudios:	2027-2
Nombre de la unidad de aprendizaje:	Docencia en Enfermería
Clave:	
Distribución horaria:	Horas Clase: 02 Horas Taller: 02 Horas Práctica de Campo: 02 Horas Extra-clase: 02 Créditos: 08
Etapas de formación:	Terminal
Carácter:	Obligatoria
Requisito:	Ninguno
Modalidad de impartición:	Presencial
Equipo de diseño:	Rosario Acevedo García Heriberta Verónica Ixmattlahua Salmerón
Coordinación académica que aprueba el PUA:	Luz Elena Bacasegua Félix
Fecha:	06 de octubre de 2026
Aprobación y registro:	

II. PROPÓSITO DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

La unidad de aprendizaje Docencia en Enfermería tiene como propósito proporcionar al estudiantado los fundamentos teóricos-metodológicos, pedagógicos y didácticos necesarios para comprender la importancia de la función docente dentro de la disciplina de enfermería y del ámbito de la salud, favoreciendo su participación crítica, reflexiva y propositiva en los procesos de enseñanza-aprendizaje dentro del ámbito de la salud.

Busca el desarrollo de competencias cognitivas, procedimentales y actitudinales que le permitan planear, implementar y evaluar programas educativos en contexto clínicos, comunitarios y académicos considerando el marco social, histórico, legal y ético vigente, así como las características y necesidades específicas de los grupos a los que se dirige.

Se imparte en la etapa terminal, es de carácter obligatorio, pertenece al área de conocimiento de Ciencias de la Enfermería y se recomienda haber acreditado la unidad de aprendizaje Programación Educativa en salud.

III. COMPETENCIA GENERAL DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

Diseñar programas educativos en el ámbito de la salud con base en los fundamentos pedagógicos y normativos, así como el uso de estrategias educativas, didácticas, metodológicas y de evaluación, para fortalecer los procesos de enseñanza-aprendizaje permitiendo brindar atención en la salud con calidad en la práctica profesional con pensamiento crítico y responsabilidad social.

IV. EVIDENCIA DE APRENDIZAJE

Portafolio de evidencias que integre el diseño programa educativo en el ámbito de la salud dirigido al estudiantado o personal de enfermería.

V. COMPETENCIA PROFESIONAL DEL PERFIL DE EGRESO A LA QUE CONTRIBUYE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

Diseñar programas educativos para la salud individual, familiar o comunidad dirigido a los diferentes grupos etarios seleccionando las técnicas didácticas a partir del diagnóstico de necesidades para modificar estilos de vida y fomentar una cultura del autocuidado en la población con respecto a la diversidad cultural y espíritu de servicio.

VI. EJE TRANSVERSAL AL QUE CONTRIBUYE

Innovación social.

VII. DESARROLLO POR UNIDADES

Unidad I. Teorías de la educación contemporánea.

Competencia

Analizar teorías y enfoques educativos contemporáneos que sustentan los procesos de enseñanza aprendizaje en enfermería mediante el estudio crítico de modelos pedagógicos, revisión bibliográfica y análisis de situaciones educativas en el ámbito de la salud, para orientar el diseño de estrategias didácticas y programas educativos pertinentes en el ámbito de la salud, con pensamiento crítico, fundamentación pedagógica y responsabilidad profesional.

Contenido

- 1.1 Teorías de la educación contemporánea
- 1.2 Enfoques pedagógicos contemporáneos
 - 1.2.1 Aprendizaje centrado en el alumno
 - 1.2.2 Aprendizaje basado en competencias
 - 1.2.3 Aprendizaje experiencial en ciencias de la salud
- 1.3 Educación mediada por tecnologías emergentes

Duración: 06 horas

Unidad II. Instrumentación didáctica contemporánea

Competencia

Diseñar propuestas didácticas para el proceso de enseñanza-aprendizaje en el ámbito de la salud, mediante la selección y aplicación de estrategias pedagógicas contemporáneas, considerando la diversidad, ritmos y estilos de aprendizaje para favorecer aprendizajes significativos y el desarrollo de competencias en el estudiantado de enfermería con pensamiento crítico, respeto a la diversidad y responsabilidad profesional

Contenido

- 2.1 Instrumentación didáctica
 - 2.1.1 Didáctica aplicada a la docencia en enfermería
 - 2.1.2 Diversidad del aprendizaje
 - 2.1.3 Andragogía y aprendizaje en adultos
 - 2.1.4 Ritmos y estilos de aprendizaje
- 2.2 Estrategias de enseñanza-aprendizaje contemporáneas
 - 2.2.1 Aprendizaje basado en problemas (ABP)
 - 2.2.2 Aprendizaje basado en casos clínicos
 - 2.2.3 Aprendizaje colaborativo
 - 2.2.4 Simulación clínica
 - 2.2.5 Uso educativo de tecnologías digitales e Inteligencia Artificial

Duración 08 horas

Unidad III. Planeación didáctica y evaluación del aprendizaje

Competencia

Estructurar planeaciones didácticas alineadas a competencias, mediante la utilización de instrumentos de evaluación, tecnologías digitales e inteligencia artificial, para garantizar la pertinencia y efectividad del proceso formativo en contextos educativos de la salud, con pensamiento crítico y calidad educativa.

Contenido

- 3.1 Planeación didáctica
- 3.2 Diseño de actividades de aprendizaje
- 3.3 Evaluación del aprendizaje
 - 3.3.1 Evaluación diagnóstica
 - 3.3.2 Evaluación formativa
 - 3.3.3 Evaluación sumativa
- 3.4 Evaluación auténtica y por competencias
- 3.5 Instrumentos de evaluación
 - 3.5.1 Rúbricas
 - 3.5.2 Listas de cotejo
 - 3.5.3 Portafolio de evidencias
- 3.6 Uso de tecnologías digitales e IA en la evaluación educativa

Duración 10 horas

Unidad IV. Diseño e implementación del programa educativo en salud.

Competencia

Diseñar programas educativos en el ámbito de la salud, mediante la integración de fundamentos pedagógicos, normativos y curriculares, así como del diagnóstico de necesidades formativas y del análisis del contexto educativo, para responder a necesidades formativas, asegurando la viabilidad e impacto del programa educativo con responsabilidad profesional y compromiso ético.

Contenido

- 4.1 Programa educativo en salud
 - 4.1.1 Estructura
 - 4.1.2 Componentes
- 4.2 Diagnóstico de necesidades educativas
- 4.3 Marco del programa educativo
 - 4.3.1 Marco teórico
 - 4.3.2 Marco normativo y legal
- 4.4 Objetivos curriculares
 - 4.4.1 Misión

- 4.4.2 Visión
- 4.5 Organización del curso
- 4.6 Perfiles del programa educativo
 - 4.6.1 Perfil de ingreso del alumno
 - 4.6.2 Perfil de egreso del alumno
 - 4.6.3 Perfil docente
- 4.7 Implementación del programa educativo
- 4.8 Evaluación del programa educativo

Duración 08 horas

VIII. ESTRUCTURA DE LAS PRÁCTICAS DE TALLER

Unidad I: Teorías de la educación contemporánea.

Práctica 1: Análisis de teorías de la educación contemporánea aplicada a la docencia en enfermería.

Duración 04 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones docentes sobre los objetivos y alcances de la práctica.
2. Consulta material de apoyo referente a las teorías de la educación contemporánea aplicadas al ámbito de la salud.
3. Analiza los principios fundamentales del constructivismo, humanismo, cognitivismo y conectivismo.
4. Identifica las características y aportaciones de cada teoría al proceso de enseñanza-aprendizaje en enfermería.
5. Relaciona las teorías educativas con situaciones reales de docencia en escenarios académicos y clínicos.
6. Elabora un cuadro comparativo que integre teoría, autor, principios y aplicación en enfermería.
7. Expone los resultados al grupo y participa en la retroalimentación colectiva.
8. Entrega el producto elaborado al docente para evaluación y retroalimentación

Recursos de apoyo

- Material bibliográfico y digital sobre teorías educativas contemporáneas.
- Presentaciones y lecturas proporcionadas por el docente.
- Formato digital para cuadro comparativo.

Unidad II. Instrumentación didáctica contemporánea

Práctica 2: Análisis de estilos de aprendizaje y su aplicación didáctica

Duración

04 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones docentes.
2. Identifica características del aprendizaje en adultos (andragogía).
3. Reconoce los estilos de aprendizaje y ritmos de aprendizaje
4. Aplica un cuestionario de estilos de aprendizaje a un grupo simulado de estudiantes.
5. Analiza y clasifica los resultados obtenidos y reflexiona sobre su impacto en el diseño de estrategias didácticas.
6. Aplica cédula de detección de necesidades educativas.
7. Elabora una matriz de relación estilo estrategia-didáctica.
8. Elabora conclusiones y las comparte con el grupo para retroalimentación.
9. Entrega el producto para evaluación y retroalimentación.

Recursos de apoyo

- Computadora e internet
- Instrumentos diagnósticos de estilos de aprendizaje.
- Formatos de registro y análisis
- Material bibliográfico digital sobre diversidad del aprendizaje.
- Guía de ejercicios proporcionada por el docente.

Unidad III. Planeación didáctica y evaluación del aprendizaje.

Práctica 3: Diseño de la planeación didáctica y evaluación del aprendizaje.

Duración

8 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones docentes sobre los objetivos de la práctica.
2. Identifica los elementos que integran la planeación didáctica (competencia, contenidos, actividades, evaluación).
3. Elabora un esquema de los elementos de la planeación didáctica.
4. Diseña actividades de aprendizaje alineadas a la competencia seleccionada.
5. Define productos y evidencias de aprendizaje.
6. Analiza el propósito de la evaluación diagnóstica.
7. Diseña un instrumento de evaluación diagnóstica para un curso de enfermería.
8. Analiza y diseña el propósito de la evaluación formativa y sumativa.
9. Define evidencias de desempeño y criterios de evaluación.

10. Diseña estrategias de evaluación formativa durante el proceso de aprendizaje.
11. Simula la aplicación de la evaluación formativa.
12. Diseña una rúbrica para evaluar una competencia en enfermería.
13. Elabora una lista de cotejo para una actividad práctica
14. Entrega los productos al docente para evaluación.

Recursos de apoyo

- Computadora e internet
- Ejemplos de planeaciones didácticas
- Guía de análisis de planeación
- Ejemplo de programas educativos de enfermería
- Formato de diseño de actividades
- Formatos de evaluación diagnóstica
- Herramientas digitales
- Guía de evaluación formativa
- Instrumentos de seguimiento
- Ejemplos de instrumentos sumativos
- Formatos de evaluación
- Guía de evaluación auténtica
- Formatos de rúbricas y listas de cotejo
- Herramientas de IA educativa

Unidad IV. Diseño e implementación del programa educativo en salud.

Práctica 4: Implementación del programa educativo en contextos clínicos.

Duración

16 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones docentes sobre los objetivos, alcances y producto integrador de la práctica.
2. Analiza un contexto educativo en salud (académico, clínico o comunitario) para identificar una necesidad formativa en enfermería.
3. Realiza un diagnóstico de necesidades educativas, considerando características del grupo objetivo, contexto institucional y recursos disponibles.
4. Elabora un análisis estratégico de necesidades formativas, justificando la pertinencia del programa educativo propuesto.

5. Define el marco del programa educativo, integrando: Marco teórico (modelos pedagógicos y enfoques educativos) y Marco legal aplicable a enfermería y educación en salud.
6. Establece los objetivos curriculares del programa educativo, alineados al enfoque por competencias.
7. Redacta la misión y visión del programa educativo en salud.
8. Diseña la organización del curso, considerando: Estructura del programa, unidades de aprendizaje, secuencia didáctica, distribución de tiempos, define los perfiles del programa educativo:
Perfil de ingreso del alumno
Perfil de egreso del alumno
Perfil docente
9. Diseña la estrategia de implementación del programa educativo, considerando recursos humanos, materiales y tecnológicos.
10. Establece los criterios y estrategias para la evaluación del programa educativo.
11. Integra todos los elementos en un documento estructurado del programa educativo en salud.
12. Presenta el programa educativo al grupo para retroalimentación académica.
13. Realiza ajustes al programa educativo con base en la retroalimentación recibida.
14. Entrega el producto final al docente para evaluación.

Recursos de apoyo

- Computadora e internet
- Ejemplos de programas educativos en salud y enfermería
- Guía para diagnóstico de necesidades educativas
- Marco normativo vigente en salud y educación
- Formatos para diseño curricular
- Herramientas digitales para planeación educativa

VIII. ESTRUCTURA DE LAS PRÁCTICAS DE CAMPO

Unidad I: Teorías de la educación contemporánea.

Práctica 1: Análisis de teorías de la educación contemporánea aplicada a la docencia en enfermería.

Duración

4 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones docentes sobre los objetivos, criterios y productos de la práctica de campo.
2. Se integra al escenario asignado y observa una situación educativa real en enfermería.
3. Identifica el rol del docente o facilitador y la interacción con los estudiantes o personal de enfermería.
4. Reconoce elementos asociados a las teorías educativas contemporáneas.
5. Registra evidencias de observación relacionadas con: Estrategias utilizadas, participación del alumno, uso de recursos didácticos, ambiente de aprendizaje.
6. Analiza qué teoría o enfoque educativo predomina en la situación observada y justifica su elección.
7. Relaciona la teoría identificada con los resultados del proceso de enseñanza aprendizaje en enfermería.
8. Reflexiona sobre las ventajas y limitaciones de la teoría aplicada en ese contexto específico.
9. Elabora un reporte de práctica de campo, integrando: Descripción del escenario, teoría(s) identificada(s), análisis crítico, reflexión personal
10. Entrega el reporte final al docente para evaluación.

Recursos de apoyo

- Guía de observación de prácticas educativas
- Instrumento de registro de campo
- Material bibliográfico sobre teorías educativas
- Computadora o cuaderno de campo
- Formato institucional de reporte de práctica.

Unidad II. Instrumentación didáctica contemporánea

Práctica 2: Instrumentación didáctica contemporánea

Duración

4 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones docentes sobre los objetivos, alcances y productos de la práctica de campo.
2. Se integra al escenario asignado y observa un grupo.
3. Identifica las características generales del grupo, considerando: Edad, nivel académico o experiencia profesional, contexto educativo,
4. Aplica cuestionario de estilos de aprendizaje.
5. Registra la información obtenida utilizando un instrumento de observación o registro de campo.
6. Valora la pertinencia de las estrategias didácticas observadas con base en los estilos y ritmos de aprendizaje identificados.
7. Elabora una matriz de relación estilo de aprendizaje–estrategia didáctica, contextualizada al escenario observado.
8. Reflexiona sobre ajustes o mejoras posibles en la instrumentación didáctica para favorecer el aprendizaje significativo.
9. Presenta los resultados al grupo para retroalimentación colectiva.
10. Entrega el producto final al docente para evaluación.

Recursos de apoyo

- Guía de observación de aprendizaje en adultos
- Cuestionarios de estilos de aprendizaje
- Formatos de registro y análisis
- Material bibliográfico sobre diversidad del aprendizaje
- Computadora o cuaderno de campo

Unidad III. Planeación didáctica y evaluación del aprendizaje.

Práctica 3: Diseño de la planeación didáctica y evaluación del aprendizaje.

Duración

8 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones del docente sobre los objetivos, criterios y productos de la práctica de campo.

2. Realiza la planeación didáctica: Competencia, Contenidos, actividades de aprendizaje, estrategias didácticas y evaluación
3. Aplica instrumento de evaluación previamente diseñado (diagnóstico, formativo o sumativo).
4. Registra y analiza los resultados obtenidos en la aplicación del instrumento.
5. Reflexiona sobre la pertinencia y utilidad de la evaluación formativa durante el proceso de aprendizaje.
6. Propone ajustes o mejoras a la planeación didáctica y a los instrumentos de evaluación observados.
7. Elabora un reporte de práctica de campo con el análisis realizado.
8. Entrega el reporte final al docente para el portafolio, instrumento de evaluación aplicado o analizado.

Recursos de apoyo

- Guía de observación de planeación didáctica
- Instrumentos de evaluación (rúbricas, listas de cotejo)
- Formatos de registro y análisis
- Ejemplos de planeaciones didácticas en enfermería
- Computadora o cuaderno de campo
- Herramientas digitales de apoyo educativo

Unidad IV. Diseño e implementación del programa educativo en salud.

Práctica 4: Implementación del programa educativo en contextos clínicos.

Duración

16 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones del docente sobre los objetivos, criterios y productos de la práctica de campo.
2. Se integra al escenario asignado y analiza el contexto institucional, considerando: Tipo de institución, población objetivo, recursos humanos y materiales, condiciones reales de implementación, contrasta la necesidad formativa identificada con las necesidades reales observadas en el escenario de práctica.
3. Revisa la congruencia del marco teórico del programa educativo con el contexto observado.
4. Analiza la aplicabilidad del marco normativo y legal en el escenario real de salud.
5. Valora la viabilidad de los objetivos curriculares, misión y visión del programa educativo
6. Analiza la organización del curso, considerando: Estructura del programa secuencia didáctica, distribución de tiempos, perfiles de ingreso, egreso y docente.

7. Identifica posibles limitaciones, riesgos y fortalezas para la implementación del programa educativo.
8. Analiza la estrategia de implementación propuesta (recursos humanos, materiales y tecnológicos).
9. Implementa programa educativo.
10. Recibe retroalimentación académica.
11. Entrega el producto final al docente para evaluación.
12. Elabora un reporte de práctica de campo, integrando: operacionalización del programa educativo.
13. Reflexión profesional.
14. Entrega el reporte final al docente para evaluación.

Recursos de apoyo

- Guía de análisis contextual
- Instrumento de validación del programa educativo
- Marco normativo vigente en salud y educación
- Formatos de registro y análisis

VIII. MÉTODO DE TRABAJO

Encuadre

El primer día de clase, cada docente debe establecer de forma clara y formal:

- La metodología de trabajo.
- Criterios de evaluación y rubricas.
- Reglas sobre la calidad y entrega de trabajos académicos.
- Derechos y obligaciones del docente y los estudiantes.

Esto debe quedar registrado y comunicado por medios institucionales (como Blackboard o correo institucional).

Estrategia de enseñanza

- Aprendizaje basado en problemas
- Aprendizaje basado en casos
- Aprendizaje basado en preguntas
- Exposición dialogada
- Discusión guiada
- Talleres prácticos
- Observación y análisis en prácticas de campo
- Uso de tecnologías digitales e inteligencia artificial con fines educativos

Estrategia de aprendizaje

- Análisis crítico de teorías educativas y enfoques pedagógicos
- Investigación documental
- Exposición de resoluciones de casos prácticos
- Trabajo colaborativo
- Mapas conceptuales
- Mapas mentales
- Cuadros comparativos
- Infografías
- Técnica expositiva
- Diseño de planeaciones didácticas e instrumentos de evaluación
- Elaboración de portafolio de evidencias

X. CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Criterios de acreditación

Para tener derecho a examen ordinario y extraordinario cada estudiante debe cumplir con los porcentajes de asistencia que establece el Estatuto Escolar vigente. La calificación es en escala del 0 al 100, con un mínimo aprobatorio de 60.

Criterios de evaluación

– Evaluaciones parciales	20%
– Prácticas de campo	30%
– Prácticas de taller	20%
– Portafolio de evidencias	30%
Total	100%

XI. REFERENCIAS

Recursos de la biblioteca física y digital del IMSS

Area, M., Santana, P., y Sanabria, A. (2022). *Educación digital y competencias docentes*. Graó.

Biggs, J., y Tang, C. (2022). *Teaching for quality learning at university* (5th ed.). McGraw-Hill Education.

Cabero-Almenara, J., y Llorente-Cejudo, M. (2020). *Tecnologías digitales y educación universitaria*. Síntesis.[clásica]

Canales, G., Gordillo, P., Valle, J. (2025). *Docencia en Enfermería*. Cuevas Editores.

Castillo Díaz, R., Velázquez Hernández, N., y Villa Rivas, V. (2025). *Estrategias didácticas de enfermería*. Red Durango de Investigadores Educativos A.C.

- Díaz Barriga, F., y Hernández Rojas, G. (2020). *Estrategias docentes para un aprendizaje significativo: Una interpretación constructivista* (4.^a ed.). McGraw-Hill. [clásica]
- Díaz-Barriga, F., Lule, M.L., Pacheco, D., Saad, E., y Rojas-Drummond, S. (2016). *Metodología de diseño curricular para la educación superior*. Trillas. [Clásica]
- García-Valcárcel, A., y Martín del Pozo, M. (2020). *Evaluación auténtica en educación superior*. Síntesis. [clasica]
- Garrison, D. R., y Vaughan, N. D. (2021). *Blended learning in higher education: Framework, principles, and guidelines*. Jossey-Bass.
- Hernández Rojas, G., y García Aretio, L. (2020). *Estrategias didácticas para la educación digital*. UNED / Editorial Universitaria. [clasica]
- López, M., y Flores, J. (2021). *Didáctica y evaluación en ciencias de la salud*. Médica Panamericana.
- Medina, J. L., y Jarauta, B. (2020). *La evaluación formativa del profesorado universitario*. Octaedro. [clasica]
- Oermann, M. H., De Gagne, J. C., y Phillips, B. C. (2021). *Teaching in nursing and role of the educator* (2nd ed.). Springer Publishing.
- Oermann, M. H., y Gaberson, K. B. (2022). *Evaluation and testing in nursing education* (6th ed.). Springer Publishing.
- Salinas, J., De Benito, B., y Lizana, A. (2023). *Metodologías activas y evaluación del aprendizaje en educación superior*. Octaedro.
- Zabalza, M. A. (2021). *Diseño y desarrollo curricular*. Narcea.

Recursos de acceso libre o complementarios externos

- Area, M., Santana, P., y Sanabria, A. (2022). *Educación digital y competencias docentes*. Graó.
- Cabero-Almenara, J., y Llorente-Cejudo, M. (2020). *Tecnologías digitales y educación universitaria*. Síntesis. [clásica]
- International Commission on the Futures of Education. (2022). *Transformar juntos la educación para futuros justos y sostenibles: Declaración de la comisión Internacional sobre los Futuros de la Educación*. UNESCO.
https://unesdoc.unesco.org/ark:/48223/pf0000381984_spa
- Institute for the Study of Knowledge Management in Education. (s. f.). OER Commons.
<https://www.oercommons.org>
- Team ISKM. (2024). Educators embrace open educational resources: A curricular game-changer for today's classrooms.
<https://docs.google.com/document/d/1D-Fc0YQS-HEJg2GjqZlh6Ndq0kCUMnE0/edit>
- López, M., y Flores, J. (2021). *Didáctica y evaluación en ciencias de la salud*. Médica Panamericana.
- UNESCO. (2023). *Guidance for generative AI in education and research*.
<https://unesdoc.unesco.org/ark:/48223/pf0000386693>

- UNESCO-IESALC. (2025). *Educación superior y sociedad (ESS)*, 37(1). Género e interseccionalidad en la universidad: desigualdades, políticas y transformaciones. <https://ess.iesalc.unesco.org/index.php/ess3>
- Ernstmeyer, K. E. (2025). Open educational resources help promote student success in nursing education <https://https://journals.healio.com/doi/epdf/10.3928/01484834-20250623-01>
- World Health Organization. (2023). *Global strategy on human resources for health: Workforce*

XII. PERFIL DOCENTE

Licenciatura en Enfermería, preferentemente con posgrado en Educación, Docencia, Educación en Salud o áreas afines, de preferencia con experiencia profesional en docencia en educación superior y en el ámbito clínico o comunitario. Deberá poseer conocimientos en planeación y organización del proceso educativo, planeación didáctica, evaluación diagnóstica, formativa y sumativa, diseño de estrategias didácticas contemporáneas y uso de tecnologías digitales aplicadas a la educación. Contar con aptitudes personales y profesionales como vocación docente, compromiso ético, habilidad de comunicación, liderazgo académico y trabajo colaborativo, favoreciendo el aprendizaje significativo, la reflexión pedagógica y la responsabilidad social en la formación del profesional de enfermería.



PROGRAMA DE UNIDAD DE APRENDIZAJE

I. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Programa educativo:	Licenciatura en Enfermería
Plan de Estudios:	2027-2
Nombre de la unidad de aprendizaje:	Prevención de Urgencias y Desastres
Clave:	
Distribución horaria:	Horas Clase: 02 Horas Taller: 02 Horas Práctica de Campo: 01 Horas Clínicas: 01 Horas Extra-clase: 02 Créditos: 08
Etapas de formación:	Terminal
Carácter:	Obligatoria
Requisito:	Ninguno
Modalidad de impartición:	Presencial
Equipo de diseño:	Jesús Andrey Félix Torres Rodrigo Martínez García
Coordinación académica que aprueba el PUA:	Luz Elena Bacasegua Félix
Fecha:	06 de octubre de 2026
Aprobación y registro:	

II. PROPÓSITO DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

La unidad de aprendizaje Prevención de urgencias y desastres tiene como propósito fortalecer la formación profesional del estudiantado de la Licenciatura en Enfermería mediante el análisis y aplicación de principios de prevención, preparación y respuesta inicial ante situaciones de urgencia y desastre, tanto en el ámbito clínico como comunitario. Esta unidad permite integrar conocimientos teóricos y prácticos relacionados con la identificación de riesgos, organización de brigadas, evacuación, primeros auxilios y seguridad del paciente, con el fin de actuar de manera oportuna, segura y coordinada en escenarios que comprometen la salud y la vida. Se imparte en etapa terminal, es de carácter obligatorio y pertenece al área de conocimiento Ciencias de la Vida y la Salud.

III. COMPETENCIA GENERAL DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

Seleccionar estrategias de prevención y respuesta inicial ante urgencias y desastres, mediante la identificación de riesgos, la organización de brigadas, la valoración primaria del paciente y el uso de lineamientos de protección civil y normatividad sanitaria vigente, con el propósito de contribuir a la seguridad de los usuarios, la protección del personal de salud y la reducción de riesgos en contextos clínicos y comunitarios, actuando con responsabilidad profesional, pensamiento crítico y compromiso con la responsabilidad social.

IV. EVIDENCIA DE APRENDIZAJE

Elabora Portafolio de Evidencias en el que integre estrategias de prevención y respuesta inicial ante urgencias y desastres en contextos clínicos y comunitarios.

V. COMPETENCIA PROFESIONAL DEL PERFIL DE EGRESO A LA QUE CONTRIBUYE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

Diseñar programas educativos para la salud individual, familiar o comunidad dirigido a los diferentes grupos etarios seleccionando las técnicas didácticas a partir del diagnóstico de necesidades para modificar estilos de vida y fomentar una cultura del autocuidado en la población con respeto a la diversidad cultural y espíritu de servicio

VI. EJE TRANSVERSAL AL QUE CONTRIBUYE

Compromiso con la responsabilidad social.

VII. DESARROLLO POR UNIDADES

Unidad I. Prevención y gestión del riesgo en urgencias y desastres

Competencia

Analizar los principios de prevención y gestión del riesgo mediante la identificación de amenazas, vulnerabilidades y capacidades de respuesta, para contribuir a la reducción de riesgos y desastres permitiendo salvaguardar la seguridad de la población usuaria en entornos clínicos y comunitarios, responsabilidad profesional, pensamiento crítico y compromiso social.

Contenido

- 1.1 Conceptos básicos de urgencia, emergencia y desastre
- 1.2 Gestión integral del riesgo
- 1.3 Identificación de riesgos en entornos clínicos y comunitarios
- 1.4 Marco normativo en protección civil y salud
- 1.5 Rol del profesional de enfermería en la prevención de desastres
- 1.6 Cultura de la prevención y seguridad del paciente

Duración: 6 horas

Unidad II. Planeación de emergencias y organización de brigadas

Competencia

Organizar brigadas de respuesta ante urgencias y desastres, aplicando los criterios de planeación y organización, así como el análisis de planes de emergencia para optimizar la respuesta institucional ante situaciones críticas con liderazgo, trabajo colaborativo y responsabilidad profesional.

Contenido

- 2.1 Plan de emergencia: estructura y componentes
- 2.2 Organización e integración de brigadas
- 2.3 Funciones de las brigadas de evacuación, primeros auxilios y contra incendios
- 2.4 Coordinación interinstitucional
- 2.5 Responsabilidades del personal de enfermería en brigadas
- 2.6 Simulacros como estrategia de preparación

Duración 6 horas

Unidad III. Evacuación y respuesta ante desastres naturales

Competencia

Evaluar escenarios de desastres naturales con base en los protocolos de evacuación y actuación segura, para intervenir de manera oportuna antes, durante y después del evento, permitiendo proteger la vida e integridad de las personas, con juicio ético, disciplina y trabajo colaborativo.

Contenido

- 3.1 Desastres naturales más frecuentes
- 3.2 Evacuación: principios y normas generales
- 3.3 Rutas de evacuación y puntos de reunión
- 3.4 Actuación ante sismos
- 3.5 Seguridad del paciente durante la evacuación
- 3.6 Evaluación posterior al evento

Duración: 4 horas

Unidad IV. Prevención y control de incendios en entornos de salud

Competencia

Evaluar los riesgos asociados a incendios mediante en análisis de los principios de fuego y métodos de extinción, para contribuir a la prevención y respuesta inicial segura en entornos clínicos, con prudencia, responsabilidad y respeto a la vida.

Contenido

- 4.1 Conceptos básicos del fuego
- 4.2 Triángulo del fuego
- 4.3 Tipos de fuego
- 4.4 Métodos de extinción
- 4.5 Tipos de extintores y uso seguro
- 4.6 Incendios en hospitales y unidades de salud

Duración 4 horas

Unidad V. Primeros auxilios y atención inicial en escenarios de desastre

Competencia

Aplicar intervenciones de primeros auxilios con base en sus principios y la valoración primaria y normativa vigente, para preservar la vida y prevenir complicaciones en personas afectadas por urgencias y desastres, actuando con empatía, responsabilidad y humanismo.

Contenido

- 5.1 Principios generales de primeros auxilios
- 5.2 Valoración primaria del paciente
- 5.3 Priorización de la atención (triage básico)
- 5.4 Atención inicial de lesiones frecuentes en desastres
- 5.5 Seguridad del rescatador y del paciente
- 5.6 Marco legal de los primeros auxilios

Duración: 8 horas

Unidad VI. Riesgos sanitarios emergentes y bioseguridad

Competencia

Analizar los riesgos sanitarios emergentes mediante la identificación de agentes biológicos y medidas de bioseguridad, para proponer estrategias de mejora de respuesta y contribuir a la protección de la salud pública y del personal de enfermería en situaciones de urgencia y desastre, con ética, responsabilidad y compromiso social.

Contenido

- 6.1 Riesgos sanitarios emergentes
- 6.2 Concepto general de bioterrorismo
- 6.3 Agentes biológicos de interés sanitario
- 6.4 Bioseguridad y control de infecciones
- 6.5 Medidas de protección personal
- 6.6 Actuación del personal de enfermería ante brotes y emergencias sanitarias

Duración: 4 horas

VIII. ESTRUCTURA DE LAS PRÁCTICAS DE TALLER

Unidad I. Prevención y gestión del riesgo en urgencias y desastres

Práctica: Análisis de riesgos en escenarios de urgencias y desastres

Duración 4 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones docentes para el desarrollo de la práctica.
2. Analiza un escenario clínico o comunitario relacionado con urgencias o desastres.
3. Identifica amenazas, vulnerabilidades y capacidades presentes en el escenario.
4. Clasifica los riesgos de acuerdo con su probabilidad e impacto.
5. Relaciona los riesgos con posibles afectaciones al paciente y al personal de salud.
6. Propone medidas de prevención y preparación ante los riesgos detectados.
7. Discute en equipo la pertinencia de las medidas propuestas.
8. Elabora un registro escrito del análisis de riesgos y lo entrega para retroalimentación.

Recursos de apoyo:

- Escenarios clínicos o comunitarios simulados (casos impresos o digitales).
- Formato de análisis de riesgos.
- Matriz de evaluación de riesgos (probabilidad e impacto).
- Hojas de trabajo y material de papelería.
- Computadora y proyector para la presentación del escenario.
- Pizarra o rotafolio para discusión grupal.
- Guía institucional o normativa de referencia en protección civil y seguridad del paciente.

Unidad II. Planeación de emergencias y organización de brigadas

Práctica 2: Elaboración de un plan de emergencia y organización de brigadas

Duración: 4 horas

Procedimiento:

1. Atiende las orientaciones docentes sobre la planeación de emergencias.
2. Analiza la estructura de un plan de emergencia institucional.
3. Identifica los tipos de brigadas y sus funciones.
4. Asigna roles y responsabilidades al personal de enfermería.
5. Establece mecanismos de comunicación y coordinación entre brigadas.
6. Detecta áreas de oportunidad en el plan analizado.
7. Propone ajustes para mejorar la respuesta institucional.

8. Elabora un esquema del plan de emergencia y lo entrega para retroalimentación.

Recursos de apoyo:

- Planes de emergencia institucionales de referencia (impresos o digitales).
- Formato para la elaboración del esquema del plan de emergencia.
- Formatos de organización de brigadas (evacuación, primeros auxilios y contra incendios).
- Guía normativa de protección civil aplicable a instituciones de salud.
- Hojas de trabajo y material de papelería (plumas, marcadores).
- Computadora y proyector para análisis y socialización de propuestas.
- Pizarra o rotafolio para la discusión grupal y asignación de roles.

Unidad III. Evacuación y respuesta ante desastres naturales

Práctica 3: Simulación de evacuación segura en caso de sismo

Duración: 4 horas

Procedimiento:

1. Atiende las orientaciones docentes sobre protocolos de evacuación.
2. Reconoce rutas de evacuación y puntos de reunión del escenario asignado.
3. Ejecuta acciones previas al sismo conforme a protocolo.
4. Realiza la evacuación segura priorizando la protección del paciente.
5. Aplica acciones posteriores al evento simulado.
6. Identifica riesgos detectados durante la evacuación.
7. Evalúa el cumplimiento del protocolo establecido.
8. Elabora un reporte escrito de la simulación y lo entrega para retroalimentación.

Recursos de apoyo

- Equipo audiovisual.
- Escenario de simulación de evacuación (aula, edificio o área designada).
- Planos del inmueble con rutas de evacuación y puntos de reunión.
- Señalética de evacuación (impresa o instalada).
- Formato de observación y evaluación del proceso de evacuación.
- Cronómetro o temporizador.
- Hojas de registro y material de papelería.
- Equipo audiovisual para retroalimentación del ejercicio.

Unidad IV. Prevención y control de incendios en entornos de salud

Práctica 4: Identificación del riesgo de incendio y uso seguro de extintores

Duración: 4 horas

Procedimiento:

1. Atiende las orientaciones docentes sobre principios básicos del fuego.
2. Identifica tipos de fuego en escenarios simulados.
3. Selecciona el método de extinción adecuado según el tipo de fuego.
4. Demuestra el uso seguro del extintor en un ejercicio simulado.
5. Identifica errores frecuentes en la respuesta inicial ante incendios.
6. Analiza riesgos específicos en áreas clínicas.
7. Propone medidas preventivas institucionales.
8. Elabora un registro escrito del ejercicio y lo entrega para retroalimentación.

Recursos de apoyo:

- Escenarios simulados de riesgo de incendio.
- Extintores de entrenamiento (inertes o simulados).
- Guía visual de tipos de fuego y métodos de extinción.
- Formato de registro para identificación de riesgos y uso del extintor.
- Equipo de protección personal básico para el ejercicio (guantes, gafas).
- Material audiovisual sobre prevención y control de incendios.

Unidad V. Primeros auxilios y atención inicial en escenarios de desastre

Práctica 5: Valoración primaria y triage básico

Duración: 4 horas

Procedimiento:

1. Atiende las orientaciones docentes sobre valoración primaria y triage.
2. Realiza la valoración primaria en un paciente simulado.
3. Identifica signos y síntomas de gravedad.
4. Clasifica al paciente de acuerdo con criterios de triage básico.
5. Prioriza la atención conforme al escenario presentado.
6. Aplica intervenciones iniciales seguras.
7. Justifica las decisiones clínicas tomadas.
8. Registra la valoración realizada y la entrega para retroalimentación.

Recursos de apoyo:

- Paciente simulado o maniquí de entrenamiento.
- Escenarios clínicos simulados de urgencia.
- Formato de valoración primaria (ABCDE).
- Formato de triage básico.
- Material básico de primeros auxilios (vendajes, guantes, mascarilla).
- Cronómetro para control del tiempo de valoración.
- Equipo audiovisual para análisis de casos.

Práctica 6: Atención inicial en escenarios con múltiples víctimas

Duración: 4 horas

Procedimiento:

1. Atiende las orientaciones docentes sobre primeros auxilios en desastres.
2. Analiza un escenario con múltiples víctimas.
3. Identifica lesiones prioritarias en cada paciente.
4. Ejecuta intervenciones iniciales de primeros auxilios.
5. Coordina acciones con el equipo de trabajo.
6. Mantiene medidas de seguridad del rescatador y del paciente.
7. Evalúa la efectividad de las intervenciones realizadas.
8. Elabora un registro escrito de las acciones efectuadas y lo entrega para retroalimentación.

Recursos de apoyo:

- Escenario simulado de múltiples víctimas.
- Pacientes simulados o maniqués.
- Tarjetas o formatos de identificación de víctimas y priorización.
- Material de primeros auxilios (vendas, férulas, guantes).
- Chalecos o distintivos de roles (líder, rescatador, observador).
- Formato de registro de intervenciones realizadas.
- Equipo audiovisual para retroalimentación grupal.

Unidad VI. Riesgos sanitarios emergentes y bioseguridad**Práctica 7: Aplicación de medidas de bioseguridad y uso de EPP**

Duración: 4 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones docentes sobre bioseguridad y riesgos sanitarios emergentes.
2. Identifica riesgos biológicos en un escenario simulado.
3. Selecciona el equipo de protección personal adecuado.
4. Aplica correctamente las medidas de bioseguridad.
5. Identifica fallas en la aplicación del EPP.
6. Analiza las consecuencias de una bioseguridad inadecuada.
7. Propone estrategias de mejora.
8. Elabora un checklist de bioseguridad aplicado y lo entrega para retroalimentación.

Recursos de apoyo

- Escenarios simulados de riesgo biológico.
- Equipo de protección personal (guantes, mascarillas, bata, careta).
- Checklist de bioseguridad y uso correcto de EPP.
- Contenedores simulados para RPBI.
- Guía institucional de bioseguridad y control de infecciones.
- Material audiovisual sobre colocación y retiro de EPP.

Práctica 8: Simulación integradora de urgencias y desastres

Duración: 4 horas

Procedimiento

1. Atiende el encuadre docente de la simulación integradora.
2. Analiza el escenario global de urgencia o desastre.
3. Asume el rol asignado dentro del equipo de trabajo.
4. Ejecuta acciones de prevención y respuesta inicial.
5. Toma decisiones clínicas y organizativas oportunas.
6. Coordina acciones con el equipo interdisciplinario.
7. Participa en el análisis reflexivo posterior a la simulación.
8. Elabora un reporte integrador de la práctica y lo entrega para retroalimentación.

Recursos de apoyo

- Equipo audiovisual. Escenario integral de simulación de urgencia o desastre.
- Pacientes simulados o maniqués.
- Material básico de primeros auxilios y bioseguridad.
- Formatos de registro integrador (valoración, decisiones, acciones).
- Chalecos o tarjetas para asignación de roles.
- Espacio para debriefing.

- Equipo audiovisual para análisis reflexivo posterior.

VIII. ESTRUCTURA DE LAS PRÁCTICAS DE CAMPO

Unidad I. Prevención y gestión del riesgo en urgencias y desastres

Práctica de campo 1: Diagnóstico de riesgos y análisis del Programa Interno de Protección Civil

Duración: 8 horas

Procedimiento

1. Atiende la inducción y orientaciones iniciales sobre el escenario de práctica de campo.
2. Realiza un recorrido diagnóstico por las áreas de la institución o comunidad asignada.
3. Identifica riesgos físicos, ambientales y organizativos presentes en el entorno.
4. Analiza la estructura y componentes del Programa Interno de Protección Civil.
5. Reconoce la organización de brigadas y responsables operativos.
6. Relaciona los riesgos detectados con posibles afectaciones al paciente y al personal de salud.
7. Registra los hallazgos utilizando formatos estructurados.
8. Elabora un reporte diagnóstico de la práctica y lo entrega para retroalimentación.

Recursos de apoyo

- Programa Interno de Protección Civil de la institución.
- Formato de diagnóstico y análisis de riesgos.
- Croquis o planos del inmueble.
- Hojas de registro y material de papelería.
- Identificación institucional para acceso a áreas autorizadas.

Unidad VI. Riesgos sanitarios emergentes y bioseguridad

Práctica de campo 2: Práctica integradora de prevención y respuesta ante urgencias y desastres

Duración: 8 horas

Procedimiento

1. Atiende el encuadre de la práctica integradora de campo.

2. Analiza de manera global el escenario institucional o comunitario asignado.
3. Identifica riesgos prioritarios y condiciones de vulnerabilidad.
4. Evalúa la respuesta institucional ante situaciones de urgencia o desastre.
5. Integra los aprendizajes teóricos, de taller y de campo.
6. Propone acciones de mejora desde el rol profesional de enfermería.
7. Discute las conclusiones con el grupo y el docente.
8. Elabora un informe integrador final y lo entrega para retroalimentación.

Recursos de apoyo:

- Registros de diagnóstico de riesgos, planes de emergencia y reportes de simulacros elaborados en prácticas de campo previas.
- Informes de talleres realizados (análisis de riesgos, evacuación, primeros auxilios y bioseguridad).
- Formato de análisis integrador de práctica de campo (identificación de riesgos, evaluación de respuesta institucional y propuestas de mejora).
- Guías institucionales y normatividad vigente en protección civil, seguridad del paciente y bioseguridad.
- Hojas de trabajo, cuaderno de campo y material de papelería para el registro de hallazgos.
- Espacio institucional para discusión, análisis grupal y cierre reflexivo (aula, sala de juntas o área designada).

VIII. ESTRUCTURA DE LAS PRÁCTICAS DE CLÍNICA

Unidad II. Planeación de emergencias y organización de brigadas

Práctica de campo 1: Organización de brigadas y participación en simulacro institucional

Duración: 8 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones sobre funciones y responsabilidades de las brigadas institucionales.
2. Observa la organización y operación de las brigadas de la institución.
3. Identifica rutas de evacuación, puntos de reunión y señalización existente.
4. Participa de manera supervisada en un simulacro institucional.
5. Evalúa el cumplimiento de los protocolos establecidos durante el simulacro.
6. Identifica áreas de oportunidad en la coordinación y respuesta institucional.
7. Registra las acciones observadas y realizadas.
8. Elabora un informe de análisis del simulacro y lo entrega para retroalimentación.

Recursos de apoyo

- Plan de emergencia institucional.
- Señalética de evacuación y rutas establecidas.
- Formato de observación y evaluación de simulacro.
- Cronómetro o reloj.
- Material de registro y papelería.

Unidad V. Primeros auxilios y atención inicial en escenarios de desastre

Práctica de campo 2: Bioseguridad y atención inicial en escenarios reales

Duración: 8 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones iniciales sobre bioseguridad en el escenario de práctica.
2. Observa la aplicación real de medidas de bioseguridad y uso de EPP.
3. Identifica riesgos biológicos y sanitarios presentes en el entorno.
4. Participa de manera supervisada en actividades de atención inicial o primeros auxilios.
5. Aplica medidas de seguridad para el rescatador y el paciente.
6. Analiza casos reales o situaciones observadas de urgencia.
7. Registra las intervenciones y medidas de bioseguridad aplicadas.
8. Elabora un reporte de la práctica y lo entrega para retroalimentación.

Recursos de apoyo

- Equipo de protección personal (guantes, mascarilla, bata, careta).
- Formatos de registro clínico y de bioseguridad.
- Material básico de primeros auxilios.
- Normatividad institucional de bioseguridad y control de infecciones.

IX. IX. MÉTODO DE TRABAJO

Encuadre

El primer día de clase, cada docente debe establecer de forma clara y formal:

- La metodología de trabajo.
- Criterios de evaluación y rúbricas.
- Reglas sobre la calidad y entrega de trabajos académicos.
- Derechos y obligaciones del docente y los estudiantes.

Esto debe quedar registrado y comunicado por medios institucionales (como Blackboard o correo institucional).

Estrategia de enseñanza

- Estudio de caso
- Aprendizaje basado en problemas (ABP)
- Aprendizaje basado en casos (ABC)
- Discusión guiada
- Técnica expositiva
- Instrucción guiada

Estrategia de aprendizaje

- Trabajo colaborativo
- Investigación documental
- Mapas conceptuales
- Mapas mentales
- Cuadros comparativos
- Infografías

X. CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Criterios de acreditación

Para tener derecho a examen ordinario y extraordinario cada estudiante debe cumplir con los porcentajes de asistencia que establece el Estatuto Escolar vigente. La calificación es en escala del 0 al 100, con un mínimo aprobatorio de 60.

Criterios de evaluación

- Evaluaciones parciales	15%
- Prácticas taller	15%
- Prácticas de campo	20%
- Prácticas de clínica	20%
- Portafolio de evidencias	30%
Total	100%

XI. REFERENCIAS

Recursos de la biblioteca física y digital del IMSS

- Organización Panamericana de la Salud. (2020). *Hospitales seguros frente a desastres: evaluación y reducción de riesgos* (2.^a ed.). OPS.[clásica]
- Secretaría de Salud. (2021). *Guía de preparación y respuesta ante emergencias y desastres en el sector salud*. Gobierno de México.
- Butcher, H. K., Bulechek, G. M., Dochterman, J. M., & Wagner, C. (2022). *Clasificación de intervenciones de enfermería (NIC)* (8.^a ed.). Elsevier.
- Potter, P. A., Perry, A. G., Stockert, P., & Hall, A. (2021). *Fundamentos de enfermería* (10.^a ed.). Elsevier.
- Urden, L. D., Stacy, K. M., & Lough, M. E. (2022). *Critical care nursing: Diagnosis and management* (9th ed.). Elsevier.
- World Health Organization. (2022). *Emergency and disaster risk management for health: Overview*. WHO Press.
- Secretaría de Gobernación. (2023). *Programa Nacional de Protección Civil 2022–2024*. Gobierno de México.

Recursos de acceso libre o complementarios externos

- World Health Organization. (2021). Emergency and disaster risk management for health: Fact sheets. <https://www.who.int/activities/implementing-health-emergency-and-disaster-risk-management>

- Organización Panamericana de la Salud. (2020). Marco de Sendai para la reducción del riesgo de desastres 2015–2030: aplicación en el sector salud. [clasica]
<https://iris.paho.org/items/f90b8664-fb8c-432c-a642-11d5d1e992b7>
- Secretaría de Salud. (2022). Lineamientos para la atención de emergencias y desastres en unidades de salud. <https://www.gob.mx/salud/documentos/emergencias-y-desastres>
- Centro Nacional de Prevención de Desastres. (2023). Guías básicas de protección civil. <https://www.gob.mx/cenapred/acciones-y-programas/guias-basicas-de-proteccion-civil>
- World Health Organization. (2020). Infection prevention and control during health care when coronavirus disease (COVID-19) is suspected or confirmed. [clasica]
<https://www.who.int/publications/i/item/WHO-2019-nCoV-IPC-2020.4>
- International Federation of Red Cross and Red Crescent Societies. (2021). First aid for a safer future: Updated global edition. <https://www.ifrc.org/document/first-aid-safer-future>

XII. PERFIL DOCENTE

Licenciatura en Enfermería, Medicina u otra disciplina del área de la salud o protección civil, preferentemente con estudios de posgrado afines. Con experiencia docente y experiencia profesional en la prevención y atención de urgencias, desastres o gestión del riesgo en entornos institucionales o comunitarios. Con dominio de la identificación de riesgos, planeación de emergencias y actuación inicial, actuando con ética profesional, responsabilidad, trabajo colaborativo y compromiso con la formación integral del estudiantado.



PROGRAMA DE UNIDAD DE APRENDIZAJE

I. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Programa educativo:	Licenciatura en Enfermería
Plan de Estudios:	2027-2
Nombre de la unidad de aprendizaje:	Enfermería en Gestión del Cuidado
Clave:	
Distribución horaria:	Horas Clase: 02 Horas Taller: 02 Horas Clínicas: 02 Horas Extra-clase: 02 Créditos: 08
Etapas de formación:	Terminal
Carácter:	Obligatoria
Requisito:	Administración y Emprendimiento en Ciencias de la Salud
Modalidad de impartición:	Presencial
Equipo de diseño:	Rodrigo Martínez García Ana Heey Sombra Trujillo
Coordinación académica que aprueba el PUA:	Luz Elena Bacasegua Félix
Fecha:	06 de octubre de 2026
Aprobación y registro:	

II. PROPÓSITO DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

Esta unidad de aprendizaje combina elementos teórico-metodológicos que permiten al estudiantado integrar las competencias clínicas con habilidades de gestión, facilitando organizar y administrar los cuidados en los distintos niveles de atención con liderazgo y seguridad en la atención. Corresponde a la etapa terminal del plan de estudios, es de carácter obligatorio, forma parte del área de las ciencias de enfermería y tiene como requisito haber aprobado la unidad de aprendizaje de Administración y Emprendimiento en Ciencias de la Salud.

III. COMPETENCIA GENERAL DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

Diseñar estrategias de gestión en el ámbito del cuidado de la salud, mediante el uso de herramientas administrativas, referentes teóricos de enfermería y protocolos de calidad y seguridad, para organizar, coordinar y liderar equipos de trabajo en diversos contextos asistenciales, asegurando la mejora continua de la atención y el cumplimiento de los estándares profesionales con innovación y liderazgo.

IV. EVIDENCIA DE APRENDIZAJE

Realiza carpetas gerenciales de los servicios de enfermería, alineadas a los lineamientos institucionales, normativos y de administración en salud, utilizando guías metodologías estandarizadas para su elaboración, con la finalidad de optimizar la gestión y sustentar la toma de decisiones.

V. COMPETENCIA PROFESIONAL DEL PERFIL DE EGRESO A LA QUE CONTRIBUYE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

Aplicar el Modelo de Gestión de Enfermería con base en fundamentos de administración general y normativa vigente para favorecer el buen uso y distribución de los recursos permitiendo beneficiar a los sistemas de salud y ámbitos de acción con objetividad y transparencia.

VI. EJE TRANSVERSAL AL QUE CONTRIBUYE

Vanguardia educativa

VII. DESARROLLO POR UNIDADES

Unidad I. Principios de gestión y gerencia en el cuidado de enfermería

Competencia

Analizar los principios y fundamentos de la gestión y gerencia en enfermería, mediante el estudio teórico-metodológico de los modelos teóricos aplicados a los servicios de salud, con el propósito de contextualizar el rol como gestor del cuidado y desarrollar habilidades de liderazgo, con pensamiento estratégico y conciencia ética.

Contenido

- 1.1 Principios y relevancia de la gestión y gerencia en enfermería
- 1.2 Evolución histórica de la gerencia en el ámbito de la enfermería
- 1.3 Gestión y gerencia en el contexto de la salud
- 1.4 Modelos y teorías de gestión aplicados a los servicios de salud y enfermería
- 1.5 Rol de enfermería en la gestión organizacional de los cuidados

Duración 04 horas

Unidad II. Proceso administrativo

Competencia

Aplicar los principios, etapas y herramientas del proceso administrativo en el contexto de los servicios de salud, comprendiendo sus fundamentos para optimizar la calidad de la atención, la organización de los recursos y la toma de decisiones efectivas dentro del ámbito sanitario, actuando con eficiencia y compromiso profesional.

Contenido

- 2.1 Proceso administrativo
 - 2.1.1 Definición y fundamentos del proceso administrativo
 - 2.1.2 Principios filosóficos
 - 2.1.3 Importancia del proceso administrativo en el contexto de los servicios de salud
- 2.2 Etapas del proceso administrativo
- 2.3 Funciones administrativas

Duración 06 horas

Unidad III. Fundamentos de la gestión del cuidado

Competencia

Implementar modelos de atención en salud, mediante el análisis de los principios y valores de gestión del cuidado, así como el uso de herramientas administrativas, para brindar servicios de enfermería de calidad con empatía y compromiso.

Contenido

- 3.1 Principios y valores de la gestión del cuidado
 - 3.1.1 Liderazgo
 - 3.1.2 Comunicación efectiva
 - 3.1.3 Toma de decisiones
 - 3.1.4 Eficiencia y sostenibilidad
- 3.2 Modelos de atención de salud basado en resultados y calidad
- 3.3 Gestión y negociación de conflictos

Duración 6 horas

Unidad IV. El contexto de la gerencia en enfermería

Competencia

Crear propuestas de planeación estratégica en el ámbito de la gerencia en enfermería, mediante el análisis crítico de la situación en el entorno hospitalario y el uso de metodologías y técnicas, con la finalidad de contribuir a la mejora continua de servicios de salud, con innovación y compromiso profesional.

Contenido

- 4.1 Generalidades y niveles de la planeación estratégica
- 4.2 Elementos de la planeación estratégica
- 4.3 Matriz FODA
- 4.4 Estrategias
 - 4.4.1 Supervivencia
 - 4.4.2 Defensivas
 - 4.4.3 Adaptativas
 - 4.4.4 Ofensivas
- 4.5 Aplicación operativa de la planeación estratégica en enfermería
 - 4.5.1 Métodos de trabajo del personal de enfermería
 - 4.5.2 Planes de rotación y distribución del personal
 - 4.5.3 Cronogramas
 - 4.5.4 Fluxogramas

Duración 06 horas

Unidad V. Instrumentos de operación de la gestión en enfermería

Competencia

Crear instrumentos de operación para los servicios de enfermería mediante el análisis de las necesidades institucionales, manuales e instrumentos de apoyo a la gerencia para mejorar procesos en la gestión, permitiendo brindar servicios de calidad a los usuarios con objetividad, creatividad e innovación.

Contenido

- 5.1 Carpeta Gerencial
 - 5.1.1 Diagnóstico situacional
 - 5.1.2 Programa de trabajo
 - 5.1.2.1 Plan operativo
 - 5.1.3 Programa de supervisión
 - 5.1.3.1 Tipos de supervisión
 - 5.1.3.2 Instrumentos de supervisión
 - 5.1.4 Programa de capacitación
- 5.2 Modelos de gestión

5.3 Procesos sustantivos de enfermería

5.4 Manual de bienvenida

5.5 Manual de organización

Duración 06 horas

Unidad VI. Gestión de la calidad y seguridad en el cuidado

Competencia

Generar propuestas de solución en la gestión del cuidado con base en protocolos estandarizados y normatividad vigente, con el propósito de mejorar la atención y garantizar servicios seguros y eficaces, con actitud proactiva e innovadora.

Contenido

6.1 Principios fundamentales de la calidad y seguridad del cuidado de enfermería

6.2 Bases conceptuales de la administración de la calidad

6.3 Principales tendencias y enfoques de la calidad

6.4 Protocolos y normativas para garantizar la calidad del cuidado

6.4.1 Lineamientos oficiales vigentes para la prescripción de medicamentos por enfermería

6.4.2 Prescripción de enfermería en el marco de la seguridad del paciente

6.5 Herramientas para el control de la calidad

6.5.1 Diagrama de Pareto

6.5.2 Diagrama de Ishikawa

6.5.3 Diagrama de dispersión

6.5.4 Histogramas

6.6 Estándares internacionales de seguridad del paciente

6.7 Gestión de riesgos y planes de contingencia en el cuidado de la salud

6.8 Herramientas para la mejora continua

Duración 04 horas

VIII. ESTRUCTURA DE LAS PRÁCTICAS DE TALLER

Unidad I. Principios de gestión y gerencia en el cuidado de enfermería

Práctica 1: Aplicación de modelos de gestión en los servicios de salud

Duración 4 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones iniciales del docente sobre los objetivos, criterios y metodología de la práctica.

2. En equipo, recibe la asignación de un modelo de gestión aplicada a los servicios de salud.
3. Realiza investigación y análisis del modelo asignado considerando.
4. Diseña una propuesta de aplicación práctica, en la que el equipo describa cómo el modelo o teoría puede implementarse en un servicio específico de salud.
5. Elabora esquema comparativo donde se contrasten los principales elementos del modelo asignado con las necesidades reales del servicio seleccionado.
6. Expone de manera grupal la información.
7. Realiza reflexión final individual donde analiza cómo los modelos de gestión fortalecen el rol del profesional de enfermería como gestor del cuidado, promoviendo liderazgo, pensamiento estratégico y conciencia ética.
8. Elabora documento académico completo, integrando portada, introducción, desarrollo teórico, propuesta de aplicación, conclusiones y referencias, acorde a los lineamientos establecidos para su retroalimentación.

Unidad IV. El contexto de la gerencia en enfermería

Práctica 2: Análisis FODA y diseño de estrategias

Duración 4 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones iniciales del docente sobre los objetivos, criterios y metodología de la práctica.
2. Por equipos se asigna un servicio de salud o un problema específico para realizar el análisis
3. Analiza ambiente interno y externo del servicio asignado identificando fortalezas, debilidades, oportunidades y amenazas
4. Diseña matriz FODA con base en el análisis realizado
5. Diseña estrategias por categoría derivadas de la matriz FODA
6. Expone matriz FODA y estrategias justificando su pertinencia y alineación con la mejora de la calidad en salud
7. Realiza reflexión final sobre el proceso, hallazgos y su aplicación en la gestión de enfermería
8. Elabora documento académico completo acorde a lineamientos establecidos para su retroalimentación

Recursos de apoyo

- Formatos de trabajo
- Computadora
- Rúbrica de desempeño

Unidad V. Instrumentos de operación de la gestión en enfermería

Práctica 3: Elaboración de carpeta gerencial

Duración 20 horas

Procedimiento

1. Recaba información del servicio asignado, recursos humanos, infraestructura, procesos, carga de trabajo, indicadores etc.
2. Organiza la información del servicio mediante herramientas digitales, integrando indicadores de calidad y seguridad del paciente con datos anonimizados.
3. Analiza la información recopilada con apoyo de herramientas de Inteligencia Artificial para identificar áreas de oportunidad y orientar propuestas de mejora.
4. Redacta diagnóstico situacional con base en los hallazgos detectados
5. Define metas y objetivos del servicio signado alineados al diagnóstico situacional
6. Selecciona actividades clave y establece responsables, tiempos y criterios de evaluación
7. Redacta programa de trabajo asegurando coherencia entre el diagnóstico, los objetivos y las acciones propuestas
8. Construye programa de supervisión identificando los procesos que requieren evaluación continua
9. Diseña instrumentos de supervisión (listas de cotejo, guías de observación, formatos de verificación).
10. Establece periodicidad, responsables y mecanismos de retroalimentación para la supervisión
11. Detecta necesidades de capacitación derivadas del diagnóstico situacional y de la supervisión y con base en ello elabora programa de capacitación
12. Define temas prioritarios, población objetivo, modalidad y frecuencia
13. Diseña un plan con fechas, facilitadores, recursos y criterios de evaluación
14. Integra los cuatro instrumentos gerenciales en un documento único y estructurado.
15. Integra un tablero básico de indicadores de gestión, calidad, y seguridad del cuidado como parte de la carpeta gerencial.
16. Verifica congruencia interna entre los elementos del documento, asegurando consistencia técnica
17. Presenta documento completo conforme a los lineamientos del docente para su retroalimentación.

Recursos de apoyo

- Guía metodológica de la práctica
- Plantilla de formatos
- Normativas institucionales
- Manuales de enfermería
- Computadora
- Rúbrica de desempeño

Unidad VI. Gestión de la calidad y seguridad en el cuidado

Práctica 4: Diseño

Duración 4 horas

Procedimiento

1. Atiende las recomendaciones iniciales del docente sobre los objetivos, criterios y metodología de la práctica.
2. Integra equipos de 3 a 5 personas
3. Analiza entorno clínico simulado
4. Identifica peligros y factores de riesgo
5. Registra riesgos identificados
6. Elabora matriz de riesgo con probabilidad e impacto
7. Prioriza riesgos según su valoración para elaborar plan de acción
8. Organiza la información mediante herramientas digitales y analiza los riesgos identificados con apoyo de Inteligencia Artificial para fortalecer las propuestas de mejora.
9. Diseña plan de mitigación
10. Integra indicadores básicos de seguimiento para evaluar la efectividad de las acciones implementadas.
11. Elabora diagrama causa-efecto para el riesgo más crítico identificado
12. Por equipos expone resultados
13. Entrega documento académico para retroalimentación

Recursos de apoyo

- Formato matriz de riesgos
- Formato registro de riesgos
- Plantilla diagrama de Ishikawa
- Escenarios clínicos simulados
- Computadora
- Rúbrica de desempeño

VIII. ESTRUCTURA DE LAS PRÁCTICAS CLÍNICAS

Unidad III. Fundamentos de la gestión del cuidado

Práctica 1: Enfermería en Gestión del Cuidado

Duración 32 horas

Procedimiento

1. Atiende las recomendaciones iniciales del docente y/o tutor clínico sobre los objetivos, criterios y metodología de la práctica.

2. Coordina durante 4 turnos la distribución del personal de enfermería según carga de trabajo y necesidades del servicio en diversos escenarios durante el periodo de práctica.
3. Supervisa la calidad del cuidado otorgado por el personal a su cargo.
4. Gestiona recursos materiales y equipos biomédicos para asegurar la continuidad del cuidado.
5. Aplica estrategias de comunicación efectiva, liderazgo y resolución de conflictos.
6. Registra y reporta incidencias del turno conforme a normas institucionales.
7. Realiza cierre de turno y entrega de servicio
8. Entrega informe académico al finalizar la práctica para evaluación y retroalimentación

Recursos de apoyo

- Instrumentos de gestión directiva
- Formatos de registro y supervisión
- Formatos institucionales de reportes e informes
- Rúbrica de desempeño

XI. MÉTODO DE TRABAJO

Encuadre

El primer día de clase, cada docente debe establecer de forma clara y formal:

- La metodología de trabajo.
- Criterios de evaluación y rubricas.
- Reglas sobre la calidad y entrega de trabajos académicos.
- Derechos y obligaciones del docente y los estudiantes.

Esto debe quedar registrado y comunicado por medios institucionales (como Blackboard o correo institucional).

Estrategia de enseñanza

- Estudio de caso
- Aprendizaje basado en problemas
- Aprendizaje basado en casos
- Aprendizaje basado en preguntas
- Técnica expositiva
- Debates
- Discusión guiada

Estrategia de aprendizaje

- Investigación documental
- Exposición de resoluciones de casos prácticos
- Trabajo colaborativo
- Técnica expositiva
- Cuadros comparativos

X. CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Criterios de acreditación

Para tener derecho a examen ordinario y extraordinario el estudiantado debe cumplir con los porcentajes de asistencia que establece el Estatuto Escolar vigente. La calificación es en escala del 0 al 100, con un mínimo aprobatorio de 60.

Criterios de evaluación

Tareas	10%
Práctica taller	10%
Práctica clínica	20%
Evaluaciones parciales	20%
Carpeta Gerencial	40%
Total	100%

XI. REFERENCIAS

Recursos de la biblioteca física y digital del IMSS

- Balderas, M. (2015). *Administración de los Servicios de Enfermería*. 7 ed. McGraw-Hil [clásica]
- Chiavenato, I. (2020). *Gestión del talento humano. El nuevo papel de los recursos humanos en las organizaciones*. 5ª ed. McGraw-Hill.
- Marriner, A. Fani, M.O. (2023). *Gestión de enfermería en el contexto de la calidad. La labor directiva de la enfermería: de la Atención Primaria al ámbito hospitalario*. Ediciones de nuestro conocimiento.
- Oviedo, A. (2025). *Calidad de la atención en Salud y Seguridad del Paciente. Guía para enfermería*. Independently Published

Recursos de acceso libre o complementarios externos

Consejo de Salubridad General. Comisión para la Certificación de Establecimientos de Atención Médica. (2025). *Manual del Modelo de Certificación y Estandarización de Buenas Prácticas en Atención de Servicios de Salud para Hospitales*. (1ªed)

https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/1028595/Manual_del_MOCEBPASS_para_Hospitales_compressed.pdf

- Consejo de Salubridad General. Secretaria de Salud.(2023). *Modelo Único de Evaluación de la Calidad*.[https://www.ssaver.gob.mx/ccs/wp-content/uploads/sites/35/2024/01/Anexo B. Criterios y Estndares Hospitales. V.20-07-2023.pdf](https://www.ssaver.gob.mx/ccs/wp-content/uploads/sites/35/2024/01/Anexo_B._Criterios_y_Estndares_Hospitales_V.20-07-2023.pdf)
- Cortes, A. (2021). *Liderazgo enfermero. Pinceladas de experiencia*. ed. Tecnos..
- Elsheikh R, Le Quang L, Nguyen NQT, Van PT, Hung DT, Makram AM, Huy NT. (September,2023) *The role of nursing leadership in promoting evidence-based nursing practice*. Journal of Professional Nursing, 48, 93-98
<https://doi.org/10.1016/j.profnurs.2023.06.007>
- Huber, D. (2020). *Gestión de los Cuidados Enfermeros y Liderazgo*. 6ª edición.Elsevier
- Medina, A., & Saldarriaga, L.(2023). *Gestión del Cuidado de Enfermería: Revisión Integrativa*. Revista Salud y Cuidado, 2(2), 68-89
<https://revistasaludycuidado.uaemex.mx/article/view/21408/16053>
- Open Resources for Nursing (Open RN), Ernstmeyer, K., & Christman, E.(2022). *Nursing Management and Professional Concepts*. Chippewa Valley Technical College.
- Pang, Xinyue, C., Xinmei, Chen, Z., Shi, Jiaqi, P., Jia, Mao, L.(February,2026) *Multifactorial Correlation Analysis of Nursing Unit Staffing Based on Gray Relation Analysis: A Cross-Sectional Study*, Journal of Nursing Management, 1,11 pages.
<https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1155/jonm/8748353>
- Wood C. (2021). *Leadership and management for nurses working at an advanced level*. British journal of nursing, 30 (5), 282–286. <https://doi.org/10.12968/bjon.2021.30.5.282>
- Moraca, E., Zaghini, F., Fiorini, J., & Sili, A. (sep, 2024). Nursing leadership style and error management culture: a scoping review. *Leadership in health services (Bradford, England)*, 37(4), 526–547. <https://doi.org/10.1108/LHS-12-2023-0099>
- Secretaria de Salud. (2025, 21 octubre) Acuerdo por el que se emiten los Lineamientos que determinan el procedimiento y los criterios para la prescripción de medicamentos a los que deberán sujetarse las personas licenciadas en Enfermería, así como las personas pasantes, en servicio social, de las carreras referidas en el artículo 28 Bis de la Ley General de Salud.Diario Oficial de la Federación.
https://www.diariooficial.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5770458&fecha=21/10/2025#gsc.tab=0

XII. PERFIL DOCENTE

Licenciatura en enfermería, preferentemente con cursos de administración en salud y/o posgrado en gestión de los servicios de enfermería y áreas afines así como competencias pedagógicas para guiar el aprendizaje teórico-práctico. Se considera deseable que quien imparta la unidad de aprendizaje posea cualidades para promover el pensamiento crítico, la reflexión ética y la aplicación del método científico en la práctica profesional.



PROGRAMA DE UNIDAD DE APRENDIZAJE

I. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Programa educativo:	Licenciatura en Enfermería
Plan de Estudios:	2027-2
Nombre de la unidad de aprendizaje:	Seminario de Servicio Social y Vinculación Profesional en Enfermería
Clave:	
Distribución horaria:	Horas Clase: 01 Horas Taller: 01 Horas Extra-clase: 01 Créditos: 03
Etapas de formación:	Terminal
Carácter:	Obligatoria
Requisito:	Ninguno
Modalidad de impartición:	Presencial
Equipo de diseño:	Estefana Concepción Lara Esquivel Yadira del Carmen Torres Muñoz
Coordinación académica que aprueba el PUA:	Luz Elena Bacasegua Félix
Fecha:	06 de octubre de 2026
Aprobación y registro:	

II. PROPÓSITO DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

Su importancia radica en que fortalece la integración del estudiantado de enfermería en los ámbitos profesional y social, aplicando el marco legal y los principios éticos que rigen el servicio social y el ejercicio profesional en México, capacitándolos para gestionar su inserción laboral, demostrar compromiso de responsabilidad social y participar en redes profesionales que contribuyan a la mejora de la calidad y equidad en los servicios de salud. Se imparte en la etapa terminal, es de carácter obligatorio, pertenece al área del conocimiento Humanista y Social.

III. COMPETENCIA GENERAL DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

Gestionar procesos de servicio social y vinculación profesional en enfermería con base en el marco legal y ético, para integrarse al campo profesional de manera efectiva y participar en redes profesionales que contribuyan a la mejora de la calidad y equidad en los servicios de salud con compromiso y responsabilidad social.

IV. EVIDENCIA DE APRENDIZAJE

Elabora portafolio de evidencias que integra los informes de proyecto de servicio social con apego a legal, ético y social en el ejercicio profesional de la enfermería en México, demostrando integración en redes profesionales y participación en proyectos en contextos de salud.

V. COMPETENCIA PROFESIONAL DEL PERFIL DE EGRESO A LA QUE CONTRIBUYE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

Colaborar con el equipo de salud en proyectos de investigación, basados en el método científico, para realizar propuestas de intervención que atiendan problemáticas de salud mejorando la calidad de la atención al individuo, familia y comunidad con espíritu colaborativo y sentido ético.

VI. EJE TRANSVERSAL AL QUE CONTRIBUYE

Excelencia

VII. DESARROLLO POR UNIDADES

Unidad I. Antecedentes y marco legal del servicio social en enfermería

Competencia

Analizar los fundamentos del servicio social en enfermería con base en los referentes históricos, filosóficos y con apego a su normatividad vigente para contextualizar el quehacer en esta etapa profesional permitiendo brindar cuidados de calidad con compromiso profesional y ético.

Contenido

- 1.1. Antecedentes históricos.
 - 1.1.2. Bases filosóficas del servicio social.
 - 1.1.3. Responsabilidad social universitaria del servicio social.
1. 2. Fundamentos constitucionales y legales del servicio social
 1. 2.1. Artículos 4° y 5° Constitucional
 1. 2.2. Ley General de Profesiones relativo al servicio social.
 1. 2.3. Normas oficiales mexicanas relacionadas con la práctica profesional durante el servicio social
 - 1.2.4. PROYECTO de Norma Oficial Mexicana PROY-NOM-038-SSA3-2016, Educación en Salud. Criterios para la utilización de los establecimientos para la atención médica como campos clínicos en la prestación del servicio social de enfermería.
 - 1.2.5. NORMA Oficial Mexicana NOM-019-SSA3-2013, Para la práctica de enfermería en el Sistema Nacional de Salud.
 - 1.2.6 ACUERDO por el que se emiten los lineamientos que contienen el procedimiento y los criterios a los que deberán sujetarse los licenciados en Enfermería, así como los pasantes en servicio social de las carreras referidas en los numerales 1 a 5, del artículo 28 Bis, de la Ley General de Salud, para la prescripción de medicamentos.
 - 1.2.7 Reglamentos específicos del servicio social en enfermería
 - 1.2.7.1 Reglamento de servicio social IMSS
 - 1.2.7. 2 Reglamento de servicio social UABC.

Duración

7 horas

Unidad II. Lineamientos Administrativos del Servicio Social en Enfermería

Competencia

Gestionar los procedimientos administrativos del servicio social en enfermería con base en los lineamientos institucionales para integrarse en grupos multidisciplinarios que permitan ejercer las funciones de cuidado asistencial, educación, investigación y gestión del cuidado con objetividad, visión crítica y responsabilidad.

Contenido

- 2.1 Lineamientos administrativos del servicio social
 - 2.1.1 Asignación de plaza.
 - 2.1.2 Entrega de expedientes.
 - 2.1.3 Liberación de periodo de servicio social profesional.
- 2.2 Lineamientos para la elaboración de las evidencias de desempeño por módulo de competencias profesionales.
 - 2.2.1 Atención integral a la salud.
 - 2.2.2 Educación.
 - 2.2.3 Administración o gestión.
 - 2.2.4 Investigación.

Duración

5 horas

Unidad III. Vinculación profesional en enfermería

Competencia

Desarrollar estrategias de vinculación profesional en enfermería, con base en los fundamentos éticos e institucionales para fortalecer la identidad profesional e integrarse activamente en redes y equipos multidisciplinares de salud con actitud reflexiva y disposición activa.

Contenido

- 3.1. El papel de la enfermería en el sistema de salud.
- 3.2. Redes profesionales y asociaciones de enfermería.
- 3.3. Ética y valores en la práctica profesional.
 - 3.3.1. Código de ética para las enfermeras y enfermeros en México.
- 3.4. Inserción laboral y desarrollo profesional
 - 3.4.1. Currículum vitae y carta de presentación.
 - 3.4.2. Estrategias para entrevistas de trabajo.

Duración

4 horas

VIII. ESTRUCTURA DE LAS PRÁCTICAS DE TALLER

Unidad I. Antecedentes y marco legal del servicio social en enfermería

Práctica 1: Filosofía del servicio social

Duración

2 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones docentes sobre la importancia de los antecedentes históricos y bases filosóficas del servicio social en enfermería.
2. Revisa guía de antecedentes históricos, bases filosóficas y responsabilidad social universitaria.
3. Identifica las etapas evolutivas del servicio social y sus fundamentos filosóficos clave.
4. Observa el video demostrativo sobre la evolución del servicio social en México y analiza su impacto en la enfermería.
5. Elabora un mapa conceptual que integre los antecedentes históricos, bases filosóficas y responsabilidad social universitaria.
6. Diseña una infografía sobre la filosofía del servicio social en enfermería incluyendo evolución histórica, principios y compromisos éticos.

7. Entrega los productos elaborados para su evaluación y retroalimentación.

Recursos de apoyo

- Guía impresa/digital de antecedentes históricos del servicio social en México.
- Video demostrativo: "Evolución del servicio social en enfermería".
- Software para diseño.
- Proyector multimedia y computadora con internet.
- Papel bond, marcadores y post-its para trabajo grupal.

Práctica 2: Reglamentos y normas oficiales

Duración

3 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones docentes sobre la importancia de reglamentos y normas oficiales en enfermería.
2. Revisa Reglamentos IMSS/UABC, NOM-019-SSA3-2013 y lineamientos de prescripción.
3. Identifica requisitos legales y procedimientos para cumplimiento normativo.
4. Observa el video demostrativo sobre escenarios de aplicación normativa en servicio social.
5. Elabora una checklist de cumplimiento normativo para servicio social de enfermería.
6. Diseña una infografía sobre normas oficiales mexicanas que regulan la práctica de enfermería en servicio social.
7. Entrega los productos elaborados para su evaluación y retroalimentación.

Recursos de apoyo

- Textos legales impresos: Artículos 4° y 5° Constitucionales, Ley General de Profesiones.
- Video demostrativo: "Fundamentos constitucionales del servicio social"
- Proyector multimedia y computadora
- Pizarrón y marcadores

Unidad II. Lineamientos Administrativos del Servicio Social en Enfermería

Práctica 3: Gestión de asignación y liberación del servicio social

Duración

3 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones docentes sobre la importancia de los trámites administrativos del servicio social.
2. Revisa lineamientos para asignación de plaza, entrega de expedientes y liberación.
3. Identifica etapas del proceso administrativo y documentos requeridos.
4. Observa el video demostrativo del flujo administrativo completo del servicio social.
5. Elabora un diagrama de flujo del proceso de asignación y liberación de plaza.
6. Entrega los productos elaborados para su evaluación y retroalimentación.

Recursos de apoyo

- Lineamientos administrativos impresos (asignación, expedientes, liberación)
- Video demostrativo: "Flujo administrativo completo del servicio social" (12 min)
- Plantilla editable para diagrama de flujo (PowerPoint/Canva)
- Ejemplos de documentos administrativos ficticios
- Proyector multimedia y computadora
- Papel milimétrico o software de diagramación

Práctica 4: Evidencias por módulo de competencias

Duración

4 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones docentes sobre evidencias de desempeño por módulos de competencias.
2. Revisa lineamientos para evidencias en atención integral, educación, gestión e investigación.
3. Identifica criterios de evaluación por cada módulo de competencias profesionales.
4. Observa el video demostrativo de portafolios de evidencias exitosos.
5. Elabora un portafolio modelo integrando evidencias de los cuatro módulos.
6. Diseña una rúbrica de autoevaluación para evidencias de desempeño.
7. Entrega los productos elaborados para su evaluación y retroalimentación.

Recursos de apoyo

- Lineamientos de evidencias por módulos (atención, educación, gestión, investigación)
- Video demostrativo: "Portafolios de evidencias exitosos" (15 min)

- Plantilla modelo de portafolio editable (Word/PowerPoint)
- Plantilla editable para rúbrica de autoevaluación
- Ejemplos de evidencias por módulo de competencias
- Proyector multimedia y computadora con internet

Unidad III. Vinculación profesional en enfermería

Práctica 5: Redes y ética profesional

Duración

2 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones docentes sobre la importancia de redes profesionales y ética en enfermería.
2. Revisa el Código de Ética para enfermeras y enfermeros en México y asociaciones profesionales.
3. Identifica valores éticos y estrategias de integración en equipos multidisciplinarios.
4. Observa el video demostrativo sobre dilemas éticos en equipos de salud.
5. Elabora un compromiso ético personal para integración profesional.
6. Entrega los productos elaborados para su evaluación y retroalimentación.

Recursos de apoyo

- Código de Ética para enfermeras y enfermeros en México.
- Video demostrativo: "Dilemas éticos en equipos multidisciplinarios".
- Lista de asociaciones profesionales de enfermería.
- Proyector multimedia.
- Tarjetas con escenarios éticos.

Práctica 6: Inserción laboral

Duración

2 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones docentes sobre estrategias de inserción laboral en enfermería.
2. Revisa guía para elaboración de CV, carta de presentación y preparación de entrevistas.
3. Identifica elementos clave de documentos profesionales y técnicas de entrevista.
4. Observa el video demostrativo de entrevistas exitosas para servicio social.
5. Elabora CV y carta de presentación personalizados para servicio social de enfermería.
6. Práctica entrevista simulada con retroalimentación peer-to-peer.

7. Entrega los productos elaborados para su evaluación y retroalimentación.

Recursos de apoyo

- Guía para elaboración de CV y carta de presentación.
- Video demostrativo: "Entrevistas exitosas para servicio social".
- Plantillas profesionales de CV y carta de presentación.
- Rúbrica de evaluación de documentos profesionales.
- Temporizador para prácticas de entrevista.
- Proyector multimedia.
- Espacio para simulaciones de entrevista.

IX. MÉTODO DE TRABAJO

Encuadre

El primer día de clase, cada docente debe establecer de forma clara y formal:

- La metodología de trabajo.
- Criterios de evaluación y rubricas.
- Reglas sobre la calidad y entrega de trabajos académicos.
- Derechos y obligaciones del docente y los estudiantes.

Esto debe quedar registrado y comunicado por medios institucionales (como Blackboard o correo institucional).

Estrategia de enseñanza

- Estudio de caso
- Método de proyectos
- Aprendizaje basado en problemas
- Aprendizaje basado en casos
- Aprendizaje basado en preguntas
- Técnica expositiva
- Discusión guiada
- Instrucción guiada

Estrategia de aprendizaje

- Investigación documental
- Investigación empírica
- Exposición de resoluciones de casos prácticos

- Trabajo colaborativo
- Técnica expositiva
- Mapas mentales
- Mapas conceptuales
- Infografías

X. CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Criterios de acreditación

Para tener derecho a examen ordinario y extraordinario cada estudiante debe cumplir con los porcentajes de asistencia que establece el Estatuto Escolar vigente. La calificación es en escala del 0 al 100, con un mínimo aprobatorio de 60.

Criterios de evaluación

- Evaluaciones parciales	30%
- Prácticas taller	30%
- Portafolio de evidencias	40%
Total	100%

XI. REFERENCIAS

Recursos de la biblioteca física y digital del IMSS

- Cámara de Diputados del H. Congreso de la Unión. (2024). Ley General de Educación (Últimas reformas publicadas en el DOF 07-06-2024). Secretaría General, Secretaría de Servicios Parlamentarios. <https://www.diputados.gob.mx/LeyesBiblio/pdf/LGE.pdf>
- Ley General de Profesiones. (2025). Diario Oficial de la Federación. <https://www.diputados.gob.mx/LeyesBiblio/pdf/LGP.pdf>
- Instituto Mexicano del Seguro Social. (2023). Programa de servicio social de enfermería 2023 (Clave 2510-003-017). https://educacionensalud.imss.gob.mx/ces_wp/wp-content/uploads/2023/03/2510-003-017-2023.pdf
- Instituto Mexicano del Seguro Social. (2024). Servicio Social de Enfermería. <https://educacionensalud.imss.gob.mx/p/portal/servicio-social-de-enfermeria/>
- López, C. R. (2012). El entorno histórico en el que se dio el Servicio Social. Gaceta Médica de México, 148(3), 281-283. [clasica] https://www.anmm.org.mx/GMM/2012/n3/GMM_148_2012_3_281-283.pdf

- Palma, K. V. (2023). A socio-historic overview of social pedagogy and social work in Mexico. *International Journal of Social Pedagogy*, 11(1), 1-15.
<https://journals.uclpress.co.uk/ijsp/article/20/galley/14417/view/>
- Secretaría de Salud. (2026). Ley General de Salud. Diario Oficial de la Federación.
<https://www.diputados.gob.mx/LeyesBiblio/pdf/LGS.pdf>
- Secretaría de Salud. (2025). Acuerdo por el que se emiten los Lineamientos que determinan el procedimiento y los criterios para la prescripción de medicamentos a los que deberán sujetarse las personas licenciadas en Enfermería, así como las personas pasantes, en servicio social, de las carreras referidas en el artículo 28 Bis de la Ley General de Salud. *SIDOF - Sistema de Información del Diario Oficial de la Federación*.
<https://sidof.segob.gob.mx/notas/5770458>
- Universidad Autónoma de Baja California. (2006). Reglamento de Servicio Social de la Universidad Autónoma de Baja California. Compilación de la Legislación Universitaria 1957-2006. [clasica]
<https://sriagral.uabc.mx/Externos/CompilacionLegislativa/CLUABC/9.%20Reglamentos/9.8.pdf>
- Universidad Nacional Autónoma de México, Facultad de Medicina, Coordinación del Servicio Social. (s. f.). El servicio social médico.
https://www.facmed.unam.mx/sg/css/documentos_pdf/EI%20Servicio%20Social%20Medico.pdf

Recursos de acceso libre o complementarios externos

XII. PERFIL DOCENTE

Licenciatura en Enfermería o áreas afines, con experiencia mínima de un año en los ámbitos clínico, comunitario y de educación superior. Deberá demostrar competencias pedagógicas en la aplicación de metodologías activas (ABP, simulación, colaborativo) y en evaluación por competencias. Es indispensable el manejo de plataformas educativas y herramientas digitales para la enseñanza. Se valorarán aptitudes como vocación docente, compromiso ético, empatía, liderazgo y disposición para la actualización continua.



PROGRAMA DE UNIDAD DE APRENDIZAJE

I. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Programa educativo:	Licenciatura en Enfermería
Plan de Estudios:	2027-2
Nombre de la unidad de aprendizaje:	Desarrollo de Habilidades Blandas
Clave:	
Distribución horaria:	Horas Clase: 02 Horas Taller: 01 Horas Extra-clase: 02 Créditos: 05
Etapas de formación:	Básica
Carácter:	Optativa
Requisito:	Ninguno
Modalidad de impartición:	Presencial
Equipo de diseño:	Zobeida Karely Cárdenas Loaiza Jesús Andrey Félix Torres
Coordinación académica que aprueba el PUA:	Luz Elena Bacasegua Félix
Fecha:	06 de octubre de 2026
Aprobación y registro:	

II. PROPÓSITO DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

La unidad de aprendizaje Desarrollo de Habilidades Blandas resulta clave en la formación profesional del estudiantado, ya que fortalece competencias humanas, comunicativas y socioemocionales que sustentan el ejercicio del cuidado. Esta unidad establece una base sólida para un desempeño ético, empático y colaborativo, al impulsar la inteligencia emocional, la comunicación asertiva, el trabajo en equipo, el liderazgo y la autorregulación.

Desde un enfoque integral, la unidad aborda el componente humano de la formación y orienta a quienes se preparan en enfermería hacia la incorporación y el desarrollo de habilidades blandas en la interacción con pacientes, familias y equipos de trabajo. Su propósito consiste en favorecer un cuidado humanizado, ético y emocionalmente inteligente, así como consolidar el desempeño profesional en el ámbito de la enfermería. Se ubica en la etapa básica, tiene carácter optativo y forma parte del área de conocimiento Humanista y Social.

III. COMPETENCIA GENERAL DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

Aplicar habilidades blandas en la interacción con pacientes, familias y equipo de trabajo, mediante el uso de la comunicación asertiva, la inteligencia emocional, el trabajo colaborativo, el liderazgo y la autorregulación emocional, con ética, empatía y responsabilidad.

IV. EVIDENCIA DE APRENDIZAJE

Elaborar un portafolio de evidencias a partir de un caso clínico, en el que analice y aplique habilidades blandas (comunicación asertiva, empatía, inteligencia emocional y trabajo colaborativo), diseñe estrategias de intervención y reflexione sobre su desempeño, con el fin de fortalecer un cuidado de enfermería humanizado, ético y de calidad.

V. COMPETENCIA PROFESIONAL DEL PERFIL DE EGRESO A LA QUE CONTRIBUYE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

Gestionar el proceso de atención de enfermería a la persona, familia y comunidad en las diferentes etapas de la vida, con base en la valoración de enfermería en los diferentes niveles de atención para intervenir acorde al modelo de prevención de salud con visión holística durante el proceso de salud y enfermedad, con responsabilidad social y ética profesional.

VI. EJE TRANSVERSAL AL QUE CONTRIBUYE

Equidad social y de género; innovación social; excelencia e inclusión.

VII. DESARROLLO POR UNIDADES

Unidad I. Fundamentos conceptuales de las habilidades blandas en Enfermería

Competencia

Identificar los fundamentos conceptuales de las habilidades blandas en enfermería, mediante el análisis de su definición, clasificación, importancia y rol en el cuidado profesional, para reconocer su impacto en la calidad del cuidado, la seguridad del paciente a través del ejercicio ético y humanizado de la enfermería.

Contenido

- 1.1 Concepto y clasificación de las habilidades blandas
- 1.2 Importancia de las habilidades blandas en el ámbito de la salud
- 1.3 Rol de las habilidades blandas en el cuidado de enfermería
- 1.4 Impacto en la calidad del cuidado y seguridad del paciente

Duración

8 horas

Unidad II. Inteligencia emocional aplicada a la enfermería

Competencia

Analizar los fundamentos de la inteligencia emocional en la práctica de enfermería, mediante el estudio de sus conceptos, modelo y componentes como el autoconocimiento, la autorregulación, la empatía y el manejo del estrés, para fortalecer la atención humanizada, la interacción asertiva y el cuidado integral centrado en el paciente, la familia y el equipo de salud, con compromiso ético, humanismo y resiliencia profesional.

Contenido

- 2.1 Concepto y modelo de Daniel Goleman de inteligencia emocional
- 2.2 Autoconocimiento emocional
- 2.3 Autorregulación emocional en contextos clínicos
 - 2.3.1 Empatía
 - 2.3.2 Manejo emocional en la relación del profesional del salud con el paciente
 - 2.3.3 Estrés
 - 2.3.4 Burnout
 - 2.3.5 Autocuidado emocional del profesional de enfermería

Duración

8 horas

Unidad III. Comunicación asertiva y terapéutica

Competencia

Analizar los fundamentos y procesos de la comunicación asertiva y terapéutica en el ámbito sanitario, mediante el estudio de la comunicación verbal y no verbal, la escucha activa, las barreras comunicativas y los principios éticos de confidencialidad, para fortalecer la interacción efectiva con pacientes, familia y equipo interdisciplinario, promoviendo un cuidado humanizado, ético, respetuoso y centrado en la persona.

Contenido

- 3.1 Proceso de comunicación en el ámbito sanitario
 - 3.1.1 Comunicación verbal
 - 3.1.2 Comunicación no verbal
 - 3.1.3 Comunicación asertiva y escucha activa
- 3.2 Barreras de la comunicación en enfermería
- 3.3 Comunicación con pacientes, familia y equipo interdisciplinario
- 3.4 Comunicación ética y confidencial

Duración

8 horas

Unidad IV. Trabajo colaborativo y liderazgo en enfermería

Competencia

Analizar las habilidades de trabajo colaborativo, liderazgo y resolución de conflictos mediante situaciones simuladas de la práctica de enfermería, para favorecer la comunicación efectiva, la toma de decisiones con conducta ética y el cuidado humanizado centrado en la persona.

Contenido

- 4.1 Trabajo en equipo en el contexto de salud
 - 4.1.1 Roles y responsabilidades del equipo de enfermería
 - 4.1.2 Resolución de conflictos interpersonales
- 4.2 Liderazgo en enfermería
 - 4.2.1 Tipos de liderazgo
 - 4.2.2 Habilidades del líder
- 4.3 Liderazgo ético y humanizado

Duración

8 horas

VIII. ESTRUCTURA DE LAS PRÁCTICAS DE TALLER

Unidad I. Fundamentos conceptuales de las habilidades blandas en Enfermería

Práctica 1: Reflexión crítica individual sobre experiencias relacionadas con el trato humano en los servicios de salud

Duración:

4 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones del docente para el desarrollo de la práctica, considerando los lineamientos establecidos para la elaboración del portafolio de evidencias.
2. Identifica y describe los componentes de la inteligencia emocional y su relación con la comunicación asertiva, empatía, trabajo colaborativo, liderazgo y autorregulación emocional en el contexto del cuidado de pacientes, familias y equipo de salud.
3. Examina casos clínicos o situaciones hipotéticas proporcionadas por el docente, reconociendo la aplicación de habilidades blandas en cada uno.
4. Determina, en cada caso, estrategias de intervención basadas en habilidades blandas, justificando su elección con base en el modelo de inteligencia emocional y principios del cuidado humanizado.
5. Integra tus análisis en un portafolio de evidencias, donde incluyas:
 - Conceptualización de la inteligencia emocional
 - Descripción del modelo seleccionado (Goleman)
 - Análisis de casos
 - Propuesta de estrategias de intervención
6. Reflexión crítica sobre el desempeño y manejo emocional
7. Elabora y entrega el portafolio de evidencias como producto de aprendizaje, demostrando la comprensión, análisis y sentido humanista en el cuidado de enfermería. Recibe retroalimentación del docente, identificando fortalezas y áreas de mejora en el desarrollo de habilidades blandas.

Recursos de apoyo

- Casos clínicos o testimonios.
- Guías de reflexión individual con preguntas orientadoras.
- Textos breves o fragmentos de lecturas sobre habilidades blandas en la vida profesional.
- Pizarrón, rotafolio o tarjetas.

Unidad II. Inteligencia emocional aplicada a la enfermería

Práctica 2: Presentación y análisis de casos clínicos de Inteligencia emocional

Duración:

4 horas

Procedimiento:

1. Atiende las orientaciones docentes para el desarrollo de la práctica.
2. Identifica los componentes de la inteligencia emocional (autoconciencia, autorregulación, motivación, empatía y habilidades sociales) en situaciones relacionadas con pacientes, familias y equipo de salud.
3. Participa en la presentación y análisis de casos clínicos reales o simulados, reconociendo las respuestas emocionales y conductuales implicadas en cada situación.
4. Aplica los elementos de la inteligencia emocional en el análisis de los casos, proponiendo alternativas de actuación basadas en la comunicación asertiva, empatía y autorregulación emocional.
5. Integra el análisis en un producto de aprendizaje, a través de exposición en equipo con propuestas de intervención donde incluya:
 - Descripción del caso
 - Identificación de emociones propias y de los otros
 - Aplicación del modelo de inteligencia emocional
 - Propuestas de intervención humanizada
6. Elabora y presenta el producto como evidencia de aprendizaje, demostrando la aplicación de habilidades blandas en el contexto clínico.
7. Recibe retroalimentación del docente y del grupo, identificando fortalezas y áreas de mejora en su desempeño.

Recursos de apoyo

- Casos redactados reales o hipotéticos.
- Guías o fichas de análisis con pasos, preguntas orientadoras y espacio para notas.
- Textos de referencia: declaraciones, códigos de ética profesional, artículos científicos o normativos.
- Material de escritura: pizarrón, marcadores, hojas o tarjetas para trabajo en grupo.

Unidad III. Comunicación asertiva y terapéutica

Práctica 3: Aprendiendo a comunicar

Duración:

4 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones del docente

2. Analiza los fundamentos de la comunicación asertiva y terapéutica, a partir de los materiales proporcionados, reconociendo su importancia en la relación enfermera(o)-paciente, familia y equipo de salud.
3. Examina un caso clínico breve proporcionado por el docente, identificando las barreras y áreas de oportunidad en la comunicación.
4. Identifica los elementos de la escucha activa presentes o ausentes en el caso, tales como atención plena, empatía, validación emocional y retroalimentación.
5. Aplica técnicas de comunicación asertiva en situaciones clínicas simuladas, proponiendo respuestas adecuadas que favorezcan la relación terapéutica y el cuidado humanizado.
6. Elabora un producto de aprendizaje a través de representación (role play) de la situación con comunicación asertiva integrando:
 - a) Identificación de escucha activa
 - b) Aplicación de técnicas asertivas
 - c) Propuestas de mejora en la comunicación
7. Recibe retroalimentación del docente y del grupo, reconociendo fortalezas y áreas de oportunidad en su desempeño comunicativo.

Recursos de apoyo

- Presentación digital (diapositivas).
- Caso clínico impreso o digital.
- Guías de role play (escenarios de interacción con paciente/familia)
- Tarjetas con emociones o situaciones difíciles (paciente ansioso, familiar en crisis, etc.)
- Listas de frases para practicar comunicación asertiva vs. no asertiva
- Diario reflexivo o bitácora de aprendizaje

Unidad IV Trabajo colaborativo y liderazgo en enfermería

Práctica 4: Trabajo colaborativo en personal de enfermería

Duración:

4 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones del docente
2. Analiza los fundamentos del trabajo colaborativo en enfermería, reconociendo la importancia de la comunicación, coordinación, liderazgo y responsabilidad compartida en la atención al paciente.
3. Participa en la resolución de una actividad clínica simulada, en la que se plantee una situación que requiera la intervención del equipo de enfermería.
4. Asume y desempeña roles y responsabilidades asignados dentro del equipo, favoreciendo la organización, cooperación y toma de decisiones conjunta
5. Representa conflictos comunes en el ámbito de enfermería (comunicación deficiente, sobrecarga laboral, etc.). Identificando sus causas y posibles soluciones.

6. Analiza decisiones que requieren liderazgo ético, considerando principios de cuidado humanizado, respeto, responsabilidad profesional y bienestar del paciente.
7. Reflexiona sobre el impacto de las decisiones tomadas, valorando sus consecuencias en el paciente, la familia y el equipo de salud.
8. Elabora un producto de aprendizaje a través de un reporte del caso clínico simulado con el registro de roles, decisiones y resolución de conflictos
9. Entrega el producto como evidencia de aprendizaje, demostrando la aplicación del trabajo colaborativo en el contexto clínico.
10. Recibe retroalimentación del docente y del grupo, identificando fortalezas y áreas de oportunidad en el desempeño individual y en equipo.

Recurso de apoyo

- Infografía de trabajo colaborativo
- Tarjetas de roles
- Guía de roles del equipo de enfermería
- Guiones de conflicto
- Guía de observación
- Formato de plan de acción
- Guía de reflexión.

IX. MÉTODO DE TRABAJO

Encuadre

El primer día de clase, cada docente debe establecer de forma clara y formal:

- La metodología de trabajo.
- Criterios de evaluación y rúbricas.
- Reglas sobre la calidad y entrega de trabajos académicos.
- Derechos y obligaciones del docente y los estudiantes.

Esto debe quedar registrado y comunicado por medios institucionales (como Blackboard o correo institucional).

Estrategia de enseñanza

- Estudio de caso
- Aprendizaje basado en casos
- Aprendizaje basado en preguntas
- Técnica expositiva
- Debates
- Discusión guiada
- Instrucción guiada

Estrategia de aprendizaje

- Investigación documental

- Trabajo colaborativo
- Técnica expositiva

X. CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Criterios de acreditación

Para tener derecho a examen ordinario y extraordinario cada estudiante debe cumplir con los porcentajes de asistencia que establece el Estatuto Escolar vigente. La calificación es en escala del 0 al 100, con un mínimo aprobatorio de 60.

Criterios de evaluación

- Evaluaciones parciales	20%
- Prácticas taller	20%
- Tareas	20%
- Portafolio	40%
Total	100%

XI. REFERENCIAS

Recursos de la biblioteca física y digital del IMSS

Estrada, M. R. (2015). *Relaciones humanas* (Vol. 2). Editorial El Manual Moderno. [clásico]
 Goleman, D. (2014). *Liderazgo. El poder de la inteligencia emocional*. Ediciones B. [clásico]
 Hernández, J. Á. G. (2021). *¿ Y el liderazgo para qué?* Ediciones Aqua. Chile.
 López, J. (2024). *Habilidades blandas para crear juntos la nueva humanidad*. Punto Rojo Libros. España.

Recursos de acceso libre o complementarios externos

García, D. J. G., Molina, D. S. O., Tienda, D. M. R., Félix-Alcántara, D. M. P., González, D. M. Á. L., & Fernández Muñoz, J. J. (2025). *Assessment of soft and hard skills in nursing students: A scoping review*. *Nurse Education in Practice*, 89, 104613. <https://doi.org/10.1016/j.nepr.2025.104613>.
 Laari, L., & Dube, B. M. (2017). *Nursing students' perceptions of soft skills training in Ghana. Curationis*, 40(1), e1–e5. <https://doi.org/10.4102/curationis.v40i1.1677>
 Vargas, R., & Acosta, M. Z. (2023). *Habilidades Blandas: una respuesta para la mejora de la atención de profesionales de la salud*. *Revista Española de Educación Médica*, 4(3).

XII. PERFIL DOCENTE

Licenciatura en psicología, licenciatura en enfermería, licenciatura en medicina o área a fin, preferentemente contar con posgrado en salud mental o maestría en área de la salud, con experiencia mínima de un año frente a grupo. Además, debe ser una persona responsable y propiciar la participación de los estudiantes.



PROGRAMA DE UNIDAD DE APRENDIZAJE

I. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Programa educativo:	Licenciatura en Enfermería
Plan de Estudios:	2027-2
Nombre de la unidad de aprendizaje:	Intervención en Crisis y Primeros Auxilios Psicológicos
Clave:	
Distribución horaria:	Horas Clase: 02 Horas Taller: 01 Horas Extra-clase: 02 Créditos: 05
Etapas de formación:	Básica
Carácter:	Optativa
Requisito:	Ninguno
Modalidad de impartición:	Presencial
Equipo de diseño:	Zobeida Karely Cárdenas Loaiza Jesús Andrey Félix Torres
Coordinación académica que aprueba el PUA:	Luz Elena Bacasegua Félix
Fecha:	06 de octubre de 2026
Aprobación y registro:	

II. PROPÓSITO DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

La unidad de aprendizaje de Intervención en crisis y primeros auxilios psicológicos es fundamental en la formación del profesional de enfermería ya que fortalece las competencias humanas, mediante la identificación, comparación y valoración de situaciones de crisis y de las acciones de apoyo emocional inmediato, para la atención inicial de personas, familias y comunidades afectadas por eventos estresantes, con la finalidad de integrar respuestas éticas, empáticas y de autocuidado dentro de su ámbito profesional, favoreciendo la estabilidad emocional y el bienestar psicosocial. Se encuentra ubicada en la etapa básica, es de carácter optativo y pertenece al área de conocimiento Humanista y Social.

III. COMPETENCIA GENERAL DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

Analizar los principios de intervención en crisis y primeros auxilios psicológicos, con base en el Modelo CASIC, para integrar acciones de apoyo emocional inmediato dentro de su ámbito profesional, demostrando comunicación empática, actitudes éticas y de autocuidado promoviendo la estabilidad emocional del paciente, la familia y la comunidad.

IV. EVIDENCIA DE APRENDIZAJE

Elabora un plan de intervención en crisis a partir de un caso proporcionado, en el que integre: valoración del caso mediante el Modelo CASIC, definición de acciones de apoyo psicológico inmediato alineadas a los principios de primeros auxilios psicológicos e incorporación de estrategias de comunicación empática, actuación ética y autocuidado profesional.

V. COMPETENCIA PROFESIONAL DEL PERFIL DE EGRESO A LA QUE CONTRIBUYE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

Gestionar el proceso de atención de enfermería a la persona, familia y comunidad en las diferentes etapas de la vida, con base en la valoración de enfermería en los diferentes niveles de atención para intervenir acorde al modelo de prevención de salud con visión holística durante el proceso de salud y enfermedad, con responsabilidad social y ética profesional.

VI. EJE TRANSVERSAL AL QUE CONTRIBUYE

Compromiso con la responsabilidad social; innovación social; excelencia; e inclusión

VII. DESARROLLO POR UNIDADES

Unidad I. Fundamentos conceptuales de los Primeros Auxilios Psicológicos (PAP)

Competencia

Identificar los fundamentos conceptuales de los primeros auxilios psicológicos en enfermería, mediante el análisis de su definición, clasificación de principios éticos del apoyo psicológico

inmediato para brindar contención emocional y apoyo inmediato ante situaciones de crisis, demostrando empatía, respeto, confidencialidad y ética profesional.

Contenido

- 1.1 Concepto y objetivos de los PAP.
- 1.2 Diferencias entre PAP e intervención psicoterapéutica.
- 1.3 Principios éticos del apoyo psicológico inmediato.
- 1.4 Metas para cubrir durante los PAP
- 1.5 Componentes de los PAP.

Duración

8 horas

Unidad II. Modelos teóricos de la intervención en crisis

Competencia

Analizar los principios que guían la intervención en crisis en la práctica de enfermería, mediante el estudio de modelos teóricos más utilizados en el ámbito de salud para fortalecer una atención humanizada brindando apoyo emocional y contención inicial, promoviendo la estabilidad psicológica de la persona afectada con compromiso ético, humanista y resiliencia.

Contenido

- 2.1 Intervención en crisis
 - 2.1.1 Principios de la intervención en crisis
 - 2.1.2 Reacciones emocionales
 - 2.1.3 Reacciones fisiológicas ante una crisis.
- 2.2 Fases de las crisis.
- 2.3 Modelo de intervención en crisis.

Duración

8 horas

Unidad III. Primeros Auxilios Psicológicos en el contexto de enfermería

Competencia

Identificar las estrategias de intervención emocional ante situaciones de crisis mediante los modelos y protocolos nacionales (CASIC), para favorecer la estabilidad emocional y el bienestar psicosocial de la persona afectada, familia o comunidad, actuando con ética profesional, empatía y congruencia con los principios filosóficos de la profesión.

Contenido

- 3.1 Etapas del proceso de respuesta
- 3.2 Sistemas del modelo CASIC
- 3.3 Aplicación del modelo PAP
 - 3.3.1 Contacto

- 3.3.2 Escucha
- 3.3.3 Calma
- 3.3.4 Conexión
- 3.3.5 Canalización

Duración

8 horas

Unidad IV. Autocuidado y prevención del desgaste emocional en enfermería

Competencia

Reconocer la importancia del autocuidado personal y profesional, mediante la identificación de los posibles factores de riesgo como el estrés, fatiga por compasión, estrés postraumático y burnout, para fortalecer su bienestar físico, emocional y profesional, actuando con responsabilidad, compromiso, ética y respeto hacia su propia vida.

Contenido

- 4.1 Estrés profesional
 - 4.1.1 Fatiga por compasión
 - 4.1.2 Estrés postraumático
- 4.2 Estrategias de autocuidado psicológico.
 - 4.2.1 Autocuidado físico, emocional y mental
 - 4.2.2 Técnicas básicas de regulación emocional
 - 4.2.3 Límites profesionales y autocuidado ético
 - 4.2.4 Redes de apoyo y búsqueda de ayuda
- 4.3 Plan personal de regulación emocional.
 - 4.3.1 Autoconocimiento y autoevaluación emocional
 - 4.3.2 Identificación de estresores personales y laborales
 - 4.3.3 Estrategias personales de afrontamiento

Duración

8 horas

VIII. ESTRUCTURA DE LAS PRÁCTICAS DE TALLER

Unidad I. Fundamentos conceptuales de los Primeros Auxilios Psicológicos (PAP)

Práctica 1: Aplicación Básica de Primeros Auxilios Psicológicos (PAP)

Duración

4 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones docentes para el desarrollo de la práctica.
2. Analiza el concepto, objetivos y fundamentos de los Primeros Auxilios Psicológicos (PAP) a partir de los materiales proporcionados por el docente.

3. Identifica y describe las metas principales de los PAP en contextos de intervención en crisis.
4. Examina casos clínicos breves e hipotéticos proporcionados por el docente, reconociendo en cada uno la pertinencia de la aplicación de los PAP.
5. Determina, en cada caso, las acciones de apoyo psicológico inmediato que correspondan, justificando su elección con base en los principios de los PAP.
6. Integra tus análisis en un reporte estructurado de análisis de casos, donde expongas: conceptualización de los PAP, identificación de metas, análisis de los casos y propuesta de acciones de intervención
7. Elabora y entrega el reporte de análisis de casos de Primeros Auxilios Psicológicos como evidencia de aprendizaje.
8. Recibe retroalimentación docente.

Recursos de apoyo

- Presentación digital o rotafolios.
- Caso breve impreso.
- Pizarrón y plumones.
- Manual básico de los Primeros Auxilios Psicológicos.

Unidad II. Modelos teóricos de la intervención en crisis

Práctica 2: Intervención en crisis en enfermería

Duración

4 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones docentes para el desarrollo de la práctica.
2. Analiza el caso clínico breve proporcionado por el docente, identificando los elementos clave de la situación de crisis.
3. Determina el tipo de crisis presente en el caso, considerando sus características y contexto.
4. Identifica y describe las reacciones emocionales, cognitivas, conductuales y fisiológicas presentes en el caso.
5. Participa en la simulación de una intervención en crisis, aplicando los principios del modelo de intervención indicado por el docente.
6. Observa la simulación realizada por otros equipos y reconoce las reacciones emocionales y fisiológicas manifestadas durante la intervención.
7. Integra la información en un reporte de análisis de caso e intervención en crisis, que incluya: clasificación del tipo de crisis, análisis de reacciones. descripción de la intervención aplicada e importancia del reconocimiento de reacciones en la intervención
11. Reflexiona por escrito sobre el aprendizaje obtenido y su aplicación en contextos reales de atención.
12. Elabora y entrega el reporte de análisis de caso e intervención simulada como evidencia de aprendizaje.

13. Recibe retroalimentación docente.

Recursos de apoyo

- Sillas.
- Simulador.
- Instrumento de evaluación.
- Casos clínicos o situaciones simuladas de crisis.
- Rúbrica de observación para role play.
- Hojas de trabajo para análisis de casos.

Unidad III. Primeros Auxilios Psicológicos en el contexto de enfermería

Práctica 3: Intervención Emocional Inicial en Situaciones de Crisis

Duración

4 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones docentes para el desarrollo de la práctica.
2. Analiza los principios del modelo CASIC, a partir de la explicación docente.
3. Examina el escenario de crisis simulado presentado por el docente, identificando los elementos clave del contexto.
4. Identifica los riesgos inmediatos presentes en la situación, utilizando como guía las dimensiones del modelo CASIC.
5. Registra de manera sistemática los signos observados en cada uno de los sistemas del modelo (conductual, afectivo, somático, interpersonal y cognitivo).
6. Integra los hallazgos en una matriz de valoración CASIC, donde se evidencie: Identificación de riesgos, registro de signos por sistema, priorización de la intervención
7. Reflexiona por escrito sobre el aprendizaje obtenido y lo comparte con el grupo, destacando la utilidad del modelo CASIC en contextos reales.
8. Elabora y entrega la matriz de valoración CASIC aplicada a un caso simulado como evidencia de aprendizaje.
9. Recibe retroalimentación docente.

Recursos de apoyo

- Casos redactados reales o hipotéticos.
- Lista de cotejo (secuencia del procedimiento)
- Autoevaluación reflexiva
- Guía básica de Primeros Auxilios Psicológicos
- Esquemas impresos del modelo CASIC y PAP

Unidad IV. Autocuidado y prevención del desgaste emocional en enfermería

Práctica 4: Cuidarse para cuidar

Duración

4 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones docentes para el desarrollo de la práctica.
2. Participa en la actividad de sensibilización compartiendo experiencias relacionadas con situaciones de estrés en el ámbito académico o profesional, respetando un ambiente de confianza y confidencialidad.
3. Identifica, en equipo, las emociones asociadas a las situaciones de estrés analizadas, reconociendo sus manifestaciones en el ámbito personal y profesional.
4. Analiza estrategias de autocuidado y regulación emocional pertinentes para el manejo del estrés, con base en referentes teóricos y experiencias compartidas.
5. Propone, en equipo, diversas estrategias de autocuidado aplicables al contexto profesional.
6. Diseña de manera individual un plan de regulación emocional y autocuidado profesional, que incluya: Identificación de factores de estrés, reconocimiento de emociones, estrategias de regulación emocional, acciones de autocuidado a corto y mediano plazo
7. Comparte tu propuesta con el grupo, argumentando la pertinencia de las estrategias planteadas.
8. Reflexiona por escrito sobre la importancia del autocuidado profesional en la intervención en crisis y su impacto en la calidad de la atención.
9. Elabora y entrega el plan de regulación emocional y autocuidado profesional como evidencia de aprendizaje.
10. Recibe retroalimentación docente.

Recursos de apoyo

- Casos redactados reales o hipotéticos.
- Lista de cotejo.
- Presentación digital sobre desgaste emocional.
- Guía básica de autocuidado en enfermería.
- Casos breves.
- Hojas.
- Autoevaluación reflexiva.

IX. MÉTODO DE TRABAJO

Encuadre

El primer día de clase, cada docente debe establecer de forma clara y formal:

- La metodología de trabajo.
- Criterios de evaluación y rúbricas.
- Reglas sobre la calidad y entrega de trabajos académicos.
- Derechos y obligaciones del docente y los estudiantes.

Esto debe quedar registrado y comunicado por medios institucionales (correo institucional).

Estrategia de enseñanza

- Estudio de caso
- Aprendizaje basado en casos
- Aprendizaje basado en preguntas
- Técnica expositiva
- Instrucción guiada

Estrategia de aprendizaje

- Investigación documental
- Trabajo colaborativo
- Técnica expositiva
- Debates
- Discusión guiada
- Instrucción guiada
- Organizadores gráficos
- Elaboración de material digital
- Simulación de casos reales (role play)

X. CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Criterios de acreditación

Para tener derecho a examen ordinario y extraordinario cada estudiante debe cumplir con los porcentajes de asistencia que establece el Estatuto Escolar vigente. La calificación es en escala del 0 al 100, con un mínimo aprobatorio de 60.

Criterios de evaluación

- Evaluaciones parciales	20%
- Práctica taller	20%
- Tareas	10%

- Participación	10%
- Plan de intervención en crisis	40%
Total	100%

XI. REFERENCIAS

Recursos de la biblioteca física y digital del IMSS

- Chimborazo, J., Caina, A., Nuñez, Y. (2025). *Intervenciones para el manejo de crisis emocionales en el personal de enfermería del servicio de urgencias: Una revisión sistemática*. *Reincisol*, 4(8), 2406–2427.
- Cruz, Y., Frómeta, M., Rodríguez, C., Castillo, Á., Ravelo, Y. (2025). *Estrategia para fortalecer el bienestar psicológico de los profesionales de la salud en emergencias y desastres*. *Revista Cubana de Medicina Militar*.
- López-Dúo, A. (2023). *Manual de urgencias psiquiátricas (formato DÚO: versión impresa y digital)*. Editorial Médica Panamericana.

Recursos de acceso libre o complementarios externos

- American Psychiatric Association. (2022). *Bipolar and related disorders. Diagnostic and statistical manual of mental disorders* (5th ed).
<https://doi.org/10.1176/appi.books.9780890425787>
- Vidal-Blanco, G., Oliver, A., Galiana, L., Sansó, N. (2019). *Calidad de vida laboral y autocuidado en enfermeras asistenciales con alta demanda emocional*. *Enfermería Clínica*, 29(3), 186–194. <https://doi.org/10.1016/j.enfcli.2018.06.003>
- Wang, L., Norman, I., Xiao, T., Li, Y., Li, X., Leamy, M. (2022). *Evaluating a psychological first aid training intervention to support the mental health and wellbeing of Chinese healthcare workers during healthcare emergencies: Protocol for a randomized controlled feasibility trial*. *Frontiers in Psychiatry*, 12, 809679.
<https://doi.org/10.3389/fpsy.2021.809679>

XII. PERFIL DOCENTE

Licenciatura en Psicología, Enfermería o área afín, de preferencia con especialidad o maestría en psicología de la salud, intervención en crisis, salud mental, terapia breve, emergencias psicológicas, enfermería en salud mental o psiquiatría.



PROGRAMA DE UNIDAD DE APRENDIZAJE

I. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Programa educativo:	Licenciatura en Enfermería
Plan de Estudios:	2027-2
Nombre de la unidad de aprendizaje:	Cálculo y Dilución de Medicamentos
Clave:	
Distribución horaria:	Horas Clase: 02 Horas Taller: 02 Horas Extra-clase: 02 Créditos: 06
Etapas de formación:	Disciplinaria
Carácter:	Optativa
Requisito:	Ninguno
Modalidad de impartición:	Presencial
Equipo de diseño:	Yadira del Carmen Torres Muñoz Carolina Moreno Aguiñiga
Coordinación académica que aprueba el PUA:	Luz Elena Bacasegua Félix.
Fecha:	06 de octubre de 2026
Aprobación y registro:	

II. PROPÓSITO DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

Esta unidad de aprendizaje tiene como finalidad brindar al alumnado conocimientos de matemática aplicada, farmacología básica, sistemas de medición y dosificación, habilidades para el manejo de fórmulas, conversiones, análisis de etiquetas y preparación de diluciones bajo normas de bioseguridad, será capaz de desarrollar competencias para realizar el cálculo, preparación y dilución segura de medicamentos en los diferentes ámbitos de atención en salud de manera profesional. Esta pertenece a la etapa disciplinaria de carácter optativo y pertenece al área de conocimiento de ciencias de la vida y la salud.

III. COMPETENCIA GENERAL DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

Aplicar cálculos y técnicas de dilución de medicamentos en diferentes vías de administración, mediante fórmulas de dosificación, sistemas de medición y normatividad vigente, con la finalidad de garantizar la administración segura del medicamento, con responsabilidad, precisión y apego a la seguridad del paciente.

IV. EVIDENCIA DE APRENDIZAJE

Portafolio: integradoras de cálculo y dilución de medicamentos.

V. COMPETENCIA PROFESIONAL DEL PERFIL DE EGRESO A LA QUE CONTRIBUYE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

Colaborar con el equipo de salud en proyectos de investigación, basados en el método científico, para realizar propuestas de intervención que atiendan problemáticas de salud mejorando la calidad de la atención al individuo, familia y comunidad con espíritu colaborativo y sentido ético.

VI. EJE TRANSVERSAL AL QUE CONTRIBUYE

Excelencia

VII. DESARROLLO POR UNIDADES

Unidad I. Fundamentos para el cálculo de medicamentos

Competencia

Aplicar operaciones aritméticas básicas y conversiones de unidades en el cálculo de dosis de medicamentos, mediante sistemas de medición y fórmulas establecidas, para garantizar la seguridad del paciente, con responsabilidad y precisión.

Contenido

- 1.1 Fundamentos matemáticos aplicados
 - 1.1.1 Operaciones básicas

- 1.1.2 Proporciones y regla de tres
- 1.1.3 Porcentajes y fracciones
- 1.2 Sistemas de medición en enfermería
 - 1.2.1 Sistema métrico decimal
 - 1.2.2 Sistema apotecario
 - 1.2.3 Sistema inglés
- 1.3 Conversión de unidades
 - 1.3.1 Peso
 - 1.3.2 Volumen
 - 1.3.3 Longitud
- 1.4 Farmacología básica para administración segura
 - 1.4.1 Presentaciones farmacéuticas
 - 1.4.2 Lectura de etiquetas y fichas técnicas
 - 1.4.3 Las cinco correctas de la medicación

Duración

12 horas

Unidad II. Cálculo de dosis de medicamentos

Competencia

Calcular dosis de medicamentos en diferentes presentaciones y vías de administración, a través del uso de fórmulas estandarizadas y análisis de prescripción médica, para asegurar la dosificación correcta, con ética y precisión.

Contenido

- 2.1 Cálculo de dosis según presentación
 - 2.1.1 Tabletas y cápsulas
 - 2.1.2 Soluciones orales
 - 2.1.3 Soluciones inyectables
- 2.2 Fórmulas de dosificación
 - 2.2.1 Regla de tres directa
 - 2.2.2 Dosis por kilogramo de peso
 - 2.2.3 Dosis por superficie corporal
- 2.3 Cálculo de goteo y microgoteo
 - 2.3.1 Gotas/minuto
 - 2.3.2 ml/hora
 - 2.3.3 Bombas de infusión
- 2.4 Cálculo de dosis por grupos etarios
 - 2.4.1 Pediatría
 - 2.4.2 Adulto
 - 2.4.3 Geriatría

Duración

12 horas

Unidad III. Dilución y reconstitución de medicamentos**Competencia**

Desarrollar habilidades que permitan la administración de medicamentos parenterales y no parenteral, utilizando técnicas asépticas, tablas de compatibilidad y guías institucionales, para prevenir eventos adversos, con responsabilidad y seguridad.

Contenido

- 3.1 Principios de dilución
 - 3.1.1 Conceptos de concentración y volumen
 - 3.1.2 Factor de dilución
 - 3.1.3 Relación dosis–volumen
- 3.2 Reconstitución de medicamentos
 - 3.2.1 Polvos liofilizados
 - 3.2.2 Estabilidad de soluciones
 - 3.2.3 Almacenamiento
- 3.3 Dilución de electrolitos y antibióticos
 - 3.3.1 Dilución estándar
 - 3.3.2 Riesgos y precauciones
- 3.4 Seguridad del paciente en la dilución
 - 3.4.1 Prevención de errores de medicación
 - 3.4.2 Doble verificación
 - 3.4.3 Notificación de eventos adversos

Duración

8 horas

VIII. ESTRUCTURA DE LAS PRÁCTICAS DE TALLER**Unidad I. Fundamentos para el cálculo de medicamentos****Práctica 1: Conversión de sistemas de medida aplicados a enfermería****Duración**

4 horas

Procedimiento

1. Atiende la explicación docente inicial sobre el sistema de medición.
2. Identifica el sistema de medida empleado en órdenes médicas simuladas.
3. Realiza conversiones entre sistema métrico, apotecario e inglés.
4. Resuelve hojas de trabajo con ejercicios de conversión.
5. Verifica resultados mediante doble revisión entre pares.

6. Registra los resultados en el formato establecido.
7. Reflexiona sobre los errores frecuentes y sus consecuencias clínicas.
8. Recibe retroalimentación por parte del docente.

Recursos de apoyo

- Calculadora científica
- Hojas de trabajo
- Recetas simuladas
- Marcadores y pizarrón
- Tablas de conversión

Práctica 2: Aplicación de regla de tres en cálculo de dosis

Duración

4 horas

Procedimiento

1. Atiende las instrucciones del docente para la aplicación de regla de tres.
2. Revisa las prescripciones médicas simuladas.
3. Identifica los datos necesarios para el cálculo de dosis.
4. Plantea la ecuación de regla de tres.
5. Resuelve ejercicios individuales y en equipo.
6. Comprueba el resultado mediante otra estrategia de cálculo.
7. Analiza en grupo los errores detectados.
8. Registra las conclusiones en su portafolio.
9. Recibe retroalimentación por parte del docente.

Recursos de apoyo

- Tarjetas con casos clínicos
- Calculadora
- Guías de dosificación simuladas
- Formatos de resolución de problemas

Unidad II. Cálculo de dosis de medicamentos

Práctica 3: Cálculo de dosis por peso y superficie corporal

Duración

4 horas

Procedimiento

1. Atiende las instrucciones del docente para realizar el cálculo de dosis por peso.
2. Identifica el peso y talla en los casos clínicos.
3. Calcula la superficie corporal mediante fórmulas establecidas.
4. Determina la dosis requerida según parámetros clínicos.

5. Ajusta la dosis para presentaciones comerciales disponibles.
6. Verifica los cálculos con la guía del docente.
7. Elabora un registro clínico simulado de la dosificación.
8. Socializa resultados en plenaria.
9. Recibe retroalimentación por parte del docente.

Recursos de apoyo

- Fórmulas de superficie corporal
- Calculadora
- Historias clínicas simuladas
- Tablas de dosificación pediátrica y adulta

Práctica 4: Cálculo de goteo y microgoteo en soluciones intravenosas

Duración

4 horas

Procedimiento

1. Atiende las instrucciones del docente para el cálculo de goteo.
2. Identifica el equipo de macrogoteo y microgoteo.
3. Calcula gotas/min y mL/h a partir de prescripciones simuladas.
4. Ajusta la llave reguladora en equipo de venoclisis de simulación.
5. Verifica el flujo calculado con cronómetro.
6. Corrige diferencias entre cálculo teórico y práctica simulada.
7. Registra los resultados en hoja de control de líquidos.
8. Reflexiona sobre riesgos de errores de infusión.
9. Recibe retroalimentación por parte del docente.

Recursos de apoyo

- Maniquí o brazo de simulación
- Equipos de venoclisis
- Bombas de infusión (simuladas o reales sin paciente)
- Cronómetro
- Calculadora

Práctica 5: Cálculo de dosis en diferentes presentaciones farmacéuticas

Duración

4 horas

Procedimiento

1. Atiende las instrucciones del docente para el cálculo de dosis.
2. Revisa etiquetas de medicamentos simulados.
3. Identifica concentración disponible.
4. Calcula dosis en: tabletas, jarabes y soluciones inyectables.

5. Resuelve casos clínicos con polifarmacia.
6. Determina equivalencias entre presentaciones.
7. Registra resultados según formato institucional.
8. Realiza coevaluación con compañero.
9. Recibe retroalimentación por parte del docente.

Recursos de apoyo

- Ampolletas y frascos simulados
- Etiquetas impresas
- Calculadora
- Guías de dosificación
- Hojas de casos

Unidad III: Dilución y reconstitución de medicamentos

Práctica 6: Reconstitución de medicamentos en polvo liofilizado

Duración

4 horas

Procedimiento

1. Atiende las instrucciones del docente para la reconstitución de medicamentos.
2. Identifica el diluyente adecuado según instructivo del fármaco.
3. Prepara el área siguiendo normas de bioseguridad.
4. Reconstituye el medicamento aplicando técnica aséptica.
5. Calcula la concentración final resultante.
6. Etiqueta el frasco reconstituido correctamente.
7. Simula el registro en hoja de enfermería.
8. Realiza retroalimentación grupal.

Recursos de apoyo

- Agua inyectable o solución salina (simulada)
- Jeringas
- Viales simulados
- Guantes y cubrebocas
- Bolsas de RPBI simuladas

Práctica 7: Dilución de electrolitos de alto riesgo

Duración

4 horas

Procedimiento

1. Atiende las instrucciones del docente para la solución de electrolitos de alto riesgo.

2. Analiza prescripciones de electrolitos concentrados.
3. Calcula la dilución requerida.
4. Selecciona el diluyente indicado.
5. Prepara la solución mediante técnica estéril simulada.
6. Coloca rotulado de medicamento de alto riesgo.
7. Realiza doble verificación con compañero.
8. Documenta el procedimiento realizado.
9. Recibe retroalimentación por parte del docente.

Recursos de apoyo

- Etiquetas de alto riesgo
- Bolsas de solución
- Jeringas de diferentes capacidades
- Guías de dilución institucional

Práctica 8: Preparación integral segura de medicamentos

Duración

4 horas

Procedimiento

1. Atiende las instrucciones del docente para la preparación integral de medicamentos
2. Recibe caso clínico integrador.
3. Identifica diagnóstico, peso, edad y tratamiento farmacológico.
4. Calcula dosis, diluciones y velocidad de infusión.
5. Prepara los medicamentos en simulador.
6. Aplica la lista de verificación de los 10 correctos.
7. Registra en expediente clínico simulado.
8. Presenta y defiende decisiones clínicas realizadas.
9. Recibe retroalimentación por parte del docente.

Recursos de apoyo

- Estación de simulación
- Expediente clínico simulado
- Etiquetas y formatos
- Calculadora
- Tablas de compatibilidad y dilución

IX. MÉTODO DE TRABAJO

Encuadre

El primer día de clase, cada docente debe establecer de forma clara y formal:

- La metodología de trabajo.
- Criterios de evaluación y rúbricas.
- Reglas sobre la calidad y entrega de trabajos académicos.
- Derechos y obligaciones del docente y los estudiantes.

Esto debe quedar registrado y comunicado por medios institucionales (correo institucional).

Estrategia de enseñanza

- Estudio de caso
- Aprendizaje basado en problemas
- Aprendizaje basado en casos
- Técnica expositiva
- Debates
- Discusión guiada
- Instrucción guiada

Estrategia de aprendizaje

- Investigación documental
- Exposición de resoluciones de casos prácticos
- Trabajo colaborativo
- Técnica expositiva
- Mapas mentales
- Mapas conceptuales
- Cuadros comparativos
- Infografías

X. CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Criterios de acreditación

Para tener derecho a examen ordinario y extraordinario cada estudiante debe cumplir con los porcentajes de asistencia que establece el Estatuto Escolar vigente. La calificación es en escala del 0 al 100, con un mínimo aprobatorio de 60.

Criterios de evaluación

- Evaluaciones parciales	20%
- Prácticas taller	30%
- Tareas	10%
- Portafolio	40%
Total	100%

XI. REFERENCIAS

Recursos de la biblioteca física y digital del IMSS

- Barbour-Taylor, T., Mueller (Sabato), L., Paris, D., & Weaver, D. (2024). *Pharmacology for nurses*. OpenStax. <https://openstax.org/books/pharmacology/pages/1-introduction>
- Gutiérrez, M., & Rodríguez, L. (2021). *Cálculo de medicamentos para enfermería*. Manual Moderno.[clásica].
- McCuistion, L. E., Vuljoin DiMaggio, K., Winton, M. B., & Yeager, J. J. (2022). *Pharmacology: A patient-centered nursing process approach* (11th ed.). Elsevier. <https://doi.org/10.1016/C2019-0-00176-5>
- Ogden, S. J., Fluharty, L., & Stone, R. N. (2022). *Calculation of drug dosages: A work text* (12th ed.). Elsevier. <https://shop.elsevier.com/books/calculation-of-drug-dosages/ogden/9780323826228>

Recursos de acceso libre o complementarios externos

- Organización Mundial de la Salud. (2023). *Seguridad de la medicación sin daño*. <https://www.who.int/teams/patient-safety/medication-safety>
- Potter, P. A., Perry, A. G., Hall, A. M., & Stockert, P. A. (2021). *Fundamentos de enfermería* (10.a ed.). Elsevier [clásica]. <https://doi.org/10.1016/C2017-0-00193-7>
- Institute for Safe Medication Practices. (2022). *ISMP list of high-alert medications in acute care settings*. <https://www.ismp.org>
- Weant, K. A., & Bailey, A. M. (2019). Medication errors in critical care: Risk factors, prevention and practical application. *Journal of Pharmacy Practice*, 32(6), 613–622. <https://doi.org/10.1177/0897190017738919> [clásica].

XII. PERFIL DOCENTE

Licenciatura en Enfermería preferentemente con especialidad o posgrado en áreas médicas; experiencia docente mínima de dos años; experiencia clínica; cualidades deseables: ética, responsabilidad, habilidades comunicativas y trabajo colaborativo.



PROGRAMA DE UNIDAD DE APRENDIZAJE

I. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Programa educativo:	Licenciatura en Enfermería
Plan de Estudios:	2027-2
Nombre de la unidad de aprendizaje:	Cuidados de Enfermería al Paciente en Estado Crítico
Clave:	
Distribución horaria:	Horas Clase: 02 Horas Taller: 01 Horas Extra-clase: 02 Créditos: 05
Etapas de formación:	Disciplinaria
Carácter:	Optativa
Requisito:	Ninguno
Modalidad de impartición:	Presencial
Equipo de diseño:	Jesús Andrey Félix Torres Rodrigo Martínez García
Coordinación académica que aprueba el PUA:	Luz Elena Bacasegua Félix
Fecha:	06 de octubre de 2026
Aprobación y registro:	

II. PROPÓSITO DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

El propósito de la unidad de aprendizaje Cuidados de Enfermería al Paciente en Estado Crítico es contribuir en la formación del estudiantado de la Licenciatura en Enfermería mediante el análisis y aplicación de cuidados de enfermería dirigidos al paciente en estado crítico, a partir de la valoración clínica integral, el monitoreo del estado fisiológico y la priorización de intervenciones, con el fin de favorecer la estabilidad del paciente, la seguridad del cuidado y la toma de decisiones oportunas en entornos hospitalarios de alta complejidad, actuando con responsabilidad profesional, ética y pensamiento crítico. Se imparte en etapa disciplinaria, es de carácter optativo y pertenece al área de conocimiento de Ciencias de la Vida y la Salud. Se recomienda acreditar previamente la unidad de aprendizaje de Enfermería en el adulto y patología en el adulto.

III. COMPETENCIA GENERAL DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

Establecer los cuidados de enfermería al paciente en estado crítico mediante la valoración clínica integral, el monitoreo del estado fisiológico y la priorización de intervenciones de enfermería sustentados en el proceso de atención de enfermería, guías clínicas y principios de seguridad del paciente, con el propósito de favorecer la estabilidad clínica, la continuidad del cuidado y la toma de decisiones oportunas en entornos hospitalarios de alta complejidad, con responsabilidad, pensamiento crítico y compromiso con la calidad del cuidado.

IV. EVIDENCIA DE APRENDIZAJE

Portafolio de Evidencias que integre actividades estructuradas de los temas de mayor relevancia y de las prácticas de taller, permitiendo documentar el desarrollo progresivo de conocimientos y actitudes profesionales. Este portafolio fungirá como evidencia integradora del aprendizaje y como instrumento de reflexión crítica sobre la práctica.

V. COMPETENCIA PROFESIONAL DEL PERFIL DE EGRESO A LA QUE CONTRIBUYE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

Gestionar el proceso de atención de enfermería a la persona, familia y comunidad en las diferentes etapas de la vida, con base en la valoración de enfermería en los diferentes niveles de atención para intervenir acorde al modelo de prevención de salud con visión holística durante el proceso de salud y enfermedad, con responsabilidad social y ética profesional.

VI. EJE TRANSVERSAL AL QUE CONTRIBUYE

Compromiso con la responsabilidad social.

VII. DESARROLLO POR UNIDADES

Unidad I. Fundamentos del cuidado del paciente en estado crítico

Competencia

Analizar los fundamentos del cuidado de enfermería al paciente en estado crítico mediante la identificación de sus características clínicas, entornos de atención y principios de seguridad del paciente con el propósito de sustentar una atención segura y ética en escenarios hospitalarios de alta complejidad, con responsabilidad y pensamiento crítico.

Contenido

- 1.1. Concepto de paciente en estado crítico, grave e inestable
 - 1.1.1. Definición de paciente crítico
 - 1.1.2. Diferencias entre paciente grave e inestable
 - 1.1.3. Criterios clínicos de estado crítico
 - 1.1.4. Indicadores de riesgo vital
- 1.2. Entornos de atención al paciente crítico (urgencias, áreas críticas, UCI, recuperación)
 - 1.2.1. Servicio de urgencias
 - 1.2.2. Unidades de cuidados intensivos (UCI)
 - 1.2.3. Áreas de recuperación
 - 1.2.4. Nivel de complejidad del cuidado
- 1.3. Principios del cuidado crítico de enfermería
 - 1.3.1. Atención centrada en el paciente
 - 1.3.2. Vigilancia continua
 - 1.3.3. Prevención de complicaciones
 - 1.3.4. Continuidad del cuidado
- 1.4. Rol profesional de enfermería en el cuidado del paciente crítico
- 1.5. Seguridad del paciente y prevención de eventos adversos
 - 1.5.1. Identificación del paciente
 - 1.5.2. Prevención de eventos adversos
 - 1.5.3. Cultura de seguridad
- 1.6. Aspectos éticos y legales en la atención del paciente crítico
 - 1.6.1. Consentimiento informado
 - 1.6.2. Confidencialidad
 - 1.6.3. Responsabilidad profesional

Duración

6 horas

Unidad II. Valoración clínica integral y monitoreo del paciente crítico

Competencia

Integrar la valoración clínica del paciente en estado crítico mediante la aplicación de las guías y escalas de valoración primaria y secundaria, el monitoreo hemodinámico y respiratorio, con el propósito de identificar oportunamente el deterioro clínico y priorizar intervenciones de enfermería, con pensamiento crítico, precisión clínica y responsabilidad.

Contenido

- 2.1. Valoración primaria y secundaria del paciente crítico
 - 2.1.1. Valoración primaria (ABCDE)
 - 2.1.2. Valoración secundaria
 - 2.1.3. Revaloración continua
- 2.2. Signos de alarma y detección temprana del deterioro clínico
 - 2.2.1. Deterioro hemodinámico.
 - 2.2.2. Deterioro respiratorio.
 - 2.2.3. Deterioro neurológico.
 - 2.2.4. Alteraciones metabólicas críticas.
- 2.3. Monitoreo hemodinámico básico
 - 2.3.1. Presión arterial.
 - 2.3.2. Frecuencia cardíaca.
 - 2.3.3. Perfusión tisular.
 - 2.3.4. Diuresis como indicador clínico.
- 2.4. Monitoreo respiratorio y de oxigenación
 - 2.4.1. Saturación de oxígeno.
 - 2.4.2. Frecuencia respiratoria.
 - 2.4.3. Patrón respiratorio.
 - 2.4.4. Uso de oxigenoterapia básica.
- 2.5. Interpretación básica de parámetros clínicos
 - 2.5.1. Interpretación de signos vitales.
 - 2.5.2. Identificación de tendencias clínicas.
 - 2.5.3. Detección de cambios críticos.
- 2.6. Escalas clínicas utilizadas en el paciente crítico
 - 2.6.1. Escala de Glasgow.
 - 2.6.2. Escalas de gravedad clínica.
 - 2.6.3. Escalas de valoración funcional.
- 2.7. Registro clínico y comunicación efectiva del estado del paciente.
 - 2.7.1. Registro de hallazgos.
 - 2.7.2. Comunicación efectiva.
 - 2.7.3. Reporte oportuno.

Duración

8 horas

Unidad III. Cuidados de enfermería en alteraciones críticas prioritarias

Competencia

Aplicar cuidados de enfermería dirigidos a alteraciones críticas cardiovasculares, respiratorias, neurológicas y metabólicas mediante la priorización de intervenciones y la integración del proceso de atención de enfermería con el propósito de contribuir a la estabilidad clínica del paciente crítico y prevenir complicaciones, con juicio clínico y compromiso con la seguridad del paciente.

Contenido

- 3.1. Alteraciones cardiovasculares críticas
 - 3.1.1. Síndrome coronario agudo.
 - 3.1.2. Insuficiencia cardíaca agudizada.
 - 3.1.3. Arritmias inestables.
- 3.2. Alteraciones respiratorias críticas
 - 3.2.1. Insuficiencia respiratoria aguda.
 - 3.2.2. Deterioro de la oxigenación.
 - 3.2.3. Signos clínicos de compromiso respiratorio.
 - 3.2.4. Prioridades de atención respiratoria.
- 3.3. Alteraciones neurológicas críticas
 - 3.3.1. Deterioro del estado de conciencia.
 - 3.3.2. Evento neurológico agudo.
 - 3.3.3. Crisis convulsivas.
 - 3.3.4. Signos de alarma neurológica.
- 3.4. Desequilibrios hidroelectrolíticos y ácido-base
 - 3.4.1. Alteraciones del sodio.
 - 3.4.2. Alteraciones del potasio.
 - 3.4.3. Manifestaciones clínicas ácido-base.
 - 3.4.4. Prioridades de intervención.
- 3.5. Estados de choque y falla orgánica incipiente.
 - 3.5.1. Tipos de choque.
 - 3.5.2. Reconocimiento temprano.
 - 3.5.3. Signos de hipoperfusión.
 - 3.5.4. Prioridades iniciales.
- 3.6. Cuidados de enfermería dirigidos a la estabilización del paciente crítico
 - 3.6.1. Aplicación del ABCDE.
 - 3.6.2. Intervenciones iniciales.
 - 3.6.3. Reevaluación clínica.
- 3.7. Priorización de intervenciones de enfermería en situaciones críticas
 - 3.7.1. Identificación de prioridades vitales.
 - 3.7.2. Toma de decisiones inmediata.
 - 3.7.3. Integración del PAE en situaciones críticas.

Duración

10 horas

Unidad IV. Toma de decisiones, priorización y trabajo interdisciplinario**Competencia**

Integrar la toma de decisiones clínicas y la priorización del cuidado mediante el trabajo interdisciplinario y la comunicación clínica efectiva con el propósito de garantizar la continuidad y calidad del cuidado del paciente en estado crítico en escenarios hospitalarios complejos, con liderazgo, responsabilidad y compromiso con la calidad del cuidado.

Contenido

- 4.1. Priorización del cuidado en el paciente crítico
 - 4.1.1. Jerarquización de necesidades.
 - 4.1.2. Priorización basada en riesgo vital.
- 4.2. Toma de decisiones clínicas basada en la valoración integral
 - 4.2.1. Análisis clínico.
 - 4.2.2. Decisiones fundamentadas.
 - 4.2.3. Evaluación de resultados.
- 4.3. Trabajo interdisciplinario en la atención del paciente crítico
 - 4.3.1. Coordinación clínica.
 - 4.3.2. Roles del equipo de salud.
- 4.4. Comunicación clínica efectiva y segura
 - 4.4.1. Comunicación efectiva.
 - 4.4.2. Reporte clínico estructurado.
- 4.5. Seguridad del paciente crítico y gestión del riesgo
 - 4.5.1. Gestión del riesgo.
 - 4.5.2. Prevención de eventos adversos.
- 4.6. Integración del Proceso de Atención de Enfermería en escenarios complejos
 - 4.6.1. Aplicación integral.
 - 4.6.2. Evaluación del cuidado.
- 4.7. Continuidad del cuidado y referencia o traslado del paciente crítico
 - 4.7.1. Referencia y traslado.
 - 4.7.2. Seguimiento clínico.

Duración

8 horas

VIII. ESTRUCTURA DE LAS PRÁCTICAS DE TALLER**Unidad II. Valoración clínica integral y monitoreo del paciente crítico****Práctica 1: Valoración clínica integral del paciente crítico****Duración**

4 horas

Procedimiento

1. Atiende las indicaciones iniciales del docente respecto a los objetivos, dinámica y lineamientos de la práctica-taller.
2. Revisa y analiza el caso clínico proporcionado en aula, identificando antecedentes, motivo de atención, signos clínicos relevantes y evolución.
3. Realiza la valoración clínica integral del paciente crítico descrito en el caso.
4. Identifica los problemas reales y potenciales con base en los hallazgos de la valoración, priorizando aquellos que comprometen la vida o la estabilidad hemodinámica.
5. Establece las intervenciones de enfermería prioritarias considerando la evidencia científica, protocolos institucionales y el juicio clínico.
6. Formula el Proceso de Atención de Enfermería (PAE) correspondiente al caso, integrando valoración, diagnósticos, planeación, ejecución teórica y criterios de evaluación.
7. Discute en equipo y con el docente las decisiones clínicas y la priorización establecida, contrastando fundamentos, alternativas y áreas de mejora.
8. Elabora un registro escrito que integre la valoración, priorización e intervenciones propuestas, y entrégalo al docente para retroalimentación individual y grupal.
9. Entrega al docente un plan de cuidados del caso clínico analizado.
10. Recibe retroalimentación por el docente.

Recursos de apoyo

- Escenarios clínicos o comunitarios simulados (casos impresos o digitales).
- Casos clínicos impresos o digitales.
- Hojas de valoración clínica estructurada (formato institucional o adaptación académica).
- Guías de práctica clínica y protocolos de referencia para el cuidado del paciente crítico (versión impresa o digital).
- Material de apoyo visual: presentaciones, diagramas de signos vitales, algoritmos de toma de decisiones.
- Pizarrón o rotafolios para análisis y discusión en equipo.
- Dispositivo electrónico personal (opcional) para consulta de bibliografía digital.
- Rúbrica para evaluación de la práctica-taller.

Unidad III. Cuidados de enfermería en alteraciones críticas prioritarias

Práctica 2: Análisis de alteraciones críticas y priorización del cuidado

Duración

4 horas

Procedimiento

1. Atiende las indicaciones iniciales del docente respecto a los objetivos, dinámica de trabajo y criterios para el análisis y priorización del cuidado en pacientes con alteraciones críticas.
2. Revisa el caso clínico proporcionado, identificando antecedentes, signos clínicos relevantes y datos que indiquen compromiso cardiovascular, respiratorio, neurológico o metabólico.
3. Analiza la información clínica utilizando la hoja de valoración estructurada, identificando problemas reales y potenciales derivados del estado crítico del paciente.
4. Prioriza los problemas identificados considerando el riesgo vital, la estabilidad fisiológica y la progresión del deterioro clínico.
5. Selecciona las intervenciones de enfermería prioritarias con base en guías clínicas, protocolos institucionales y el análisis del estado del paciente.
6. Organiza las intervenciones seleccionadas en orden de prioridad, justificando cada decisión clínica con base en la condición del paciente.
7. Discute en equipo las decisiones clínicas tomadas, comparando prioridades y proponiendo alternativas de intervención fundamentadas.
8. Elabora y entrega un registro escrito que integre el análisis del caso, los problemas identificados y la priorización de intervenciones, y entrégalo al docente para su retroalimentación.

Recursos de apoyo

- Casos clínicos impresos o digitales con alteraciones críticas prioritarias (choque, insuficiencia respiratoria aguda, sepsis, SIRA u otras según la unidad).
- Hojas de valoración clínica estructurada.
- Guías de práctica clínica, protocolos institucionales y algoritmos de atención.
- Pizarrón o rotafolios para discusión grupal.
- Marcadores, tarjetas o notas adhesivas para priorización visual de intervenciones.
- Rúbrica para evaluación de la práctica-taller.

Unidad IV. Toma de decisiones y trabajo interdisciplinario

Práctica 3: Toma de decisiones clínicas en el paciente crítico

Duración

4 horas

Procedimiento

1. Atiende las indicaciones iniciales del docente sobre el enfoque de toma de decisiones clínicas en aula.
2. Analiza el caso clínico proporcionado, identificando situaciones que requieren decisiones inmediatas o escalonadas.

3. Realiza la valoración clínica estructurada, resaltando datos que condicionan la toma de decisiones.
4. Determina los problemas prioritarios con base en riesgo vital, deterioro progresivo y urgencia terapéutica.
5. Justifica y prioriza intervenciones de enfermería, fundamentando cada decisión clínica con evidencia y juicio profesional.
6. Integra el Proceso de Atención de Enfermería (PAE) enfatizando la relación entre diagnóstico, intervención y decisión clínica.
7. Expone y discute en equipo las rutas de decisión seleccionadas, comparando alternativas y resultados esperados.
8. Elabora y entrega un registro escrito que documente el razonamiento clínico y la toma de decisiones realizada para retroalimentación.

Recursos de apoyo

- Casos clínicos con necesidad de decisiones críticas (inestabilidad hemodinámica, falla respiratoria, deterioro neurológico agudo, etc.).
- Tarjetas o matrices de toma de decisiones (árboles de decisión, análisis de riesgos, priorización).
- Guías de práctica clínica y protocolos interdisciplinarios.
- Material audiovisual de referencia (tablas de signos vitales, escalas de valoración, algoritmos).
- Pizarrón o rotafolios para argumentación de decisiones clínicas.
- Rúbrica para evaluación de la práctica-taller.

Unidad IV. Toma de decisiones y trabajo interdisciplinario

Práctica 4: Integración del Proceso de Atención de Enfermería en el paciente crítico

Duración

4 horas

Procedimiento

1. Atiende las indicaciones iniciales del docente para la integración del PAE en un caso clínico en aula.
2. Revisa el caso clínico asignado considerando la línea temporal de evolución crítica del paciente.
3. Desarrolla la valoración clínica integral enfatizando datos relevantes para la construcción del PAE.
4. Identifica y prioriza problemas reales y potenciales derivados del estado crítico.
5. Selecciona e integra intervenciones de enfermería basadas en evidencia, articulándose con los problemas identificados.

6. Construye el Proceso de Atención de Enfermería (PAE) completo, asegurando coherencia entre diagnóstico, planificación, ejecución teórica y evaluación.
7. Discute en equipo la consistencia del PAE, identificando fortalezas, áreas de mejora y enfoques alternativos.
8. Elabora y entrega un registro escrito que incluya la integración completa del PAE para retroalimentación docente.

Recursos de apoyo

- Casos clínicos integradores con evolución progresiva del paciente crítico.
- Formados estructurados para construcción del PAE.
- Guías y protocolos clínicos institucionales actualizados.
- Material de apoyo para análisis comparativo de planes de cuidados.
- Pizarrón o rotafolios para exposición de planes de cuidado integrados.
- Rúbrica para evaluación de la práctica-taller.

IX. MÉTODO DE TRABAJO

Encuadre

El primer día de clase, cada docente debe establecer de forma clara y formal:

- La metodología de trabajo.
- Criterios de evaluación y rúbricas.
- Reglas sobre la calidad y entrega de trabajos académicos.
- Derechos y obligaciones del docente y los estudiantes.

Esto debe quedar registrado y comunicado por medios institucionales (como Blackboard o correo institucional).

Estrategia de enseñanza

- Estudio de caso
- Aprendizaje basado en problemas (ABP)
- Aprendizaje basado en casos (ABC)
- Discusión guiada
- Técnica expositiva
- Instrucción guiada

Estrategia de aprendizaje

- Trabajo colaborativo
- Aprendizaje basado en problemas (ABP)
- Aprendizaje basado en casos (ABC)
- Estudio de caso
- Investigación documental
- Mapas conceptuales
- Mapas mentales
- Cuadros comparativos
- Infografías

X. CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Criterios de acreditación

Para tener derecho a examen ordinario y extraordinario cada estudiante debe cumplir con los porcentajes de asistencia que establece el Estatuto Escolar vigente. La calificación es en escala del 0 al 100, con un mínimo aprobatorio de 60.

Criterios de evaluación

- Evaluaciones parciales	40%
- Prácticas de taller	20%
- Tareas	10%
- Portafolio de evidencias	30%
Total	100%

XI. REFERENCIAS

Recursos de la biblioteca física y digital del IMSS

- Hinkle, J. L., & Cheever, K. H. (2021). *Brunner & Suddarth: Enfermería médico-quirúrgica* (14^a ed.). Wolters Kluwer.
- Martínez, R., & Gómez, A. (2024). Seguridad del paciente crítico y gestión del riesgo clínico en UCI. *Revista Iberoamericana de Enfermería*, 32(1), 55–68.

- Tortora, G. J., & Derrickson, B. (2020). *Principios de anatomía y fisiología* (16ª ed.). Editorial Médica Panamericana.
- Urden, L. D., Stacy, K. M., & Lough, M. E. (2022). *Cuidados intensivos de enfermería: Diagnóstico y manejo* (9ª ed.). Elsevier.
- Yarbro, C. H., Brooks, S. L., & Massie, M. J. (2023). *Valoración clínica avanzada en enfermería crítica* (2ª ed.). Springer.

Recursos de acceso libre o complementarios externos

- Bulechek, G. M., Butcher, H. K., Dochterman, J., & Wagner, C. M. (2021). *Nursing Interventions Classification (NIC)* (8th ed.). Elsevier.
- Moorhead, S., Johnson, M., Maas, M. L., & Swanson, E. (2021). *Nursing Outcomes Classification (NOC): Measurement of health outcomes* (6th ed.). Elsevier.
- Revista de Enfermería del Instituto Mexicano del Seguro Social. (2025). *Nemotecnia cuidados críticos: lista de cotejo para enfermería del paciente en estado crítico con ventilación mecánica invasiva*.
https://revistaenfermeria.imss.gob.mx/index.php/revista_enfermeria/article/download/1532/1336/9060/
- Sabanè, E. (2022). *Application of evidence-based practice in intensive and critical care nursing*. *The Open Nursing Journal*, 16, 1-10.
<https://opennursingjournal.com/VOLUME/16/ELOCATOR/e187443462211160/FULLTEXT/>
- Sociedad de Medicina Intensiva de México. (2022). *Guía mexicana para el manejo del paciente crítico adulto en UCI*. Secretaría de Salud / SMIM.

XII. PERFIL DOCENTE

Licenciatura en Enfermería, Medicina u otra disciplina del área de la salud, preferentemente con estudios de posgrado afines al cuidado del paciente crítico. Con experiencia docente y experiencia profesional en entornos hospitalarios de alta complejidad, particularmente en servicios de urgencias, áreas críticas o unidades de cuidados intensivos. Con dominio del proceso de atención de enfermería aplicado al paciente crítico, valoración avanzada, priorización del cuidado y toma de decisiones clínicas sustentadas en guías de práctica clínica, actuando con ética profesional, responsabilidad, pensamiento crítico, liderazgo colaborativo y compromiso con la calidad y seguridad del cuidado.



PROGRAMA DE UNIDAD DE APRENDIZAJE

I. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Programa educativo:	Licenciatura en Enfermería
Plan de Estudios:	2027-2
Nombre de la unidad de aprendizaje:	Desarrollo de Habilidades Cognitivas
Clave:	
Distribución horaria:	Horas Clase: 02 Horas Taller: 02 Horas Extra-clase: 02 Créditos: 06
Etapas de formación:	Disciplinaria
Carácter:	Optativa
Requisito:	Ninguno
Modalidad de impartición:	Presencial
Equipo de diseño:	Luz Elena Bacasegua Félix Rodrigo Martínez García
Coordinación académica que aprueba el PUA:	Luz Elena Bacasegua Félix
Fecha:	06 de octubre de 2026
Aprobación y registro:	

II. PROPÓSITO DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

La unidad de aprendizaje tiene como importancia brindar al alumnado los conocimientos teóricos, habilidades cognitivas y herramientas para analizar sus propios hábitos de estudio que favorezcan a su aprendizaje, será capaz de desarrollar estrategias de aprendizaje autónomo y significativo en la organización del tiempo y toma de decisiones críticas. Esta pertenece a la etapa disciplinaria de carácter optativo y forma parte del área de conocimiento humanista y social.

III. COMPETENCIA GENERAL DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

Aplicar las habilidades cognitivas y las estrategias adecuadas a los estilos de aprendizaje, a través de los fundamentos teóricos y una metodología de estudio, para llevarlas a la práctica y a su desarrollo óptimo durante la formación profesional, con actitud reflexiva y participativa.

IV. EVIDENCIA DE APRENDIZAJE

Portafolio: Documento de auto descripción, autodefinición de las habilidades cognitivas propias y estructuración de las técnicas más adecuadas a su estilo de aprendizaje.

V. COMPETENCIA PROFESIONAL DEL PERFIL DE EGRESO A LA QUE CONTRIBUYE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

Aplicar el Modelo de Gestión de Enfermería con base en fundamentos de administración general y normativa vigente para favorecer el buen uso y distribución de los recursos permitiendo beneficiar a los sistemas de salud y ámbitos de acción con objetividad y transparencia.

VI. EJE TRANSVERSAL AL QUE CONTRIBUYE

Excelencia

VII. DESARROLLO POR UNIDADES

Unidad I. Introducción a las habilidades cognitivas

Competencia

Identificar el concepto de las habilidades cognitivas, mediante la revisión de los procesos de pensamiento que se relacionan con ellas, para incorporarlo a su actividad educativa, demostrando una actitud participativa y comprometida.

Contenido

1.1. Procesos básicos del pensamiento.

1.1.1. Observación.

- 1.1.2. Descripción.
- 1.1.3. Comparación.
- 1.1.4. Relación.
- 1.1.5. Clasificación.
- 1.1.6. Prueba de hipótesis.
- 1.1.7. Definición de concepto.
- 1.2. ¿Qué son las habilidades cognitivas?
- 1.3. Definición y desarrollo de la inteligencia
 - 1.3.1. Tipos de inteligencias.
- 1.4. Metacognición.

Duración

8 horas

Unidad II. El aprendizaje como proceso que surge de las habilidades cognitivas

Competencia

Aplicar las habilidades cognitivas para favorecer el aprendizaje y las condiciones para que el mismo sea efectivo y eficiente, a través del reconocimiento de los principales enfoques teóricos, para adquirir buenos hábitos de estudio, con actitudes disciplina, disposición y organización.

Contenido

- 2.1. Enfoques teóricos del aprendizaje.
 - 2.1.1. Perspectiva de David Ausubel.
 - 2.1.2. Perspectiva de Jean Piaget.
 - 2.1.3. Perspectiva de Lev Vigotsky.
- 2.2. Características y factores del aprendizaje.
 - 2.2.1 Percepción.
 - 2.2.2 Atención.
 - 2.2.3 Memoria.
 - 2.2.3.1 Estrategias nemotécnicas (Reglas de iniciales, de nombre-rostro, de la palabra clave.).
 - 2.2.3.2 Estrategias cognitivas de Robert Gagne.
- 2.3. Aprendizaje y estudio.
 - 2.3.1. Condiciones para el estudio efectivo y el aprendizaje eficiente.
 - 2.3.2. Estilos de aprendizaje

Duración

6 horas

Unidad III. Desarrollo de los procesos cognitivos superiores

Competencia

Demostrar el desarrollo de los procesos cognitivos superiores, mediante su conceptualización, reflexión y práctica, para ejecutarlos conscientemente en los procesos de estudio y fortalecer los aprendizajes adquiridos, de forma creativa y crítica.

Contenido

- 3.1. Análisis.
- 3.2. Síntesis.
- 3.3. Razonamiento verbal.
- 3.4. Solución de problemas.
 - 3.4.1. Aprendizaje basado en problemas.
- 3.5. Toma de decisiones.
 - 3.5.1. Los seis sombreros para pensar de Edward de Bono.
 - 3.5.2. Los seis zapatos para la acción de Edward de Bono.
- 3.6. Pensamiento crítico.
- 3.7. Pensamiento creativo.
 - 3.7.1. Fases del proceso creativo de Graham Wallas.

Duración

4 horas

Unidad IV. Modalidades actitudinales y conductuales hacia el aprendizaje

Competencia

Identificar las actitudes y conductas enfocadas hacia el aprendizaje, mediante la revisión teórica y práctica de las mismas, para manejarlas adecuadamente durante los procesos cognitivos de aprendizaje de manera asertiva y participativa.

Contenido

- 4.1. Origen y formación de actitudes
- 4.2. Actitudes orientadas al desarrollo del aprendizaje.
 - 4.2.1 Independencia.
 - 4.2.2 Responsabilidad.
 - 4.2.3 Compromiso.
- 4.3. Autoestima.
 - 4.3.1. Autoconfianza.
 - 4.3.2. Autoeficacia.
- 4.4. Asertividad.

Duración

4 horas

Unidad V. Motivación escolar

Competencia

Identificar los conceptos, tipos, características y componentes de la motivación escolar, por medio de la revisión y análisis bibliográfico y con la participación en ejercicios prácticos, para aplicarlos en la vida académica, mostrando actitudes positivas, reflexivas y respetuosas.

Contenido

- 5.1. Concepto e importancia de la motivación.

- 5.2. Tipos de motivación.
 - 5.2.1. Motivación intrínseca.
 - 5.2.2. Motivación extrínseca.
- 5.3. Características de la motivación escolar.
- 5.4. Componentes de la motivación escolar.
 - 5.4.1 Componente de valor: ¿Qué hago con la tarea?
 - 5.4.2 Componente de Expectativa: ¿Soy capaz de hacer esta tarea?
 - 5.4.3 Componentes emocionales: ¿Cómo me siento con esta tarea?

Duración

4 horas

Unidad VI. Técnicas de estudio y aprendizaje.

Competencia

Elegir las diversas técnicas de estudio y aprendizaje, a partir de los aspectos generales de las habilidades cognitivas hasta la exposición esquemática de los métodos de estudio, para seleccionar y utilizar de manera autónoma las técnicas de aprendizaje, con organización y esfuerzo.

Contenido

- 6.1. Técnicas de lectura.
 - 6.1.1. Lectura de comprensión.
 - 6.1.2. Elaboración de notas.
- 6.2. Técnicas de codificación de información.
 - 6.2.1. Subrayado de texto.
 - 6.2.2. Resaltado de texto.
 - 6.2.3. Palabras clave.
 - 6.2.4. Resúmenes.
 - 6.2.5. Organizadores gráficos.
- 6.3. Uso adecuado de internet con fines académicos.
 - 6.3.1. Criterios de búsqueda.
 - 6.3.2. Uso de bases de datos.

Duración

6 horas

VIII. ESTRUCTURA DE LAS PRÁCTICAS DE TALLER

Unidad I. Introducción a las habilidades cognitivas

Práctica 1: Identificación de capacidades cognitivas

Duración

8 horas

Procedimiento

1. Atiende las instrucciones del docente sobre los objetivos y la metodología de la práctica.
2. Revisa los conceptos de los distintos procesos básicos del pensamiento.
3. Describe en la tabla las habilidades, limitaciones y potencialidades que cada alumno considere tener en cada proceso.
4. Realiza el test de inteligencia múltiple.
5. Revisa los resultados individuales.
6. Identifica las inteligencias más sobresalientes.
7. Entrega trabajo y docente retroalimenta.

Recursos de apoyo

- Formatos de tablas de procesos básicos del pensamiento.
- Test de inteligencias múltiples.
- Dispositivo electrónico (Computadora, tableta o teléfono móvil)
- Software de citación y editor de texto.
- Internet.
- Recursos bibliográficos (libros, revistas, capítulos de libros, artículos, manuales).

Unidad II. El aprendizaje como proceso que surge de las habilidades cognitivas

Práctica 2: Aplicación de estrategias de atención y memoria para el estudio

Duración

8 horas

Procedimiento

1. Atiende las indicaciones proporcionadas por el docente sobre el propósito de la práctica, la dinámica de trabajo, asegurando la comprensión de cada uno de los elementos antes de iniciar las actividades.
2. Participa activamente en las actividades grupales enfocadas en el desarrollo de la atención y la memoria, siguiendo las instrucciones dadas.
3. Realiza ejercicios guiados de atención, como identificación de estímulos, concentración sostenida o selección de información relevante, manteniendo el enfoque durante el tiempo establecido.
4. Ejecuta actividades de memoria que implican retención, organización y recuperación de información, aplicando técnicas como repetición, asociación o categorización.
5. Analiza el desempeño obtenido durante los ejercicios, reflexionando sobre el nivel de concentración alcanzado, la facilidad o dificultad para retener información y las estrategias utilizadas.
6. Identifica fortalezas en los procesos de atención y memoria, reconociendo aquellas habilidades que facilitan el aprendizaje.
7. Detecta áreas de oportunidad, considerando aspectos que requieren mejora, como distracciones frecuentes, dificultad para recordar información o falta de estrategias adecuadas.

8. Aplica de manera individual el test de estilos de aprendizaje, siguiendo cuidadosamente las instrucciones y respondiendo con honestidad cada uno de los reactivos.
9. Registra los resultados obtenidos en el test y organiza la información de forma clara para su posterior análisis.
10. Examina e interpreta los resultados, identificando el estilo o estilos de aprendizaje predominantes y sus características principales.
11. Relaciona los resultados con estrategias de estudio adecuadas, seleccionando aquellas que favorecen la comprensión, retención y recuperación de la información según el estilo identificado.
12. Elabora una reflexión personal en la que integra los hallazgos obtenidos durante los ejercicios y el test, destacando aprendizajes significativos.
13. Comparte los resultados y conclusiones con el grupo, participando en el intercambio de experiencias y escuchando las aportaciones de los demás.
14. Integra las sugerencias recibidas durante la retroalimentación para fortalecer las estrategias de aprendizaje.
15. Entrega la actividad conforme a los lineamientos establecidos, asegurando claridad, orden y cumplimiento de los criterios solicitados, docente revisa y retroalimenta.

Recursos de apoyo

- Videos o lecturas que expliquen los procesos de atención, memoria y estilos de aprendizaje.
- Ejercicios de atención y memoria impresos.
- Test de estilos de aprendizaje.
- Cuaderno o formato de registro.
- Dispositivo electrónico (Computadora, tableta o teléfono móvil)
- Software de citación y editor de texto.
- Internet.
- Recursos bibliográficos (libros, revistas, capítulos de libros, artículos, manuales).

Unidad III. Desarrollo de los procesos cognitivos superiores

Práctica 3: Circuito de retos cognitivos para la resolución de problemas y la innovación

Duración

4 horas

Procedimiento

1. Atiende las indicaciones del docente sobre los objetivos y metodología de evaluación.
2. Revisa conceptos clave relacionados con el tema.
3. Trabaja en equipos y recibe una problemática contextualizada.
4. Analiza la situación planteada, identificando información relevante, causas, consecuencias y relaciones entre los elementos.
5. Organiza la información mediante síntesis estructurada que facilite la comprensión del problema.

6. Aplica el Aprendizaje basado en Problemas (ABP).
7. Toma decisiones con las propuestas de Edward de Bono.
8. Crea un producto innovador como solución al problema.
9. Realiza una reflexión sobre el desarrollo de las habilidades cognitivas.
10. Entrega producto final y recibe retroalimentación del docente.

Recursos de apoyo

- Guías de trabajo.
- Impresión de problemáticas planteadas a los equipos.
- Esquema de las estrategias de toma de decisión de Edward de Bono.
- Formato para el desarrollo de producto innovador
- Dispositivo electrónico (Computadora, tableta o teléfono móvil)
- Software de citación y editor de texto.
- Internet.
- Recursos bibliográficos (libros, revistas, capítulos de libros, artículos, manuales, etc.)

Unidad V. Motivación escolar

Práctica 4: La motivación como base del desarrollo cognitivo

Duración

04 horas

Procedimiento

1. Atiende indicaciones del docente sobre la metodología de la práctica.
2. Investiga previamente la temática orígenes y formación de actitudes e influencia del aprendizaje.
3. Trabaja en equipos y realiza una exposición breve del tema investigado.
4. Participa en dinámicas que favorezcan el reconocimiento de autoconfianza, autoeficacia y comunicación asertiva.
5. Realiza reflexión sobre lo aprendido
6. Entrega producto final para retroalimentación por el docente.

Recursos de apoyo

- Material de lectura impreso
- Formatos de reflexión personal.
- Proyector multimedia.
- Dispositivo electrónico (Computadora, tableta o teléfono móvil)
- Software de citación y editor de texto.
- Internet.

- Recursos bibliográficos (libros, revistas, capítulos de libros, artículos, manuales, etc.)

Unidad VI. Técnicas de estudio y aprendizaje.

Práctica 5: Aplicación de técnicas de estudio para el aprendizaje autónomo

Duración

8 horas

Procedimiento

1. Atiende las indicaciones del docente sobre la metodología de trabajo.
2. Selecciona un tema que se esté abordando en otra unidad de aprendizaje y que represente algún grado de complejidad para el alumno.
3. Elabora evidencias de cada técnica planteada en el programa.
4. Reflexiona sobre la utilidad de las técnicas y el uso adecuado para su aprendizaje.
5. Entrega producto final para retroalimentación por el docente.

Recursos de apoyo

- Dispositivo electrónico (Computadora, tableta o teléfono móvil)
- Software de citación y editor de texto.
- Internet.
- Recursos bibliográficos (libros, revistas, capítulos de libros, artículos, manuales).
- Material de lectura impreso

IX. MÉTODO DE TRABAJO

Encuadre

El primer día de clase, cada docente debe establecer de forma clara y formal:

- La metodología de trabajo.
- Criterios de evaluación y rúbricas.
- Reglas sobre la calidad y entrega de trabajos académicos.
- Derechos y obligaciones del docente y los estudiantes.

Esto debe quedar registrado y comunicado por medios institucionales (correo institucional).

Estrategias de enseñanza

- Método expositivo.
- Aprendizaje cooperativo.
- Ejercicios prácticos-reflexivos.
- Aprendizaje basado en casos.
- Aprendizaje basado en problemas.

- Aprendizaje basado en proyectos.
- Aprendizaje colaborativo.
- Discusión guiada.
- Estancias o rotaciones profesionales.
- Estudio de caso.
- Instrucción directa o guiada.
- Simulación de casos reales.
- Trabajo de campo guiado.
- Tutoría entre pares.

Estrategias de aprendizaje

- Aprendizaje autorregulado.
- Desarrollo de proyectos sociales o productivos.
- Elaboración de organizadores gráficos (infografías, mapas mentales, mapas conceptuales).
- Investigación documental.
- Práctica reflexiva / Práctica reflexiva en campo.
- Resolución de problemas.
- Trabajo colaborativo.

X. CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Criterios de acreditación

Para tener derecho a examen ordinario y extraordinario cada estudiante debe cumplir con los porcentajes de asistencia que establece el Estatuto Escolar vigente. La calificación es en escala del 0 al 100, con un mínimo aprobatorio de 60.

Criterios de evaluación

- Tareas	20%
- Participación	20%
- Exposición	20%
- Portafolio	40%
Total	100%

XI. REFERENCIAS

Recursos de la biblioteca física y digital del IMSS

Arredondo, M. (2007). *Habilidades básicas para aprender a pensar*. México: Edit. Trillas.
[clásica]

- Argudín, Y. y Luna, M. (2001) *Desarrollo del pensamiento crítico: Habilidades de lectura a nivel superior*. México: Plaza y Valdés [clásica].
- Beyer, B. (1998) *Enseñar a pensar*. Argentina: Ed. Troquel. [clásica]
- Cano, Elena., y Rubio, S. (2010) *Organizarse mejor: Habilidades, estrategias, técnicas y hábitos de estudio*. España: Editorial GRAÓ: [clásica].
- De Micheli, A., y Iturralde Torres, P. (2015). [On the evolution of scientific thought]. *Archivos De Cardiología*. México, 85(4), 323-328. doi: 10.1016/j.acmx.2015.06.003 [clásica].
- Eysenck, M y Brysbaert M. (2022) *Fundamentos de psicología cognitiva*. Editorial Trillas.
- Gislason, S. (2016) *Intelligence and learning*. Canadá: Persona digital. [clásica].
- Kohler, M. (2010). *Somos lo que pensamos: DHP desarrollo de habilidades del pensamiento*. México: Editorial Éxodo. [clásica].
- Milano, Oscar. (2023). *Terapia Cognitivo Conductual*. Ed. Kindle.
- Ortiz, A. (2024). *Habilidades Cognitivas, Comunicativas, Emocionales y Profesionales*. Ediciones de la U.
- Ponzo M. (2024). *Mejora tu Memoria: La Guía Completa para Potenciar la Concentración, Mejorar la Memorización y Aumentar la Productividad*. E.Book
- Sánchez, M. (1991). *Desarrollo de habilidades del pensamiento*. México: Ed. Trillas-ITESM. [clásica]
- Serafini, M. (2001) *Cómo se estudia*. España: Ed. Gedisa. [clásica].

Recursos de acceso libre o complementarios externos

- Booth, W., Colomb, G., Williams, J. (2001). *Cómo convertirse en un hábil investigador*. España: Ed. Gedisa [clásica].
- Galán, M. (2015). *Procesos y estrategias cognitivas de codificación y recuperación de información en diferentes niveles educativos*. España: Universidad de Valladolid
- Garrido, E., Ortega A., Escobar T., y García C. (2010). *Evaluación del asertividad en estudiantes universitarios con bajo rendimiento académico*. Revista científica electrónica de psicología. ICSa- UAEH no. 9; [clásica]. [clásica].
- Insaform. (1997). *Psicología del Aprendizaje*.
<http://www.insaforp.org.sv/siab/publicaciones/insaman2.pdf> [clásica].
- Millis, B. (2016). *Using Metacognition to Promote Learning*. EE. UU: IDEA Paper. [clásica].
- Wallas, G. (1926). *Art of thought*. EE. UU: Brace and Co: [clásica].

XII. PERFIL DOCENTE

Con Licenciatura en educación o ciencias afines. Preferentemente con experiencia en grupos, manejo de técnicas y dinámicas grupales. Ser dinámico, tolerante, tener dominio, manejo de contenidos, presentación, uso de TIC y creativo, ser una persona respetuosa y que fomente el trabajo en equipo.



PROGRAMA DE UNIDAD DE APRENDIZAJE

I. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Programa educativo:	Licenciatura en Enfermería
Plan de Estudios:	2027-2
Nombre de la unidad de aprendizaje:	Desarrollo Humano
Clave:	
Distribución horaria:	Horas Clase: 02 Horas Taller: 01 Horas Extra-clase: 02 Créditos: 05
Etapas de formación:	Disciplinaria
Carácter:	Optativa
Requisito:	Ninguno
Modalidad de impartición:	Presencial
Equipo de diseño:	Bonifacio Trinidad Avitia Peña Roberto Bastidas Ruelas
Coordinación académica que aprueba el PUA:	Luz Elena Bacasegua Félix
Fecha:	06 de octubre de 2026
Aprobación y registro:	

II. PROPÓSITO DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

La unidad de aprendizaje Desarrollo Humano permite al estudiantado comprender el proceso de crecimiento y desarrollo a lo largo del ciclo vital, integrando los aspectos biológicos, psicológicos, sociales y culturales que influyen en la salud y el bienestar de la persona, la familia y la comunidad. Asimismo, favorece la identificación de características, necesidades y riesgos en cada etapa del desarrollo, mediante el análisis y la valoración integral, con el fin de sustentar la toma de decisiones en el cuidado de enfermería. Con ello, se promueve el desarrollo de habilidades para la observación, comunicación empática y aplicación de intervenciones orientadas a la promoción de la salud y prevención de riesgos, con enfoque humanista, inclusivo y centrado en la persona. Esta unidad de aprendizaje se ubica en la etapa disciplinaria, es de carácter optativo y pertenece al área de conocimiento Humanista y Social, contribuyendo a la formación integral del futuro profesional de enfermería y al sustento del proceso enfermero.

III. COMPETENCIA GENERAL DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

Evaluar el proceso de crecimiento y desarrollo humano a lo largo del ciclo vital, integrando los aspectos biológicos, psicológicos, sociales y culturales, mediante la observación, valoración y aplicación de fundamentos teóricos del desarrollo humano, para identificar necesidades, riesgos y potencialidades de las personas, la familia y la comunidad, así como contribuir a la promoción de la salud, la prevención de alteraciones del desarrollo y el cuidado integral de enfermería con enfoque de inclusivo, humanista y compromiso con la responsabilidad social

IV. EVIDENCIA DE APRENDIZAJE

Elaborar un portafolio de evidencias que integre la valoración del desarrollo humano a lo largo del ciclo vital, mediante el análisis de casos y la aplicación de fundamentos teóricos, con el fin de identificar necesidades, riesgos y potencialidades en la persona, la familia y la comunidad. Incluye evidencias escritas y reflexivas que demuestren la observación, análisis e interpretación del desarrollo humano, así como la propuesta de acciones orientadas a la promoción de la salud y la prevención de alteraciones, con enfoque humanista, inclusivo y socialmente responsable

V. COMPETENCIA PROFESIONAL DEL PERFIL DE EGRESO A LA QUE CONTRIBUYE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

Gestionar el proceso de atención de enfermería a la persona, familia y comunidad en las diferentes etapas de la vida, con base en la valoración de enfermería en los diferentes niveles de atención para intervenir acorde al modelo de prevención de salud con visión holística durante el proceso de salud y enfermedad, con responsabilidad social y ética profesional.

VI. EJE TRANSVERSAL AL QUE CONTRIBUYE

Excelencia

VII. DESARROLLO POR UNIDADES

Unidad I. Desarrollo personal y autoconocimiento

Competencia

Desarrollar el autoconocimiento y la autorregulación emocional mediante la reflexión crítica y el análisis de experiencias personales, para sustentar la toma de decisiones responsables y el equilibrio emocional en la formación y práctica profesional, con ética profesional, respeto y compromiso social.

Contenido

- 1.1. Autoconocimiento y personalidad
- 1.2. Emociones y su manejo en el ámbito personal y profesional
- 1.3. Formación de valores y ética personal
- 1.4. Autoestima y autoconcepto
- 1.5. Habilidades socioemocionales: dar y recibir estímulos positivos
- 1.6. Motivación, autorrealización y desarrollo personal
- 1.7. Proyecto y plan de vida
- 1.8. Capacidades humanas para el desarrollo personal:
 - 1.8.1. Creatividad
 - 1.8.2. Pensamiento crítico
 - 1.8.3. Libertad y responsabilidad
 - 1.8.4. Solidaridad
 - 1.8.5. Integración afectiva

Duración

10 horas

Unidad II. Interacción social y relaciones humanas

Competencia

Demostrar habilidades interpersonales mediante la comunicación asertiva, el trabajo colaborativo y el análisis de las dinámicas familiares y grupales, para establecer relaciones empáticas e integrarse de manera efectiva en los contextos sociales y profesionales del área de la salud, con ética, respeto y enfoque humanista.

Contenido

- 2.1 Humanización de las relaciones interpersonales
- 2.2 Necesidades interpersonales
- 2.3 Interacción social
- 2.4 Relaciones humanas en la familia
- 2.5 Integración y trabajo colaborativo en grupos

Duración

06 horas

Unidad III. Trabajo colaborativo y dinámica grupal**Competencia**

Emplear estrategias de trabajo colaborativo mediante la identificación de roles, la comunicación asertiva y el análisis de la dinámica grupal, para integrarse eficazmente y contribuir al logro de objetivos comunes en la atención profesional, con respeto, corresponsabilidad y compromiso ético.

Contenido

- 3.1 Características y tipos de grupos de trabajo
- 3.2 Organización del trabajo colaborativo
- 3.3 Teoría de los roles y funciones en el grupo
- 3.4 Lineamientos para el trabajo en grupos de discusión
- 3.5 Dinámica grupal y comprensión de las personas

Duración

06 horas

Unidad IV. Comunicación efectiva y relaciones interpersonales**Competencia**

Resolver situaciones de comunicación interpersonal mediante la escucha activa, la comunicación asertiva y el manejo constructivo de conflictos, para favorecer relaciones empáticas en el ámbito profesional, con ética y responsabilidad.

Contenido

- 4.1 Tipos y formas de comunicación
- 4.2 Elementos de la comunicación
- 4.3 Comunicación eficaz
- 4.4 Comunicación afectiva
- 4.5 El arte de escuchar
- 4.6 Problemas y barreras de la comunicación en los grupos
- 4.7 Comunicación asertiva en contextos personales y profesionales
- 4.8 Manejo de conflictos a través de la comunicación
- 4.9 La comunicación consigo mismo

Duración

10 horas

VIII. ESTRUCTURA DE LAS PRÁCTICAS DE TALLER

Unidad III: Trabajo colaborativo y dinámica grupal

Práctica 1: Intervención de enfermería con el trabajo en equipo

Duración

02 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones docentes para el desarrollo del taller de trabajo en equipo.
2. Identifica correctamente las fallas en el trabajo en equipo.
3. Explica de forma lógica las causas y consecuencias de la situación planteada.
4. Propone acciones acordes con las funciones del profesional de enfermería.
5. Presenta un plan claro, organizado y viable.
6. Incluye propuestas efectivas para mejorar la comunicación del equipo.
7. Define adecuadamente funciones y responsabilidades.
8. Relaciona el caso con experiencias reales o contextos clínicos.
9. Entrega una propuesta de mejora de trabajo en equipo.
10. Recibe retroalimentación docente

Recursos de apoyo

- Hojas de trabajo
- Casos prácticos
- Material audiovisual

Práctica 2: Trabajo en equipo para una atención segura del paciente

Duración

02 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones docentes para el desarrollo del taller de trabajo en equipo para la seguridad del paciente.
2. Interviene en actividades, discusiones y dinámicas grupales.
3. Colabora de manera respetuosa, escucha a otros y contribuye al logro común.
4. Expresa ideas con claridad y utiliza lenguaje adecuado en contextos clínicos.
5. Reconoce situaciones que pueden comprometer la seguridad del paciente.
6. Integra principios clave (como prevención de errores, cultura de seguridad, etc.) en los ejercicios.
7. Propone soluciones viables ante casos o situaciones simuladas.
8. Cumple con tareas asignadas y respeta tiempos establecidos.
9. Analiza su desempeño y el del equipo para mejorar la práctica profesional.
10. Entrega de análisis grupal de un caso clínico enfocado en la seguridad del paciente.
11. Recibe retroalimentación docente.

Recursos de apoyo

- Hojas de trabajo
- Casos prácticos
- Material audiovisual

Unidad IV: Comunicación efectiva y relaciones interpersonales

Práctica 3: Comunicación clínica efectiva en el departamento de enfermería.

Duración

02 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones docentes para el desarrollo del taller de comunicación efectiva por el personal de enfermería en los diferentes escenarios.
2. Reconoce claramente las fallas presentes en el caso clínico presentado por el docente.
3. Explica cómo los errores afectan al paciente y al equipo.
4. Propone acciones coherentes con el rol profesional.
5. Presenta soluciones claras, organizadas y aplicables.
6. Incluye herramientas concretas para mejorar la comunicación.
7. Relaciona la comunicación con la calidad y seguridad en la atención.
8. Entrega un análisis reflexivo de la situación.
9. Recibe retroalimentación docente

Recursos de apoyo

- Hojas de trabajo
- Casos prácticos
- Material audiovisual

Práctica 4: Duración Vínculo enfermero–paciente: habilidades interpersonales en la práctica clínica

02 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones docentes para el desarrollo del taller del vínculo enfermero, paciente.
2. Genera un ambiente de seguridad y confianza con el paciente desde el primer contacto, durante la atención terapéutica.
3. Demuestra comprensión genuina hacia las emociones y necesidades del paciente.
4. Se expresa de manera sencilla, respetuosa y adecuada al contexto del paciente.
5. Utiliza contacto visual, postura y gestos que refuerzan una actitud de apoyo y respeto.
6. Mantiene una actitud ética, respetando la dignidad, cultura y privacidad del paciente.
7. Atiende con interés, no interrumpe y valida lo que el paciente expresa.

8. Brinda contención emocional y responde adecuadamente a las necesidades afectivas del paciente.
9. Entrega de una reflexión crítica sobre la importancia del vínculo terapéutico.
10. Recibe retroalimentación docente

Recursos de apoyo

- Hojas de trabajo
- Casos prácticos
- Material audiovisual

Práctica 5: Relaciones humanas en el contexto hospitalario

Duración

02 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones docentes para el desarrollo del taller sobre las relaciones humanas en un servicio de enfermería.
2. Reconoce claramente las conductas inadecuadas del talento humano en un servicio dentro de la unidad hospitalaria.
3. Explica cómo las actitudes afectan la atención y percepción del servicio.
4. Propone acciones acordes con la ética y funciones del profesional.
5. Integra principios como respeto, empatía, responsabilidad y compromiso.
6. Presenta soluciones claras, organizadas y aplicables.
7. Propone estrategias adecuadas para resolver situaciones problemáticas.
8. Relaciona el caso con experiencias reales o contexto clínico.
9. Entrega un escrito de un análisis reflexivo de las relaciones humanas, para una mejor atención a los pacientes.
10. Recibe retroalimentación docente

Recursos de apoyo

- Hojas de trabajo
- Casos prácticos
- Material audiovisual

Práctica 6: Comunicación efectiva en relaciones jerárquicas de enfermería

Duración

02 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones docentes para el desarrollo del taller de comunicación efectiva con jefaturas de los diferentes servicios.
2. Reconoce claramente la situación de conflicto o desacuerdo con la jefatura de enfermería.

3. Mantiene un trato adecuado considerando los niveles de autoridad sin perder asertividad.
4. Expresa ideas, inquietudes o desacuerdos de forma clara, directa y respetuosa.
5. Atiende y comprende las indicaciones o puntos de vista de la jefa de enfermería.
6. Maneja adecuadamente emociones ante situaciones de tensión o presión laboral.
7. Sustenta sus opiniones o propuestas con base en criterios clínicos o profesionales.
8. Propone soluciones que favorezcan el trabajo en equipo y la atención del paciente.
9. Entrega de un análisis reflexivo, de cómo mejorar las relaciones jerárquicas.
10. Recibe retroalimentación docente

Recursos de apoyo

- Hojas de trabajo
- Casos prácticos
- Material audiovisual

Práctica 7: Superación de barreras comunicativas entre compañeros en el entorno hospitalario

Duración

02 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones docentes para el desarrollo del taller de barreras de comunicación entre compañeros.
2. Reconoce barreras presentes dentro del caso clínico otorgado por el docente. (físicas, semánticas, psicológicas, organizacionales, culturales y tecnológicas.).
3. Describe cómo las barreras afectan la interacción entre compañeros.
4. Expresa mensajes de forma comprensible, evitando ambigüedades.
5. Demuestra atención, interés y comprensión del mensaje del compañero.
6. Controla emociones que puedan interferir en la comunicación (estrés, enojo).
7. Aplica acciones para mejorar la comunicación (reformular, preguntar, validar).
8. Favorece la interacción efectiva para mejorar el desempeño del equipo.
9. Entrega la propuesta de intervención.
10. Recibe retroalimentación docente

Recursos de apoyo

- Hojas de trabajo
- Casos prácticos
- Material audiovisual

Práctica 8: Relación profesional y comunicación efectiva en equipos interdisciplinarios

Duración

02 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones docentes para el desarrollo del taller relaciones profesionales y comunicación efectiva entre los equipos multidisciplinares de salud.
2. Reconoce claramente el conflicto o desacuerdo con otro profesional de salud, como son (colaborativa, ética, empática, respetuosa, o por la falta de comunicación, clara, precisa, oportuna o asertiva etc.).
3. Mantiene una actitud de respeto hacia el rol y funciones del otro profesional.
4. Expresa ideas, inquietudes o desacuerdos de manera clara, directa y respetuosa.
5. Atiende y comprende el punto de vista del otro profesional sin interrumpir.
6. Sustenta sus argumentos con base en conocimientos clínicos y evidencia.
7. Controla emociones ante situaciones de tensión o desacuerdo.
8. Propone acuerdos que favorezcan la atención integral del paciente.
9. Entrega la propuesta de intervención.
10. Recibe retroalimentación docente

Recursos de apoyo

- Hojas de trabajo
- Casos prácticos
- Material audiovisual

IX. MÉTODO DE TRABAJO

Encuadre

El primer día de clase, cada docente debe establecer de forma clara y formal:

- La metodología de trabajo.
- Criterios de evaluación y rúbricas.
- Reglas sobre la calidad y entrega de trabajos académicos.
- Derechos y obligaciones del docente y los estudiantes.

Esto debe quedar registrado y comunicado por medios institucionales (como Blackboard o correo institucional).

Estrategias de enseñanza

- Aprendizaje basado en casos
- Aprendizaje basado en preguntas
- Aprendizaje basado en problemas
- Aprendizaje basado en proyectos
- Aprendizaje colaborativo
- Aprendizaje servicio
- Aprendizaje situado
- Discusión guiada

- Estancias o rotaciones profesionales
- Estudio de caso
- Resolución de problemas reales con actores sociales
- Simulación de casos reales

Estrategias de aprendizaje

- Aprendizaje autorregulado
- Desarrollo de proyectos sociales o productivos
- Elaboración de organizadores gráficos (infografías, mapas mentales, mapas conceptuales)
- Interacción con actores reales (clientes, comunidades, usuarios)
- Investigación acción participativa
- Investigación documental
- Resolución de problemas
- Toma de apuntes estratégicos
- Trabajo colaborativo

X. CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Criterios de acreditación

Para tener derecho a examen ordinario y extraordinario cada estudiante debe cumplir con los porcentajes de asistencia que establece el Estatuto Escolar vigente. La calificación es en escala del 0 al 100, con un mínimo aprobatorio de 60.

Criterios de evaluación

– Prácticas taller	30%
– Tareas	20%
– Trabajo en colaborativo	10%
– Portafolio de Evidencia	40%
<i>Total</i>	100%

XI. REFERENCIAS

Recursos de la biblioteca física y digital de la Escuela de Enfermería del IMSS.

- Adams, M. (2014). Human development and existential counselling psychology. *Counselling Psychology Review*, 29(2).
https://www.academia.edu/8428769/Human_development_and_existential_counselling_psychology
- Berk, L. E. (2023). *Desarrollo del niño y del adolescente* (8.ª ed.). Pearson Educación.
- Froxán Parga, M. X. (2022). *Análisis funcional de la conducta humana: Concepto, metodología y aplicaciones* (2.ª ed.). Pirámide.

- Lally, M., & Valentine-French, S. (2019). *Lifespan development: A psychological perspective*. University of Minnesota Libraries Publishing.
<https://open.umn.edu/opentextbooks/textbooks/540>
- National Scientific Council on the Developing Child. (2020). *Connecting the brain to the rest of the body: Early childhood development and lifelong health*.
<https://developingchild.harvard.edu/resources/connecting-the-brain-to-the-rest-of-the-body/>
- Olson, K. R., & Dunham, Y. D. (2025). The development of social thought, feeling, and behavior. En D. T. Gilbert et al. (Eds.), *Handbook of social psychology*.
<https://openpublishing.princeton.edu/read/the-development-of-social-thought-feeling-and-behavior>
- Palacios, J., Marchesi, A., & Coll, C. (2022). *Desarrollo psicológico y educación: Psicología evolutiva* (3.ª ed.). Alianza Editorial.
- Papalia, D. E., & Martorell, G. (2023). *Desarrollo humano* (14.ª ed.). McGraw-Hill Education.
- Rogers, C. R. (2021). *El proceso de convertirse en persona* (ed. conmemorativa actualizada). Paidós.
- Santrock, J. W. (2023). *Psicología de la educación* (7.ª ed.). McGraw-Hill Education.
- United Nations Development Programme. (2022). *Human development report 2021/2022: Uncertain times, unsettled lives*. <https://hdr.undp.org/content/human-development-report-2021-22>

Recursos de acceso libre o complementarios externos

- American Psychological Association. (2020). *Publication manual of the American Psychological Association* (7th ed.). American Psychological Association. [clásica]
- Feldman, R. S. (2023). *Psicología: Con aplicaciones en países de habla hispana* (14.ª ed.). McGraw-Hill Education.
- Goleman, D. (2022). *Inteligencia emocional* (ed. revisada y actualizada). Editorial B / Penguin Random House.
- Martínez Martín, F. (2021). *Humanismo y relación de ayuda en ciencias de la salud* (3.ª ed.). Editorial El Manual Moderno.

XII. PERFIL DOCENTE

Profesional del área de la salud o de las ciencias sociales, con formación en Psicología, Pedagogía o disciplinas afines, con conocimientos en desarrollo humano, comunicación interpersonal, ética y habilidades socioemocionales aplicadas al cuidado de la salud. Cuenta con competencias didácticas para la facilitación del aprendizaje significativo y el acompañamiento del estudiantado, promoviendo una práctica de enfermería con enfoque humanista, ético y socialmente responsable.



PROGRAMA DE UNIDAD DE APRENDIZAJE

I. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Programa educativo:	Licenciatura en enfermería
Plan de Estudios:	2027-2
Nombre de la unidad de aprendizaje:	Educación Sexual y Reproductiva
Clave:	
Distribución horaria:	Horas Clase: 02 Horas Taller: 01 Horas Extra-clase: 02 Créditos: 05
Etapas de formación:	Disciplinaria
Carácter:	Optativa
Requisito:	Ninguno
Modalidad de impartición:	Presencial
Equipo de diseño:	Yadira del Carmen Torres Muñoz Estefana Concepción Lara Esquivel
Coordinación académica que aprueba el PUA:	Luz Elena Bacasegua Félix
Fecha:	06 de octubre de 2026
Aprobación y registro:	

II. PROPÓSITO DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

La unidad de aprendizaje de Educación Sexual y Reproductiva es fundamental en la formación del profesional de enfermería, ya que contribuye al desarrollo de competencias para la promoción de la salud sexual, la prevención de infecciones de transmisión sexual y embarazos no planeados, así como la atención con perspectiva de género, derechos humanos y enfoque intercultural. El estudiantado desarrollará conocimientos científicos actualizados sobre anatomía y fisiología de la reproducción, métodos anticonceptivos, sexualidad humana y planificación familiar, además de habilidades para la comunicación asertiva, consejería y educación para la salud en distintos contextos, fortalece la práctica profesional en los ámbitos comunitario y clínico mediante actitudes de respeto, confidencialidad, responsabilidad ética y sensibilidad ante la diversidad sexual y reproductiva. Es de carácter optativo, se encuentra en la etapa disciplinaria, pertenece al área de conocimiento de Ciencias de la Vida y la Salud.

III. COMPETENCIA GENERAL DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

Diseñar estrategias de educación sexual y reproductiva dirigidas a individuos, familias y comunidades, a través de fundamentos científicos, normatividad vigente, enfoque de derechos humanos y perspectiva de género, con el propósito de promover el ejercicio responsable, informado y seguro de la sexualidad, con respeto, ética profesional y responsabilidad social.

IV. EVIDENCIA DE APRENDIZAJE

Proyecto educativo comunitario sobre sexualidad y reproducción, que integre: diagnóstico participativo, planeación educativa, materiales didácticos, evaluación del impacto e informe escrito.

V. COMPETENCIA PROFESIONAL DEL PERFIL DE EGRESO A LA QUE CONTRIBUYE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

Diseñar programas educativos para la salud individual, familiar o comunidad dirigido a los diferentes grupos etarios seleccionando las técnicas didácticas a partir del diagnóstico de necesidades para modificar estilos de vida y fomentar una cultura del auto cuidado en la población con respeto a la diversidad cultural y espíritu de servicio.

VI. EJE TRANSVERSAL AL QUE CONTRIBUYE

Compromiso con la responsabilidad social.

VII. DESARROLLO POR UNIDADES

Unidad I. Fundamentos de la sexualidad humana

Competencia

Analizar los componentes biopsicosociales de la sexualidad humana, por medio del uso de bases científicas, marcos éticos y legales, para explicar la diversidad de la experiencia sexual y sus implicaciones en salud, con respeto, empatía y responsabilidad profesional.

Contenido

- 1.1 Conceptos básicos de sexualidad
 - 1.1.1 Sexo biológico
 - 1.1.2 Identidad y expresión de género
 - 1.1.3 Orientación sexual
 - 1.1.4 Roles y estereotipos de género
- 1.2 Bases biológicas de la reproducción
 - 1.2.1 Anatomía y fisiología reproductiva
 - 1.2.2 Ciclo menstrual
 - 1.2.3 Fecundación y embarazo
- 1.3 Dimensión psicológica y social
 - 1.3.1 Desarrollo psicosexual
 - 1.3.2 Comunicación y afectividad
 - 1.3.3 Violencia y coerción sexual

Duración

10 horas

Unidad II. Salud sexual y reproductiva

Competencia

Aplicar conocimientos sobre salud sexual y reproductiva para identificar riesgos, problemas y necesidades en individuos y comunidades, mediante valoración integral, normatividad vigente y modelos de atención, a fin de promover decisiones informadas y seguras, con responsabilidad y respeto a los derechos humanos.

Contenido

- 2.1 Concepto de salud sexual y reproductiva
- 2.2 Derechos sexuales y reproductivos
- 2.3 Embarazo en la adolescencia
- 2.4 Infecciones de transmisión sexual
 - 2.4.1 VIH
 - 2.4.2 VPH
 - 2.4.3 Sífilis, gonorrea y otras
- 2.5 Violencia sexual y embarazo no deseado
- 2.6 Consejería en salud sexual

Duración

12 horas

Unidad III. Planificación familiar y educación para la salud**Competencia**

Diseñar e implementar acciones de planificación familiar y educación para la salud por medio del uso de métodos anticonceptivos basados en evidencia, normas oficiales y modelos pedagógicos, con el fin de reducir riesgos reproductivos y fortalecer la autonomía de las personas, con ética, confidencialidad y trato digno.

Contenido

- 3.1 Anticoncepción
 - 3.1.1 Métodos hormonales
 - 3.1.2 Métodos de barrera
 - 3.1.3 Dispositivos intrauterinos
 - 3.1.4 Métodos definitivos
 - 3.1.5 Criterios de elegibilidad médica
- 3.2 Educación sexual en comunidad
 - 3.2.1 Planeación de sesiones educativas
 - 3.2.2 Elaboración de materiales
 - 3.2.3 Evaluación del aprendizaje
- 3.3 Rol de enfermería en salud sexual y reproductiva

Duración

10 horas

VIII. ESTRUCTURA DE LAS PRÁCTICAS DE TALLER**Unidad I: Fundamentos de la sexualidad humana****Práctica 1: Comunicación asertiva y consejería en sexualidad****Duración**

4 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones docentes para el desarrollo de la práctica.
2. Se reúne en equipo de 3 a 4 integrantes.
3. Lee el caso asignado sobre una situación de sexualidad (adolescente, pareja, ITS, embarazo).
4. Identifica el problema central y los factores biopsicosociales implicados.
5. Establece normas de respeto y confidencialidad para la interacción.
6. Representa mediante role-play la consejería entre “profesional de enfermería” y “usuario/paciente”.

7. Utiliza técnicas de comunicación asertiva, escucha activa y empatía.
8. Brinda información basada en evidencia, clara y sin juicios.
9. Detecta posibles situaciones de riesgo o violencia.(recibe retroalimentación grupal y docente al igual que registra por escrito fortalezas y áreas de mejora observadas en su desempeño)

Recursos de apoyo

- Guías de consejería breve
- Tarjetas con casos clínicos simulados
- Sillas y espacio para dramatizaciones
- Pizarrón o rotafolios
- Marcadores

Unidad II. Salud sexual y reproductiva

Práctica 2: Detección de riesgos en salud sexual mediante estudio de casos

Duración

4 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones docentes para el desarrollo de la práctica.
2. Revisa los criterios clínicos y sociales de riesgo en salud sexual y reproductiva.
3. Analiza el caso clínico entregado (adolescente, mujer adulta, persona con ITS, violencia sexual, etc.).
4. Identifica factores de riesgo biológicos, psicológicos y sociales.
5. Elabora un árbol de problemas del caso.
6. Determina necesidades de educación y consejería.
7. Propone intervenciones de enfermería basadas en evidencia.
8. Prioriza los problemas utilizando una matriz de valoración.
9. Diseña un plan breve de intervención educativa y preventiva.
10. Socializa el análisis con el grupo.
11. Integra conclusiones en un reporte breve.

Recursos de apoyo

- Guías clínicas nacionales y OMS
- Hojas de trabajo
- Pizarrón o rotafolios
- Marcadores
- Proyector (opcional)

Unidad III: Planificación familiar y educación para la salud

Práctica 3: Selección del método anticonceptivo adecuado por criterios de elegibilidad

Duración

4 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones docentes para el desarrollo de la práctica.
2. Revisa los Criterios Médicos de Elegibilidad para el uso de anticonceptivos.
3. Analiza el caso clínico proporcionado (nulípara, adolescente, diabetes, posparto, lactancia, ITS, etc.).
4. Identifica antecedentes personales y patológicos relevantes.
5. Clasifica el riesgo según criterios OMS (categorías 1–4).
6. Selecciona el método anticonceptivo más adecuado para el caso.
7. Explica los beneficios, riesgos y efectos secundarios del método elegido.
8. Demuestra la técnica correcta de uso cuando aplique (condón, DIU demostrativo, etc.).
9. Señala signos de alarma que ameritan atención médica.
10. Registra el razonamiento clínico utilizado.
11. Comparte la decisión con el grupo justificando su elección.

Recursos de apoyo

- Tablas OMS de elegibilidad médica
- Modelos anatómicos
- Condones demostrativos
- Muestrarios de métodos anticonceptivos (simulados)
- Hojas de casos clínicos

Práctica 4: Diseño y ejecución de una sesión educativa en sexualidad y reproducción

Duración

4 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones docentes para el desarrollo de la práctica.
2. Se reúne en equipo de 4 a 5 estudiantes.
3. Selecciona una temática (ITS, anticoncepción, derechos sexuales, embarazo adolescente, violencia sexual, etc.).
4. Define población objetivo (adolescentes, padres, jóvenes universitarios, comunidad rural, etc.).
5. Establece objetivos educativos claros y medibles.
6. Diseña un plan de sesión educativa (inicio–desarrollo–cierre).
7. Elabora material didáctico (carteles, trípticos, infografías, dinámicas).
8. Realiza la simulación de la sesión educativa frente al grupo.
9. Aplica una técnica breve de evaluación del aprendizaje (rúbrica, lista de cotejo, preguntas).
10. Recibe retroalimentación grupal y docente.
11. Integra un informe breve de la experiencia.

Recursos de apoyo

- Cartulinas, marcadores, tijeras
- Proyector y computadora
- Trípticos o infografías impresas/digitales
- Rúbricas o listas de cotejo
- Aula amplia para dinámica de grupo

XI. MÉTODO DE TRABAJO

Encuadre

El primer día de clase, cada docente debe establecer de forma clara y formal:

- La metodología de trabajo.
- Criterios de evaluación y rúbricas.
- Reglas sobre la calidad y entrega de trabajos académicos.
- Derechos y obligaciones del docente y los estudiantes.

Esto debe quedar registrado y comunicado por medios institucionales (como Blackboard o correo institucional).

Estrategia de enseñanza

- Estudio de caso
- Método de proyectos
- Aprendizaje basado en problemas
- Técnica expositiva
- Debates
- Discusión guiada

Estrategia de aprendizaje

- Investigación documental
- Exposición de resoluciones de casos
- Trabajo colaborativo
- Mapas conceptuales
- Infografías

X. CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Criterios de acreditación

Para tener derecho a examen ordinario y extraordinario cada estudiante debe cumplir con los porcentajes de asistencia que establece el Estatuto Escolar vigente. La calificación es en escala del 0 al 100, con un mínimo aprobatorio de 60.

Criterios de evaluación

- Evaluaciones parciales	30%
- Prácticas taller	20%
- Tareas	10%
- Proyecto educativo	30%
- Trabajo en equipo	10%
Total	100%

XI. REFERENCIAS

Recursos de la biblioteca física y digital del IMSS

Centro Nacional de Equidad de Género y Salud Reproductiva. (2022). *Guía de planificación familiar y anticoncepción*. Secretaría de Salud. <https://cnegsr.salud.gob.mx/>

Hubert López, C., Suárez-López, L., de la Vara-Salazar, E., & Villalobos, A. (2023). *Salud sexual y reproductiva en población adolescente y adulta en México, 2022*. *Salud Pública de México*, 65, s84–s95. <https://www.saludpublica.mx/index.php/spm/article/view/14795>

Organización Mundial de la Salud. (2022). *Orientaciones técnicas sobre educación integral en sexualidad*. <https://www.who.int/publications/i/item/9789240043778>

Organización Mundial de la Salud. (2022). *Medical eligibility criteria for contraceptive use* (5th ed.). <https://www.who.int/publications/i/item/9789241549158>

Organización Mundial de la Salud. (2023). *Salud sexual y reproductiva: hoja informativa*. <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/sexual-and-reproductive-health>

Secretaría de Salud. (2021). *Norma Oficial Mexicana NOM-005-SSA2-1993, De los servicios de planificación familiar*. Diario Oficial de la Federación. https://www.dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5619156&fecha=01/02/2021

Secretaría de Salud. (2023). *Norma Oficial Mexicana NOM-047-SSA2-2015, Para la atención a la salud del grupo etario de 10 a 19 años*. Diario Oficial de la Federación. https://www.dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5649961&fecha=30/05/2023

UNESCO. (2021). *Educación integral en sexualidad: conceptos, enfoques y aplicaciones*. <https://unesdoc.unesco.org/ark:/48223/pf0000370934>

Recursos de acceso libre o complementarios externos

Cartwright, A. F., Velarde, M., Beksinska, M., et al. (2023). Perspectives on sexual and reproductive health self-care among women, healthcare providers, and other key informants: A mixed-method study in South Africa and Zambia. *Reproductive Health*, 20, 65. <https://reproductive-health-journal.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12978-023-01596-x>

- Coleman, D. C., Frederick, A., Cron, S., Markham, C., & Santa Maria, D. (2023). Impact of preparing nursing students to deliver a parent-based sexual health intervention on attitudes and intentions for sexual health education and parent communication counseling: A mixed methods study. *BMC Nursing*, 22, 375. <https://bmcnurs.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12912-023-01531-2>
- Comisión Nacional de los Derechos Humanos. (2023). *Derechos sexuales y reproductivos en México*. <https://www.cndh.org.mx/publicaciones/derechos-sexuales-y-reproductivos>
- Fondo de Población de las Naciones Unidas. (2022). *Estado de la población mundial: derechos y salud sexual y reproductiva*. <https://www.unfpa.org/es/swp/2022>
- Jiménez-Ríos, F. J., González-Gijón, G., Martínez-Heredia, N., & Amaro Agudo, A. (2023). Sex education and comprehensive health education in the future of educational professionals. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 20(4), 3296. <https://www.mdpi.com/1660-4601/20/4/3296>
- Organización Mundial de la Salud. (2023). *Consolidated guidelines on HIV, viral hepatitis and STIs prevention, diagnosis, treatment and care*. <https://www.who.int/publications/i/item/9789240041040>
- ONU Mujeres. (2021). *Guía para la incorporación de la perspectiva de género en servicios de salud sexual y reproductiva*. <https://www.unwomen.org/es/digital-library/publications/2021/06>
- Organización Panamericana de la Salud. (2021). *Prevención del embarazo no intencional en adolescentes en América Latina y el Caribe*. <https://iris.paho.org/handle/10665.2/53236>

XII. PERFIL DOCENTE

Licenciatura en Enfermería con especialidad o posgrado en salud pública, salud sexual y reproductiva o educación para la salud; experiencia docente mínima de dos años; experiencia clínica o comunitaria en planificación familiar, consejería y promoción de la salud; cualidades deseables: ética, respeto por la diversidad, habilidades comunicativas y trabajo colaborativo.



PROGRAMA DE UNIDAD DE APRENDIZAJE

I. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Programa educativo:	Licenciatura en Enfermería
Plan de Estudios:	2027-2
Nombre de la unidad de aprendizaje:	Enfermería en Terapias Alternativas
Clave:	
Distribución horaria:	Horas Clase: 02 Horas Taller: 01 Horas Extra-clase: 02 Créditos: 05
Etapas de formación:	Disciplinaria
Carácter:	Optativa
Requisito:	Ninguno
Modalidad de impartición:	Presencial
Equipo de diseño:	Yadira del Carmen Torres Muñoz Estefana Concepción Lara Esquivel
Coordinación académica que aprueba el PUA:	Luz Elena Bacasegua Félix
Fecha:	06 de octubre de 2026
Aprobación y registro:	

II. PROPÓSITO DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

Esta unidad de aprendizaje es importante porque fortalece la formación disciplinar del profesional de enfermería, al integrar el enfoque holístico del cuidado y el uso seguro de terapias alternativas y complementarias en la promoción, mantenimiento y recuperación de la salud. Su utilidad radica en que el estudiantado desarrollará conocimientos, habilidades y actitudes para valorar, planear y aplicar intervenciones alternativas fundamentadas científicamente, respetando el marco ético-legal vigente. Se imparte en la etapa disciplinaria, de carácter optativa y pertenece al área de conocimiento de Ciencias de la Enfermería.

III. COMPETENCIA GENERAL DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

Valorar terapias alternativas y complementarias en el cuidado de la persona, familia y comunidad, mediante la valoración integral y el proceso enfermero, con base en la evidencia científica y el marco ético-legal vigente, con responsabilidad, respeto y seguridad del paciente.

IV. EVIDENCIA DE APRENDIZAJE

Plan de cuidados que integre terapias alternativas.

V. COMPETENCIA PROFESIONAL DEL PERFIL DE EGRESO A LA QUE CONTRIBUYE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

Gestionar el proceso de atención de enfermería a la persona, familia y comunidad en las diferentes etapas de la vida, con base en la valoración de enfermería en los diferentes niveles de atención para intervenir acorde al modelo de prevención de salud con visión holística durante el proceso de salud y enfermedad, con responsabilidad social y ética profesional.

VI. EJE TRANSVERSAL AL QUE CONTRIBUYE

Vanguardia

VII. DESARROLLO POR UNIDADES

Unidad I. Fundamentos de terapias alternativas y complementarias

Competencia

Analizar los fundamentos conceptuales, filosóficos y normativos de las terapias alternativas y complementarias, mediante la investigación documental para reconocer su utilidad y limitaciones en el cuidado de enfermería, con actitud ética y respeto a la diversidad cultural.

Contenido

1.1. Conceptos básicos

1.1.1. Terapias alternativas, complementarias e integrativas

- 1.1.2. Enfoque holístico del cuidado
- 1.1.3. Clasificación OMS
- 1.2. Bases filosóficas y culturales
 - 1.2.1. Modelos mente-cuerpo-energía
 - 1.2.2. Medicina tradicional mexicana
- 1.3. Marco ético-legal
 - 1.3.1. Normatividad mexicana
 - 1.3.2. Consentimiento informado
 - 1.3.3. Responsabilidad profesional de enfermería

Duración

10 horas

Unidad II. Evidencia científica y seguridad del paciente

Competencia

Valorar terapias alternativas con base en la evidencia científica disponible, mediante la revisión de la literatura y análisis de casos, para identificar indicaciones, contraindicaciones y riesgos, con enfoque de seguridad del paciente y pensamiento crítico.

Contenido

- 2.1. Medicina basada en evidencias
 - 2.1.1. Tipos de estudios
 - 2.1.2. Niveles de evidencia
- 2.2. Seguridad y riesgos
 - 2.2.1. Reacciones adversas
 - 2.2.2. Interacciones con fármacos
 - 2.2.3. Poblaciones vulnerables
- 2.3. Selección de terapias seguras
 - 2.3.1. Criterios éticos
 - 2.3.2. Comunicación con el paciente

Duración

8 horas

Unidad III. Terapias mente–cuerpo

Competencia

Aplicar terapias mente-cuerpo de bajo riesgo mediante las técnicas de relajación, meditación y musicoterapia, para promover el bienestar y el autocuidado en usuarios, con respeto, empatía y responsabilidad profesional.

Contenido

- 3.1 Técnicas de relajación
 - 3.1.1. Respiración diafragmática

- 3.1.2. Relajación muscular progresiva
- 3.2. Meditación y mindfulness
 - 3.2.1. Principios básicos
 - 3.2.2. Aplicación en ansiedad y dolor
- 3.3. Musicoterapia y visualización guiada

Duración

4 horas

Unidad IV. Terapias manuales y energéticas

Competencia

Ejecutar de manera básica terapias manuales y energéticas no invasivas, mediante protocolos de seguridad e higiene, para contribuir al confort del paciente, con responsabilidad y trato humanista.

Contenido

- 4.1. Masaje terapéutico básico
 - 4.1.1. Indicaciones y contraindicaciones
 - 4.1.2. Precauciones
- 4.2. Digitopresión y reflexología
- 4.3. Terapias energéticas
 - 4.3.1. Reiki
 - 4.3.2. Toque terapéutico

Duración

4 horas

Unidad V. Fitoterapia y aromaterapia

Competencia

Orientar al usuario sobre el uso seguro de fitoterapia y aromaterapia mediante el análisis y comprensión de guías para el cuidado de la salud para prevenir riesgos y fomentar el autocuidado, con responsabilidad y ética profesional.

Contenido

- 5.1. Plantas medicinales de uso común
 - 5.1.1. Principios activos básicos
 - 5.1.2. Riesgos y toxicidad
- 5.2. Aromaterapia
 - 5.2.1. Aceites esenciales
 - 5.2.2. Formas de aplicación seguras
- 5.3. Precauciones especiales
 - 5.3.1. Embarazo
 - 5.3.2. Pediatría
 - 5.3.3. Adulto mayor

Duración

6 horas

VIII. ESTRUCTURA DE LAS PRÁCTICAS DE TALLER**Unidad III. Terapias mente–cuerpo****Práctica 1: Técnicas de relajación y respiración consciente*****Duración***

4 horas

Procedimiento

1. Atiende instrucciones de bioseguridad.
2. Adopta postura adecuada.
3. Ejecuta respiración diafragmática guiada.
4. Aplica relajación progresiva.
5. Registra signos vitales pre y post intervención.
6. Recibe retroalimentación docente.

Recursos de apoyo

- Colchonetas.
- Cronómetro.
- Hoja de registro.

Unidad IV. Terapias manuales y energéticas**Práctica 2: Aplicación básica de masaje terapéutico no invasivo*****Duración***

6 horas

Procedimiento

1. Atiende orientaciones docentes para el desarrollo de la práctica.
2. Realiza higiene de manos.
3. Identifica contraindicaciones.
4. Aplica técnica superficial con protocolo.
5. Evalúa la respuesta del usuario.
6. Recibe retroalimentación docente.

Recursos de apoyo

- Camillas.
- Toallas desechables.

- Lubricante neutro.

Unidad V: Fitoterapia y aromaterapia

Práctica 3: Uso seguro de aromaterapia

Duración

6 horas

Procedimiento

1. Atiende orientaciones docentes para el desarrollo de la práctica.
2. Selecciona aceite esencial adecuado.
3. Verifica alergias.
4. Realiza dilución correcta.
5. Aplica la difusión ambiental controlada.
6. Evalúa efectos percibidos y registra.
7. Recibe retroalimentación docente.

Recursos de apoyo

- Difusor.
- Aceites esenciales.
- Hoja de seguridad.

XI. MÉTODO DE TRABAJO

Encuadre

El primer día de clase, cada docente debe establecer de forma clara y formal:

- La metodología de trabajo.
- Criterios de evaluación y rúbricas.
- Reglas sobre la calidad y entrega de trabajos académicos.
- Derechos y obligaciones del docente y los estudiantes.

Esto debe quedar registrado y comunicado por medios institucionales (correo institucional).

Estrategia de enseñanza

- Estudio de caso
- Método de proyectos
- Aprendizaje basado en problemas
- Técnica expositiva

- Debates
- Discusión guiada
- Instrucción guiada

Estrategia de aprendizaje

- Investigación documental
- Exposición de resoluciones de casos prácticos
- Trabajo colaborativo
- Técnica expositiva
- Mapas mentales
- Mapas conceptuales
- Cuadros comparativos
- Infografías

X. CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Criterios de acreditación

Para tener derecho a examen ordinario y extraordinario cada estudiante debe cumplir con los porcentajes de asistencia que establece el Estatuto Escolar vigente. La calificación es en escala del 0 al 100, con un mínimo aprobatorio de 60.

Criterios de evaluación

- Evaluaciones parciales	20%
- Prácticas taller	30%
- Tareas	10%
- Casos clínicos	10%
- Plan de cuidados en terapia alternativa	30%
Total	100

XI. REFERENCIAS

Recursos de la biblioteca física y digital del IMSS

Lindquist, R., Tracy, M. F., & Snyder, M. (Eds.). (2023). *Complementary therapies in nursing: Promoting integrative care* (9th ed.). Springer Publishing Company.
<https://doi.org/10.1891/9780826194992> experts.umn.edu

- Nam, J., Lee, H., Lee, S., & Park, H. (2024). Literature review of complementary and alternative therapies: Using text mining and analysis of trends in nursing research. *BMC Nursing*, 23, Article 526. <https://doi.org/10.1186/s12912-024-02172-9> [SpringerLink](#)
- World Health Organization. (2023). *WHO global report on traditional and complementary medicine 2023*. World Health Organization. (Si bien este informe aún no tiene DOI público específico, está disponible como publicación oficial de la OMS). [Organización Mundial de la Salud](#)
- Caballero-Gallardo, K., Quintero-Rincón, P., & Olivero-Verbel, J. (2025). Aromatherapy and essential oils: Holistic strategies in complementary and alternative medicine for integral wellbeing. *Plants*, 14(3), 400. <https://doi.org/10.3390/plants14030400> [MDPI](#)

Recursos de acceso libre o complementarios externos

- Dols Finn, C. (2023). Integrating complementary therapies into practice settings. In R. Lindquist, M. F. Tracy, & M. Snyder (Eds.), *Complementary therapies in nursing: Promoting integrative care* (9th ed., pp. 528–547). Springer Publishing Company. <https://doi.org/10.1891/9780826194992.0028> [Saint Kate](#)
- Luo, C., Wang, J., & Guo, J. (2025). Complementary, alternative, and integrative medicine therapies for knee osteoarthritis management. *Frontiers in Medicine*. <https://doi.org/10.3389/fmed.2025.1586357> [Frontiers](#)
- Raja, M., Cramer, H., Lee, M. S., Wieland, L. S., & Ng, J. Y. (2024). Addressing the challenges of traditional, complementary, and integrative medicine research: An international perspective and proposed strategies moving forward. *Perspectives on Integrative Medicine*, 3(2), 86–97. <https://doi.org/10.56986/pim.2024.06.004> [integrmed.org](#)

XII. PERFIL DOCENTE

Licenciatura en Enfermería preferentemente con especialidad o posgrado en salud pública; experiencia docente mínima de dos años en experiencia clínica o comunitaria. Debe tener cualidades de ética profesional, respeto por la diversidad, habilidades comunicativas y trabajo colaborativo.



PROGRAMA DE UNIDAD DE APRENDIZAJE

I. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Programa educativo:	Licenciatura en Enfermería
Plan de Estudios:	2027-2
Nombre de la unidad de aprendizaje:	Herramientas de Comunicación Multimedia
Clave:	
Distribución horaria:	Horas Clase: 02 Horas Taller: 02 Horas Extra-clase: 02 Créditos: 06
Etapas de formación:	Disciplinaria
Carácter:	Optativa
Requisito:	Ninguno
Modalidad de impartición:	Presencial
Equipo de diseño:	Luisa Clemente Guadarrama Bonifacio Trinidad Avitia Peña
Coordinación académica que aprueba el PUA:	Luz Elena Bacasegua Félix
Fecha:	06 de octubre de 2026
Aprobación y registro:	

II. PROPÓSITO DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

La unidad de aprendizaje de Herramientas de Comunicación Multimedia, tiene como finalidad desarrollar habilidades en el uso de diversas herramientas de tecnologías de la información y comunicación, tanto del área ofimática, como en los recursos de multimedia, a través del aprovechamiento de programas y aplicaciones originarias de las TIC. Asimismo habilita para el manejo de la documentación digital para el profesional de enfermería, como son la información electrónica, el trabajo en línea, la colaboración en presentaciones multimedia, video-tutoriales, además la elaboración de recursos didácticos digitales en temas de salud para la actualización profesional en la era digital. Es una unidad de aprendizaje se encuentra en la etapa básica con carácter optativo y pertenece al área de conocimiento Humanista y Social.

III. COMPETENCIA GENERAL DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

Utilizar herramientas de comunicación multimedia mediante el empleo de recursos ofimáticos y digitales disponibles, para apoyar actividades académicas y laborales, con el propósito de optimizar la transmisión de información y el trabajo colaborativo, actuando con responsabilidad, iniciativa y disposición propositiva.

IV. EVIDENCIA DE APRENDIZAJE

- Elaborar portafolio digital de los resultados de cada una de las prácticas virtuales desarrolladas en la unidad de aprendizaje de manera eficiente, verificando su avance en la correcta utilización de las Herramientas de Comunicación Multimedia, considerando lo siguiente: Número de práctica, alcance de la práctica, tema en desarrollo, alcances y limitaciones para la vida académica y profesional.
- Elaborar video-tutorial donde se demuestre alguna práctica de la enfermería que incluya: duración máximo 5 minutos, concepto de la práctica, propósito, materiales, técnica, edición mediante herramientas digitales (powtoon, canva, tiktok, youtube, etc).

V. COMPETENCIA PROFESIONAL DEL PERFIL DE EGRESO A LA QUE CONTRIBUYE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

Colaborar con el equipo de salud en proyectos de investigación, basados en el método científico, para realizar propuestas de intervención que atiendan problemáticas de salud mejorando la calidad de la atención al individuo, familia y comunidad con espíritu colaborativo y sentido ético.

VI. EJE TRANSVERSAL AL QUE CONTRIBUYE

Vanguardia; compromiso con la responsabilidad social; equidad social y de género; inclusión; excelencia; innovación social; e interculturalidad

VII. DESARROLLO POR UNIDADES

Unidad I. Medios de Información Digital

Competencia

Elaborar material de documentación académica mediante el uso de herramientas digitales y estrategias de trabajo colaborativo, con el propósito de producir información de manera eficiente en contextos académicos, actuando con responsabilidad, organización y disposición para la colaboración.

Contenido

1.1 Imágenes Digitales

- 1.1.1 Clasificación de las imágenes digitales para determinar su tipo de utilización
- 1.1.2 Optimización de las imágenes digitales
- 1.1.3 Personalización de diversos formatos digitales

1.2 Formatos de Audio digital

- 1.2.1 Definiciones de archivos de audio
- 1.2.2 Clasificación de los diversos formatos de audio, en base a sus definiciones
- 1.2.3 Propiedades de los archivos de audio

1.3 Formatos de video digital

- 1.3.1 Definiciones de archivos de video
- 1.3.2 Clasificación de los diversos formatos de video de acuerdo a su propósito
- 1.3.3 Generalidades avanzadas de formato de textos

Duración

12 horas

Unidad II. Herramientas multimedia

Competencia

Analizar métodos y herramientas tecnológicas multimedia mediante el acceso y uso de recursos y redes de internet, para su aplicación en los ámbitos académico y profesional, con el propósito de optimizar el manejo de información y recursos digitales, actuando con ética y honestidad.

Contenido

2.1 Herramientas Multimedia

- 2.1.1 Reproducción de historias animadas
- 2.1.2 Uso de herramientas multimedia para la producción

2.2 Video-tutorial

- 2.2.1 Clasificar los diversos formatos de video
- 2.2.2 Elaboración de guiones de secuencia

2.3 Video Incorporado en presentaciones

- 2.3.1 Identificar el tipo de archivo multimedia para programas ofimáticos
- 2.3.2 Utilizar multimedia para realización de presentaciones

2.3.3 Utilización de aplicaciones multimedia para presentaciones y empleo de sus propiedades

2.4 Temas de proyectos

2.4.1 Fuentes confiables de información (FCI)

2.4.2 Identificación de las FCI

2.4.3 Técnicas de elaboración de portafolio de temas para la promoción en video tutoriales

Duración

12 horas

Unidad III. Divulgación de Contenidos Multimedia

Competencia

Aplicar herramientas digitales multimedia mediante su uso en escenarios colaborativos, plataformas y contextos socio-virtuales, para la divulgación de temas de la salud, con el propósito de comunicar información de manera efectiva en entornos digitales, actuando con entusiasmo, proactividad y compromiso.

Contenido

3.1 Medios de difusión multimedia

3.1.1 Correcta utilización de los medios de difusión de material multimedia

3.1.2 Medios de difusión de presentaciones

3.1.3 Blogs

3.1.4 Plataformas Educativas

3.1.5 Redes Sociales

3.1.6 Páginas Web

3.2 Promoción multimedia en el área de la salud

Duración

8 horas

VIII. ESTRUCTURA DE LAS PRÁCTICAS DE TALLER

Unidad I. Medios de Información Digital

Práctica 1: Medios de información digital

Duración

10 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones docentes para el desarrollo de la práctica.
2. Identifica los principales formatos de audio y su uso en contextos académicos.
3. Selecciona un archivo de audio base proporcionado o propio.

4. Utiliza una herramienta digital para editar el audio, ajustando al menos tres parámetros (formato, calidad, duración o volumen), e incorpora cuando la herramienta lo permita una función asistida por inteligencia artificial para reducir ruido, mejorar la claridad o generar una transcripción inicial, verificando manualmente que el resultado conserve el sentido y la calidad del contenido original.
5. Exporta el archivo en el formato más adecuado según su uso académico.
6. Registra de forma breve los cambios realizados y su propósito, señalando el nombre de la herramienta utilizada, la función de inteligencia artificial empleada, los ajustes efectuados y la verificación realizada sobre el audio o la transcripción.
7. Elabora y entrega un archivo de audio editado acompañado de una ficha técnica breve (formato, cambios realizados y justificación). La ficha técnica integra la declaración del uso de inteligencia artificial, la comparación entre el archivo original y el editado, la revisión de exactitud y, cuando corresponda, una transcripción accesible del contenido.
8. Recibe retroalimentación docente.

Recursos de apoyo

- Equipo de Cómputo.
- Programa de optimización de imágenes.
- Computadoras con programa de modificación de audio digital.
- Cañón
- Archivos electrónicos
- Materia audiovisual de ejemplo

Unidad II. Herramientas Multimedia

Práctica 2: Métodos y Herramientas tecnológicas

Duración

12 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones docentes para el desarrollo de la práctica.
2. Organízate en equipos de trabajo.
3. Selecciona un tema del área de la salud.
4. Busca información en motores de búsqueda académicos y bases de datos institucionales, utilizando una herramienta de inteligencia artificial únicamente para proponer palabras clave, preguntas de búsqueda o una organización preliminar del tema, sin sustituir la consulta directa de fuentes académicas.
5. Selecciona al menos tres fuentes confiables, verificando autoría, tipo de publicación y respaldo científico y contrasta con dichas fuentes cualquier información sugerida por la inteligencia artificial e identifica datos inexactos, incompletos o sin respaldo.
6. Organiza la información de manera clara y estructurada.
7. Elabora una presentación multimedia utilizando un programa digital, integrando el contenido seleccionado. Puede emplear funciones de inteligencia artificial para apoyar el diseño, la síntesis o la generación inicial de recursos visuales, verificando la exactitud

del contenido, la accesibilidad, el respeto a los derechos de autor y la protección de datos e imágenes.

8. Incorpora las fuentes consultadas en formato adecuado.
9. Elabora y entrega una presentación multimedia con respaldo en fuentes científicas como evidencia de aprendizaje. La evidencia incluye una declaración breve del uso de inteligencia artificial: herramienta, propósito, indicaciones utilizadas, contenido verificado, correcciones realizadas y fuentes empleadas para validar la información.
10. Recibe retroalimentación docente.

Recursos de apoyo

- Revistas electrónicas (SciELO, Redalyc, Portales Médicos, Instituto Nacional de Salud Pública, OMS, OPS)
- Material impreso y digital de temas de la salud.
- Equipos de cómputo
- Herramientas multimedia
- Computadora
- Acceso a la red
- Bases de datos
- Red de computadoras con Internet
- Material bibliográfico y electrónico para la selección del tema de la salud
- Cañón

Unidad III: Divulgación de Contenidos Multimedia

Práctica 3: Herramientas Digitales Multimedia para divulgación de temas de salud

Duración

10 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones docentes para el desarrollo de la práctica.
2. Selecciona una herramienta de comunicación multimedia (blog, red social, página web o plataforma educativa).
3. Elige un tema del área de la salud (prevención de enfermedades, salud del niño, salud de la mujer o bienestar del adulto mayor).
4. Organiza la información de manera clara, breve y comprensible para el público objetivo.
5. Utiliza una herramienta de inteligencia artificial para generar una propuesta inicial de adaptación del lenguaje o estructura del mensaje, y revisa de manera crítica su claridad, pertinencia cultural, inclusión y exactitud científica.
6. Diseña contenido multimedia (texto, imagen, audio o video) adecuado al formato seleccionado. Cuando emplee inteligencia artificial para producir o editar contenido, verifica la autoría, las licencias de uso, la ausencia de datos personales o imágenes identificables sin autorización, la accesibilidad y la correspondencia con fuentes confiables.

7. Publica el contenido en la plataforma elegida. Antes de publicar, realiza una revisión final de privacidad, protección de datos, derechos de imagen, lenguaje inclusivo, accesibilidad y veracidad de la información sanitaria.
8. Comparte o difunde la publicación en una comunidad o grupo específico.
9. Elabora y entrega el enlace de la publicación acompañado de una breve descripción del contenido y público objetivo como evidencia de aprendizaje. La evidencia incorpora la declaración del uso de inteligencia artificial, la herramienta y finalidad, los elementos generados o modificados, la verificación realizada y las decisiones de edición efectuadas por el equipo.
10. Recibe retroalimentación docente.

Recursos de apoyo

- Red de computadoras con Internet
- Material bibliográfico y electrónico para la selección del tema de la salud.

IX. MÉTODO DE TRABAJO

Encuadre

El primer día de clase, cada docente debe establecer de forma clara y formal:

- La metodología de trabajo.
- Criterios de evaluación y rúbricas.
- Reglas sobre la calidad y entrega de trabajos académicos.
- Derechos y obligaciones del docente y los estudiantes.

Esto debe quedar registrado y comunicado por medios institucionales (correo institucional).

Estrategias de enseñanza

- Aprendizaje basado en proyectos
- Aprendizaje colaborativo
- Aprendizaje servicio
- Discusión guiada
- Estancias o rotaciones profesionales
- Estudio de caso
- Instrucción directa o guiada
- Proyectos integradores o interdisciplinarios
- Simulación de casos reales
- Tutoría entre pares

Estrategias de aprendizaje

- Aprendizaje autorregulado
- Desarrollo de proyectos sociales o productivos
- Elaboración de organizadores gráficos (infografías, mapas mentales, mapas conceptuales)

- Investigación acción participativa
- Investigación documental
- Investigación empírica
- Práctica reflexiva / Práctica reflexiva en campo
- Resolución de problemas
- Toma de apuntes estratégicos
- Trabajo colaborativo
- Trabajo de campo autónomo o investigativo

X. CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Criterios de acreditación

Para tener derecho a examen ordinario y extraordinario cada estudiante debe cumplir con los porcentajes de asistencia que establece el Estatuto Escolar vigente. La calificación es en escala del 0 al 100, con un mínimo aprobatorio de 60.

Criterios de evaluación

- Evaluaciones parciales	10%
- Prácticas de taller	30%
- Portafolio de evidencias	30%
- Video tutorial	30%
Total	100%

XI. REFERENCIAS

Recursos de la biblioteca física y digital del IMSS

- Belloch, C. (2014) Las Tecnologías de la Información y Comunicación en el aprendizaje. Material docente [online]. Departamento de Métodos de Investigación y Diagnóstico en Educación. Valencia, España: Disponible en <http://www.uv.es/bellochc/pedagogia/EVA1.pdf>
- Castells, M. (2014). El impacto de internet en la sociedad: una perspectiva global. Disponible en <https://www.bbvaopenmind.com/articulo/el-impacto-deinternet-en-la-sociedad-unaperspectiva-global/>. Recuperado el 05 de Noviembre de 2016
- Castro, M., Colmenar, A., Losada de Dios, P., y Peire, J. (2002). Diseño y Desarrollo Multimedia. España: RA-MA [clásica]
- Hernández, E (2015). Manual del Curso de Herramientas de Comunicación Multimedia. México: (No Publicado)

Recursos de acceso libre o complementarios externos

Piskurich, G. M. (2021). Rapid Instructional Design: Learning ID Fast and Right. John Wiley & Sons.

Simonson, M., Smaldino, S., Albright, M., & Zvacek, S. (2021). Teaching and Learning at a Distance: Foundations of Distance Education. Pearson.

Smaldino, S., Russell, R., Heinich, R., y Molenda, M. (2014). Instructional technology and media for learning. EE.UU: Editorial Prentice Hall.

Gallardo, M. (2025). Cómo editar vídeos: guía práctica para principiantes paso a paso. Nueva York. Blog disponible en <https://miguel-gallardo.com/blog/how-to-edit-video/>

XII. PERFIL DOCENTE

Formación en Ingeniería en Sistemas Computacionales, Licenciatura en Informática o en un área afín. Se requiere experiencia en el manejo de herramientas de comunicación multimedia y en el uso de plataformas digitales, así como al menos un año de experiencia docente en educación superior. Asimismo, se espera que se caracterice por su responsabilidad, proactividad y eficiencia en el desarrollo de su práctica educativa.



PROGRAMA DE UNIDAD DE APRENDIZAJE

I. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Programa educativo:	Licenciatura en enfermería
Plan de Estudios:	2027-2
Nombre de la unidad de aprendizaje:	Manejo Avanzado de Heridas y Estomas
Clave:	
Distribución horaria:	Horas Clase: 02 Horas Laboratorio: 02 Horas Extra-clase: 02 Créditos: 06
Etapas de formación:	Disciplinaria
Carácter:	Optativa
Requisito:	Ninguno.
Modalidad de impartición:	Presencial
Equipo de diseño:	Heriberta Verónica Ixmattlahua Salmerón Rosario Acevedo García
Coordinación académica que aprueba el PUA:	Luz Elena Bacasegua Félix
Fecha:	06 de octubre de 2026
Aprobación y registro:	

II. PROPÓSITO DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

El propósito de esta unidad de aprendizaje es fortalecer las competencias clínicas, científicas y éticas del profesional de enfermería para la valoración integral, el manejo avanzado y el seguimiento de pacientes con heridas y estomas, mediante el uso adecuado de tecnologías, dispositivos especializados y prácticas basadas en la evidencia. Su importancia radica en optimizar los procesos de cicatrización, prevenir complicaciones, garantizar la seguridad del paciente y contribuir a la mejora de la calidad de vida, en los distintos niveles de atención. Esta unidad de aprendizaje corresponde al área disciplinar, es de carácter optativa y forma parte del área del conocimiento de Ciencias de la Vida y la Salud.

III. COMPETENCIA GENERAL DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

Desarrollar el manejo avanzado de las heridas y los estomas mediante la valoración integral del paciente y la selección adecuado de dispositivos y tecnologías avanzados para favorecer la cicatrización, prevenir complicaciones, promover la rehabilitación y mejorar la calidad de vida del paciente y su familia, con actitud ética, humanista, empática y responsable.

IV. EVIDENCIA DE APRENDIZAJE

Elabora procesos de atención de enfermería a partir de un caso clínico de un paciente con herida crónica y/o estoma.

V. COMPETENCIA PROFESIONAL DEL PERFIL DE EGRESO A LA QUE CONTRIBUYE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

Gestionar el proceso de atención de enfermería a la persona, familia y comunidad en las diferentes etapas de la vida, con base en la valoración de enfermería en los diferentes niveles de atención para intervenir acorde al modelo de prevención de salud con visión holística durante el proceso de salud y enfermedad, con responsabilidad social y ética profesional.

VI. EJE TRANSVERSAL AL QUE CONTRIBUYE

Vanguardia

VII. DESARROLLO POR UNIDADES

Unidad I. Fundamentos del cuidado de heridas.

Competencia

Valorar los fundamentos anatómicos, fisiológicos y clínicos de las heridas, mediante el análisis del proceso de cicatrización, la clasificación y la valoración integral de las heridas, para identificar factores de riesgo, prevenir complicaciones y sustentar la toma de decisiones en el cuidado de enfermería con base en la evidencia científica y ética de servicio.

Contenido

- 1.1 Anatomía y fisiología de la piel
 - 1.1.1 Capas de la piel y funciones
 - 1.1.2 Proceso de cicatrización
 - 1.1.3 Factores que influyen en la cicatrización
- 1.2 Clasificación de heridas
 - 1.2.1 Heridas agudas y crónicas
 - 1.2.2 Heridas quirúrgicas
 - 1.2.3 Heridas traumáticas
- 1.3 Valoración integral de la herida
 - 1.3.1 Tipo, localización y tamaño
 - 1.3.2 Exudado, bordes y tejido
 - 1.3.4 Escalas de valoración
- 1.4 Prevención de complicaciones
 - 1.4.1 Infección
 - 1.4.2 Isquemia
 - 1.4.3 Necrosis

Duración

8 horas

Unidad II. Manejo clínico y avanzado de heridas

Competencia

Aplicar el manejo clínico y avanzado de las heridas, con base en la valoración integral del paciente y la evidencia científica, para favorecer la cicatrización, prevenir complicaciones, reducir el riesgo de infección y garantizar la seguridad y calidad del cuidado de enfermería con responsabilidad y sentido de vanguardia.

Contenido

- 2.1. Principios del manejo clínico de heridas
 - 2.1.1 Asepsia y antisepsia en la curación de heridas
 - 2.1.2 Control de la carga bacteriana
 - 2.1.3 Manejo del exudado
 - 2.1.4 Ambiente húmedo óptimo para la cicatrización
- 2.2 Técnicas de limpieza y desbridamiento
 - 2.2.1 Limpieza mecánica, química y autolítica
 - 2.2.1.1 Indicaciones y contraindicaciones del desbridamiento:
 - 2.2.1.2 Quirúrgico
 - 2.2.1.3 Mecánico
 - 2.2.1.4 Enzimático
 - 2.2.1.5 Autolítico
- 2.3. Apósitos y materiales para curación
 - 2.3.1 Apósitos tradicionales:

- 2.3.1.1 Gasas
- 2.3.1.2 Vendas
- 2.3.2 Soluciones antisépticas
- 2.3.3 Apósitos avanzados:
 - 2.3.3.1 Hidrocoloides
 - 2.3.3.2 Hidrogeles
 - 2.3.3.3 Espumas
 - 2.3.3.4 Alginatos
 - 2.3.3.5 Apósitos con plata
- 2.3.4 Criterios de selección de materiales y apósitos según el tipo de herida
- 2.4. Dispositivos para el manejo avanzado de heridas
 - 2.4.1 Terapia de presión negativa (TPN / VAC)
 - 2.4.1.1 Principios de funcionamiento
 - 2.4.1.2 Indicaciones y cuidados de enfermería
 - 2.4.2 Terapia de oxígeno tópico
 - 2.4.2.1 Beneficios en la cicatrización
 - 2.4.2.2 Aplicación y vigilancia
 - 2.4.3 Sistemas de irrigación y succión
 - 2.4.3.1 Lavado continuo
 - 2.4.3.2 Control de infección
 - 2.4.4 Dispositivos para control del exudado
 - 2.4.4.1 Bolsas colectoras
 - 2.4.4.2 Sistemas de drenaje
 - 2.4.5 Tecnologías emergentes
 - 2.4.5.1 Apósitos inteligentes
 - 2.4.5.2 Bioingeniería aplicada a heridas

Duración

12 horas

Unidad III. Cuidados de enfermería en estomas

Competencia

Proporcionar cuidados de enfermería integrales al paciente con estoma, mediante la valoración sistemática del estoma y la piel periestomal, el uso adecuado de dispositivos y la aplicación de intervenciones basadas en la evidencia científica, para prevenir complicaciones, promover el autocuidado y favorecer la adaptación del paciente con respeto y sentido empático.

Contenido

- 3.1 Concepto y clasificación de estomas
 - 3.1.1 Colostomía
 - 3.1.2 Ileostomía
 - 3.1.3 Urostomía
- 3.2 Valoración del paciente con estoma
 - 3.2.1 Características del estoma

- 3.2.2 Integridad de la piel periestomal
- 3.3 Dispositivos para estomas
 - 3.3.1 Tipos de bolsas
 - 3.3.2 Sistemas de fijación
- 3.4 Complicaciones del estoma
 - 3.4.1 Irritación cutánea
 - 3.4.2 Retracción y prolapso
 - 3.4.3 Prevención y manejo

Duración

6 horas

Unidad IV. Educación y autocuidado en el cuidado de las heridas y estomas.

Competencia

Diseñar estrategias educativas y de apoyo psicosocial, mediante la aplicación de técnicas y estrategias de educación para la salud, para fortalecer el autocuidado, la adherencia al tratamiento y mejorar la calidad de vida de la persona con heridas y estomas con empatía y ética de servicio.

Contenido

- 4.1 Educación para la salud
 - 4.1.1 Enseñanza al paciente y familia
 - 4.1.2 Autocuidado en heridas y estomas
- 4.2 Aspectos psicosociales
 - 4.2.1 Impacto emocional y adaptación
 - 4.2.2 Imagen corporal
- 4.3 Seguridad del paciente
 - 4.3.1 Prevención de eventos adversos
 - 4.3.2 Calidad y continuidad del cuidado
- 4.4 Ética y normatividad
 - 4.4.1 Responsabilidad profesional
 - 4.4.2 Normas y lineamientos en enfermería

Duración

6 horas

VII. ESTRUCTURA DE LAS PRÁCTICAS DE LABORATORIO

Unidad I. Fundamentos del cuidado de heridas.

Práctica 1: Valoración de heridas y estomas

Duración

8 horas

Procedimiento

1. Sigue indicaciones de su docente
2. Presta atención de la metodología del taller
3. Recibe casos clínicos y formatos de valoración
4. Realiza análisis de casos clínicos
5. Realiza valoración simulada con formatos clínicos
6. Realiza llenado de cédulas de valoración
7. Realiza valoración de herida crónica
8. Realiza valoración de estoma y piel periestomal
9. Participa en discusión clínica y retroalimentación grupal
10. Participa en cierre de la práctica

Recursos de apoyo

- Casos clínicos impresos
- Formatos de valoración impresos
- Simuladores de mediana o baja fidelidad con heridas
- Simulador de estoma o modelo
- Guantes no estériles y estériles
- Bolsas de ostomía (colostomía / ileostomía)
- Plantillas de medición de estoma
- Regla milimétrica (para medir heridas)
- Lámpara o luz blanca para valoración de la herida

Unidad II. Manejo clínico y avanzado de heridas

Práctica 2: Manejo Clínico y Avanzado de Heridas basado en Casos Clínicos.

Duración

16 horas

Procedimiento

1. Sigue indicaciones de su docente
2. Presta atención de la metodología del taller
3. Recibe de formatos de valoración avanzada
4. Revisa de manera rápida el modelo TIME y criterios de infección
5. Analiza el caso clínico asignado
6. Valora de manera integral la herida
7. Clasifica el estadio
8. Identifica factores de riesgo
9. Aplica el modelo TIME
10. Selecciona el manejo avanzado (tipo de apósito)
11. Integra el plan de cuidados
12. Prioriza intervenciones
13. Realiza justificación clínica del manejo elegido

14. Participa en discusión grupal y retroalimentación
15. Participa en cierre de la práctica

Recursos de apoyo

- Casos clínicos impresos
- Fotografías clínicas
- Apósitos avanzados (muestras o simulación)
- Guantes, gasas, reglas para medición
- Solución salina al 0.9%
- Formatos de valoración
- Simulador o modelos anatómicos

Unidad III. Cuidados de enfermería en estomas

Práctica 3: Cuidados de Enfermería en Estomas

Duración

8 horas

Procedimiento

1. Sigue indicaciones de su docente
2. Presta atención a la metodología del taller
3. Identifica tipos de estomas mediante imágenes clínicas
4. Valora la estoma y la piel periestomal
5. Realiza elección y manejo de dispositivos
6. Realiza técnica de cambio de dispositivo
7. Realiza manejo de residuos y bioseguridad
8. Realiza justificación clínica del manejo elegido
9. Participa en discusión grupal y retroalimentación
10. Participa en cierre de la práctica

Recursos de apoyo

- Simulador o modelo anatómico de estoma
- Bolsas de ostomías (colostomía/ileostomía)
- Guantes estériles y no estériles
- Gasas estériles
- Abatelenguas o hisopos estériles
- Reglas de medición de estomas
- Solución salina al 0.9%
- Formatos de valoración
- Pasta o barrera protectora
- plantillas de medición de estomas
- Casos clínicos impresos

IX. MÉTODO DE TRABAJO

Encuadre

El primer día de clase, cada docente debe establecer de forma clara y formal:

- La metodología de trabajo.
- Criterios de evaluación y rúbricas.
- Reglas sobre la calidad y entrega de trabajos académicos.
- Derechos y obligaciones del docente y los estudiantes.

Esto debe quedar registrado y comunicado por medios institucionales (como Blackboard o correo institucional).

Estrategias de enseñanza

- Aprendizaje basado en problemas
- Aprendizaje colaborativo
- Aprendizaje situado
- Discusión guiada
- Estudio de caso
- Instrucción directa o guiada
- Simulación de casos reales
- Investigación acción participativa
- Investigación documental

Estrategia de aprendizaje

- Aprendizaje autorregulado
- Elaboración de organizadores gráficos (infografías, mapas mentales, mapas conceptuales)
- Investigación acción participativa
- Investigación documental
- Práctica reflexiva
- Resolución de problemas
- Toma de apuntes estratégicos
- Trabajo colaborativo

X. CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Criterios de acreditación

Para tener derecho a examen ordinario y extraordinario cada estudiante debe cumplir con los porcentajes de asistencia que establece el Estatuto Escolar vigente. La calificación es en escala del 0 al 100, con un mínimo aprobatorio de 60.

Criterios de evaluación

- Proceso enfermero	40%
- Prácticas taller	30%
- Tareas	15%
- Participación en clase	15%
Total	100%

XI. REFERENCIAS

Recursos de la biblioteca física y digital del IMSS

- Bryant, R., & Nix, D. (2023). *Acute and chronic wounds: Intraprofessionals from novice to expert* (6th ed.). Elsevier.
- Editorial Fucs salud. (2025). *Manual de atención y manejo de heridas crónicas*. Editorial Fucs salud.
- García Fernández, F. P., Soldevilla Ágreda, J. J., & Torra i Bou, J. E. (2024). *Atención integral de las heridas crónicas* (3.ª ed.). Elsevier.
- García Fernández, F. P., Soldevilla Ágreda, J. J., & Torra i Bou, J. E. (2024). *Cuidados de heridas crónicas para estudiantes de enfermería y otras ciencias de la salud* (1.ª ed.). Elsevier.
- Grupo Nacional para el Estudio y Asesoramiento en Úlceras por Presión y Heridas Crónicas (GNEAUPP). (2021). *Documento técnico GNEAUPP No. II: Clasificación-categorización de las lesiones cutáneas relacionadas con la dependencia* (3.ª ed.). GNEAUPP.
- Instituto Nacional de Pediatría. (2025). *Clínica de estomas y heridas* (Manual institucional, Rev. 4). Instituto Nacional de Pediatría.
- International Working Group on the Diabetic Foot (IWGDF). (2023). *Guía (español) IWGDF 2023 para la prevención y el manejo de la enfermedad del pie diabético*.
- International Wound Infection Institute. (2022). *La infección de heridas en la práctica clínica: Actualización del documento de consenso internacional 2022* (Ed. en español).
- Irion, G., Gardner, J. A., & Pignataro, R. (2024). *Comprehensive wound management* (3rd ed.). CRC Press
- McNichol, L. L., Ratliff, C. R., & Yates, S. (2021). *Wound, Ostomy, and Continence Nurses Society™ core curriculum: Wound management* (2nd ed.). Wolters Kluwer.

Recursos de acceso libre o complementarios externos

- Forest-Lalande, L. (2023). *Best Practice Guidelines for Ostomy Care in Neonates and Children* — guía de mejores prácticas para cuidados de estomas en población pediátrica (Wound, Ostomy and Continence Nurses Society)
- NZNO Stomal Therapy Clinical Guidelines (NZNOCSTN). *Guidelines for Stomal Therapy Nursing Practice* — guías clínicas para enfermería en estomas con recomendaciones prácticas aplicadas por enfermeras especialistas.
- World Council of Enterostomal Therapists (WCET®). *International Ostomy Guidelines (IOG)* — guía internacional para el cuidado integral de estomías. Documento en desarrollo con recomendaciones actualizadas de práctica clínica.

XII. PERFIL DOCENTE

Licenciatura en Enfermería o medicina preferentemente con especialidad o curso postécnico en enfermería quirúrgica. Deseable con Maestría en Educación, Ciencias de la Salud o áreas afines y diplomados o cursos de actualización en: Manejo avanzado de heridas y estomas, seguridad del paciente, educación basada en competencias, simulación clínica y evaluación del aprendizaje. Debe ser una persona con amplio sentido de responsabilidad, empática y espíritu colaborativo.



PROGRAMA DE UNIDAD DE APRENDIZAJE

I. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Programa educativo:	Licenciatura en Enfermería
Plan de Estudios:	2027-2
Nombre de la unidad de aprendizaje:	Manejo de Dispositivos Electromédicos
Clave:	
Distribución horaria:	Horas Clase: 02 Horas Taller: 01 Horas Extra-clase: 02 Créditos: 05
Etapas de formación:	Disciplinaria
Carácter:	Optativa
Requisito:	Ninguno
Modalidad de impartición:	Presencial
Equipo de diseño:	Heriberta Verónica Ixmattlahua Salmerón Rosario Acevedo García
Coordinación académica que aprueba el PUA:	Luz Elena Bacasegua Félix
Fecha:	06 de octubre de 2026
Aprobación y registro:	

II. PROPÓSITO DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

La unidad de aprendizaje Manejo de dispositivos electromédicos tiene como propósito ofrecer a cada estudiante de Licenciatura en Enfermería las habilidades para el manejo de los dispositivos de uso frecuente por el profesional de enfermería. Su utilidad radica en conocer el funcionamiento y manejo de los principales dispositivos utilizados en la práctica asistencial del profesional de Enfermería. Se ubica en la etapa básica del programa educativo, es de carácter optativo, pertenece al área de conocimiento de Ciencias de la Vida y la Salud y no requiere conocimientos previos para cursar.

III. COMPETENCIA GENERAL DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

Demostrar el uso de los principales equipos electromédicos utilizados en las unidades de salud, tomando en cuenta manuales y normativa institucional con la finalidad de solucionar problemáticas que se presenten en la aplicación de procedimientos, tratamientos o diagnósticos a los que son sometidos los pacientes con responsabilidad, empatía y visión innovadora.

IV. EVIDENCIA DE APRENDIZAJE

Elabora portafolio de evidencias que incluya los principales equipos electromédicos utilizados en la práctica asistencial.

V. COMPETENCIA PROFESIONAL DEL PERFIL DE EGRESO A LA QUE CONTRIBUYE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

Analizar el método científico y su aplicación en las ciencias de la salud, desde el sustento teórico y su aplicación empírica, para ser aplicado en el proceso formativo y su futura práctica profesional basada en evidencia científica, considerando la normativa legal vigente y sentido humano.

VI. EJE TRANSVERSAL AL QUE CONTRIBUYE

Vanguardia

VII. DESARROLLO POR UNIDADES

Unidad I. Dispositivos electromédicos básicos.

Competencia

Explicar el uso de los dispositivos electromédicos utilizados en las unidades de salud, tomando en cuenta manuales y normativa institucional con la finalidad de solucionar problemáticas que se presenten en la aplicación de procedimientos, tratamientos o diagnósticos a los que son sometidos los pacientes con responsabilidad y empatía.

Contenido

1.1 Concepto de dispositivos electromédicos

- 1.2 Usos de la electromedicina
- 1.3 Dispositivos electromédicos utilizados en unidades ambulatorias
 - 1.3.1 Glucómetro
 - 1.3.2 Bascula electrónica con estadiómetro
 - 1.3.3 Monitor de signos vitales móvil
- 1.4 Dispositivos electromédicos utilizados para el cuidado del paciente postrado
 - 1.4.1 Cama hospitalaria eléctrica
 - 1.4.2 Grúa para traslado de pacientes
 - 1.4.3 Colchón antiescaras

Duración

4 horas

Unidad II. Dispositivos electromédicos de apoyo ventilatorio y nutricional

Competencia

Utilizar de forma segura y eficaz los equipos electromédicos empleados en la terapia respiratoria y la infusión parenteral, mediante escenarios de simulación clínica, para garantizar la seguridad del paciente, precisión terapéutica y prevención de eventos adversos en un escenario controlado con responsabilidad y empatía.

Contenido

- 2.1 Equipos electromédicos usados en el aparato respiratorio
 - 2.1.1 Ventilador mecánico
 - 2.1.2 Nebulizador
 - 2.1.3 Espirómetro
 - 2.1.4 Oxímetro de pulso
 - 2.1.5 Flujómetro
- 2.2 Equipos electromédicos usados en la infusión parenteral
 - 2.2.1 Bomba de infusión volumétrica
 - 2.2.2 Perfusor (bomba de jeringa)
 - 2.2.3 Campana de flujo laminar

Duración

8 horas

Unidad III. Equipos electromédicos usados en terapia cardiovascular y atención neonatal

Competencia

Explicar el uso y manejo de los principales equipos electromédicos utilizados en el sistema cardiovascular y el neonato tomando en cuenta la fisiología del corazón con la finalidad de solucionar problemas reales o potenciales en el paciente con responsabilidad y empatía.

Contenido:

- 3.1 Equipos electromédicos usados en el sistema cardiovascular

- 3.1.1 Electrocardiógrafo
- 3.1.2 Monitor de signos vitales
- 3.1.3 Desfibrilador (cardioversión y desfibrilación)
- 3.1.4 Marcapasos (temporal, permanente y transcutáneo)
- 3.1.5 Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador-monitor.
- 3.2. Equipos electromédicos usados en la atención neonatal
 - 3.2.1 Tococardiógrafo.
 - 3.2.2 Doppler.
 - 3.2.3 Incubadora para recién nacido
 - 3.2.4 Cuna radiante
 - 3.2.5 Cuna de calor radiante con fototerapia
 - 3.2.6 Ventilador pediátrico neonatal

Duración:

12 horas

Unidad IV. Equipos electro médicos empleados en cirugía

Competencia:

Demostrar el uso y manejo de los principales equipos electromédicos empleados en la unidad quirúrgica tomando en cuenta los manuales de procedimientos y normativa institucional con la finalidad de solucionar problemas en la etapa perioperatoria con responsabilidad y empatía.

Contenido.

- 4.1 Equipos electro médicos empleados en cirugía
- 4.2 Maquina de anestesia
 - 4.2.1 Capnografo
- 4.3 Unidad de electrocirugía general
 - 4.3.1 Electrocauterio monopolar
 - 4.3.2 Electrocauterio bipolar
- 4.4 Monitor de signos vitales
- 4.5 Negatoscopio
- 4.6 Mesa quirúrgica electrohidráulica
- 4.7 Mesa radiotransparente para arco quirúrgico en "c"
- 4.8 Arco en "C"
- 4.9 Bisturí ultrasónico
- 4.10 Aspirador
 - 4.10.1. Aspirador portátil para succión continua
- 4.11 Dermatómo
- 4.12 Torniquete neumático

Duración

8 horas

VIII. ESTRUCTURA DE LAS PRÁCTICAS DE TALLER

Unidad I. Dispositivos electromédicos básicos.

Práctica 1: Uso de Dispositivos Médicos Básicos en Unidades Ambulatorias y Atención al Paciente Postrado

Duración

4 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones docentes.
2. Atiende a la presentación del taller y reglas.
3. Realiza una revisión breve de cada dispositivo, consultando los manuales del fabricante y utiliza una herramienta de inteligencia artificial generativa para elaborar una síntesis preliminar sobre funcionamiento, precauciones, mantenimiento básico y posibles alertas, sin incorporar datos personales o clínicos; contrasta y corrige la información con los manuales y la normativa institucional.
4. Presta atención a la demostración por su docente y preguntas guiadas.
5. Realiza una devolución del procedimiento en: unidad ambulatoria, paciente postrado y movilización segura.
6. Integra en el portafolio una ficha de verificación por dispositivo que incluya la herramienta y el prompt utilizados, la información aceptada o corregida, las fuentes consultadas y las medidas de seguridad aplicadas, dejando claro que la inteligencia artificial apoya el análisis documental y no sustituye la operación supervisada del equipo ni el juicio profesional.

Recursos de apoyo:

- Glucómetros con tiras reactivas
- Báscula electrónica con estadímetro
- Monitor de signos vitales portátil
- Cama hospitalaria eléctrica
- Grúa para traslado de pacientes
- Colchón antiescaras
- Guantes, lancetas, alcohol, formatos de registro

Unidad II. Dispositivos electromédicos de apoyo ventilatorio y nutricional

Práctica 2: Uso de dispositivos electromédicos de apoyo ventilatorio y nutrición Parenteral

Duración 04 horas

Procedimiento

1. Presta atención a la apertura y encuadre del taller

2. Identifica el equipo electromédico y distingue si corresponde a un dispositivo convencional, automatizado o con funciones basadas en inteligencia artificial, justificando la clasificación a partir del manual técnico y no de la denominación comercial.
3. Presta atención a la demostración del procedimiento por su docente (uso correcto del oxímetro de pulso, preparación y aplicación de nebulización, uso del espirómetro incentivador, regulación del flujómetro, reconocimiento básico del ventilador mecánico, programación básica de bomba volumétrica, programación del perfusor y uso seguro de campana de flujo laminar)
4. Emplea una herramienta de inteligencia artificial para proponer una explicación inicial de una alarma o falla simulada seleccionada por el docente y verifica la respuesta con el manual del fabricante, los protocolos institucionales y la configuración segura del equipo; no introduce información identificable de pacientes ni utiliza la respuesta para modificar parámetros reales.
5. Realiza una práctica guiada supervisada
6. Realiza una devolución individual del procedimiento y documenta en una hoja de seguridad los parámetros simulados, alarmas identificadas, acciones correctivas verificadas, riesgos de uso, fuente técnica consultada y declaración del uso de inteligencia artificial, incluyendo herramienta, prompt, respuesta obtenida y correcciones realizadas.
7. Recibe retroalimentación inmediata
8. Participa en el cierre del taller.

Recursos de apoyo

- Ventilador mecánico
- Nebulizador
- Espirómetro
- Oxímetro de pulso
- Flujómetro
- Bomba de infusión volumétrica
- Perfusor (bomba de jeringa)
- Campana de flujo laminar

Unidad III. Dispositivos electromédicos usados en terapia cardiovascular y atención neonatal.

Práctica 3: Uso de dispositivos utilizados en terapia cardiovascular y atención neonatal.

Duración 04 horas

Procedimiento

1. Participa en la apertura y encuadre del taller.
2. Identifica el equipo electromédico y reconoce sus componentes digitales, sistemas de registro, alarmas y mecanismos de transferencia de información, diferenciando estas funciones de una aplicación de inteligencia artificial.

3. Presta atención a la demostración del procedimiento por su docente (colocación de electrodos y toma de ECG, monitoreo de signos vitales, uso del desfibrilador diferencia entre cardioversión y desfibrilación, reconocimiento y uso básico del marcapasos, organización y verificación del carro rojo uso del tococardiógrafo y doppler fetal, manejo básico de incubadora y cunas radiantes, principios de fototerapia y reconocimiento del ventilador neonatal)
4. En un escenario simulado, utiliza una herramienta de inteligencia artificial para organizar una propuesta preliminar de verificación ante una alarma, lectura atípica o falla del dispositivo; contrasta cada recomendación con el manual, los protocolos de reanimación y la normativa institucional, considerando ciberseguridad, trazabilidad y protección de datos.
5. Realiza una práctica guiada supervisada.
6. Realiza devolución individual del procedimiento e incorpora al portafolio un registro del escenario simulado con el equipo utilizado, la alarma o problema identificado, la respuesta de la inteligencia artificial, la verificación técnica efectuada, las decisiones finales y las medidas para proteger la información generada por el dispositivo.
7. Recibe retroalimentación inmediata.
8. Participa en el cierre del taller.

Recursos de apoyo

- Sistema cardiovascular
 - Electrocardiógrafo
 - Monitor de signos vitales
 - Desfibrilador (cardioversión y desfibrilación)
 - Marcapasos (temporal, permanente y transcutáneo)
 - Carro rojo con equipo completo
- Atención neonatal
 - Tococardiografo
 - Doppler
 - Incubadora neonatal
 - Cuna radiante
 - Cuna de calor radiante con fototerapia
 - Ventilador pediátrico neonatal

Unidad IV. Equipos electro médicos empleados en cirugía.

Práctica 4: Uso de dispositivos utilizados en cirugía.

Duración 04 horas

Procedimiento

1. Participa en la apertura y encuadre del taller.

2. Identifica el equipo electromédico y revisa sus funciones, controles, alarmas, requerimientos de seguridad eléctrica y condiciones de uso, diferenciando automatización, software de apoyo y posibles funciones de inteligencia artificial.
3. Presta atención a la demostración del procedimiento por su docente.
4. Antes de la devolución, utiliza una herramienta de inteligencia artificial para generar una lista preliminar de comprobación de seguridad del equipo quirúrgico asignado; válida, elimina o corrige cada elemento con el manual del fabricante y los protocolos institucionales.
 - a. Encendido y verificación de la máquina de anestesia
 - b. Interpretación básica del capnógrafo
 - c. Uso seguro del electrocauterio monopolar y bipolar
 - d. Manejo del bisturí ultrasónico
 - e. Configuración del monitor de signos vitales
 - f. Uso correcto del aspirador quirúrgico
 - g. Ajuste y movilización de la mesa quirúrgica
 - h. Uso de mesa radiotransparente y arco en "C"
 - i. Aplicación segura del torniquete neumático
 - j. Identificación y uso del dermatomo
 - k. Uso del negatoscopio para apoyo diagnóstico
5. Realiza una práctica guiada supervisada
6. Realiza devolución individual del procedimiento y entrega en el portafolio la lista de comprobación validada, señalando la herramienta y el prompt utilizados, los elementos descartados o modificados, las fuentes técnicas consultadas, los riesgos identificados y el procedimiento institucional para reportar fallas o incidentes relacionados con el equipo.
7. Recibe retroalimentación inmediata
8. Participa en cierre del taller

Recursos de apoyo

- Máquina de anestesia
- Capnógrafo
- Unidad de electrocirugía general
- Electrocauterio monopolar
- Electrocauterio bipolar
- Monitor de signos vitales
- Negatoscopio
- Mesa quirúrgica electrohidráulica
- Mesa radiotransparente para arco quirúrgico en "C"
- Arco en "C"
- Bisturí ultrasónico
- Aspirador quirúrgico
- Aspirador portátil para succión continua
- Dermatomo
- Torniquete neumático

IX. MÉTODO DE TRABAJO

Encuadre

El primer día de clase, cada docente debe establecer de forma clara y formal:

- La metodología de trabajo.
- Criterios de evaluación y rúbricas.
- Reglas sobre la calidad y entrega de trabajos académicos.
- Derechos y obligaciones del docente y los estudiantes.

Estrategias de enseñanza

- Aprendizaje basado en preguntas
- Aprendizaje basado en problemas
- Aprendizaje basado en proyectos
- Aprendizaje colaborativo
- Aprendizaje situado
- Discusión guiada
- Estudio de caso
- Instrucción directa o guiada
- Proyectos integradores o interdisciplinarios
- Resolución de problemas reales con actores sociales
- Simulación de casos reales

Estrategias de aprendizaje

- Aprendizaje autorregulado
- Desarrollo de proyectos sociales o productivos
- Elaboración de organizadores gráficos (infografías, mapas mentales, mapas conceptuales)
- Interacción con actores reales (clientes, comunidades, usuarios)
- Investigación acción participativa
- Investigación documental
- Investigación empírica
- Resolución de problemas
- Toma de apuntes estratégicos
- Trabajo colaborativo

X. CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Criterios de acreditación

Para tener derecho a examen ordinario y extraordinario cada estudiante debe cumplir con los porcentajes de asistencia que establece el Estatuto Escolar vigente. La calificación es en escala del 0 al 100, con un mínimo aprobatorio de 60.

- Participación individual	20%
- Prácticas taller	25%
- Trabajo en equipo	15%
- Portafolio de evidencias	40%
Total	100%

XI. REFERENCIAS

Recursos de la biblioteca física y digital del IMSS

American Heart Association. (2020). *ACLS Provider Manual*. AHA.

Auxo Medical. (2024). *What are the Different Types of Biomedical Equipment?*

El Hospital. (2023). *Equipos esenciales en una sala de cirugía: Garantizando precisión y seguridad*.

Hill, N. E. (2022). *Anesthesia Machine*. In StatPearls. NCBI Bookshelf.

Instituto Mexicano del Seguro Social. (2023). *Guía para el uso seguro de dispositivos de infusión intravenosa*. IMSS.

Kenner, C., Altimier, L., & Boykova, M. (2021). *Comprehensive neonatal nursing care* (6th ed.). Springer.

Mallet, J., Albarran, J., & Richardson, A. (2020). *Critical care manual of clinical procedures and competencies*. Wiley-Blackwell.

Nagelhout, J. J., & Plaus, K. L. (2022). *Nurse anesthesia* (7th ed.). Elsevier.

Organización Mundial de la Salud. (2023). *Patient safety: Medical devices*. OMS.

Potter, P. A., Perry, A. G., Stockert, P., & Hall, A. (2021). *Fundamentos de enfermería* (10.^a ed.). Elsevier.

RMS Medical Equipment Catalogue. (2024). *Patient Monitoring Systems*.

Rothrock, J. C. (2021). *Alexander's care of the patient in surgery* (16th ed.). Elsevier.

Urden, L. D., Stacy, K. M., & Lough, M. E. (2022). *Critical care nursing: Diagnosis and management* (9th ed.). Elsevier.

Recursos de acceso libre o complementarios externos

Instituto Mexicano del Seguro Social. (2021). *Manual de procedimientos de enfermería en unidades ambulatorias*. IMSS.

Instituto Mexicano del Seguro Social. (2022). *Manual de reanimación cardiopulmonar avanzada para personal de enfermería*. IMSS.

Instituto Mexicano del Seguro Social. (2023). *Manual de enfermería quirúrgica*. IMSS.

Secretaría de Salud. (2021). *Norma Oficial Mexicana NOM-034-SSA2-2013, Atención neonatal*. Diario Oficial de la Federación.

Secretaría de Salud. (2022). *Guía de práctica clínica para la prevención y manejo de úlceras por presión*. CENETEC.

Secretaría de Salud. (2022). *Norma Oficial Mexicana NOM-016-SSA3-2012, Organización y funcionamiento de quirófanos*. Diario Oficial de la Federación.

Secretaría de Salud. (2022). *Norma Oficial Mexicana NOM-022-SSA3-2012, Terapia de infusión*. Diario Oficial de la Federación.

XII. PERFIL DOCENTE

Licenciatura en Enfermería o Medicina, preferentemente con especialidad o diplomado en Cuidados Intensivos, Enfermería Quirúrgica o áreas afines. Deberá poseer conocimientos en el funcionamiento, uso seguro y normatividad de dispositivos electromédicos, así como en bioseguridad y seguridad del paciente. Asimismo, deberá contar con habilidades de comunicación, trabajo en equipo y resolución de problemas. Se conducirá con responsabilidad, ética, respeto y compromiso con la calidad, promoviendo una cultura de seguridad y el pensamiento crítico en la formación de sus estudiantes.



PROGRAMA DE UNIDAD DE APRENDIZAJE

I. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Programa educativo:	Licenciatura en Enfermería
Plan de Estudios:	2027-2
Nombre de la unidad de aprendizaje:	Neonatología
Clave:	
Distribución horaria:	Horas Clase: 02 Horas Taller: 02 Horas Extra-clase: 02 Créditos: 06
Etapas de formación:	Disciplinaria
Carácter:	Optativo
Requisito:	Ninguno.
Modalidad de impartición:	Presencial
Equipo de diseño:	Carolina Moreno Aguiñiga Yadira del Carmen Torres Muñoz
Coordinación académica que aprueba el PUA:	Luz Elena Bacasegua Félix
Fecha:	06 de octubre de 2026
Aprobación y registro:	

II. PROPÓSITO DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

Proporciona al estudiantado los fundamentos teórico–metodológicos del cuidado enfermero del recién nacido sano y enfermo, con énfasis en la identificación temprana de riesgos, alteraciones fisiológicas y patologías neonatales más frecuentes, para intervenir oportunamente con base en el proceso enfermero, la normatividad vigente y los principios éticos, contribuyendo a la disminución de la morbilidad y mortalidad neonatal en los distintos niveles de atención. Se ubica en la etapa disciplinaria, es de carácter optativo y pertenece al área de Ciencias de la Vida y la Salud.

III. COMPETENCIA GENERAL DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

Analizar los fundamentos de la neonatología mediante el estudio de la fisiología, patología y cuidados del recién nacido, para planificar e implementar intervenciones de enfermería seguras y oportunas, integrándose al equipo multidisciplinario con responsabilidad social, pensamiento crítico y apego a los derechos del recién nacido y su familia.

IV. EVIDENCIA DE APRENDIZAJE

Realizar portafolio de evidencias desarrolladas, que incluya datos de valoración, análisis, diagnóstico y tratamiento clínico de las patologías pediátricas más comunes con base en el modelo de la historia natural de la enfermedad.

V. COMPETENCIA PROFESIONAL DEL PERFIL DE EGRESO A LA QUE CONTRIBUYE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

Gestionar el proceso de atención de enfermería a la persona, familia y comunidad en las diferentes etapas de la vida, con base en la valoración de enfermería en los diferentes niveles de atención para intervenir acorde al modelo de prevención de salud con visión holística durante el proceso de salud y enfermedad, con responsabilidad social y ética profesional.

VI. EJE TRANSVERSAL AL QUE CONTRIBUYE

Compromiso con la responsabilidad social.

VII. DESARROLLO POR UNIDADES

Unidad I. Introducción a la neonatología y adaptación al recién nacido

Competencia

Analizar el proceso de transición y adaptación del recién nacido a la vida extrauterina, a partir de la identificación de las variantes fisiológicas, a través del estudio de los referentes teóricos de la hembriofisiología para fundamentar los factores que intervienen en el desarrollo fisiológico con pensamiento inductivo y deductivo, visión holística y ética profesional.

Contenido

- 1.1. Concepto moderno de neonatología y atención neonatal basada en evidencia
- 1.2. Clasificación actual del recién nacido (OMS, AAP)
 - 1.2.1. Edad gestacional
 - 1.2.2. Peso al nacer
 - 1.2.3. Condición clínica
- 1.3. Transición fisiológica y adaptación a la vida extrauterina
 - 1.3.1. Respiratoria
 - 1.3.2. Cardiovascular
 - 1.3.3. Metabólica
 - 1.3.4. Térmica
- 1.4. Valoración inicial del recién nacido
 - 1.4.1. Apgar
 - 1.4.2. Silverman-Anderson
 - 1.4.3. Capurro y Ballard modificado
- 1.5. Identificación temprana de factores de riesgo neonatal
- 1.6. Pérdidas insensibles en el paciente neonato
 - 1.6.1. Manejo y reposición de pérdidas insensibles
 - 1.6.2. Fórmulas básicas para cálculo de soluciones
 - 1.6.3. Seguridad en el manejo de la medicación

Duración

5 horas

Unidad II. Recién nacido de alto riesgo

Competencia

Distinguir los factores de riesgo y características clínicas del recién nacido de alto riesgo mediante el estudio teórico científico de la neonatología y la aplicación del proceso enfermero para detectar oportunamente los problemas o enfermedades de etiología congénita y diseñar intervenciones de enfermería en los tres niveles de atención con sentido humano y compromiso el bienestar individual, familiar y colectivo

Contenido

- 2.1. Recién nacido pretérmino:
 - 2.1.1. Clasificación actual
 - 2.1.2. Riesgos asociados por edad gestacional
 - 2.1.3. Recién nacido con bajo peso y extremo
 - 2.1.4. Programa mamá canguro
 - 2.1.5. Complicaciones del recién nacido pretérmino
- 2.2. Hijo de madre con patología:
 - 2.2.1. Diabetes
 - 2.2.2. Hipertensión
 - 2.2.3. Infecciones perinatales

- 2.3. Cuidados de enfermería basados en evidencia en UCIN
 - 2.3.1. Prevención de complicaciones asociadas a la hospitalización neonatal
- 2.4. Cuidados específicos en la administración de medicamentos
 - 2.4.1. Ototoxicidad
 - 2.4.2. Nefrotoxicidad
 - 2.4.3. Hepatotoxicidad
- 2.5. Evaluación del dolor en el recién nacido: escalas de valoración
 - 2.5.1. PIPP
 - 2.5.2. NIPS
 - 2.5.3. CRIES
 - 2.5.4. FLACC
 - 2.5.5. COMFORT
 - 2.5.6. N-PASS

Duración

4 horas

Unidad III. Patologías neonatales prevalentes

Competencia

Analizar las principales patologías neonatales prevalentes mediante la identificación de los referentes teóricos, identificación los signos, síntomas, manifestaciones clínicas y los protocolos de intervención para planificar cuidados de enfermería pertinentes integrándose a grupos multidisciplinarios con actitud colaborativa y responsabilidad profesional.

Contenido

- 3.1. Trastornos respiratorios neonatales
 - 3.1.1. Síndrome de dificultad respiratoria
 - 3.1.2. Taquipnea transitoria del recién nacido
 - 3.1.3. Apnea del prematuro
- 3.2. Ictericia neonatal
 - 3.2.1. Clasificación actual
 - 3.2.2. Manejo de fototerapia
- 3.3. Sepsis neonatal
 - 3.3.1. Clasificación actual
- 3.4. Enterocolitis necrosante
- 3.5. Cuidados de enfermería

Duración

5 horas

Unidad IV. Urgencias y reanimación neonatal

Competencia

Aplicar protocolos de atención inmediata en urgencias neonatales y reanimación neonatal, con base en referentes científicos y normativos vigentes, mediante el reconocimiento oportuno de signos, síntomas y manifestaciones clínicas del recién nacido, para preservar su vida y estabilidad; planificar e implementar cuidados de enfermería a través del proceso enfermero; integrarse a equipos multidisciplinarios con apego a principios éticos, inclusión, responsabilidad social e interculturalidad.

Contenido

- 4.1. Reanimación neonatal según guías vigentes (NRP)
 - 4.1.1. Evaluación inicial
 - 4.1.2. Ventilación y compresiones
- 4.2. Dificultad respiratoria aguda
- 4.3. Alteraciones metabólicas
 - 4.3.1. Hipoglucemia
 - 4.3.2. Hipocalcemia
- 4.4. Choque neonatal
- 4.5. Seguridad del paciente neonatal

Duración

5 horas

Unidad V. Manejo ventilatorio del paciente neonato

Competencia

Aplicar los principios del manejo ventilatorio en el paciente neonato, mediante la valoración clínica y el reconocimiento de los signos de dificultad respiratoria, con base en la evidencia científica y los protocolos vigentes, para planificar e implementar cuidados de enfermería seguros y oportunos, integrándose al equipo multidisciplinario con ética profesional, sentido humano, responsabilidad social y compromiso con la seguridad del recién nacido y su familia.

Contenido

- 5.1. Fisiología respiratoria neonatal aplicada al soporte ventilatorio
 - 5.1.1. Adaptación pulmonar al nacimiento
 - 5.1.2. Mecánica respiratoria del neonato
- 5.2. Dificultad respiratoria neonatal
 - 5.2.1. Signos y síntomas de dificultad respiratoria
 - 5.2.2. Escalas de valoración respiratoria neonatal
 - 5.2.3. Indicaciones de soporte ventilatorio
 - 5.2.4. Modos de ventilación mecánica
 - 5.2.5. Destete ventilatorio
- 5.3. Oxigenoterapia en el neonato

- 5.3.1. Dispositivos de administración de oxígeno
- 5.3.2. Riesgos y complicaciones del uso de oxígeno
- 5.3.3. Rol de enfermería en la vigilancia del oxígeno
- 5.4. Ventilación no invasiva neonatal
 - 5.4.1. CPAP nasal
 - 5.4.2. Cánula nasal de alto flujo
 - 5.4.3. Indicaciones, contraindicaciones y cuidados de enfermería
 - 5.4.4. Monitoreo y prevención de complicaciones
- 5.5. Seguridad del paciente y trabajo multidisciplinario
 - 5.5.1. Prevención de lesiones pulmonares asociadas a la ventilación
 - 5.5.2. Control de infecciones asociadas a dispositivos
 - 5.5.3. Comunicación efectiva con el equipo de salud
 - 5.5.4. Humanización del cuidado en UCIN

Duración

8 horas

Unidad VI. Humanización, ética y cuidados centrados en la familia

Competencia

Analizar las principales urgencias pediátricas, mediante la identificación de signos y síntomas y a la clasificación del TRIAGE de atención para diagnosticar y aplicar el protocolo pertinente que permita salvaguardar la integridad del paciente integrándose a grupos multidisciplinarios con iniciativa y respeto a los derechos de las personas

Contenido

- 6.1. Modelo de cuidados centrados en el desarrollo y la familia
- 6.2. Derechos del recién nacido hospitalizado
- 6.3. Comunicación terapéutica con padres y cuidadores
- 6.4. Duelo perinatal y acompañamiento enfermero
- 6.5. Ética y responsabilidad profesional en neonatología
 - 6.5.1. Dilemas bioéticos

Duración

5 horas

VIII. ESTRUCTURA DE LAS PRÁCTICAS DE TALLER

Unidad I. Introducción a la neonatología y adaptación al recién nacido

Práctica 1: Valoración integral del recién nacido

Duración

4 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones docentes para la correcta ejecución de la práctica
2. Revisa los parámetros fisiológicos del recién nacido en el periodo de adaptación
3. Aplica las escalas de valoración neonatal (Apgar, silverman-Anderson y capurro)
4. Identifica signos normales y datos de alarma.
5. Registra los hallazgos en hoja de valoración neonatal
6. Participa en la discusión grupal de los resultados obtenidos
7. Recibe retroalimentación por parte de su docente

Recursos de apoyo

- Simuladores neonatales
- Hojas de checklist
- Proyector o pantalla
- Cronómetro
- Guantes y material desechable
- Rúbrica de evaluación

Unidad II. Recién nacido de alto riesgo

Práctica 2: Identificación de factores de riesgo neonatal

Duración

4 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones docentes para la correcta ejecución de la práctica
2. Revisa los casos clínicos simulados
3. Identifica los factores maternos, perinatales y neonatales
4. Reconoce los signos y manifestaciones clínicas de riesgo
5. Elabora diagnósticos de enfermería
6. Participa en la presentación y retroalimentación de casos.
7. Recibe retroalimentación docente

Recursos de apoyo

- Casos clínicos impresos o digitales
- Proyector de pantalla
- Cronómetro
- Simuladores neonatales
- Guantes y material desechable
- Rúbrica de evaluación

Unidad III. Patologías neonatales prevalentes

Práctica 3: Cuidados de enfermería en el recién nacido de alto riesgo

Duración

6 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones docentes para la correcta ejecución de la práctica
2. Participa en la simulación de cuidados básicos en el recién nacido pretérmino
3. Aplica medidas de control térmico y vigilancia clínica
4. Realiza la valoración de signos vitales y saturación de oxígeno.
5. Realiza el análisis de complicaciones potenciales
6. Elabora el registro en hoja de enfermería y discusión final.
7. Recibe retroalimentación docente

Recursos de apoyo

- Simuladores pediátricos y neonatales
- Hojas de checklist
- Incubadora o simulador térmico
- Hojas de checklist
- Guantes y material desechable
- Rúbrica de evaluación

Unidad IV. Urgencias y reanimación neonatal

Práctica 4: Manejo inicial del recién nacido con dificultad respiratoria

Duración

4 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones docentes para la correcta ejecución de la práctica
2. Participa en la simulación de administración de oxigenoterapia
3. Realiza la valoración de saturación de oxígeno y signos vitales
4. Elabora el registro en hoja de enfermería
5. Participa en la reflexión grupal sobre la práctica
6. Recibe retroalimentación docente

Recursos de apoyo:

- Simuladores neonatales
- Equipo de oxigenoterapia
- Oxímetro de pulso
- Hojas de checklist
- Guantes y material desechable

- Rúbrica de evaluación

Unidad IV. Urgencias y reanimación neonatal

Práctica 6: Simulación de Reanimación neonatal básica

Duración

6 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones docentes para la correcta ejecución de la práctica
2. Revisa los pasos de la reanimación neonatal básica
3. Participa en la simulación guiada de ventilación y compresiones torácicas
4. Se integra al trabajo en equipos con rotación de roles
5. Realiza la evaluación mediante checklist
6. Recibe retroalimentación docente

Recursos de apoyo

- Simuladores pediátricos y neonatales
- Hojas de checklist
- Proyector o pantalla
- Cronómetro
- Guantes y material desechable
- Rúbrica de evaluación

Unidad V. Manejo ventilatorio del paciente neonato

Práctica 6: Valoración y preparación del neonato con ventilación mecánica

Duración

8 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones docentes para la correcta ejecución de la práctica
2. Participa en la revisión guiada de la indicación clínica de la ventilación mecánica en el neonato
3. Reconoce el equipo básico de ventilación mecánica neonatal (ventilador, circuitos, humidificador, sensores).
4. Realiza la verificación de la seguridad del paciente antes del inicio del soporte ventilatorio (posición, fijación del tubo endotraqueal, monitoreo).
5. Realiza la valoración inicial del neonato ventilado: frecuencia respiratoria, saturación de oxígeno, esfuerzo respiratorio y signos de alarma.
6. Valora la respuesta al destete de la ventilación mecánica
7. Elabora el registro de la valoración en hoja de enfermería y discusión grupal.
8. Recibe retroalimentación por parte de su docente

Recursos de apoyo

- Simuladores neonatales
- Ventilador mecánico neonatal (simulado o real)
- Circuitos y humidificador
- Hojas de checklist
- Oxímetro de pulso
- Guantes y material desechable
- Rúbrica de evaluación

IX. MÉTODO DE TRABAJO

Encuadre

El primer día de clase, cada docente debe establecer de forma clara y formal:

- La metodología de trabajo.
- Criterios de evaluación y rúbricas.
- Reglas sobre la calidad y entrega de trabajos académicos.
- Derechos y obligaciones del docente y los estudiantes.

Esto debe quedar registrado y comunicado por medios institucionales (correo institucional).

Estrategia de enseñanza

- Estudio de caso
- Método de proyectos
- Aprendizaje basado en problemas
- Aprendizaje basado en casos
- Aprendizaje basado en preguntas
- Técnica expositiva
- Instrucción guiada

Estrategia de aprendizaje

- Investigación documental
- Investigación empírica
- Trabajo colaborativo
- Visitas a campo
- Análisis de datos con software estadístico o epidemiológico (SPSS, Excel).

X. CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Criterios de acreditación

Para tener derecho a examen ordinario y extraordinario cada estudiantado debe cumplir con los porcentajes de asistencia que establece el Estatuto Escolar vigente. La calificación es en escala del 0 al 100, con un mínimo aprobatorio de 60.

Criterios de evaluación

- Evaluaciones parciales	20%
- Prácticas taller	20%
- Trabajo de equipo	20%
- Portafolio de evidencias.	40%
Total	100%

XI. REFERENCIAS

Recursos de la biblioteca física y digital del IMSS

- Asociación Española de Pediatría. (2021). *Manual de neonatología*. Editorial Médica Panamericana.
- Castillo Tirado, F. J. del. (2021). *Guía de urgencias pediátricas y neonatales en atención primaria*. Editorial Médica Panamericana.
- García-Alix, A., & Quero Jiménez, J. (2020). *Cuidados neonatales centrados en el desarrollo y la familia*. Ergon.
- Gomella, T. L., Cunningham, M. D., & Eyal, F. G. (2020). *Neonatología: Manejo, procedimientos, problemas de guardia, enfermedades y fármacos* (8.ª ed.). McGraw-Hill Interamericana.
- Lee, J., Gardner, S. L., & Carter, B. S. (2022). *Cuidados intensivos neonatales* (9.ª ed.). Elsevier España.
- Ministerio de Salud. (2023). *Guía de práctica clínica para la atención del recién nacido*. Secretaría de Salud.
- Organización Mundial de la Salud. (2022). *Normas para mejorar la calidad de la atención del recién nacido pequeño y enfermo*. OMS.
- Organización Mundial de la Salud. (2023). *Atención del recién nacido prematuro y con bajo peso al nacer*. OMS.
- Organización Mundial de la Salud. (2022). *Normas para mejorar la calidad de la atención del recién nacido pequeño y enfermo en los establecimientos de salud*. OMS. <https://www.who.int/publications/i/item/9789240057076>
- Organización Mundial de la Salud. (2023). *Atención del recién nacido prematuro y con bajo peso al nacer*. OMS.
- Organización Panamericana de la Salud. (2021). *Cuidados esenciales del recién nacido*. OPS.
- Organización Panamericana de la Salud. (2022). *Recomendaciones para la atención inmediata del recién nacido*. OPS.

Secretaría de Salud. (2023). *Guía de práctica clínica: Atención del recién nacido sano*. Gobierno de México.

<https://www.gob.mx/salud/documentos/guias-de-practica-clinica>

Secretaría de Salud. (2022). *Atención integral del recién nacido prematuro*. Gobierno de México.

Asociación Española de Pediatría. (2021). *Protocolos diagnósticos y terapéuticos en neonatología* (ed. digital). AEP.

Porras Braojos, L. (2021). *Mi primer día en neonatología* [e-book]. Editorial independiente. <https://campusvygon.com/es/escalas-dolor-rn/>

Gardner, S. L., Carter, B. S., Enzman-Hines, M., & Hernández, J. A. (2022). *Merenstein & Gardner's handbook of neonatal intensive care* (9th ed.). Elsevier.

Recursos de acceso libre o complementarios externos

American Academy of Pediatrics. (2021). *Neonatal resuscitation program* (8th ed.). American Academy of Pediatrics & American Heart Association.

Cloherty, J. P., Eichenwald, E. C., Hansen, A. R., & Stark, A. R. (2022). *Manual of neonatal care* (9th ed.). Wolters Kluwer.

Gardner, S. L., Carter, B. S., Enzman-Hines, M., & Hernández, J. A. (2022). *Merenstein & Gardner's handbook of neonatal intensive care* (9th ed.). Elsevier.

World Health Organization. (2022). *Standards for improving quality of care for small and sick newborns in health facilities*. WHO.

World Health Organization. (2022). *Standards for improving the quality of care for small and sick newborns in health facilities*. WHO. <https://www.who.int/publications/i/item/9789240057076>

World Health Organization. (2023). *Care of the preterm and low-birth-weight newborn*. WHO. <https://www.who.int/publications/i/item/9789240070976>

American Heart Association. (2021). *Highlights of the 2020 American Heart Association guidelines for CPR and ECC*. AHA. <https://cpr.heart.org/en/resuscitation-science/cpr-and-ecc-guidelines>

UNICEF. (2021). *Every newborn action plan*. UNICEF. <https://www.unicef.org/documents/every-newborn-action-plan>

XII.PERFIL DOCENTE

Licenciatura en enfermería o medicina, especialidad en pediatría o área a fin. Experiencia clínica de 3 años en el área de pediatría. Debe contar con experiencia docente en el área de la salud, además ser una persona responsable, honesta con paciencia a las opiniones del estudiantado.



PROGRAMA DE UNIDAD DE APRENDIZAJE

I. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Programa educativo:	Licenciatura en Enfermería
Plan de Estudios:	2027-2
Nombre de la unidad de aprendizaje:	Salud Global
Clave:	
Distribución horaria:	Horas Clase: 01 Horas Taller: 02 Horas Extra-clase: 01 Créditos: 04
Etapas de formación:	Disciplinaria
Carácter:	Optativa
Requisito:	Ninguno.
Modalidad de impartición:	Presencial
Equipo de diseño:	Luisa Clemente Guadarrama Bonifacio Trinidad Avitia Peña
Coordinación académica que aprueba el PUA:	Luz Elena Bacasegua Félix
Fecha:	06 de octubre de 2026
Aprobación y registro:	

II. PROPÓSITO DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

La unidad de aprendizaje Salud Global tiene como finalidad comprender la relación entre la globalización, el ambiente y la salud, con el propósito de que el estudiantado desarrolle competencias para analizar problemáticas de salud desde una perspectiva local y global, y participe en la propuesta de soluciones pertinentes a las necesidades emergentes, tanto a nivel individual como social. Asimismo, promueve la construcción de una visión integral del cuidado de la salud, sustentada en valores y actitudes éticas, críticas y socialmente responsables para el ejercicio profesional. Es de carácter optativo, se ubica en la etapa disciplinaria y de ubica en el área de conocimiento de Ciencias de Enfermería.

III. COMPETENCIA GENERAL DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

Analizar la relación entre el proceso salud-enfermedad y los determinantes sociales y ambientales, mediante el uso de herramientas metodológicas de la investigación en salud global, para diseñar estrategias de intervención alineadas a enfoques nacionales e internacionales de desarrollo sustentable que respondan a problemáticas de salud con impacto local y global, actuando con pensamiento crítico, respeto y sentido de colaboración.

IV. EVIDENCIA DE APRENDIZAJE

Diseñar una propuesta de educación para el cuidado de la salud, mediante la identificación y análisis de los determinantes sociales y ambientales en un contexto específico, empleando herramientas metodológicas de la investigación en salud global, con el propósito de promover el desarrollo sustentable y sensibilizar a la comunidad sobre la relación salud-ambiente-sociedad y su impacto en problemáticas de salud con alcance local y global, entregada en formato electrónico e integrada por: título, introducción, problematización, justificación, propósito, propuesta didáctica, recursos humanos, materiales y financieros, cronograma de actividades y bibliografía.

V. COMPETENCIA PROFESIONAL DEL PERFIL DE EGRESO A LA QUE CONTRIBUYE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

Gestionar el proceso de atención de enfermería a la persona, familia y comunidad en las diferentes etapas de la vida, con base en la valoración de enfermería en los diferentes niveles de atención para intervenir acorde al modelo de prevención de salud con visión holística durante el proceso de salud y enfermedad, con responsabilidad social y ética profesional.

VI. EJE TRANSVERSAL AL QUE CONTRIBUYE

Compromiso con la responsabilidad social; inclusión; excelencia; vanguardia

VII. DESARROLLO POR UNIDADES

Unidad I. Fundamentos de la salud global

Competencia

Analizar los fundamentos y conceptos clave de la salud global, mediante la investigación documental, para comprender sus componentes, principios y enfoques interdisciplinarios en el estudio de la salud, actuando con pensamiento crítico, reflexión y respeto.

Contenido

- 1.1 Evolución conceptual de la salud y salud pública.
- 1.2 Definición y componentes de la salud global.
- 1.3 Conceptos básicos en salud global:
 - 1.3.1 Equidad.
 - 1.3.2 Ética.
 - 1.3.3 Justicia social.
 - 1.3.4 Desigualdad.
 - 1.3.5 Gobernanza.
 - 1.3.6 Interdisciplinariedad.
 - 1.3.7 Intersectorialidad.

Duración

2 horas

Unidad II. Determinantes sociales de la salud

Competencia

Examinar los determinantes sociales de la salud en individuos y poblaciones, mediante la investigación documental y el análisis de contextos cotidianos, para reconocer su influencia en las problemáticas actuales de salud, actuando con pensamiento crítico, respeto y tolerancia.

Contenido

- 2.1. Evolución de las actividades antropogénicas de la población mundial.
 - 2.1.1 Crecimiento demográfico.
 - 2.1.2 Urbanización.
 - 2.1.3 Industrialización.
 - 2.1.4 Globalización.
- 2.2. Determinantes sociales de la salud (DSS)
 - 2.2.1. Antecedentes y elementos esenciales de los DSS.
 - 2.2.2. Modelo conceptual de los DSS.
 - 2.2.3. Salud como derecho humano.
 - 2.2.4. Inequidad en el acceso a los servicios de salud
- 2.3. Principales DSS y su relación con el proceso salud-enfermedad
 - 2.3.1. Género y cultura.
 - 2.3.2. Migración y fronteras.
 - 2.3.3. Ambiente social y económico.
 - 2.3.4. Calidad en la atención en los servicios de salud.

Duración

4 horas

Unidad III. Ambiente, entorno y salud**Competencia**

Interpretar la relación entre el ambiente y el proceso salud-enfermedad, mediante la revisión de información científica y la identificación de factores de exposición, para valorar sus efectos en la salud individual y colectiva, actuando con conciencia ética y responsabilidad social.

Contenido

- 3.1 Conceptualización de la salud ambiental.
- 3.2 Interacciones de la salud con el ambiente.
 - 3.2.1 Rutas de exposición.
 - 3.2.1.1 Agua.
 - 3.2.1.2 Suelo.
 - 3.2.1.3 Aire.
 - 3.2.1.4 Alimentación.
 - 3.2.2 Vías de exposición.
 - 3.2.2.1 Oral.
 - 3.2.2.2 Respiratoria.
 - 3.2.2.3 Contacto con la piel.
 - 3.2.2.4 Transferencia placentaria.
- 3.3 Factores ambientales y sus efectos en la salud.
 - 3.3.1 Factores físicos.
 - 3.3.2 Factores químicos.
 - 3.3.3 Factores biológicos.
 - 3.3.4 Factores psicosociales.
- 3.4 Cambio climático.

Duración

3 horas

Unidad IV. Desarrollo sustentable**Competencia**

Valorar la relación entre salud, ambiente y sociedad en el marco del desarrollo sustentable, mediante la revisión de acuerdos, normativas y modelos globales, para comprender su impacto en la calidad de vida de las poblaciones, actuando con equidad, pensamiento crítico y sentido de justicia social y ambiental.

Contenido

- 4.1 Sustentabilidad.
 - 4.1.1 Principios de sustentabilidad.
- 4.2 Desarrollo sustentable.

- 4.2.1 Dimensión económica.
- 4.2.2 Dimensión social.
- 4.2.3 Dimensión ambiental.
- 4.3 Percepción de la salud ambiental en el desarrollo sustentable.
- 4.4 Interacciones de la salud con el ambiente y el desarrollo sustentable.
- 4.5 Reuniones tratados y acuerdos.
 - 4.5.1 La agenda 21.
 - 4.5.2 La declaración del Milenio.
 - 4.5.3 Objetivos del Desarrollo Sostenible.
 - 4.5.4 La conferencia de Río + 20.
- 4.6 Introducción a la legislación ambiental.
 - 4.6.1 Normatividad Internacional.
 - 4.6.2 Normatividad Nacional.

Duración

3 horas

Unidad V. Educación para el cuidado de la salud

Competencia

Diseñar estrategias de educación para la salud con enfoque de desarrollo sustentable, mediante el diagnóstico situacional y el uso de referentes teóricos de promoción de la salud, para atender problemáticas socioambientales en contextos específicos, actuando con ética, responsabilidad y compromiso social.

Contenido

- 5.1 La promoción de la salud como herramienta del desarrollo sustentable.
 - 5.1.1 Carta de Ottawa para la promoción de la salud.
 - 5.1.2 Declaración de Yakarta.
 - 5.1.3 Modelo de promoción de la salud de Nola Pender.
- 5.2 Diagnóstico situacional.
 - 5.2.1 Identificación de problemáticas socio-ambientales en la comunidad.
 - 5.2.1.1 Servicios sanitarios básicos.
 - 5.2.1.2 Manejo de residuos domiciliarios.
 - 5.2.1.3 Infraestructura.
 - 5.2.1.4 Uso de energías.
 - 5.2.1.5 Acceso a sistemas de salud.
 - 5.2.1.6 Contaminantes ambientales y sus efectos en la salud.
 - 5.2.1.7 Objetivos del Desarrollo Sostenible.
 - 5.2.1.8 Otros.
- 5.3 Proyecto de educación.
 - 5.3.1 Selección del tema.
 - 5.3.2 Introducción.
 - 5.3.3 Problematicación.
 - 5.3.4 Justificación.
 - 5.3.5 Propósito.

- 5.3.6 Propuesta didáctica.
- 5.3.7 Recursos humanos, materiales y financieros.
- 5.3.8 Cronograma de actividades.
- 5.3.9 Bibliografía

Duración

4 horas

VIII. ESTRUCTURA DE LAS PRÁCTICAS DE TALLER

Unidad I. Fundamentos de la salud global

Práctica 1: Componentes básicos de la salud global

Duración

4 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones docentes para el desarrollo de la práctica.
2. Identifica los conceptos clave de la salud global a partir de los materiales proporcionados.
3. Organízate en pareja.
4. Analiza y relaciona los conceptos identificados.
5. Elabora un mapa conceptual que integre definiciones y relaciones jerárquicas.
6. Presenta el mapa conceptual al grupo.
7. Integra los ajustes derivados de la retroalimentación.
8. Elabora y entrega el mapa conceptual de los componentes de la salud global como evidencia de aprendizaje.
9. Recibe retroalimentación docente.

Recursos de apoyo

- Equipo de cómputo
- Acceso a base de datos.
- Hojas de rotafolio.
- Lápiz, pluma colores.

Unidad II. Determinantes sociales de la salud

Práctica 2: Asociación de los determinantes sociales de salud

Duración

6 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones docentes para el desarrollo de la práctica.
2. Investiga problemáticas de salud a nivel internacional, nacional o local.
3. Identifica los determinantes sociales y factores antropogénicos asociados.
4. Organízate en equipo.
5. Analiza la información recopilada.
6. Participa en un debate o foro de discusión, argumentando con base en evidencia.
7. Sintetiza los principales hallazgos.
8. Elabora y entrega un reporte de análisis de una problemática de salud desde los determinantes sociales como evidencia de aprendizaje.
9. Recibe retroalimentación docente.

Recursos de apoyo

- Equipo de cómputo
- Acceso a base de datos.
- Hojas de rotafolio.
- Lápiz, pluma y colores.

Unidad III. Ambiente, entorno y salud

Práctica 3: Relación entre las fuentes y vías de exposición ambiental

Duración

6 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones docentes para el desarrollo de la práctica.
2. Selecciona un contaminante ambiental.
3. Identifica sus fuentes y vías de exposición.
4. Analiza sus efectos en la salud individual, familiar y comunitaria.
5. Organízate en equipos de trabajo.
6. Elabora un esquema que relacione fuentes, vías de exposición y efectos en la salud.
7. Explica la relación entre los elementos analizados.
8. Elabora y entrega el esquema de relación entre exposición ambiental y efectos en la salud como evidencia de aprendizaje.
9. Recibe retroalimentación docente.

Recursos de apoyo

- Hojas de rotafolio.
- Lápiz, pluma colores.

Unidad IV. Desarrollo sustentable

Práctica 4: Elementos normativos y la interacción con la salud-ambiente-sociedad

Duración

4 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones docentes para el desarrollo de la práctica.
2. Consulta fuentes oficiales sobre normatividad en salud ambiental y desarrollo sustentable.
3. Identifica tratados, acuerdos y marcos normativos relevantes.
4. Analiza su impacto en el cuidado de la salud.
5. Organiza la información de manera estructurada. Redacta un análisis crítico sobre la relación salud-ambiente-sociedad.
6. Elabora y entrega un reporte analítico sobre normatividad en salud ambiental como evidencia de aprendizaje.
7. Recibe retroalimentación docente.

Recursos de apoyo

- Equipo de computo
- Hojas.
- Procesador de textos.
- Material bibliográfico

Unidad V: Educación para el cuidado de la salud

Práctica 5: Elaboración de un proyecto de educación para el cuidado de la salud

Duración

12 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones docentes para el desarrollo de la práctica.
2. Organízate en equipos de trabajo.
3. Selecciona un contexto o comunidad.
4. Realiza una investigación documental para identificar problemáticas de salud.
5. Analiza las determinantes sociales y ambientales involucradas.
6. Define un problema prioritario de intervención.
7. Diseña una propuesta educativa para la promoción de la salud.
8. Estructura el proyecto conforme a los lineamientos establecidos.
9. Elabora y entrega el proyecto de educación para el cuidado de la salud como evidencia de aprendizaje.

10. Recibe retroalimentación docente.

Recursos de apoyo

- Acceso a internet.
- Procesador de textos.
- Libros.
- Revistas.
- Artículos electrónicos.
- Bases de datos.

IX. MÉTODO DE TRABAJO

Encuadre

El primer día de clase, cada docente debe establecer de forma clara y formal:

- La metodología de trabajo.
- Criterios de evaluación y rúbricas.
- Reglas sobre la calidad y entrega de trabajos académicos.
- Derechos y obligaciones del docente y los estudiantes.

Esto debe quedar registrado y comunicado por medios institucionales (correo institucional).

Estrategias de enseñanza

- Estudio de caso
- Método de proyectos
- Aprendizaje basado en problemas
- Aprendizaje basado en casos
- Aprendizaje basado en preguntas
- Técnica expositiva
- Discusión e Instrucción guiadas

Estrategias de aprendizaje

- Investigación documental
- Investigación empírica
- Exposición de resoluciones de casos prácticos

- Trabajo colaborativo
- Técnica expositiva
- Mapas mentales
- Mapas conceptuales
- Cuadros comparativos

X. CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Criterios de acreditación

Para tener derecho a examen ordinario y extraordinario cada estudiante debe cumplir con los porcentajes de asistencia que establece el Estatuto Escolar vigente. La calificación es en escala del 0 al 100, con un mínimo aprobatorio de 60.

Criterios de evaluación

- Evaluaciones parciales	20%
- Actividades en clase	5%
- Entrega de actividades de taller y ejercicios individuales	30%
- Propuesta para el cuidado de la salud	45%
Total	100%

REFERENCIAS

Recursos de la biblioteca física y digital del IMSS

- Alfaro, B., Limón, R., Martínez, T., y Tijerina, M. (2014). *Ambiente y sustentabilidad: por una educación ambiental*. México: Grupo Editorial Patria.
- Camargo, A., y García, R. (2012). *Evaluación de dos Modelos de Reducción de Escala en la Generación de Escenarios de Cambio Climático en el Valle de Mexicali en México*. Información Tecnológica, 23(3), 11-20. [Clásica]
- Díaz Coutiño, Reynol, Campaña, Elvia, y Mendoza, *Desarrollo sustentable: una oportunidad para la vida*. (2011). Distrito Federal, México: McGraw-Hill Interamericana. [Clásica]
- Gutiérrez, G., Picazzo, P., y Gálvez S. (2013). *Desarrollo humano sustentable y la equidad de salud en México*. México: Pocarina del Sur. [Clásica]
- Hernández, M., y Lazcano, E, (2013). *Salud Pública. Teoría y práctica*. México: Editorial el Manual Moderno. [Clásica]
- Lage, M., Melanes Ramos, L., Oliveira, T., y Da Costa, V. (2015). *The Atmospheric Pollution and Repercussions On Human Health: A Brief Review of Toxicological Environmental Effects On Respiratory System*. Brasil: Brazilian Journal of Surgery & Clinical Research
- Riojas, H., Álamo, U., Texcalac, J., & Romieu, I. (2014). *Health impact assessment of decreases in PM10 and ozone concentrations in the Mexico City Metropolitan Area*. A

basis for a new air quality management program. México: Salud Pública de México, 56(6), 579-591.

World Health Organization. (2017) *Don't pollute my future! The impact of the environment on children's health.* Suecia: World Health Organization

Recursos de acceso libre o complementarios externos

Álamo-Hernández, U., Riojas-Rodríguez, H., Baltazar-Reyes, M. C., & O'Neill, M. (2014). *Promoción de la salud ambiental: acercamiento de dos campos. El caso de México.* Global Health Promotion, 21(3), 80-88.

Asamblea general de las Naciones Unidas. *Temas principales, Desarrollo sostenible.*

Recuperado 13 de enero de 2016. Disponible en:

<http://www.un.org/es/ga/president/65/issues/sustdev.shtml>

Cantú, P. (2015). *Calidad de vida y sustentabilidad: una nueva ciudadanía.* Ambiente y Desarrollo, 19(37), 9-22.

Castro, J. Salud ambiente y trabajo. (2014). *Distrito Federal, México:* McGraw-Hill Interamericana.

International Organization for Standardization, (2015) ISO 14000 - Environmental management. Recuperado de:

http://www.iso.org/iso/home/store/environment_publications

Marqués, A. y Reis, P. (2017). *Producción y difusión de vídeos digitales sobre contaminación ambiental. Estudio de caso: Activismo colectivo basado en la investigación.* Revista Eureka sobre Enseñanza y Divulgación de las Ciencias. 14(1), 215-226.

Naciones Unidas. (2013) *Desarrollo sostenible en América Latina y el Caribe.* Recuperado: 13 de enero 2016. Disponible en:[Clásica]

Secretaría de Medio Ambiente y Recursos Naturales. (2015). *Indicadores de cambio climático.* Recuperado: 13 de enero de 2016. Disponible en:

XII. PERFIL DOCENTE

Licenciatura en Enfermería o formación profesional en áreas afines como salud ambiental, salud pública o ciencias de la salud. Se requiere experiencia en el campo de la salud pública, así como en la relación entre salud y medio ambiente. Asimismo, se espera que se caracterice por su responsabilidad, proactividad y eficiencia en el desarrollo de su práctica docente, promoviendo un enfoque integral y contextualizado de la salud.



PROGRAMA DE UNIDAD DE APRENDIZAJE

I. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Programa educativo:	Licenciatura en Enfermería
Plan de Estudios:	2027-2
Nombre de la unidad de aprendizaje:	Terapia de Reemplazo Renal
Clave:	
Distribución horaria:	Horas Clase: 02 Horas Taller: 01 Horas Clínicas: 01 Horas Extra-clase: 02 Créditos: 06
Etapas de formación:	Disciplinaria
Carácter:	Optativa
Requisito:	Ninguno
Modalidad de impartición:	Presencial
Equipo de diseño:	Rodrigo Martínez García Jesús Andrey Félix Torres
Coordinación académica que aprueba el PUA:	Luz Elena Bacasegua Félix
Fecha:	06 de octubre de 2026
Aprobación y registro:	

II. PROPÓSITO DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

Esta unidad de aprendizaje permite profundizar en el conocimiento clínico especializado para la atención de personas con alteraciones de la función renal que requieren terapias sustitutivas, tanto en situaciones agudas como crónicas. Favorece el desarrollo de habilidades clínicas para la valoración integral del paciente renal, así como para el manejo y el monitoreo de las distintas terapias de reemplazo renal. Corresponde a la etapa disciplinaria, es de carácter optativo y forma parte del área de conocimiento de Ciencias de la Vida y la Salud.

III. COMPETENCIA GENERAL DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

Aplicar cuidados de enfermería especializados en pacientes con alteraciones de la función renal que requieren terapias de reemplazo renal, mediante la valoración clínica integral, el uso de protocolos basados en evidencia científica y el manejo seguro de los procedimientos, con el propósito de garantizar la seguridad del paciente, prevenir complicaciones y contribuir a la calidad de la atención en los distintos niveles de atención con sentido de actualización permanente.

IV. EVIDENCIA DE APRENDIZAJE

Elabora portafolios de evidencias de aprendizaje en el que integre de manera sistemática los productos académicos y clínicos que evidencian la adquisición de conocimientos, habilidades clínicas y actitudes profesionales para la atención segura del paciente renal. Incluye estudios de caso, procesos de atención de enfermería, registros de valoración y reflexiones críticas.

V. COMPETENCIA PROFESIONAL DEL PERFIL DE EGRESO A LA QUE CONTRIBUYE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

Diseñar programas educativos para la salud individual, familiar o comunidad dirigido a los diferentes grupos etarios seleccionando las técnicas didácticas a partir del diagnóstico de necesidades para modificar estilos de vida y fomentar una cultura de autocuidado en la población con respeto a la diversidad cultural y espíritu de servicio

VI. EJE TRANSVERSAL AL QUE CONTRIBUYE

Inclusión

VII. DESARROLLO POR UNIDADES

Unidad I. Bases clínicas de la función renal

Competencia

Analizar la función renal y sus principales alteraciones en personas con riesgo o daño renal, mediante la integración de conocimientos anatómo-fisiológicos, clínicos y diagnósticos, con el

propósito de fortalecer el razonamiento clínico y sustentar la toma de decisiones en el cuidado de enfermería, con humanismo, equidad e inclusión.

Contenido

- 1.1. Anatomía y fisiología Renal
- 1.2. Enfermedad renal crónica, problema de salud pública
- 1.3. Evaluación de la función renal, diagnóstico y clasificación de la enfermedad renal crónica
- 1.4. Manifestaciones clínicas de la enfermedad renal crónica
- 1.5. El riñón en condiciones especiales

Duración

4 horas

Unidad II. Tratamiento sustitutivo de la función renal

Competencia

Aplicar tratamientos sustitutivos de la función renal en la atención clínica de personas con enfermedad renal, mediante la selección y ejecución segura de las diferentes modalidades terapéuticas, el seguimiento clínico del paciente y la aplicación de protocolos basados en evidencia científica, con el propósito de optimizar la respuesta terapéutica, reducir riesgos y contribuir a una atención de enfermería especializada, con ética y responsabilidad profesional.

Contenido

- 2.1. Principios del tratamiento sustitutivo de la función renal
 - 2.1.1. Conceptos y objetivos
 - 2.1.2. Indicaciones clínicas
 - 2.1.3. Modalidades de tratamiento sustitutivo renal
- 2.2. Hemodiálisis
 - 2.2.1. Principios físicos en hemodiálisis
 - 2.2.2. Membranas de hemodiálisis
 - 2.2.3. Accesos vasculares
 - 2.2.4. Anticoagulación
 - 2.2.5. Máquina de hemodialisis
- 2.3. Diálisis peritoneal
 - 2.3.1. Tipos de diálisis peritoneal
 - 2.3.2. Principios físicos en diálisis peritoneal
 - 2.3.3. Catéteres peritoneales
- 2.4. Terapias de reemplazo renal continua (CRRT)
 - 2.4.1. Indicaciones
 - 2.4.2. Modalidades
 - 2.4.3. Monitoreo y cuidados de enfermería
- 2.5. Trasplante renal
 - 2.5.1. Principios generales
 - 2.5.2. Rol de enfermería en el periodo, pre, trans y post trasplante
 - 2.5.3. Educación al paciente y familia

- 2.5.4. Prevención de complicaciones
- 2.5.5. Legislación y ética en trasplante renal

Duración

16 horas

Unidad III. Tendencias actuales en el tratamiento renal sustitutivo

Competencia

Integrar los avances tecnológicos y farmacoterapéuticos en la atención de personas con tratamiento sustitutivo de la función renal, mediante el análisis y la aplicación de innovaciones en las terapias dialíticas, con el propósito de optimizar los resultados terapéuticos, fortalecer la seguridad del paciente y contribuir a una práctica de enfermería especializada, actualizada y éticamente responsable

Contenido

- 3.1. Avances y perspectivas futuras de las terapias sustitutivas de la función renal
 - 3.1.1. Innovación tecnológica en las terapias dialíticas
 - 3.1.2. Bioingeniería y riñón artificial
- 3.2. Farmacoterapia en el paciente con tratamiento sustitutivo renal
 - 3.2.1. Ajuste de dosis en hemodiálisis y diálisis peritoneal
 - 3.2.2. Seguridad y farmacovigilancia en el paciente renal
 - 3.2.3. Lineamientos vigentes para la prescripción de medicamentos por enfermería
- 3.3. Manejo farmacológico de la anemia en la enfermedad renal crónica
 - 3.3.1. Eritropoyetina y agentes estimulantes de la eritropoyesis
 - 3.3.2. Rol de enfermería en la administración y seguimiento terapéutico
- 3.4. Farmacoterapia inmunosupresora y protocolos en el trasplante renal

Duración

12 horas

VIII. ESTRUCTURA DE LAS PRÁCTICAS DE TALLER

Unidad II. Tratamiento sustitutivo de la función renal

Práctica 1: Accesos vasculares y principios dialíticos en hemodiálisis

Duración

8 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones iniciales de su docente sobre los objetivos, criterios y metodología de la práctica.
2. Por equipos, se asigna un caso clínico simulado de una persona con enfermedad renal crónica candidata a hemodiálisis.

3. Analiza las características clínicas del paciente y el tipo de tratamiento indicado, identificando el tipo de membrana dialítica más adecuada según el caso.
4. Identifica y clasifica los diferentes tipos de membranas dialíticas, reconociendo sus características, indicaciones y beneficios clínicos.
5. Reconoce los tipos de accesos vasculares utilizados en hemodiálisis, describiendo sus cuidados, riesgos y medidas de prevención de complicaciones.
6. Simula la preparación, manipulación y conexión del acceso vascular, aplicando principios de asepsia, bioseguridad y seguridad del paciente, de acuerdo con los protocolos establecidos.
7. Identifica riesgos potenciales y complicaciones asociadas a la manipulación y conexión del acceso vascular, proponiendo intervenciones de enfermería para su prevención.
8. Expone el análisis del caso, los tipos de membranas dialíticas seleccionadas y el procedimiento de manipulación y conexión, justificando las decisiones con base en criterios clínicos y de seguridad.
9. Realiza una reflexión final sobre el proceso de aprendizaje, los conocimientos adquiridos y su aplicación en la práctica clínica de enfermería.
10. Elabora un documento académico que integre el análisis del caso, la descripción de membranas dialíticas, accesos vasculares, procedimiento simulado y reflexión final, conforme a los lineamientos establecidos, para su retroalimentación.

Recursos de apoyo

- Guías y protocolos de hemodiálisis
- Material didáctico sobre membranas dialíticas y accesos vasculares
- Material didáctico sobre membranas dialíticas y accesos vasculares
- Modelos anatómicos o material para simulación
- Computadora
- Rúbrica de desempeño

Unidad II. Tratamiento sustitutivo de la función renal

Práctica 2: Diálisis Peritoneal

Duración

8 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones iniciales de su docente sobre los objetivos, criterios de evaluación y metodología de la práctica.
2. Por equipos, se asigna un escenario clínico o un caso simulado de paciente con enfermedad renal crónica en tratamiento con diálisis peritoneal.
3. Analiza las características clínicas del paciente, el tipo de diálisis peritoneal indicada y los cuidados de enfermería requeridos.
4. Identifica los materiales, insumos y medidas de bioseguridad necesarios para la realización del procedimiento.

5. Ejecuta de manera simulada el procedimiento de diálisis peritoneal, aplicando los principios de asepsia, seguridad del paciente y protocolos establecidos.
6. Identifica riesgos y posibles complicaciones durante el procedimiento, proponiendo intervenciones de enfermería para su prevención y manejo.
7. Expone el procedimiento realizado, justificando las decisiones clínicas y su alineación con la calidad y seguridad en la atención de enfermería.
8. Realiza una reflexión final sobre el proceso, los aprendizajes obtenidos y su aplicación en la práctica clínica de enfermería.
9. Elabora documento académico que integre el análisis del caso, el procedimiento realizado y la reflexión final, conforme a los lineamientos establecidos, para su retroalimentación.

Recursos de apoyo

- Guías y protocolos de diálisis peritoneal
- Material y equipo para simulación de diálisis peritoneal
- Rúbrica de desempeño

VIII. ESTRUCTURA DE LAS PRÁCTICAS CLÍNICAS

Unidad II. Tratamiento sustitutivo de la función renal

Práctica 1: Integración clínica del cuidado de enfermería en la terapia de hemodiálisis

Duración

8 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones iniciales de su docente y del tutor o tutora clínica, sobre los objetivos, alcances, criterios de evaluación, normas de bioseguridad y dinámica de trabajo dentro de la unidad de hemodiálisis.
2. Se integra a la unidad clínica y reconoce la organización del servicio y el flujo de atención al paciente.
3. Se asigna paciente en programa de hemodiálisis y da cumplimiento a principios éticos.
4. Analiza expediente clínico de paciente asignado y da cumplimiento a indicaciones médicas.
5. Valora paciente previo al inicio de la sesión de hemodiálisis y efectúa protocolos establecidos.
6. Relaciona principios físicos de la hemodiálisis e identifica su impacto en el estado clínico del paciente.
7. Reconoce el acceso vascular y evalúa funcionamiento
8. Prepara equipo y material necesario para la sesión de hemodiálisis
9. Participa activamente, bajo supervisión directa de tutor o tutora clínica en la preparación, manipulación y conexión del acceso vascular siguiendo protocolos institucionales.
10. Colabora en la verificación de parámetros de la máquina de hemodiálisis.

11. Monitorea al paciente durante la sesión de hemodiálisis, identifica cambios y reporta oportunamente cualquier alteración.
12. Realiza cuidados de enfermería posterior a la sesión de hemodiálisis y brinda orientación y educación para salud a la persona con enfermedad renal crónica.
13. Realiza una reflexión final sobre experiencias, aprendizajes adquiridos.
14. Elabora y entrega documento académico con descripción de la atención directa, cuidados de enfermería realizados y reflexión final para su evaluación y retroalimentación.

Recursos de apoyo

- Guías y protocolos institucionales hemodiálisis
- Unidad de hemodiálisis
- Equipo de protección personal
- Expediente clínico
- Computadora
- Rúbrica de desempeño

Unidad II. Tratamiento sustitutivo de la función renal

Práctica 2: Aplicación de los fundamentos de enfermería en diálisis peritoneal

Duración

8 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones iniciales de su docente y del tutor o tutora clínica, sobre los objetivos, normas institucionales y metodología de evaluación.
2. Se integra al área clínica, reconoce la organización del servicio y las condiciones del entorno.
3. Se asigna paciente en tratamiento de diálisis peritoneal, asegurando confidencialidad y apego a la normatividad vigente.
4. Revisa expediente clínico, identifica modalidad de diálisis peritoneal y características del tratamiento.
5. Realiza valoración del paciente previo al inicio del tratamiento dialítico y relaciona los principios físicos dialíticos.
6. Prepara el área, material y equipo aplicando técnicas de asepsia y principios de bioseguridad.
7. Participa activamente bajo supervisión del tutor o tutora clínica en la conexión y desconexión del sistema de diálisis siguiendo protocolos institucionales vigentes.
8. Monitorea al paciente durante y después del intercambio dialítico reportando situaciones relevantes.
9. Registra cuidados proporcionados y hallazgos relevantes en el expediente clínico, conforme a lineamientos institucionales.
10. Realiza una reflexión final sobre la experiencia clínica y aprendizaje adquirido y entrega documento académico para su evaluación y retroalimentación

IX. MÉTODO DE TRABAJO

Encuadre

El primer día de clase, cada docente debe establecer de forma clara y formal:

- La metodología de trabajo.
- Criterios de evaluación y rúbricas.
- Reglas sobre la calidad y entrega de trabajos académicos.
- Derechos y obligaciones del docente y los estudiantes.

Esto debe quedar registrado y comunicado por medios institucionales (correo institucional).

Estrategia de enseñanza

- Estudio de caso
- Aprendizaje basado en problemas
- Aprendizaje basado en casos
- Aprendizaje basado en preguntas
- Técnica expositiva
- Debates
- Discusión guiada

Estrategia de aprendizaje

- Investigación documental
- Exposición de resoluciones de casos prácticos
- Trabajo colaborativo
- Técnica expositiva
- Cuadros comparativos

X. CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Criterios de acreditación

Para tener derecho a examen ordinario y extraordinario el estudiantado debe cumplir con los porcentajes de asistencia que establece el Estatuto Escolar vigente. La calificación es en escala del 0 al 100, con un mínimo aprobatorio de 60.

Criterios de evaluación

- | | |
|--------------------------|-----|
| - Evaluaciones parciales | 20% |
|--------------------------|-----|

- Prácticas taller	15%
- Prácticas clínicas	15%
- Tareas	20%
- Portafolio de evidencias	30%
Total	100%

XI. REFERENCIAS

Recursos de la biblioteca física y digital del IMSS

Flores, A., & Pérez, R. (2020). *Patologías clínicas prevalentes en el adulto*. Médica Panamericana.

Guyton, A. C., & Hall, J. E. (2016). *Tratado de fisiología médica* (13.^a ed.). Elsevier. [clásica]

McCance, K. L., & Huether, S. E. (2022). *Patología humana: bases biológicas de las enfermedades*. Elsevier.

Tortora, G. J., & Derrickson, B. H. (2021). *Principios de anatomía y fisiología* (15.^a ed.). Panamericana.

Recursos de acceso libre o complementarios externos

Borras, M., Ponz, E., & Rodríguez, A. (2024) *Guía clínica de adecuación y prescripción de la diálisis peritoneal*. Nefrología, 44 (1) 1-

29. <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0211699524000225>

Centro Nacional de Excelencia Tecnológica en Salud (CENETEC). (2019). *Guía de Práctica Clínica: Prevención, diagnóstico y tratamiento de la enfermedad renal crónica. Guía de evidencias y recomendaciones*. <http://imss.gob.mx/profesionales-salud/gpc>

Danovitch, G. (2017). *Manual de trasplante renal*. (6^a ed). Wolters Kluwer

Juncos, L., Chandrasekhar, K., & Karakala, N. (2021). Vascular access, membranes and circuit for CRRT. *Seminars in Dialysis*, 34(6) 406-415. DOI: [10.1111/sdi.12977](https://doi.org/10.1111/sdi.12977)

Kidney Disease: Improving Global Outcomes (KDIGO) CKD Work Group. (2024). *KDIGO 2024 clinical practice guideline for the evaluation and management of chronic kidney disease*. *Kidney International*, 105(4 Suppl.), S117–S314.

<https://doi.org/10.1016/j.kint.2023.10.018>

Méndez, A., & Rivera, G. (2022). *Nefrología para enfermeros: Una herramienta para el equipo multidisciplinario*. (3^a ed). Prado

Secretaría de Salud. (2025). *Protocolo Nacional de Atención Médica. Enfermedad Renal Crónica*. <https://pronamsalud.csg.gob.mx/pronam-enfermedad-renal-cronica.pdf>

Secretaría de Salud. (2012). *Protocolo para el manejo estandarizado del paciente con catéter periférico, central y permanente*.

XII. PERFIL DOCENTE

Licenciatura en enfermería preferentemente con especialidad en nefrología o formación complementaria en terapias sustitutivas renales, que cuente con experiencia en la docencia universitaria y competencias pedagógicas para guiar el aprendizaje teórico-práctico en

escenarios clínicos, además de que fomente el pensamiento crítico, la toma de decisiones seguras y el cuidado centrado en el o la paciente.



PROGRAMA DE UNIDAD DE APRENDIZAJE

I. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Programa educativo:	Licenciatura en Enfermería
Plan de Estudios:	2027-2
Nombre de la unidad de aprendizaje:	Terapia Respiratoria
Clave:	
Distribución horaria:	Horas Clase: 02 Horas Taller: 02 Horas Extra-clase: 02 Créditos: 06
Etapas de formación:	Disciplinaria
Carácter:	Optativa
Requisito:	Ninguno
Modalidad de impartición:	Presencial
Equipo de diseño:	Ana Heey Sombra Trujillo Rodrigo Martínez García
Coordinación académica que aprueba el PUA:	Luz Elena Bacasegua Félix
Fecha:	06 de octubre de 2026
Aprobación y registro:	

II. PROPÓSITO DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

Esta unidad de aprendizaje es fundamental en la formación del profesional de enfermería al brindar una intervención oportuna y segura en la atención integral del paciente. El cual será capaz de identificar alteraciones respiratorias y desarrollar habilidades básicas que fortalezcan su desempeño en contextos hospitalarios y comunitarios. Se imparte en la etapa disciplinaria del plan de estudios, es de carácter optativo y pertenece al área de conocimiento de Ciencias de la Enfermería. Asimismo, es una asignatura teórica-práctica, que contribuye al área clínica de enfermería y requiere conocimientos previos de anatomía, fisiología y fundamentos de enfermería.

III. COMPETENCIA GENERAL DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

Aplicar la terapia respiratoria en pacientes con alteraciones del sistema respiratorio, mediante la valoración clínica, el uso adecuado de dispositivos, técnicas terapéuticas y normas de seguridad, para mejorar la ventilación, oxigenación y calidad de vida del paciente, con responsabilidad, pensamiento crítico, ética y compromiso profesional.

IV. EVIDENCIA DE APRENDIZAJE

Entrega portafolio de evidencias en formato impreso o digital en donde se integre la valoración respiratoria, planes de cuidados y procedimientos de terapia respiratoria.

V. COMPETENCIA PROFESIONAL DEL PERFIL DE EGRESO A LA QUE CONTRIBUYE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

Gestionar el proceso de atención de enfermería a la persona, familia y comunidad en las diferentes etapas de la vida, con base en la valoración de enfermería en los diferentes niveles de atención para intervenir acorde al modelo de prevención de salud con visión holística durante el proceso de salud y enfermedad, con responsabilidad social y ética profesional.

VI. EJE TRANSVERSAL AL QUE CONTRIBUYE

Excelencia

VII. DESARROLLO POR UNIDADES

Unidad I. Principios básicos de la terapia respiratoria

Competencia

Aplicar los principios básicos de la terapia respiratoria mediante la valoración anatómica y fisiológica del sistema respiratorio con base a la valoración clínica, para identificar alteraciones respiratorias que orienten la toma de decisiones de enfermería con responsabilidad y pensamiento crítico.

Contenido

- 1.1. Anatomía y fisiología del sistema respiratorio
- 1.2. Mecánica ventilatoria e intercambio gaseoso
- 1.3. Valoración respiratoria en enfermería
 - 1.3.1. inspección, palpación, percusión y auscultación
- 1.4. Signos y síntomas de dificultad respiratoria
- 1.5. Gasometría arterial y oximetría de pulso

Duración

8 horas

Unidad II. Oxigenoterapia y dispositivos respiratorios

Competencia

Aplicar la oxigenoterapia mediante el uso adecuado de dispositivos y normas de seguridad, para optimizar la oxigenación del paciente e identificar oportunamente signos y síntomas de dificultad respiratoria, con ética y responsabilidad profesional.

Contenido

- 2.1. Indicaciones y principios de la oxigenoterapia
- 2.2. Dispositivos de bajo flujo
 - 2.2.1. Cánula nasal
 - 2.2.2. Mascarilla simple
- 2.3. Dispositivos de alto flujo
 - 2.3.1. Mascarilla con reservorio
- 2.4. Riesgos y cuidados de enfermería en la oxigenoterapia

Duración:

8 horas

Unidad III. Aerosolterapia y fisioterapia respiratoria

Competencia

Ejecutar técnicas de aerosolterapia y fisioterapia respiratoria en pacientes con compromiso de la vía aérea mediante procedimientos estandarizados, normas de bioseguridad y cuidados de enfermería para favorecer la permeabilidad de la vía aérea y mejorar la función respiratoria del paciente con actitud humanista, segura y con apego a la práctica profesional.

Contenido

- 3.1. Aerosolterapia
 - 3.1.1. Nebulización
 - 3.1.2. Inhaladores de dosis medida
- 3.2. Fisioterapia respiratoria
 - 3.2.1. Drenaje postural
 - 3.2.2. Percusión y vibración

3.2.3. Ejercicios respiratorios

3.3. Cuidados de enfermería en la terapia inhalada

Duración

8 horas

Unidad IV. Ventilación mecánica básica y cuidados de enfermería

Competencia

Aplicar el manejo básico del paciente con ventilación mecánica, mediante la observación clínica sistemática, la ejecución de cuidados integrales de enfermería y el cumplimiento de normas y protocolos de seguridad, para prevenir complicaciones respiratorias y sistémicas, con responsabilidad, trabajo colaborativo, ética y compromiso profesional.

Contenido

- 4.1. Conceptos básicos de ventilación mecánica
- 4.2. Indicaciones de la ventilación mecánica
- 4.3. Tipos de ventilación
- 4.4. Cuidados de enfermería en el paciente ventilado
- 4.5. Prevención de complicaciones respiratorias

Duración

8 horas

VIII. ESTRUCTURA DE LAS PRÁCTICAS DE TALLER

Unidad I. Principios básicos de la terapia respiratoria

Práctica 1: Valoración respiratoria integral

Duración

4 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones docentes para el desarrollo de la práctica.
2. Realiza valoración respiratoria completa en un compañero o simulador.
3. Identifica signos de dificultad respiratoria.
4. Registra hallazgos clínicos.
5. Expone resultados y recibe retroalimentación.

Recursos de apoyo

- Estetoscopio.
- Oxímetro de pulso.
- Guía de valoración respiratoria.

Unidad II. Oxigenoterapia y dispositivos respiratorios

Práctica 2: Uso de dispositivos de oxigenoterapia

Duración

4 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones docentes para el desarrollo de la práctica.
2. Selecciona el dispositivo adecuado según el caso clínico.
3. Coloca correctamente el dispositivo.
4. Ajusta el flujo de oxígeno.
5. Aplica medidas de seguridad.
6. Evalúa la respuesta del paciente.
7. Recibe retroalimentación docente.

Recursos de apoyo

- Tanque de oxígeno.
- Cánula nasal.
- Mascarillas.

Unidad III. Aerosolterapia y fisioterapia respiratoria

Práctica 3: Valoración clínica respiratoria y oxigenoterapia

Duración

4 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones docentes para el desarrollo de la práctica.
2. Explica los métodos clínicos básicos de exploración física: Inspección, palpación, auscultación y uso de oxímetro de pulso.
3. Realiza la valoración respiratoria completa.
4. Registro de signos vitales.
5. Interpretación de resultados.
6. Recibe retroalimentación docente.

Recursos de apoyo

- Estetoscopio
- Oxímetro de pulso
- Guía de valoración
- Baumanometro

Práctica 4: Aplicación de Aerosolterapia

Duración

4 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones docentes para el desarrollo de la práctica.
2. Prepara el equipo de nebulización.
3. Explica el procedimiento al paciente.
4. Administra la terapia inhalada.
5. Monitorea efectos y reacciones.
6. Limpia y resguarda el equipo.

Recursos de apoyo:

- Nebulizador.
- Medicación simulada.
- Equipo de protección personal.

Unidad IV: Ventilación mecánica básica y cuidados de enfermería

Práctica 5: Identificación y ajuste de los tiempos ventilatorios

Duración

5 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones docentes para el desarrollo de la práctica.
2. Reconoce los ciclos respiratorios en ventilación.
3. Identifica la importancia clínica de los tiempos: oxigenación y eliminación del CO₂
4. Registra parámetros en bitácora correspondiente.
5. Presenta ante el grupo los resultados.
6. Recibe retroalimentación docente.

Recursos de apoyo

- Simulador
- Ventilador mecánico.
- Guía de ejercicios.
- Calculadora

Práctica 6: Cuidados de enfermería en paciente con ventilador mecánico

Duración

5 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones docentes para el desarrollo de la práctica.
2. Identifica los componentes del ventilador.
3. Reconoce alarmas básicas.
4. Realiza cuidados de la vía aérea.
5. Previene infecciones respiratorias.
6. Registra cuidados proporcionados.
7. Recibe retroalimentación docente.

Recursos de apoyo:

- Simulador.
- Ventilador mecánico.
- Guía clínica.

Práctica 7: Prevención de complicaciones respiratorias en el paciente con ventilación mecánica.

Duración

6 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones docentes para el desarrollo de la práctica.
2. Identifica factores de riesgo en el paciente con ventilación mecánica.
3. Reconoce las complicaciones asociadas a ventilación mecánica: neumonía, atelectasia y barotrauma.
4. Fundamenta las complicaciones y su atención en la prevención.
5. Registra factores de riesgo en bitácora correspondiente.
6. Recibe retroalimentación docente.

Recursos de apoyo

- Simulador
- Ventilador mecánico.
- Guía de ejercicios.
- Estetoscopio.

IX. MÉTODO DE TRABAJO

Encuadre

El primer día de clase, cada docente debe establecer de forma clara y formal:

- La metodología de trabajo.
- Criterios de evaluación y rúbricas.
- Reglas sobre la calidad y entrega de trabajos académicos.
- Derechos y obligaciones del docente y los estudiantes.

Esto debe quedar registrado y comunicado por medios institucionales (correo institucional).

Estrategias de enseñanza

- Aprendizaje basado en casos
- Simulación de casos reales
- Aprendizaje situado
- Discusión guiada
- Instrucción directa

Estrategias de aprendizaje

- Práctica reflexiva
- Resolución de problemas
- Trabajo colaborativo
- Investigación documental
- Toma de apuntes estratégicos

X. CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Criterios de acreditación

Para tener derecho a examen ordinario y extraordinario cada estudiante debe cumplir con los porcentajes de asistencia que establece el Estatuto Escolar vigente. La calificación es en escala del 0 al 100, con un mínimo aprobatorio de 60.

Criterios de evaluación

- Evaluaciones parciales	25%
- Prácticas taller	25%
- Tareas	10%
- Portafolio de evidencias	40%
Total	100%

XI. REFERENCIAS

Recursos de la biblioteca física y digital del IMSS

- Cairo, J. M. (2023). *Pilbeam's mechanical ventilation: Physiological and clinical applications* (8a ed.). Elsevier.
- Hess, D. R., MacIntyre, N. R., Galvin, W. F., & Mishoe, S. C. (2020). *Respiratory care: Principles and practice* (4th ed.). Jones & Bartlett Learning.
- Singh, S., Pelosi, P., & Conway Morris, A. (Eds.). (2024). *Oxford textbook of respiratory critical care*. Oxford University Press.

Recursos de acceso libre o complementarios externos

- Beachey, W. (2024). *Respiratory care anatomy and physiology: Foundations for clinical practice* (5a ed.). Elsevier Health Sciences.
- Chero Pisfil, S. L. (2024). *Rehabilitación respiratoria en pacientes post COVID-19: enfoque clínico y resultados funcionales*. *Vía Respiratoria Salud*, 7(20), 345-358.
- Consejo General de Enfermería. (2023). *Terapias respiratorias en el ámbito domiciliario*. <https://www.consejogeneralenfermeria.org/profesion/guias-clinicas/send/160-guias-clinicas/2579-terapias-respiratorias>
- Gardenhire, D. S. (2023). *Rau's respiratory care pharmacology* (11a ed.). Elsevier.
- Jaimes, C. P. (2023). *Guía didáctica para enfermería: Módulo de oxigenoterapia*. Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia. <https://librosaccesoabierto.uptc.edu.co/index.php/editorial-uptc/catalog/book/254>
- López Fernández, D., & Fraile Olivero, C. A. (Eds.). (n.d.). *Fisioterapia respiratoria en cirugía torácica: Manual de procedimientos N.º 41*. RESPIRA-Fundación Española del Pulmón-SEPAR. https://www.separ.es/manual-educacion-fisioterapia?utm_source=chatgpt.com
- Roldán Valencia, L., & Sarmiento Guzmán, P. (2020). *Terapia respiratoria para profesionales*. Distribuna.
- SORECAR. (2023). *Resumen SORECAR 21º curso teórico-práctico de rehabilitación respiratoria* [PDF]. <https://sorecar.net/pdf/libro-resumen-sorecar-2023.pdf>
- Viderman, D., Ayazbay, A., Kalzhan, B., Bayakhmetova, S., Tungushpayev, M., & Abdildin, Y. (2024). *Artificial intelligence in the management of patients with respiratory failure requiring mechanical ventilation: A scoping review*. *Journal of Clinical Medicine*, 13(24), 7535. <https://doi.org/10.3390/jcm13247535>

XII. PERFIL DOCENTE

Licenciatura en Enfermería o Medicina, con dos años de práctica profesional y de preferencia contar con cursos relacionados a la docencia o pedagogía. Debe contar con una actitud positiva y empática, además de conocer técnicas de manejo de grupo, que fomente el trabajo en equipo y promueva la participación en el estudiantado.



PROGRAMA DE UNIDAD DE APRENDIZAJE

I. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Programa educativo:	Licenciatura en Enfermería
Plan de Estudios:	2027-2
Nombre de la unidad de aprendizaje:	Inteligencia Artificial en Ciencias de la Salud
Clave:	
Distribución horaria:	Horas Clase: 02 Horas Taller: 01 Horas Extra-clase: 02 Créditos: 05
Etapas de formación:	Disciplinaria
Carácter:	Optativa
Requisito:	Ninguno
Modalidad de impartición:	Presencial
Equipo de diseño:	Rosario Acevedo García Heriberta Verónica Ixmattlahua Salmerón
Coordinación académica que aprueba el PUA:	Luz Elena Bacasegua Félix
Fecha:	06 de octubre de 2026
Aprobación y registro:	

II. PROPÓSITO DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

La unidad de aprendizaje Inteligencia Artificial en Ciencias de la Salud tiene como propósito introducir al estudiantado en los conceptos fundamentales, usos, alcances y limitaciones de la inteligencia artificial en el ámbito educativo y de la salud, destacando su importancia como una herramienta emergente que apoya el aprendizaje, la gestión de la información y la reflexión crítica en la formación profesional en enfermería.

Esta unidad se imparte en la etapa disciplinaria del plan de estudios de la Licenciatura en Enfermería, tiene carácter formativo e introductorio, pertenece al área de conocimiento Humanística y Social, no requiere prerrequisitos y sienta las bases para el uso consciente de tecnologías digitales e inteligencia artificial en etapas posteriores de la formación profesional.

III. COMPETENCIA GENERAL DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

Analizar herramientas básicas de inteligencia artificial en el ámbito educativo y de la salud, mediante la identificación de sus principios generales, aplicaciones iniciales y consideraciones éticas, con el propósito de apoyar el aprendizaje autónomo, la gestión básica de la información académica y la reflexión crítica en la formación profesional en enfermería, con responsabilidad, ética profesional y pensamiento crítico.

IV. EVIDENCIA DE APRENDIZAJE

Integra un portafolio de evidencias en el que documenta de manera progresiva las actividades, ejercicios y reflexiones realizadas durante la unidad de aprendizaje, relacionadas con la comprensión, análisis y uso básico de herramientas de inteligencia artificial y reflexiones éticas que evidencian el desarrollo del aprendizaje autónomo, el pensamiento crítico y el uso responsable de la inteligencia artificial.

V. COMPETENCIA PROFESIONAL DEL PERFIL DE EGRESO A LA QUE CONTRIBUYE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

Diseñar programas educativos para la salud individual, familiar o comunidad dirigido a los diferentes grupos etarios seleccionando las técnicas didácticas a partir del diagnóstico de necesidades para modificar estilos de vida y fomentar una cultura de autocuidado en la población con respeto a la diversidad cultural y espíritu de servicio

VI. EJE TRANSVERSAL AL QUE CONTRIBUYE

Vanguardia e Innovación social

VII. DESARROLLO POR UNIDADES

Unidad I. Fundamentos de la inteligencia artificial en salud

Competencia

Analizar los fundamentos, evolución y aplicaciones generales de la inteligencia artificial en el ámbito educativo y de la salud, mediante la revisión conceptual y el análisis de ejemplos cotidianos y académicos, con el propósito de comprender su importancia, alcances y limitaciones en la formación profesional en enfermería, con pensamiento crítico, responsabilidad y ética profesional.

Contenido

- 1.1 Fundamentos de la inteligencia artificial
 - 1.1.1. Concepto de inteligencia artificial (IA)
 - 1.1.2. Diferencia entre inteligencia artificial, automatización y tecnologías digitales
 - 1.1.3. Tipos de inteligencia artificial
- 1.2. Evolución de la tecnología y la inteligencia artificial
 - 1.2.1. Desarrollo histórico de la inteligencia artificial
 - 1.2.2. Tendencias actuales y perspectivas futuras de la IA
- 1.3. Impacto de la IA en la educación y los servicios de salud
 - 1.3.1. Inteligencia artificial en el ámbito educativo y de la salud
 - 1.3.2. Uso general de la IA como herramienta de apoyo al aprendizaje

Duración

4 horas

Unidad II. Herramientas básicas de inteligencia artificial para el aprendizaje

Competencia

Utilizar herramientas básicas de inteligencia artificial como apoyo al aprendizaje académico, mediante el uso guiado de plataformas digitales de IA y la aplicación de criterios de honestidad académica y evaluación crítica de la información, con el propósito de organizar, analizar y comprender contenidos relacionados con el ámbito educativo y de la salud en la formación en enfermería, con responsabilidad, ética profesional y pensamiento crítico.

Contenido

- 2.1 Herramientas básicas de inteligencia artificial
 - 2.1.1. Tipos de herramientas de IA
 - 2.1.2. Inteligencia artificial generativa: concepto y características
 - 2.1.3. Plataformas de IA de uso educativo (ChatGPT, Copilot, Gemini)
 - 2.1.4. Uso académico de herramientas de inteligencia artificial
 - 2.1.5. Limitaciones de la IA en la generación de información
 - 2.1.6. Errores frecuentes y riesgos del uso indiscriminado
 - 2.1.7. Honestidad académica y prevención del plagio
 - 2.1.8. Criterios de validez, confiabilidad y pertinencia académica
- 2.2 Alfabetización en datos para enfermería

Duración

6 horas

Unidad III. Inteligencia artificial en el ámbito de la salud y la enfermería

Competencia

Analizar las aplicaciones generales de la inteligencia artificial en el ámbito de la salud y la enfermería, mediante la revisión conceptual y el análisis de casos simulados y ejemplos educativos, con el propósito de identificar sus beneficios, alcances y riesgos como herramienta de apoyo en la formación en enfermería, con pensamiento crítico, responsabilidad y ética profesional.

Contenido

- 3.1. Inteligencia artificial en el ámbito de la salud
 - 3.1.1. Conceptos y alcances de la inteligencia artificial en los sistemas de salud
 - 3.1.2. Inteligencia artificial como herramienta de apoyo a la toma de decisiones
- 3.2. Inteligencia artificial y enfermería
 - 3.2.1. Uso de la inteligencia artificial en los procesos de enfermería
 - 3.2.2. Uso informativo y educativo de la inteligencia artificial en la práctica de enfermería
 - 3.2.3. Alcances y riesgos del uso de la inteligencia artificial en enfermería
- 3.3. Tecnología digital y sistemas inteligentes en salud.
 - 3.3.1. Diferencia entre tecnología digital, inteligencia artificial y automatización en salud
 - 3.3.2. Uso de tecnologías inteligentes como apoyo a la educación y formación de enfermería.

Duración

6 horas

Unidad IV. Ética, marco regulatorio y límites del uso de la inteligencia artificial en salud

Competencia

Analizar las implicaciones éticas, legales y profesionales del uso de la inteligencia artificial en el ámbito de la salud y la enfermería, mediante el estudio de marcos normativos, lineamientos éticos y el análisis de casos académicos simulados, con el propósito de reconocer los límites y responsabilidades del uso de la IA en la formación y la práctica profesional, con honestidad, responsabilidad y pensamiento crítico.

Contenido

- 4.1. Ética en el uso de la inteligencia artificial en salud
 - 4.1.1. Principios éticos aplicados a la tecnología en salud
 - 4.1.2. Dilemas éticos en el uso de sistemas de IA
- 4.2. Marco regulatorio y normativo relacionado con la inteligencia artificial en salud
 - 4.2.1. Regulación general del uso de tecnologías digitales en salud
 - 4.2.2. Protección de datos personales y confidencialidad de la información
 - 4.2.3. Responsabilidad profesional en el uso de herramientas digitales
- 4.3. Límites y uso responsable de la inteligencia artificial en enfermería

- 4.3.1. Alcances y limitaciones de la IA como herramienta de apoyo
- 4.3.2. Uso responsable de la IA en contextos educativos y formativos
- 4.3.3. La IA como complemento, no sustituto, del juicio profesional
- 4.3.4. Reflexión crítica sobre el impacto social y profesional de la IA

4.4. Sesgos y errores de la IA

Duración

6 horas

Unidad V. Uso de la inteligencia artificial para el aprendizaje autónomo y autorregulado.

Competencia

Utilizar la inteligencia artificial como herramienta de apoyo al aprendizaje autónomo y autorregulado, mediante el análisis guiado de herramientas digitales de IA y estrategias metacognitivas, con el propósito de fortalecer el pensamiento crítico, la autorregulación y la responsabilidad en la formación académica en enfermería, con ética profesional, autonomía y compromiso académico.

Contenido

- 5.1. IA como apoyo al aprendizaje autónomo
 - 5.1.1. Planeación del estudio con apoyo de IA
 - 5.1.2. Autoevaluación y retroalimentación con IA
 - 5.1.3. Uso ético de IA en el estudio independiente
 - 5.1.4. Riesgos de dependencia tecnológica
 - 5.1.5. Desarrollo del pensamiento crítico y metacognición

Duración

4 horas

Unidad VI . Aplicación integrada de la inteligencia artificial en contextos educativos y formativos en enfermería

Competencia

Aplicar de manera integrada la inteligencia artificial en contextos educativos y formativos de enfermería, mediante el análisis de casos educativos simulados, el diseño de prompts educativos básicos en herramientas digitales de IA bajo criterios éticos, académicos y de responsabilidad, con el propósito de consolidar aprendizajes significativos y fortalecer el pensamiento crítico y reflexivo en la formación en enfermería, con ética profesional, responsabilidad y pensamiento crítico.

Contenido

- 6.1. Análisis de casos educativos simulados
 - 6.1.2. Uso de IA en actividades formativas
 - 6.1.3. Diseño de prompts educativos básicos
 - 6.1.4. Evaluación crítica de resultados generados por IA
 - 6.1.5. Reflexión final sobre el rol de la IA en la formación en enfermería

Duración

6 horas

VIII. ESTRUCTURA DE LAS PRÁCTICAS DE TALLER

Unidad I. Fundamentos de la inteligencia artificial en salud

Práctica 1: Reconocimiento y análisis inicial de la inteligencia artificial en salud

Duración

2 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones iniciales de su docente sobre los objetivos, alcance y reglas de uso ético de la inteligencia artificial en el curso.
2. Participa en una actividad diagnóstica guiada para identificar conocimientos previos, percepciones y expectativas sobre la inteligencia artificial en salud y educación.
3. Analiza, de forma grupal, ejemplos cotidianos y académicos del uso de la inteligencia artificial, diferenciándolos de la automatización y otras tecnologías digitales. Verifica mediante una consulta guiada en una plataforma de IA educativa, si cada ejemplo corresponde realmente a inteligencia artificial, automatización o tecnología digital, contrastando la respuesta con el material proporcionado por el docente.
4. Elabora un cuadro comparativo sencillo sobre ventajas, limitaciones y riesgos generales del uso de la inteligencia artificial en el ámbito educativo y de la salud, deberá incluir la herramienta consultada, la pregunta formulada, la respuesta obtenida y la corrección realizada después de la verificación.
5. Reflexiona de manera breve sobre el papel de la inteligencia artificial como herramienta de apoyo, no sustituto, del juicio profesional en enfermería.
6. Entrega el cuadro comparativo y la reflexión escrita para su evaluación y retroalimentación por parte de su docente.

Recursos de apoyo

- Presentación digital de su docente
- Equipo de cómputo o dispositivo móvil con acceso a internet.
- Plataforma de IA de uso educativo (demostración guiada).
- Material de lectura introductorio seleccionado por su docente.
- Pizarrón o plataforma colaborativa digital.

Unidad II. Herramientas básicas de inteligencia artificial para el aprendizaje

Práctica 2: Uso responsable de herramientas básicas de inteligencia artificial para el aprendizaje académico.

Duración 2 horas

Procedimiento

1. Atiende las indicaciones iniciales de su docente sobre los objetivos de la práctica, criterios de uso académico de la inteligencia artificial.
2. Explora, de manera guiada, una o más plataformas de inteligencia artificial de uso educativo (por ejemplo: ChatGPT, Copilot o Gemini), identificando sus funciones básicas y alcances generales.
3. Realiza, de forma individual o en binas, una actividad práctica de consulta académica utilizando una herramienta de IA para apoyar la comprensión de un tema relacionado con la formación en enfermería, utilizando un prompt que especifique propósito, contexto, formato esperado y límites de la respuesta, sin introducir datos personales, clínicos identificables o información confidencial.
4. Analiza críticamente la información generada por la herramienta de inteligencia artificial, evaluando su validez, confiabilidad, pertinencia académica y posibles limitaciones y contrastar sus afirmaciones con al menos dos fuentes académicas o institucionales, identificando datos correctos, omisiones, sesgos, referencias inexistentes o posibles alucinaciones.
5. Identifica errores frecuentes, riesgos del uso indiscriminado y situaciones en las que la inteligencia artificial no sustituye el análisis, juicio y responsabilidad del estudiante.
6. Elabora un breve registro escrito donde describa: La herramienta utilizada, el tipo de apoyo recibido, ventajas y limitaciones encontradas, medidas de uso responsable y ético, el prompt empleado, la respuesta generada, las fuentes utilizadas para verificar, las correcciones efectuadas y la decisión final del estudiante sobre qué información conservar o descartar.
7. Entrega el producto elaborado para su revisión y retroalimentación por parte de su docente.

Recursos de apoyo

- Presentación digital de su docente.
- Equipo de cómputo o dispositivo móvil con acceso a internet.
- Plataforma de inteligencia artificial de uso educativo (demostración guiada).
- Guía breve de criterios de evaluación de la información académica.
- Pizarrón o plataforma colaborativa digital (Jamboard, Miro, Padlet u otra).

Unidad III. Inteligencia artificial en el ámbito de la salud y la enfermería

Práctica 3: Análisis de aplicaciones de la inteligencia artificial en la salud y la práctica de enfermería

Duración

2 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones iniciales de su docente sobre los objetivos de la práctica, el alcance del uso de la inteligencia artificial en salud y su papel como herramienta de apoyo en enfermería.
2. Analiza, de forma guiada, un caso clínico o escenario simulado en el que se describa el uso de una herramienta de inteligencia artificial en un sistema de salud o en la práctica de enfermería, empleando exclusivamente datos ficticios o anonimizados y evitando ingresar información identificable en servicios públicos de inteligencia artificial.
3. Identifica los posibles usos de la inteligencia artificial en los procesos de enfermería presentes en el caso.
4. Discusión guiada, en pequeños grupos, los beneficios, alcances y riesgos del uso de la inteligencia artificial en el escenario presentado, considerando la seguridad del paciente y el juicio profesional de enfermería, incluyendo sesgos, falta de explicabilidad, errores de clasificación, privacidad, seguridad de la información y necesidad de supervisión humana.
5. Elabora un cuadro descriptivo donde se integren: Aplicación de la IA identificada, beneficios potenciales, limitaciones o riesgos rol de la enfermería frente a su uso, fuente de verificación, tipo de datos utilizados, nivel de intervención humana y acciones que corresponden al profesional de enfermería ante un resultado incorrecto o no verificable.
6. Socializa las conclusiones del grupo y reflexiona de manera breve sobre la importancia de utilizar la inteligencia artificial como apoyo y no como sustituto del criterio profesional.
7. Entrega el producto elaborado para su evaluación y retroalimentación por parte de su docente.

Recursos de apoyo

- Presentación digital de su docente.
- Caso clínico o escenario simulado (digital).
- Equipo de cómputo o dispositivo móvil con acceso a internet.
- Plataforma de inteligencia artificial de uso educativo (demostración o consulta guiada).
- Pizarrón o plataforma colaborativa digital para la discusión grupal.

Unidad IV. Ética, marco regulatorio y límites del uso de la inteligencia artificial en salud

Práctica 4: Análisis ético y regulatorio del uso de la inteligencia artificial en enfermería.

Duración

2 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones iniciales de su docente sobre los objetivos de la práctica, el enfoque ético del uso de la inteligencia artificial y su impacto en la práctica profesional de enfermería.
2. Analiza, de manera guiada, un caso académico simulado en el que se describa el uso de una herramienta de inteligencia artificial en un contexto educativo o de atención en salud, identificando posibles dilemas éticos.
3. Identifica los principios éticos involucrados en el caso (confidencialidad, responsabilidad profesional, seguridad del paciente, uso responsable de la información).
4. Relaciona el caso con elementos básicos del marco regulatorio aplicable al uso de tecnologías digitales en salud, especialmente en lo referente a protección de datos personales y responsabilidad profesional y verifica la vigencia y procedencia de la información normativa en fuentes oficiales, sin aceptar como fundamento jurídico una respuesta generada por IA que no pueda ser comprobada.
5. Discusión guiada en pequeños grupos, los alcances, limitaciones y riesgos del uso de la inteligencia artificial en enfermería, diferenciando entre apoyo tecnológico y delegación de decisiones clínicas, considerando sesgos, discriminación algorítmica, explicabilidad, consentimiento, confidencialidad, autoría, transparencia y responsabilidad por las decisiones.
6. Elabora una breve reflexión escrita en la que se argumente el papel de la inteligencia artificial como complemento y no sustituto del juicio profesional de enfermería e incluya una declaración breve de la herramienta consultada, propósito de uso, verificación realizada y modificaciones efectuadas por el estudiante.
7. Entrega la reflexión para su evaluación y retroalimentación por parte de su docente.

Recursos de apoyo

- Presentación digital de su docente sobre ética y marco regulatorio en IA.
- Caso académico simulado (impreso o digital).
- Equipo de cómputo o dispositivo móvil con acceso a internet.
- Material normativo seleccionado por el docente (lineamientos éticos, principios de protección de datos).
- Pizarrón o plataforma colaborativa digital para discusión grupal.

Unidad V. Uso de la inteligencia artificial para el aprendizaje autónomo y autorregulado.

Práctica 5: Uso de la inteligencia artificial como apoyo al aprendizaje autónomo y metacognitivo.

Duración

2 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones iniciales de su docente sobre los objetivos de la práctica y el uso ético de la inteligencia artificial como herramienta de apoyo al aprendizaje autónomo.
2. Identifica, de manera individual, una necesidad académica personal (organización del estudio, comprensión de un tema, preparación para una evaluación).
3. Utiliza, de forma guiada, una herramienta de inteligencia artificial de uso educativo para apoyar la planeación del estudio, la organización del tiempo o la autoevaluación del aprendizaje, mediante un prompt que delimite la necesidad académica, el tiempo disponible, el nivel de complejidad y el formato del apoyo solicitado.
4. Analiza los resultados obtenidos mediante la herramienta de IA, valorando su utilidad, claridad, limitaciones y posibles riesgos de dependencia tecnológica y verifica que las recomendaciones sean realistas, pertinentes y congruentes con sus objetivos de aprendizaje, ajustándose cuando sea necesario.
5. Reflexiona de manera breve sobre el papel de la inteligencia artificial en el desarrollo del pensamiento crítico, la autorregulación del aprendizaje y la metacognición.
6. Elabora una infografía en el que describa cómo puede integrar la IA de manera ética y responsable en su estudio independiente, sin sustituir su esfuerzo personal, señalando la herramienta utilizada, el prompt, los resultados aceptados o descartados, los ajustes realizados y las medidas para prevenir dependencia tecnológica.
7. Entrega para su evaluación y retroalimentación por parte de su docente.

Recursos de apoyo

- Presentación digital de su docente.
- Equipo de cómputo o dispositivo móvil con acceso a internet.
- Plataforma de inteligencia artificial de uso educativo (demostración guiada).
- Guía breve de preguntas metacognitivas proporcionada por el docente.
- Cuaderno, procesador de textos o plataforma digital para la reflexión escrita

Unidad VI. Aplicación integrada de la inteligencia artificial en contextos educativos y formativos en enfermería .

Práctica 6: Aplicación integrada y evaluación crítica del uso de la inteligencia artificial en la formación de enfermería

Duración

6 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones iniciales de su docente sobre el propósito integrador de la práctica y los criterios de evaluación final.
2. Analiza en equipos, un caso educativo simulado relacionado con la formación en enfermería
3. Diseña uno o dos prompts educativos básicos, adecuados al caso asignado, considerando claridad, intención pedagógica y uso ético de la inteligencia artificial, registrando sus versiones inicial y mejorada para evidenciar cómo los cambios en claridad, contexto, restricciones y formato modifican la calidad de la respuesta.
4. Utiliza una herramienta de inteligencia artificial de uso educativo para generar apoyos al caso planteado (resúmenes, esquemas, preguntas de autoevaluación) sin incorporar datos personales o clínicos identificables y conservando una bitácora de la interacción con los prompts y respuestas obtenidas.
5. Evalúa críticamente los resultados generados por la IA, identificando su utilidad, limitaciones, riesgos y necesidad de validación por el juicio profesional en enfermería, mediante contraste con fuentes académicas o institucionales, señalando alucinaciones, sesgos, referencias no verificables, omisiones y correcciones realizadas.
6. Elabora un mapa mental final breve sobre el rol de la inteligencia artificial como herramienta de apoyo no sustituto en los procesos educativos y formativos en enfermería.
7. Integra y entrega los productos generados como evidencia final para su evaluación y retroalimentación, incluyendo la declaración de uso de IA: herramienta, propósito, prompts relevantes, resultados obtenidos, fuentes de verificación, correcciones y decisiones de edición.

Recursos de apoyo

- Presentación digital de su docente.
- Equipo de cómputo o dispositivo móvil con acceso a internet.
- Plataforma de inteligencia artificial de uso educativo (demostración guiada).
- Guía de diseño básico de *prompts* educativos.
- Documento del caso educativo simulado.
- Procesador de textos o plataforma digital para la entrega de evidencias.

IX. MÉTODO DE TRABAJO

Encuadre

El primer día de clase, cada docente debe establecer de forma clara y formal:

- La metodología de trabajo.
- Criterios de evaluación y rúbricas.
- Reglas sobre la calidad y entrega de trabajos académicos.
- Derechos y obligaciones del docente y los estudiantes.

Esto debe quedar registrado y comunicado por medios institucionales (correo institucional).

Estrategia de enseñanza

- Estudio de caso
- Aprendizaje basado en problemas
- Aprendizaje basado en casos
- Aprendizaje basado en preguntas
- Técnica expositiva
- Debates
- Discusión guiada

Estrategia de aprendizaje

- Investigación documental
- Exposición de resoluciones de casos prácticos
- Trabajo colaborativo
- Técnica expositiva
- Cuadros comparativos
- Mapa mental
- Inforgrafía

X. CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Criterios de acreditación

Para tener derecho a examen ordinario y extraordinario el estudiantado debe cumplir con los porcentajes de asistencia que establece el Estatuto Escolar vigente. La calificación es en escala del 0 al 100, con un mínimo aprobatorio de 60.

Criterios de evaluación

- | | |
|--------------------------|-----|
| - Participación en clase | 20% |
| - Trabajo en equipo | 20% |

- Prácticas de taller	20%
- Portafolio de evidencias	40%
Total	100%

XI. REFERENCIAS

Recursos de la biblioteca física y digital del IMSS

- Cuéllar, C. (2024). *Inteligencia artificial al servicio de la educación: ChatGPT para docentes*. Marcombo.
- Ethem, A. (2022). *Machine Learning for Healthcare: Fundamentals and Practice*. CRC Press.
- Fagundes, P. (2024). *Prompt Engineering: The Ultimate Guide*. Amazon Digital Services LLC – KDP.
- Gómez, L., y Pérez, A. (2021). *Inteligencia artificial y sociedad: Desafíos éticos y sociales*. Tecnos.
- Goodfellow, I., Bengio, y Courville, A. (2023). *Deep Learning*. MIT Press.
- Martínez, P., y Rodríguez, S. (2022). *Inteligencia artificial aplicada a la educación: Fundamentos y experiencias*. Editorial Médica Panamericana.
- Mittelstadt, B. D. (2021). *Ethics of Artificial Intelligence and Robotics*. Routledge.
- Rivas, F., y Sanz, M. (2022). *Inteligencia artificial en el ámbito de la salud*. Elsevier.
- Russell, S., y Norvig, P. (2021). *Artificial Intelligence: A Modern Approach* (4th ed.). Pearson.
- Sánchez, J. (2023). *Introducción a la inteligencia artificial: Conceptos, aplicaciones y ética*. Editorial UOC.

Recursos de acceso libre o complementarios externos

- UNESCO. Guía de IA generativa en educación
<https://unesdoc.unesco.org/ark:/48223/pf0000381132>
- OMS. Ética y gobernanza de la IA para la salud
<https://www.who.int/publications/i/item/9789240029200>
- European Commission – AI ACT overview
<https://digital-strategy.ec.europa.eu/en/policies/european-approach-artificial-intelligence>
- OECD. Principles on AI
<https://www.oecd.org/going-digital/ai/principles/>
- NIST. AI Risk Management Framework
<https://www.nist.gov/itl/ai-risk-management-framework>
- UNESCO. Recomendaciones sobre IA en educación
<https://unesdoc.unesco.org/ark:/48223/pf0000381136>
- EDUCAUSE. AI in Teaching and Learning Google AI for Education (resources)

XII. PERFIL DOCENTE

Licenciatura concluida, preferentemente en Enfermería, Educación, Ciencias de la Salud, Ingeniería o Tecnologías de la Información, y formación profesional relacionada con el ámbito de la salud, la educación o la tecnología. Es deseable que cuente con capacitación en

educación, tecnologías educativas, innovación educativa, salud digital o áreas afines, así como conocimientos básicos en el uso de herramientas digitales e inteligencia artificial con fines académicos y formativos. Preferentemente con experiencia en programas del área de enfermería o ciencias de la salud, así como experiencia en el uso de recursos tecnológicos para la enseñanza. Con el compromiso con la ética profesional, la honestidad académica y el uso responsable de la inteligencia artificial, así como la capacidad para fomentar el pensamiento crítico, el aprendizaje autónomo, la autorregulación y el acompañamiento académico de estudiantes.



PROGRAMA DE UNIDAD DE APRENDIZAJE

I. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Programa educativo:	Licenciatura en Enfermería
Plan de Estudios:	2027-2
Nombre de la unidad de aprendizaje:	Cuidados de Enfermería en Paciente Bariátrico
Clave:	
Distribución horaria:	Horas Clase: 02 Horas Taller: 01 Horas Extra-clase: 02 Créditos: 05
Etapas de formación:	Terminal
Carácter:	Optativa
Requisito:	Ninguno
Modalidad de impartición:	Presencial
Equipo de diseño:	Estefana Concepción Lara Esquivel Yadira del Carmen Torres Muñoz
Coordinación académica que aprueba el PUA:	Luz Elena Bacasegua Félix
Fecha:	06 de octubre de 2026
Aprobación y registro:	

II. PROPÓSITO DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

La unidad de aprendizaje tiene como propósito que el estudiantado analice y aplique los fundamentos teórico-prácticos de la cirugía bariátrica y el cuidado enfermero integral, para elaborar planes de cuidados en casos clínicos desde un enfoque multidisciplinario y holístico en las etapas pre, trans y postoperatorias, demostrando responsabilidad, compromiso ético y respeto en su práctica profesional. Se ubica en la etapa terminal, es de carácter optativo, pertenece al área del conocimiento de Ciencias de la Vida y la Salud, es deseable contar con conocimientos previos en anatomía, fisiología, enfermería quirúrgica y proceso enfermero.

III. COMPETENCIA GENERAL DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

Elaborar planes de cuidado enfermero dirigidos a pacientes en proceso bariátrico, a partir de la integración de conocimientos sobre técnicas quirúrgicas y sus implicaciones médicas, psicológicas y nutricionales, con el propósito de brindar una atención integral, segura y personalizada, sustentada en principios éticos, responsabilidad profesional y sensibilidad ante las necesidades del contexto social.

IV. EVIDENCIA DE APRENDIZAJE

Elaborar un Proceso de Atención de Enfermería (PAE) a partir de un caso clínico de paciente en proceso bariátrico, en el cual se describan, analicen y sustenten los cambios bioquímicos, morfofisiológicos, nutricionales y conductuales, además de demostrar la articulación de las etapas del proceso enfermero mediante la toma de decisiones clínicas fundamentadas.

V. COMPETENCIA PROFESIONAL DEL PERFIL DE EGRESO A LA QUE CONTRIBUYE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

Gestionar el proceso de atención de enfermería a la persona, familia y comunidad en las diferentes etapas de la vida, con base en la valoración de enfermería en los diferentes niveles de atención para intervenir acorde al modelo de prevención de salud con visión holística durante el proceso de salud y enfermedad, con responsabilidad.

VI. EJE TRANSVERSAL AL QUE CONTRIBUYE

Vanguardia

VII. DESARROLLO POR UNIDADES

Unidad I. Antecedentes históricos de la cirugía bariátrica

Competencia

Analizar el origen, evolución y fundamentos de la cirugía bariátrica, a partir de la revisión crítica de fuentes bibliográficas especializadas, con la finalidad de fundamentar su relevancia en la atención integral del paciente y su impacto en la salud pública, actuando con ética, responsabilidad profesional y compromiso social.

Contenido

1.1. Origen de la cirugía bariátrica

1.1.1 Concepto

1.1.2 Surgimiento a nivel mundial de la cirugía bariátrica como un tratamiento para la obesidad y desórdenes metabólicos.

1.1.3 Cirugía Bariátrica en Latinoamérica

1.1.4 Cirugía Bariátrica en México

Duración

4 horas

Unidad II. Técnicas quirúrgicas bariátrica

Competencia

Diferenciar los principales tipos de cirugías bariátricas, sus efectos en los procesos de absorción y sus implicaciones secundarias, a partir de la revisión crítica de literatura científica actual, el estudio de casos clínicos y la consulta de documentos normativos, con la finalidad de fundamentar la toma de decisiones en la atención integral del paciente, considerando los aspectos médicos, nutricionales y conductuales, y actuando con objetividad y responsabilidad profesional.

Contenido

2.1 Técnicas Quirúrgicas bariátricas antiguas

2.1.1 Surgimiento de las primeras técnicas bariátricas

2.1.1.1 Mortalidad asociada a las técnicas bariátricas antiguas

2.2 Clasificación actual de técnicas bariátricas

2.2.1 Técnicas Restrictivas

2.2.2 Técnicas malabsortivas

2.2.3 Técnicas mixtas

2.2.4 Criterios de elegibilidad

2.2.5 Complicaciones de salud asociadas a la técnica bariátricas

2.2.5.1 Intolerancia a la vía oral

2.2.5.2 Hemorragias y fugas

2.2.5.3 Infecciones

2.2.5.4 Desnutrición de marco y micronutrientes

2.2.5.5 Síndrome de Dumping

2.3 Tendencias de técnicas recientes

Duración

8 horas

Unidad III. Atención integral en paciente bariátrico

Competencia

Aplicar las indicaciones médicas, nutricionales y de estilo de vida en pacientes en proceso bariátrico durante las fases preoperatoria, intraoperatoria y postoperatoria, mediante la revisión

crítica de literatura científica actual, guías de práctica clínica y el análisis de casos clínicos, con la finalidad de sustentar la toma de decisiones en el cuidado enfermero y la elaboración de planes de atención individualizados, basados en evidencia, actuando con actitud crítica y responsabilidad profesional.

Contenido

3.1 Práctica clínica bariátrica

3.1.1 Guías internacionales de práctica clínica para la atención de paciente bariátrico

3.1.2 Guía de Práctica Clínica Mexicana: Diagnóstico y Tratamiento del Sobrepeso y Obesidad Exógena

3.2 Proceso de atención de enfermería en personas con tratamientos bariátricos (PAE)

3.2.1 PAE en preoperatorio

3.2.2 PAE en operatorio

3.2.3 PAE en post operatorio

3.3 Importancia del monitoreo médico, nutricional, psicológico y de enfermería.

3.3.1 Establecimiento de citas de control

3.3.2 Identificación de factores de riesgo

3.4 Embarazo en la mujer bariátrica

3.4.1 Control prenatal

3.4.1 Suplementación

Duración

10 horas

Unidad IV. Cambios conductuales del paciente bariátrico

Competencia

Evaluar los retos alimentarios y de autocuidado que enfrentan los pacientes en proceso bariátrico en las etapas preoperatoria y postoperatoria, mediante la revisión crítica de literatura científica, guías de práctica clínica y el análisis de casos clínicos, con la finalidad de fundamentar intervenciones de cuidado enfermero orientadas a las dimensiones conductuales y psicológicas del paciente, actuando con empatía, actitud crítica y responsabilidad profesional.

Contenido

4.1 Cambios conductuales del paciente bariátrico

4.1.1 Nivel de autoeficacia

4.1.1.1 Auto estoma u motivación

4.1.2 Capacidad de autocuidado y su relación con el tratamiento prescrito

4.1.2.1 Reganancia de peso

4.1.2.2 Deficiencia de micronutrientes y su manifestación clínica

4.1.2.3 Desnutrición y su manifestación clínica

4.1.3 Relación del paciente con su entorno familiar

4.1.4 Relación del paciente con entorno social y laboral

4.2 Síntomas psicopatológicos asociados a la cirugía

4.2.1 Ansiedad

- 4.2.2 Depresión
- 4.2.3 Ideación suicida
- 4.2.4 Trastorno de conducta alimentaria
- 4.3 Imagen corporal después de la cirugía
 - 4.3.1 Cambio de imagen corporal
 - 4.3.2 Insatisfacción corporal
 - 4.3.3 Obsesión y compulsión
- 4.4 Conductas adictivas después de la cirugía
 - 4.4.1 Consumos de drogas y su repercusión en el organismo
 - 4.4.1.1 Alcohol
 - 4.4.1.2 Tabaco
 - 4.4.1.3 Cafeína y bebidas energéticas
- 4.5 Atención psicológica prequirúrgica
 - 4.5.1 Identificación de patologías psiquiátricas
 - 4.5.2 Establecimiento de metas pre y post-quirúrgicas
 - 4.5.3 Ventajas de la valoración psicológica preoperatoria
- 4.6 Atención psicológica post-operatoria
 - 4.6.1 Identificación de síntomas post-operatorios

Duración

10 horas

VIII. ESTRUCTURA DE LAS PRÁCTICAS DE TALLER

Unidad II. Técnicas quirúrgicas bariátrica

Práctica 1: Modelo anatómico del aparato digestivo con técnica quirúrgica bariátrica

Duración

4 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones docentes para elaborar un modelo anatómico del aparato digestivo con técnica quirúrgica bariátrica.
2. Selecciona una técnica quirúrgica bariátrica.
3. Realiza búsqueda de información de acuerdo a la técnica quirúrgica.
4. Utiliza material reciclado de su elección para el desarrollo del modelo anatómico de acuerdo con lo establecido en la rúbrica de trabajos.
5. Presenta y explica ante el grupo el modelo anatómico en tiempo y forma y recibe retroalimentación docente.

Recursos de apoyo

- Computadora
- Internet
- Biblioteca virtual

- Material reciclado para realizar manualidades (cartón, plásticos, pintura, periódico, pegamento, entre otros).

Unidad III. Atención integral en paciente bariátrico

Práctica 2: Historia clínica focalizada

Duración

4 horas

Procedimiento

1. Atiende orientaciones docentes para elaborar una historia clínica focalizada en un paciente con cirugía bariátrica.
2. Realiza el diseño de un solo formato considerando los datos históricos clínica médica nutricional.
3. Anexa al formato anterior apartados que son prioritarios para un paciente bariátrico: cuidados preoperatorios, transoperatorios y postoperatorios, cuidados nutricionales, suplementación, actividad física.
4. Presenta su formato ante el grupo en tiempo y forma y lo compara para establecer diferencias entre los formatos y evaluar áreas de mejora.
5. Recibe retroalimentación docente de la práctica realizada.

Recursos de apoyo

- Computadora
- Internet
- Biblioteca virtual
- Proyector
- Formatos de historia clínica focalizada para paciente bariátrico.

Práctica 3: Plan de cuidados de paciente bariátricos

Duración

4 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones docentes para elaborar un caso clínico de un paciente bariátrico con una patología secundaria a la cirugía bariátrica.
2. Selecciona caso clínico bariátrico.
3. Realiza PAE
4. Realiza presentación de PAE siguiendo lineamientos establecidos mediante la rúbrica de exposición.
5. Presenta y sustenta el Proceso de Atención de Enfermería (PAE) ante el grupo, respetando los tiempos asignados y atendiendo a los criterios de contenido, organización y exposición definidos en la rúbrica correspondiente.
6. Recibe retroalimentación docente

Recursos de apoyo

- Computadora
- Internet
- Biblioteca virtual
- Proyector

Unidad IV. Cambios conductuales del paciente bariátrico

Práctica 4: Atención del paciente bariátrico con base en la evidencia científica

Duración

4 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones docentes para la realización de la práctica.
2. Realiza búsqueda de artículos en las bases de datos de biblioteca virtual con apoyo de booleanos.
3. Selecciona un artículo científico de reciente publicación donde se aborde la conducta de riesgos del paciente bariátrico.
4. Revisa los lineamientos establecidos para la entrega de trabajos en modalidad oral.
5. Elabora una presentación audiovisual en la que integres y organices los aspectos más relevantes del artículo seleccionado.
6. Presenta y explica el contenido del artículo ante el grupo, atendiendo a los criterios de evaluación y participando en el proceso de retroalimentación académica.

Recursos de apoyo

- Computadora
- Internet
- Biblioteca virtual
- Proyector

IX. MÉTODO DE TRABAJO

Encuadre

El primer día de clase, cada docente debe establecer de forma clara y formal:

- La metodología de trabajo.
- Criterios de evaluación y rúbricas.
- Reglas sobre la calidad y entrega de trabajos académicos.
- Derechos y obligaciones del docente y los estudiantes.

Esto debe quedar registrado y comunicado por medios institucionales (correo institucional).

Estrategia de enseñanza

- Estudio de caso
- Método de proyectos
- Aprendizaje basado en problemas
- Aprendizaje basado en casos
- Aprendizaje basado en preguntas
- Técnica expositiva
- Discusión e Instrucción guiadas

Estrategia de aprendizaje

- Investigación documental
- Investigación empírica
- Exposición de resoluciones de casos prácticos
- Trabajo colaborativo
- Técnica expositiva
- Mapas mentales
- Mapas conceptuales
- Cuadros comparativos

X. CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Criterios de acreditación

Para tener derecho a examen ordinario y extraordinario cada estudiante debe cumplir con los porcentajes de asistencia que establece el Estatuto Escolar vigente. La calificación es en escala del 0 al 100, con un mínimo aprobatorio de 60.

Criterios de evaluación

- Evaluaciones parciales	20%
- Prácticas taller	30%
- Proceso de Atención de Enfermería	50%
Total	100%

XI. REFERENCIAS

Recursos de la biblioteca física y digital del IMSS

- Angrisani, L., Santonicola, A., Iovino, P., Vitiello, A., Zundel, N., Buchwald, H., & Scopinaro, N. (2017). Erratum to: Bariatric surgery and endoluminal procedures: IFSO worldwide survey 2014. *Obesity Surgery*, 27(9), 2290–2292. <https://doi.org/10.1007/s11695-017-2773-8> [Clásica]
- Barrera, H. C. (2014). Embarazo después de cirugía bariátrica. *Revista Médica Clínica Las Condes*, 25(6), 944–951. [https://doi.org/10.1016/S0716-8640\(14\)70642-X](https://doi.org/10.1016/S0716-8640(14)70642-X) [clásica]
- Ben-Porat, T., Elazary, R., Goldenshluger, A., Dagan, S. S., Mintz, Y., & Weiss, R. (2017). Nutritional deficiencies four years after laparoscopic sleeve gastrectomy: Are supplements required for a lifetime? *Surgery for Obesity and Related Diseases*, 13(7), 1138–1144. <https://doi.org/10.1016/j.soard.2017.02.021> [clásica]
- Bergh, I. S. M., Kvaalem, I. L., Ristad, H. D. M., Sneibjerg, F. F., & Rosenvinge, J. H. (2016). Preoperative predictors of adherence to dietary and physical activity recommendations and weight loss one year after surgery. *Surgery for Obesity and Related Diseases*. <https://doi.org/10.1016/j.soard.2015.11.009> [clásica]
- Bjørklund, G., Semenova, Y., Pivina, L., & Costea, D. O. (2020). Follow-up after bariatric surgery: A review. *Nutrition*, 78, 110831. <https://doi.org/10.1016/j.nut.2020.110831> [clásica]
- Buchwald, H., & Oien, D. M. (2013). Metabolic/bariatric surgery worldwide 2011. *Obesity Surgery*, 23(4), 427–436. <https://doi.org/10.1007/s11695-012-0864-0> [clásica]

Recursos de acceso libre o complementarios externos

- Delgado Losada, M. L. (2015). *Fundamentos de psicología para ciencias sociales y de la salud*. Médica Panamericana. [clásica]
- Guía de práctica clínica: Diagnóstico y tratamiento del sobrepeso y obesidad exógena. (s. f.). Instituto Mexicano del Seguro Social. <https://www.imss.gob.mx/sites/all/statics/guiasclinicas/046GER.pdf> [clásica]
- Mechanick, J. I., Apovian, C., Brethauer, S., Garvey, W. T., Joffe, A. M., Kim, J., Kushner, R. F., Lindquist, R., Pessah-Pollack, R., Seger, J., Urman, R. D., Adams, S., Cleek, J. B., Correa, R., Figaro, M. K., Flanders, K., Grams, J., Hurley, D. L., Kothari, S., ... Still, C. D. (2019). Clinical practice guidelines for the perioperative nutrition, metabolic, and nonsurgical support of patients undergoing bariatric procedures—2019 update: Executive summary. *Endocrine Practice*, 25(12), 1346–1359. <https://doi.org/10.4158/GL-2019-0406> [clásica]
- Nelson, D. L., Cox, M. M., & Lehninger, A. L. (2005). *Lehninger: Principios de bioquímica* (4.^a ed.). Omega. [clásica]
- Planas Mercé, M., & Pérez-Portabella, C. (2006). *Fisiopatología aplicada a la nutrición* (2.^a ed.). Masson. [clásica]

XII. PERFIL DOCENTE

El personal docente deberá contar con Licenciatura en Enfermería o áreas afines y experiencia mínima de un año en los ámbitos clínico, comunitario y de educación superior. Deberá poseer competencias pedagógicas para la implementación de metodologías activas (ABP, simulación y aprendizaje colaborativo) y la evaluación por competencias, así como dominio de plataformas educativas y herramientas digitales. Se valorará vocación docente, compromiso ético, empatía, liderazgo y disposición para la actualización continua.



PROGRAMA DE UNIDAD DE APRENDIZAJE

I. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Programa educativo:	Licenciatura en Enfermería.
Plan de Estudios:	2027-2
Nombre de la unidad de aprendizaje:	Enfermería Industrial
Clave:	
Distribución horaria:	Horas Clase: 02 Horas Taller: 01 Horas Extra-clase: 02 Créditos: 05
Etapas de formación:	Terminal
Carácter:	Optativa
Requisito:	Ninguno.
Modalidad de impartición:	Presencial
Equipo de diseño:	Heriberta Verónica Ixmattlahua Salmerón Rosario Acevedo García
Coordinación académica que aprueba el PUA:	Luz Elena Bacasegua Felix
Fecha:	06 de octubre de 2026
Aprobación y registro:	

II. PROPÓSITO DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

En la unidad de aprendizaje Enfermería Industrial se prepara a cada estudiante para identificar, prevenir y controlar riesgos laborales, así como para intervenir en la promoción, protección y vigilancia de la salud del trabajador, aplicando principios de seguridad e higiene, normatividad vigente y atención de enfermería en el ámbito, su importancia radica en formar profesionales de enfermería capaces de intervenir en el fortalecimiento de ambientes laborales seguros y saludables. Pertenece a la etapa terminal, es una unidad de aprendizaje optativa y corresponde al área de Ciencias de la Vida y la Salud, no requiere conocimientos previos para cursar.

III. COMPETENCIA GENERAL DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

Diseñar y aplicar cuidados de enfermería en el ámbito industrial, mediante la identificación de peligros, el uso de normatividad vigente y la implementación de programas de seguridad e higiene, para la prevención de riesgos, promoción de la salud y seguridad en los ambientes laborales, con apego a principios éticos y responsabilidad.

IV. EVIDENCIA DE APRENDIZAJE

Elabora proyecto de intervención educativa de enfermería industrial, en el cual integra conocimientos, habilidades y actitudes adquiridas.

V. COMPETENCIA PROFESIONAL DEL PERFIL DE EGRESO A LA QUE CONTRIBUYE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

Diseñar programas educativos para la salud individual, familiar o comunidad dirigido a los diferentes grupos etarios seleccionando las técnicas didácticas a partir del diagnóstico de necesidades para modificar estilos de vida y fomentar una cultura del auto cuidado en la población con respecto a la diversidad cultural y espíritu de servicio.

VI. EJE TRANSVERSAL AL QUE CONTRIBUYE

Compromiso con la responsabilidad social.

VII. DESARROLLO POR UNIDADES

Unidad I. Fundamentos de Enfermería Industrial y Salud Ocupacional

Competencia

Identificar el rol de la enfermería industrial para comprender su intervención en la protección de la salud del trabajador, a través del análisis de los fundamentos teóricos y normativos de la salud ocupacional, en contextos laborales simulados, para comprenda el campo de acción, su marco legal y su importancia en la prevención de daños a la salud del trabajador con responsabilidad profesional.

Contenido

- 1.1 Concepto y evolución de la enfermería industrial
- 1.2 Salud ocupacional y su impacto en la productividad
- 1.3 Funciones del personal de enfermería industrial
- 1.4 Marco legal y normatividad básica en seguridad y salud en el trabajo
 - 1.4.1 Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos (art. 4, 5 y 123)
 - 1.4.2 Ley Federal del Trabajo, art.473-477, art.483.
 - 1.4.3 Ley General de Salud, Título 7 y Título 8
 - 1.4.4 Reglamento Federal de Seguridad y Salud en el trabajo.

Duración

04 horas

Unidad II. Seguridad e Higiene Industrial

Competencia

Analizar los factores de riesgo laborales para prevenir accidentes y enfermedades de trabajo, mediante la identificación de peligros y el uso correcto del equipo de protección personal, con apego a la normatividad vigente, para aplicar medidas preventivas que favorezcan ambientes de trabajo seguros con responsabilidad y espíritu de servicio.

Contenido

- 2.1 Conceptos de seguridad e higiene industrial
 - 2.1.1 Factores de riesgo
 - 2.1.2 Condiciones peligrosas
 - 2.1.3 Actos inseguros
- 2.2 Identificación de riesgos laborales
 - 2.2.1 Riesgos físicos
 - 2.2.2 Riesgos químicos
 - 2.2.3 Riesgos biológicos
 - 2.2.4 Riesgos ergonómicos
 - 2.2.5 Riesgos Psicosociales
 - 2.2.5.1 NOM-035-STPS-2018
- 2.3 Equipo de protección personal (EPP)
- 2.4 Prevención de accidentes de trabajo.

Duración

04 horas

Unidad III. Nombre de la unidad: Atención de Enfermería al Trabajador

Competencia

Aplicar cuidados de enfermería para la atención oportuna del trabajador lesionado, mediante la valoración, primeros auxilios y registro adecuado, en situaciones de urgencia simuladas para la

atención inmediata de accidentes laborales y el seguimiento de la salud del trabajador con enfoque en seguridad del paciente.

Contenido:

- 3.1. Valoración de la salud del trabajador
 - 3.1.1 Historia clínica laboral
 - 3.1.2 Valoración de signos vitales en el entorno industrial
 - 3.1.3 Valoración del estado neurológico y musculoesquelético
 - 3.1.4 Identificación de signos y síntomas de enfermedades laborales
 - 3.1.5 Detección de factores de riesgo individuales (edad, hábitos, comorbilidades)
- 3.2. Atención inicial de accidentes y urgencias laborales
 - 3.2.1 Concepto y clasificación de accidentes laborales
 - 3.2.2 Atención inmediata de lesiones leves, moderadas y graves
 - 3.2.3 Control inicial de hemorragias
 - 3.2.4 Manejo inicial de heridas y quemaduras
 - 3.2.5 Atención de traumatismos (contusiones, esguinces, fracturas)
 - 3.2.6 Manejo inicial de intoxicaciones y exposiciones químicas
- 3.3. Primeros auxilios en el ámbito industrial
 - 3.3.1 Principios generales de primeros auxilios
 - 3.3.2 Evaluación primaria y secundaria del trabajador lesionado
 - 3.3.3 Soporte vital básico en el ámbito laboral
 - 3.3.4 Atención de emergencias comunes en la industria
 - 3.3.5 Uso del botiquín industrial y equipo de emergencia
 - 3.3.6 Activación de sistemas de emergencia y referencia oportuna
- 3.4. Registro y seguimiento de casos de salud laboral
 - 3.5.1 Registro de atención de enfermería industrial
 - 3.5.2 Reporte de accidentes y enfermedades de trabajo
 - 3.5.3 Seguimiento clínico del trabajador lesionado
 - 3.5.4 Referencia y contrarreferencia

Duración:

12 horas

Unidad IV. Promoción de la Salud y Programas en el Ámbito Industrial

Competencia:

Diseñar estrategias de promoción de la salud para mejorar el bienestar del trabajador, mediante programas educativos y acciones preventivas, en el contexto industrial para la prevención de enfermedades laborales dentro del entorno industrial, con enfoque en calidad y mejora continua.

Contenido:

- 4.1 Promoción y educación para la salud en el trabajo

- 4.1.1 Concepto de promoción de la salud en el ámbito laboral
- 4.1.2 Educación para la salud dirigida al trabajador
- 4.1.3 Identificación de necesidades educativas en la población trabajadora
- 4.1.4 Diseño de estrategias educativas en salud ocupacional
- 4.1.5 Técnicas de enseñanza-aprendizaje para adultos en el entorno laboral
- 4.1.6 Comunicación efectiva y educación en seguridad y salud en el trabajo
- 4.1.7 Elaboración de materiales educativos (carteles, trípticos, pláticas)
- 4.1.8 Evaluación del impacto de las acciones educativas en salud laboral
- 4.2 Programas de vigilancia de la salud del trabajador
 - 4.2.1 Concepto y objetivos de la vigilancia de la salud ocupacional
 - 4.2.2 Tipos de vigilancia: individual y colectiva
 - 4.2.3 Exámenes médicos ocupacionales (ingreso, periódicos y egreso)
 - 4.2.4 Monitoreo de la exposición a riesgos laborales
 - 4.2.5 Seguimiento de enfermedades y accidentes de trabajo
 - 4.2.6 Indicadores de vigilancia de la salud del trabajador
 - 4.2.7 Registro, análisis y confidencialidad de la información en salud ocupacional
 - 4.2.8 Rol de enfermería en la vigilancia epidemiológica laboral
- 4.3 Prevención de enfermedades laborales
 - 4.3.1 Concepto y clasificación de enfermedades laborales
 - 4.3.2 Factores de riesgo asociados a enfermedades ocupacionales
 - 4.3.3 Prevención primaria, secundaria y terciaria en salud laboral
 - 4.3.4 Medidas preventivas frente a riesgos físicos, químicos y biológicos
 - 4.3.5 Prevención de trastornos musculoesqueléticos
 - 4.3.6 Prevención de enfermedades respiratorias de origen laboral
 - 4.3.7 Prevención de enfermedades psicosociales y estrés laboral
 - 4.3.8 Intervenciones de enfermería para la prevención de enfermedades de trabajo
- 4.4 Cultura de seguridad y autocuidado
 - 4.4.1 Concepto de cultura de seguridad en el trabajo
 - 4.4.2 Autocuidado como responsabilidad compartida
 - 4.4.3 Comportamientos seguros y prácticas preventivas
 - 4.4.4 Participación del trabajador en la seguridad laboral
 - 4.4.5 Identificación y reporte de actos y condiciones inseguras
 - 4.4.6 Liderazgo en seguridad y salud en el trabajo
 - 4.4.7 Trabajo en equipo y comunicación para la prevención de riesgos
 - 4.4.8 Promoción de una cultura de mejora continua en seguridad laboral

Duración

12 horas

VIII. ESTRUCTURA DE LAS PRÁCTICAS DE TALLER

Unidad III. Atención de Enfermería al Trabajador

Práctica 1: Primeros auxilios en el ámbito industrial

Duración:

08 horas

Procedimiento

1. Presta atención a la introducción y encuadre del taller.
2. Realiza una valoración inicial del trabajador a través de un caso clínico simulado, utilizando únicamente datos ficticios o anonimizados, sin ingresar información personal, laboral o clínica identificable en herramientas públicas de inteligencia artificial.
3. Evalúa la escena y hace valoración primaria (ABC) y utiliza, de manera guiada, una herramienta de IA para proponer una clasificación inicial de los peligros y riesgos presentes en el escenario; contrasta el resultado con los protocolos de primeros auxilios, la normatividad aplicable y las indicaciones del docente.
4. Elabora un plan de acción: Atención de lesiones y urgencias frecuentes verificando que las recomendaciones generadas por la IA sean seguras, pertinentes y acordes con el alcance profesional de enfermería; descarta cualquier sugerencia no sustentada o que sustituya el juicio clínico.
5. Realiza activación de servicios de emergencia
6. Registra y emite un reporte del accidente laboral mediante un formato digital que incluya los hechos del caso, riesgos identificados, acciones realizadas y una declaración breve del uso de IA: herramienta, propósito, instrucción utilizada, resultado obtenido, fuentes de verificación y correcciones efectuadas.
7. Recibe retroalimentación y cierre reflexivo

Recursos de apoyo

- Equipo para práctica
 - Maniquí para RCP adulto
 - Desfibrilador Externo Automático (DEA) de entrenamiento
 - Camilla o superficie rígida
 - Collarines cervicales (si se dispone)
 - Férulas rígidas o improvisadas
 - Mantas térmicas
- Material de primeros auxilios
 - Botiquín industrial completo
 - Gasas estériles y vendas
 - Guantes desechables
 - Antisépticos (simulados)
 - Torniquetes (para demostración)
 - Tijeras de primeros auxilios
 - Bolsas para residuos (RPBI simulados)

Unidad IV. Promoción de la Salud y Programas en el Ámbito Industrial**Práctica 2: Promoción y educación para la salud en el trabajo**

Duración:

08 horas

Procedimiento

1. Presta atención a la introducción y encuadre del taller
2. Identifica necesidades educativas en salud laboral a partir de información simulada o anonimizada y puede apoyarse en una herramienta de IA para organizar los hallazgos por frecuencia, gravedad y población expuesta, verificando la interpretación con criterios epidemiológicos y ocupacionales.
3. Identifica factores de riesgo modificables y contrasta la clasificación sugerida por la herramienta de IA con la normatividad vigente, fuentes institucionales y el análisis del equipo, evitando aceptar automáticamente resultados incompletos o sesgados.
4. Prioriza problemas de salud utilizando criterios explícitos de magnitud, trascendencia, vulnerabilidad y factibilidad; si emplea IA para apoyar la priorización, registra los criterios proporcionados y justifica cualquier modificación realizada por el equipo.
5. Elabora estrategias y técnicas de educación para la salud con apoyo opcional de IA para generar borradores de mensajes, ejemplos o secuencias didácticas, verificando su exactitud, pertinencia cultural, lenguaje inclusivo y adecuación al nivel de comprensión de la población trabajadora.
6. Diseña programas de promoción de la salud integrando objetivos, actividades, responsables, recursos e indicadores; la información generada con IA deberá contrastarse con fuentes oficiales y no podrá incluir datos personales o laborales sensibles.
7. Elabora material educativo y campañas de salud declarando las herramientas digitales o de IA utilizadas y revisando la calidad de las fuentes, derechos de autor, accesibilidad, protección de imagen y datos, así como la ausencia de información falsa, estigmatizante o discriminatoria.
8. Recibe evaluación y participa en cierre del taller

Recursos de apoyo

- Aula o sala de capacitación
- Pizarrón blanco o rotafolios
- Plumones y material de papelería
- Hojas, cartulinas, colores, post-it
- Hojas para trabajo en equipo
- Carpetas o portafolio del participante
- Computadora o laptop
- Proyector
- Presentación en PowerPoint del taller
- Videos educativos sobre: Autocuidado en el trabajo, Prevención de riesgos laborales, Estilos de vida saludables.

IX. MÉTODO DE TRABAJO

Encuadre

El primer día de clase, cada docente debe establecer de forma clara y formal:

- La metodología de trabajo.
- Criterios de evaluación y rúbricas.
- Reglas sobre la calidad y entrega de trabajos académicos.
- Derechos y obligaciones del docente y los estudiantes.

Esto debe quedar registrado y comunicado por medios institucionales (como Blackboard o correo institucional).

Estrategias de enseñanza

- Aprendizaje basado en preguntas
- Aprendizaje basado en problemas
- Aprendizaje basado en proyectos
- Aprendizaje colaborativo
- Aprendizaje servicio
- Aprendizaje situado
- Discusión guiada
- Estudio de caso
- Instrucción directa o guiada
- Proyectos integradores o interdisciplinarios
- Resolución de problemas reales con actores sociales
- Simulación de casos reales
- Tutoría entre pares

Estrategias de aprendizaje

- Aprendizaje autorregulado
- Desarrollo de proyectos sociales o productivos
- Elaboración de organizadores gráficos (infografías, mapas mentales, mapas conceptuales)
- Investigación acción participativa
- Investigación documental
- Resolución de problemas
- Toma de apuntes estratégicos
- Trabajo colaborativo

X. CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Criterios de acreditación

Para tener derecho a examen ordinario y extraordinario cada estudiante debe cumplir con los porcentajes de asistencia que establece el Estatuto Escolar vigente. La calificación es en escala del 0 al 100, con un mínimo aprobatorio de 60.

Criterios de evaluación

- Participación individual	20%
- Prácticas taller	25%
- Evaluaciones	10%
- Proyecto de intervención educativa	40%
Total	100%

XI. REFERENCIAS

Recursos de la biblioteca física y digital del IMSS

- Alonso, F., & Chávez, L. (2022). *Fundamentos de salud laboral para profesionales de la salud*. Editorial Académica Española.
- American Heart Association. (2020). *Basic life support provider manual*. AHA.
- Hämäläinen, P., Takala, J., & Saarela, K. (2020). *Global estimates of occupational accidents and diseases: Updated methodology*. Springer
- Hughes, P., & Ferrett, E. (2020). *Introduction to health and safety at work* (7th ed.). Routledge.
- Instituto Mexicano del Seguro Social. (2021). *Manual de enfermería en salud en el trabajo*. IMSS.
- Instituto Mexicano del Seguro Social. (2022). *Guía para la atención inicial de accidentes de trabajo*. IMSS.
- León, G., & Navarro, M. (2021). *Salud ocupacional y bienestar laboral: enfoques actuales*. Editorial Médica Panamericana.
- Robson, L. S., Clarke, J. A., Cullen, K., et al. (2021). *Safety and health at work* (3rd ed.). Wiley-Blackwell.
- Urden, L. D., Stacy, K. M., & Lough, M. E. (2022). *Critical care nursing: Diagnosis and management* (9th ed.). Elsevier.

Recursos de acceso libre o complementarios externos

International Labour Organization. (2021). *Safety and health at the heart of the future of work*. ILO. <https://www.ilo.org>

Leka, S., & Jain, A. (2020). Workplace health promotion: Evidence and practice. *Occupational Medicine*, 70(3), 159–161. <https://doi.org/10.1093/occmed/kqaa028>

Nielsen, K., & Taris, T. W. (2020). Leading well: Integrating leadership and well-being. *European Journal of Work and Organizational Psychology*, 29(3), 1–14. <https://doi.org/10.1080/1359432X.2019.1703993>

Organización Panamericana de la Salud. (2021). *Salud ocupacional y ambientes de trabajo saludables*. OPS. <https://www.paho.org>

Secretaría de Salud. (2021). *Guía de primeros auxilios en el ámbito laboral*. SSA. <https://www.gob.mx/salud>

Secretaría de Salud. (2021). *Prevención de riesgos laborales en el personal de salud*. SSA. <https://www.gob.mx/salud>

Secretaría de Salud. (2022). *Promoción de la salud en el trabajo*. Dirección General de Promoción de la Salud. <https://www.gob.mx/salud>

Secretaría del Trabajo y Previsión Social. (2022). *Normas oficiales mexicanas en materia de seguridad e higiene industrial*. STPS. <https://www.gob.mx/stps>

Secretaría del Trabajo y Previsión Social. (2023). *Seguridad y salud en el trabajo: Guía básica para centros laborales*. STPS. <https://www.gob.mx/stps>

Secretaría del Trabajo y Previsión Social. (2023). *Programas de vigilancia de la salud del trabajador*. STPS. <https://www.gob.mx/stps>

World Health Organization. (2022). *Healthy workplaces: A model for action*. WHO. <https://www.who.int>

XII. PERFIL DOCENTE

Licenciatura en Enfermería, preferentemente con: Especialidad o diplomado en Enfermería Industrial, Salud Ocupacional, Seguridad e Higiene Industrial o áreas afines, y poseer conocimientos sobre: Fundamentos de salud ocupacional y enfermería industrial; Seguridad e higiene industrial y prevención de riesgos laborales; Atención inicial de accidentes y urgencias laborales; Primeros auxilios y soporte vital básico; Promoción y educación para la salud en el trabajo; Programas de vigilancia de la salud del trabajador; Normatividad vigente en seguridad y salud en el trabajo (NOM, lineamientos institucionales). Debe ser una persona honesta, responsable y con visión de seguridad en el trabajo.



PROGRAMA DE UNIDAD DE APRENDIZAJE

I. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Programa educativo:	Licenciatura en Enfermería
Plan de Estudios:	2027-2
Nombre de la unidad de aprendizaje:	Patología Oncológica
Clave:	
Distribución horaria:	Horas Clase: 02 Horas Taller: 01 Horas Extra-clase: 02 Créditos: 05
Etapas de formación:	Terminal
Carácter:	Optativa
Requisito:	Ninguno
Modalidad de impartición:	Presencial
Equipo de diseño:	María Isabel Ibarra Osuna Roberto Bastidas Ruelas
Coordinación académica que aprueba el PUA:	Luz Elena Bacasegua Félix
Fecha:	06 de octubre de 2026
Aprobación y registro:	

II. PROPÓSITO DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

La unidad de aprendizaje Patología Oncológica tiene como propósito brindar al estudiantado las bases teóricas de la patología del cáncer, con la finalidad de sustentar la interpretación clínica de la enfermedad y la toma de decisiones en la práctica de enfermería, desde un enfoque científico, seguro y ético. Asimismo, integra conocimientos sobre la clasificación, factores de riesgo, manifestaciones clínicas y métodos diagnósticos del cáncer, que permiten relacionar los cambios patológicos con la atención integral de la persona con enfermedad oncológica.

Esta unidad de aprendizaje se imparte en la etapa terminal del plan de estudios, es de carácter optativo y pertenece al área de conocimiento de Ciencias de la Vida y la Salud, promoviendo el desarrollo de valores y actitudes profesionales como la ética, la responsabilidad y la empatía.

III. COMPETENCIA GENERAL DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

Analizar los fundamentos fisiopatológicos del cáncer, a partir del estudio e interpretación de los procesos celulares, tisulares y sistémicos implicados en el desarrollo y progresión de las neoplasias, para sustentar la comprensión clínica de la enfermedad y la toma de decisiones en la práctica de enfermería con un enfoque integral y seguro en la atención a la persona con enfermedad oncológica, con responsabilidad, empatía y compromiso profesional.

IV. EVIDENCIA DE APRENDIZAJE

Elabora un portafolio de evidencias, en formato impreso o digital, que muestre el análisis e integración de los contenidos relacionados con la patología oncológica, mediante la revisión, el registro y la interpretación de los procesos fisiopatológicos del cáncer, así como la identificación de los principales tipos de neoplasias, sus manifestaciones clínicas, factores de riesgo y métodos diagnósticos, vinculando dichos elementos con la atención de enfermería a la persona con enfermedad oncológica.

V. COMPETENCIA PROFESIONAL DEL PERFIL DE EGRESO A LA QUE CONTRIBUYE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

Diseñar programas educativos para la salud individual, familiar o comunidad dirigido a los diferentes grupos etarios seleccionando las técnicas didácticas a partir del diagnóstico de necesidades para modificar estilos de vida y fomentar una cultura del autocuidado en la población con respeto a la diversidad cultural y espíritu de servicio.

VI. EJE TRANSVERSAL AL QUE CONTRIBUYE

Compromiso con la responsabilidad social.

VII. DESARROLLO POR UNIDADES

Unidad I. Bases biológicas y diagnósticas del cáncer

Competencia

Analizar los procesos de carcinogénesis y los fundamentos diagnósticos en oncología, mediante la interpretación de factores de riesgo, alteraciones celulares, estudios de laboratorio e imagen, para sustentar decisiones clínicas con pensamiento crítico y responsabilidad.

Contenido

- 1.1. Carcinogénesis
 - 1.1.1. Factores ambientales
 - 1.1.2. Factores virales
 - 1.1.3. Factores inmunológicos
 - 1.1.4. Factores genéticos
- 1.2. Bases de biología molecular en oncología
 - 1.2.1. Microambiente tumoral
 - 1.2.2. Metástasis
 - 1.2.3. Ciclo celular
 - 1.2.4. Apoptosis
- 1.3. Patología y laboratorio oncológico
 - 1.3.1. Marcadores tumorales
 - 1.3.2. Interpretación básica de reportes histopatológicos
- 1.4. Imagenología en oncología
 - 1.4.1. Estudios simples
 - 1.4.2. Estudios contrastados
 - 1.4.3. Estudios especiales y de escrutinio

Duración

5 horas

Unidad II. Epidemiología, prevención y detección del cáncer

Competencia

Analizar la magnitud del cáncer como problema de salud pública, mediante el estudio de la epidemiología, prevención y detección temprana, para fortalecer acciones de promoción y prevención en enfermería, con actitud reflexiva y respeto.

Contenido

- 2.1. El cáncer como causa de mortalidad
 - 2.1.1. Países desarrollados
 - 2.1.2. Países en desarrollo
- 2.2. Escrutinio y detección precoz
- 2.3. Factores de prevención
 - 2.3.1. Estilos de vida

2.3.2. Vacunación

Duración

3 horas

Unidad III. Modalidades terapéuticas en oncología

Competencia

Distinguir las opciones terapéuticas en oncología, a través de la consideración de un carácter multimodal del tratamiento para actuar de forma eficaz y oportuna e impactar en un mejor pronóstico, con responsabilidad, respeto y actitud proactiva.

Contenido

- 3.1. Oncología quirúrgica
 - 3.1.1. Evolución y avances
 - 3.1.2. Rol en las diferentes neoplasias
 - 3.1.3. Intervenciones quirúrgicas
- 3.2. Oncología médica
 - 3.2.1. Evolución y avances
 - 3.2.2. Grupos de citotóxicos
 - 3.2.3. Toxicidad de la quimioterapia
- 3.3. Radioterapia
 - 3.3.1. Evolución y avances
 - 3.3.2. Indicaciones clínicas
 - 3.3.3. Toxicidad de la radiación

Duración

5 horas

Unidad IV. Neoplasias del aparato respiratorio y digestivo

Competencia

Analizar las principales neoplasias del aparato respiratorio y digestivo mediante la correlación clínica, epidemiológica y diagnóstica, para apoyar el diagnóstico diferencial y el seguimiento del paciente oncológico, con objetividad y responsabilidad.

Contenido

- 4.1. Neoplasias respiratorias
 - 4.1.1. Cáncer de pulmón
 - 4.1.2. Cáncer de pleura
- 4.2 Neoplasias digestivas
 - 4.2.1. Cáncer de colon
 - 4.2.2. Cáncer de esófago y estómago
 - 4.2.3. Cáncer de hígado, vías biliares y páncreas

Duración

5 horas

Unidad V. Neoplasias ginecológicas y urológicas***Competencia***

Examinar las neoplasias ginecológicas y urológicas mediante la interpretación de factores de riesgo, manifestaciones clínicas y métodos generales de detección y abordaje, para favorecer la educación, prevención y referencia oportuna en la atención de enfermería, con actitud analítica, empatía y respeto.

Contenido

- 5.1. Cáncer de mama
- 5.2. Cáncer cervicouterino
- 5.3. Cáncer de ovario y endometrio
- 5.4. Neoplasias urológicas
 - 5.4.1. Próstata
 - 5.4.2. Riñón
 - 5.4.3. Pene y testículo

Duración

7 horas

Unidad VI. Oncología pediátrica y urgencias oncológicas***Competencia***

Analizar las principales neoplasias pediátricas y urgencias oncológicas, mediante el análisis de datos clínicos y signos de alarma, para intervenir oportunamente con medidas iniciales de enfermería y canalización al nivel correspondiente, con responsabilidad, integridad y trabajo colaborativo.

Contenido

- 6.1. Neoplasias en la infancia y adolescencia
 - 6.1.1. Leucemias
 - 6.1.2. Tumores del SNC
 - 6.1.3. Linfomas
 - 6.1.4. Tumores óseos
 - 6.1.5. Retinoblastoma
 - 6.1.6. Tumores de células germinales
- 6.2. Urgencias oncológicas
 - 6.2.1. Neutropenia febril
 - 6.2.2. Síndrome de lisis tumoral
 - 6.2.3. Síndrome de vena cava superior
 - 6.2.4. Cuidados de enfermería

Duración

7 horas

VIII. ESTRUCTURA DE LAS PRÁCTICAS DE TALLER**Unidad I. Bases biológicas y diagnósticas del cáncer****Práctica 1: Identificación de factores de riesgo oncológico y su impacto en el cuidado de enfermería*****Duración***

3 horas

Procedimiento

1. Atiende la introducción del profesorado sobre el proceso oncológico y su relevancia en el ejercicio de enfermería.
2. Revisa esquemas y material audiovisual sobre carcinogénesis y factores de riesgo.
3. Identifica factores ambientales, genéticos, virales e inmunológicos asociados al desarrollo del cáncer.
4. Analiza casos clínicos simulados para reconocer factores de riesgo presentes en el paciente.
5. Relaciona los factores identificados con acciones de prevención, vigilancia y educación desde enfermería.
6. Registra la información en un cuadro de factores de riesgo y cuidados de enfermería.
7. Comparte conclusiones y recibe retroalimentación del grupo y del personal docente.

Recursos de apoyo

- Proyector.
- Equipo de cómputo.
- Casos clínicos simulados.
- Guía de análisis de enfermería.
- Cuaderno de trabajo.

Unidad II. Epidemiología, prevención y detección del cáncer**Práctica 2: Análisis epidemiológico del cáncer y estrategias de prevención y detección temprana*****Duración***

2 horas

Procedimiento

1. Atiende la introducción del profesorado sobre el cáncer como problema de salud pública y su impacto epidemiológico.
2. Revisa información estadística y gráfica sobre incidencia y mortalidad por cáncer.
3. Analiza las diferencias epidemiológicas entre países desarrollados y en desarrollo.
4. Identifica programas de escrutinio y detección temprana aplicables al contexto nacional.
5. Relaciona factores de riesgo modificables con estrategias de prevención primaria y secundaria.
6. Analiza el rol de enfermería en la promoción de la salud y detección oportuna.
7. Elabora un esquema de acciones preventivas y de detección temprana desde enfermería.
8. Presenta esquema.
9. Recibe retroalimentación del profesorado y del grupo.

Recursos de apoyo

- Proyector.
- Equipo de cómputo.
- Material estadístico.
- Guía de análisis epidemiológico.
- Cuaderno de trabajo.

Unidad III. Modalidades terapéuticas en oncología

Práctica 3: Análisis de las modalidades terapéuticas oncológicas y su impacto en el cuidado de enfermería

Duración

3 horas

Procedimiento

1. Atiende la introducción del profesorado sobre el tratamiento multimodal del cáncer.
2. Revisa material audiovisual y esquemas sobre cirugía oncológica, quimioterapia y radioterapia.
3. Identifica las principales indicaciones, beneficios y limitaciones de cada modalidad terapéutica.
4. Analiza casos clínicos simulados para reconocer el tipo de tratamiento indicado según la neoplasia.
5. Identifica efectos adversos frecuentes y riesgos asociados a cada modalidad terapéutica.
6. Relaciona las modalidades terapéuticas con cuidados generales de enfermería y acciones de vigilancia.

7. Registra la información en un cuadro comparativo de tratamientos y cuidados de enfermería.
8. Socializa conclusiones y recibe retroalimentación grupal y docente.

Recursos de apoyo

- Proyector.
- Equipo de cómputo.
- Casos clínicos simulados.
- Cuadro comparativo guía.
- Cuaderno de trabajo.

Unidad IV. Neoplasias del aparato respiratorio y digestivo

Práctica 4: Correlación clínica y diagnóstica en neoplasias respiratorias y digestivas

Duración

2 horas

Procedimiento

1. Atiende la introducción del profesorado sobre las principales neoplasias del aparato respiratorio y digestivo.
2. Revisa casos clínicos simulados relacionados con cáncer de pulmón y neoplasias digestivas.
3. Identifica los factores de riesgo y manifestaciones clínicas relevantes.
4. Analiza estudios diagnósticos básicos y resultados de gabinete simulados.
5. Relaciona hallazgos clínicos con posibles diagnósticos diferenciales.
6. Identifica necesidades de cuidado y vigilancia de enfermería.
7. Registra la información en una ficha de análisis clínico-oncológico.
8. Recibe retroalimentación del profesorado y del grupo.

Recursos de apoyo

- Casos clínicos simulados.
- Material diagnóstico ilustrativo.
- Fichas de análisis clínico.
- Equipo de cómputo.
- Cuaderno de trabajo.

Unidad V. Neoplasias ginecológicas y urológicas

Práctica 5: Identificación y abordaje inicial de neoplasias ginecológicas y urológicas

Duración

3 horas

Procedimiento

1. Atiende la introducción del profesorado sobre las neoplasias ginecológicas y urológicas y su relevancia clínica.
2. Revisa material clínico sobre factores de riesgo y métodos generales de detección.
3. Analiza casos clínicos simulados enfocados en cáncer de mama, cervicouterino y próstata.
4. Identifica signos de alarma y criterios de referencia oportuna.
5. Relaciona el abordaje clínico con acciones de educación y prevención en enfermería.
6. Elabora un esquema de detección y referencia desde el primer nivel de atención.
7. Registra la información en una guía de abordaje inicial de enfermería.
8. Recibe retroalimentación del profesorado y del grupo.

Recursos de apoyo

- Casos clínicos simulados.
- Guías clínicas básicas.
- Material audiovisual.
- Equipo de cómputo.
- Cuaderno de trabajo.

Unidad VI. Oncología pediátrica y urgencias oncológicas

Práctica 6: Identificación de urgencias oncológicas y actuación inicial de enfermería

Duración

3 horas

Procedimiento

1. Atiende la introducción del profesorado sobre la oncología pediátrica y las principales urgencias oncológicas.
2. Revisa información clínica sobre neoplasias pediátricas frecuentes.
3. Analiza casos clínicos simulados de urgencias oncológicas pediátricas.
4. Identifica signos de alarma y criterios de urgencia.
5. Reconoce medidas iniciales de enfermería ante neutropenia febril y síndrome de lisis tumoral.
6. Relaciona la actuación oportuna con la seguridad del paciente pediátrico.
7. Registra acciones de enfermería y canalización en una ficha de intervención inicial.

8. Recibe retroalimentación del profesorado y del grupo.

Recursos de apoyo

- Casos clínicos simulados.
- Guías de urgencias oncológicas.
- Equipo de cómputo.
- Fichas de intervención.
- Cuaderno de trabajo.

VIII. MÉTODO DE TRABAJO

Encuadre

El primer día de clase, cada docente debe establecer de forma clara y formal:

- La metodología de trabajo.
- Criterios de evaluación y rúbricas.
- Reglas sobre la calidad y entrega de trabajos académicos.
- Derechos y obligaciones del docente y los estudiantes.

Esto debe quedar registrado y comunicado por medios institucionales (como Blackboard o correo institucional).

Estrategia de enseñanza

- Estudio de caso
- Aprendizaje basado en problemas
- Aprendizaje basado en casos
- Aprendizaje basado en preguntas
- Técnica expositiva
- Discusión guiada
- Instrucción guiada

Estrategia de aprendizaje

- Investigación documental
- Estudio de caso

- Exposición de resoluciones de casos prácticos
- Trabajo colaborativo
- Técnica expositiva
- Mapas conceptuales
- Cuadros comparativos
- Infografías

X. CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Criterios de acreditación

Para tener derecho a examen ordinario y extraordinario cada estudiante debe cumplir con los porcentajes de asistencia que establece el Estatuto Escolar vigente. La calificación es en escala del 0 al 100, con un mínimo aprobatorio de 60.

Criterios de evaluación

- Evaluaciones parciales	20%
- Prácticas de taller	20%
- Tareas	10%
- Trabajo en equipo	10%
- Portafolio de evidencias	40%
Total	100%

XI. REFERENCIAS

Recursos de la biblioteca física y digital del IMSS

- Chandrasoma, P. (1999). *Patología general* (3.^a ed.). Manual Moderno. [clásica]
- DeVita, V. T., Lawrence, T. S., y Rosenberg, S. A. (Eds.). (2023). *DeVita, Hellman y Rosenberg. Cáncer: Principios y práctica de oncología* (12.^a ed.). Wolters Kluwer.
- Townsend, C. M., Beauchamp, R. D., Evers, B. M., y Mattox, K. L. (Eds.). (2022). *Sabiston. Tratado de cirugía: Fundamentos biológicos de la práctica quirúrgica moderna* (21.^a ed.).
- Fletcher, G. S. (Ed.). (2021). *Epidemiología clínica* (6.^a ed.). Wolters Kluwer.
- Loscalzo, J., Fauci, A. S., Kasper, D. L., Hauser, S. L., Longo, D. L., y Jameson, J. L. (Eds.). (2025). *Harrison. Principios de medicina interna* (22.^a ed.). McGraw Hill.

- Medrano Guzmán, R. (Comp.). (2024). *Actualidades en diagnóstico y tratamiento en oncología* (Tomo I) <http://www.imss.gob.mx/sites/all/statics/coleccion-80/dpm/tomo-19-actualidades-en-diagnostico-oncologia-2.pdf>
- Strayer, D. S., Saffitz, J. E., y Rubin, E. (Eds.). (2023). *Rubin y Strayer. Patología* (8.^a ed.). Wolters Kluwer.
- Ruiz Argüelles, G. J., y Ruiz Delgado, G. J. (Eds.). (2021). *Fundamentos de hematología* (6.^a ed.). Editorial Médica Panamericana.
- Instituto Mexicano del Seguro Social. (2023). *Protocolo de Atención Integral: Cáncer de mama*. Dirección de Prestaciones Médicas. https://innovacioneducativa.imss.gob.mx/sitio_wp/protocolo-de-atencion-integral-cancer-de-mama-para-el-personal-de-salud/

Recursos de acceso libre o complementarios externos

- American Cancer Society (2022) *Cancer Treatment and Survivorship Facts & Figures 2022–2024* <https://www.cancer.org/content/dam/cancer-org/research/cancer-facts-and-statistics/cancer-treatment-and-survivorship-facts-and-figures/2022-cancer-treatment-and-survivorship-fandf-acf.pdf>
- European Society for Medical Oncology. (2023). *ESMO Handbook of oncological emergencies*. ESMO Press. [esmo.org](https://www.esmo.org)
- Hanahan, D., & Weinberg, R. A. (2011). Hallmarks of cancer: The next generation (versión de acceso abierto). [clásica] <https://alamed.ru/upload/iblock/1eb/1eb52ffecd0de2e1545072a218baec2b.pdf>
- Hospital General de México. (2023). *Manual de procedimientos del Servicio de Oncología*. Secretaría de Salud. https://hgm.salud.gob.mx/normateca/manuales_de_procedimientos/DCM/MAN_PORO_C_SERV_ONC_2023.pdf
- Instituto Nacional de Pediatría. (2021). *Manual de procedimientos de enfermería: Subdirección de Hemato-Oncología*. https://www.pediatria.gob.mx/archivos/normateca/normateca_nis0118.pdf
- International Agency for Research on Cancer. (2020). World cancer report 2020. World Health Organization. <https://publications.iarc.fr/586> [clásica]
- National Cancer Institute. (2020). *Understanding cancer: Cancer biology and genetics*. U.S. Department of Health and Human Services. [cancer.gov](https://www.cancer.gov) [clásica]
- Organización Mundial de la Salud. (2023). Cáncer. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/cancer>
- Servicio de Pediatría HGUA. (2021). *Manual de guardia de oncología pediátrica*. https://serviciopediatria.com/wp-content/uploads/2021/10/2021_Manual-de-guardia-de-Oncolog%C3%ADa-Pedi%C3%A1trica_LIBRO.pdf
- Sociedad Mexicana de Oncología (SMeO). (2022). *Oncología general*. https://smeo.org.mx/wp-content/uploads/2022/01/3399AX161_Oncologia-Basica_SMEO.pdf

XII. PERFIL DOCENTE

Licenciatura en Enfermería, Medicina, o área afín con título y cédula profesional, preferentemente con un mínimo de dos años de experiencia en la práctica hospitalaria. Se valorará contar con especialidad en oncología o área afín. Asimismo, deberá demostrar experiencia docente en el área de la salud y dominio de estrategias didácticas activas, acordes al nivel formativo de la Licenciatura en Enfermería. Se espera que sea una persona responsable, empática y respetuosa de los juicios e ideas, capaz de promover la participación del alumnado, el pensamiento crítico y un ambiente de aprendizaje ético y colaborativo.



PROGRAMA DE UNIDAD DE APRENDIZAJE

I. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Programa educativo:	Licenciatura en Enfermería
Plan de Estudios:	2027-2
Nombre de la unidad de aprendizaje:	Enfermería Oncológica
Clave:	
Distribución horaria:	Horas Clase: 01 Horas Taller: 01 Horas Laboratorio: 02 Horas Extra-clase: 01 Créditos: 05
Etapas de formación:	Terminal
Carácter:	Optativa
Requisito:	Ninguno.
Modalidad de impartición:	Presencial
Equipo de diseño:	María Isabel Ibarra Osuna Roberto Bastidas Ruelas
Coordinación académica que aprueba el PUA:	Luz Elena Bacasegua Félix
Fecha:	06 de octubre de 2026
Aprobación y registro:	

II. PROPÓSITO DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

La unidad de aprendizaje Enfermería Oncológica tiene como finalidad preparar al alumnado para brindar atención integral, segura, de calidad y con enfoque humanista a la persona con diagnóstico de cáncer, mediante la aplicación del Proceso de Atención de Enfermería, interviniendo de manera adecuada y oportuna en las diferentes situaciones que se presentan en la práctica clínica oncológica. Asimismo, promueve la integración de los conocimientos teóricos y prácticos necesarios para el cuidado del paciente oncohematológico en las distintas etapas de la enfermedad y durante las diversas modalidades de tratamiento, fortaleciendo el desarrollo de valores y actitudes como la ética profesional, la responsabilidad, el compromiso y la empatía. Se imparte en la etapa terminal, es de carácter optativa y pertenece al área de conocimiento de Ciencias de la Enfermería.

III. COMPETENCIA GENERAL DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

Aplicar el proceso de atención de enfermería, mediante la valoración integral de la persona con enfoque holístico, para identificar y evaluar las respuestas humanas ante los problemas oncológicos y contribuir al cuidado integral, la recuperación o el acompañamiento al final de la vida, de manera responsable y analítica.

IV. EVIDENCIA DE APRENDIZAJE

Elabora el Proceso de Atención de Enfermería, a partir de la valoración integral por patrones funcionales de salud de Marjory Gordon, en personas con diagnóstico oncológico, utilizando las taxonomías NANDA, NOC y NIC, y requisitando los formatos correspondientes establecidos en el Manual de Enseñanza de la Metodología del Proceso de Atención de Enfermería (PAE).

V. COMPETENCIA PROFESIONAL DEL PERFIL DE EGRESO A LA QUE CONTRIBUYE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

Gestionar el proceso de atención de enfermería a la persona, familia y comunidad en las diferentes etapas de la vida, con base en la valoración de enfermería en los diferentes niveles de atención para intervenir acorde al modelo de prevención de salud con visión holística durante el proceso de salud y enfermedad, con responsabilidad social y ética profesional.

VI. EJE TRANSVERSAL AL QUE CONTRIBUYE

Compromiso con la responsabilidad social.

VII. DESARROLLO POR UNIDADES

Unidad I. Generalidades de Oncología

Competencia

Comprender los principios de la fisiología celular normal y los orígenes del cáncer, a partir de sus bases biológicas y epidemiológicas, para fundamentar la actuación del personal de

enfermería en los diferentes tratamientos oncológicos y el cuidado oportuno de la persona con cáncer, con compromiso profesional y respeto a la dignidad humana.

Contenido

- 1.1. La célula normal
- 1.2. Carcinogénesis
- 1.3. Definición de cáncer
- 1.4. Epidemiología del cáncer en México
- 1.5. Prevención del cáncer
- 1.6. Historia clínica, diagnóstico, estratificación y tratamiento
- 1.7. Principales responsabilidades de la enfermería oncológica
 - 1.7.1. Deberes de las enfermeras con las personas
 - 1.7.2. Deberes de las enfermeras como profesionistas
 - 1.7.3. Deberes de las enfermeras con sus colegas
 - 1.7.4. Deberes de las enfermeras con su profesión
 - 1.7.5. Deberes de las enfermeras con la sociedad
 - 1.7.6. Decálogo de Ética para las Enfermeras en México
 - 1.7.7. GPC Seguridad para el uso de agentes antineoplásicos en el paciente adulto
 - 1.7.7.1. Aspectos generales
 - 1.7.7.2. Evidencias y recomendaciones
 - 1.7.7.3. Reacciones adversas por medicamentos
 - 1.7.7.4. Agentes antineoplásicos
 - 1.7.7.5. Control y seguimiento
 - 1.7.7.6. Historia clínica del paciente

Duración

04 horas

Unidad II. Historia natural de la enfermedad y proceso enfermero en los principales tipos de cáncer

Competencia

Integrar un marco de conocimientos sobre las principales enfermedades oncológicas, a través de la historia natural de la enfermedad y la revisión de la literatura, para sustentar la aplicación del proceso de atención de enfermería en la elaboración de diagnósticos de enfermería y planes de cuidado oportunos, con compromiso profesional y respeto a la dignidad humana.

Contenido

- 2.1. Cáncer de mama
 - 2.1.1. Concepto
 - 2.1.2. Epidemiología
 - 2.1.3. Anatomía y fisiología
 - 2.1.4. Estadios y clasificación del cáncer de mama
 - 2.1.5. Historia natural del cáncer de mama
 - 2.1.6. Periodo prepatogénico – prevención primaria

- 2.1.7. Periodo patogénico – prevención secundaria y terciaria
- 2.2. Cáncer de próstata
 - 2.2.1. Concepto
 - 2.2.2. Epidemiología
 - 2.2.3. Anatomía y fisiopatología
 - 2.2.4. Historia natural del cáncer de próstata
 - 2.2.5. Periodo prepatogénico – prevención primaria
 - 2.2.6. Periodo patogénico – prevención secundaria y terciaria
- 2.3. Enfermedad de Hodgkin
 - 2.3.1. Concepto
 - 2.3.2. Epidemiología
 - 2.3.3. Estadificación
 - 2.3.4. Historia natural de la enfermedad de Hodgkin
 - 2.3.5. Periodo prepatogénico – prevención primaria
 - 2.3.6. Periodo patogénico – prevención secundaria y terciaria
- 2.4. Cáncer de pulmón
 - 2.4.1. Concepto
 - 2.4.2. Epidemiología
 - 2.4.3. Anatomía y fisiología del aparato respiratorio
 - 2.4.4. Historia natural del cáncer de pulmón
 - 2.4.5. Periodo prepatogénico – prevención primaria
 - 2.4.6. Periodo patogénico – prevención secundaria y terciaria
- 2.5. Cáncer de colon y recto
 - 2.5.1. Concepto
 - 2.5.2. Epidemiología
 - 2.5.3. Anatomía y fisiología
 - 2.5.4. Historia natural del cáncer de colon y recto
 - 2.5.5. Periodo prepatogénico – prevención primaria
 - 2.5.6. Periodo patogénico – prevención secundaria y terciaria
- 2.6. Cáncer gástrico
 - 2.6.1. Concepto
 - 2.6.2. Epidemiología
 - 2.6.3. Anatomía y fisiología
 - 2.6.4. Historia natural del cáncer gástrico
 - 2.6.5. Periodo prepatogénico – prevención primaria
 - 2.6.6. Periodo patogénico – prevención secundaria y terciaria
- 2.7. Leucemia
 - 2.7.1. Concepto
 - 2.7.2. Clasificación
 - 2.7.3. Epidemiología
 - 2.7.4. Historia natural de la leucemia
 - 2.7.5. Periodo prepatogénico – prevención primaria
 - 2.7.6. Periodo patogénico – prevención secundaria y terciaria
- 2.8. Cirugía oncológica
 - 2.8.1. Aplicaciones de la cirugía oncológica

- 2.8.2. Diagnóstico, estadificación y prevención
- 2.8.3. Reconstrucción, tratamiento, equipo e instrumental
- 2.8.4. Procedimientos de revisión
 - 2.8.4.1. Principios de cirugía oncológica
 - 2.8.4.2. Factores tumorales y cinética de las células tumorales
 - 2.8.4.3. Variables relacionadas con la persona

Duración

08 horas

Unidad III. Terapéutica Oncológica

Competencia

Aplicar las diferentes modalidades de tratamiento más importantes en la oncología médica, a través de la administración y aplicación de fármacos, para mejorar la calidad de vida del paciente con fundamentos científicos y brindar el cuidado enfermero, con alta responsabilidad de atención hacia el paciente con cáncer.

Contenido

- 3.1. Bioterapia
 - 3.1.1. Definición
 - 3.1.2. Agentes que modifican la respuesta biológica
 - 3.1.3. Interferones
 - 3.1.4. Factores de crecimiento Hematopoyéticos
 - 3.1.5. Factores de Necrosis tumoral
 - 3.1.6. Anticuerpos mononucleares
- 3.2. Quimioterapia
 - 3.2.1. Definición
 - 3.2.2. Principios y objetivos de la quimioterapia
 - 3.2.3. Ciclo de generación celular
 - 3.2.4. Tipos de quimioterapia
 - 3.2.5. Clasificación de los medicamentos
 - 3.2.6. Criterios para iniciar, interrumpir, suspender o cambiar el esquema terapéutico
 - 3.2.7. Vías de administración
- 3.3. Radioterapia
 - 3.3.1. Definición
 - 3.3.2. Indicaciones
 - 3.3.3. Principios
 - 3.3.4. Formas de aplicación (teleterapia, braquiterapia)
 - 3.3.5. Precauciones para disminuir la exposición del personal a la radiación

Duración

04 horas

VIII. ESTRUCTURA DE LAS PRÁCTICAS DE TALLER

Unidad I. Generalidades de Oncología

Práctica 1: Análisis integral del paciente oncológico

Duración

04 horas

Procedimiento

1. Atiende la introducción del profesorado sobre las bases celulares y el origen del cáncer.
2. Observa material audiovisual y documentos guía relacionados con la fisiopatología del cáncer.
3. Identifica los principales factores de riesgo y las etapas de la historia natural de la enfermedad oncológica.
4. Reconoce el rol y las responsabilidades éticas del personal de enfermería en la atención del paciente con cáncer.
5. Registra la información analizada en un cuadro sinóptico, integrando bases celulares, factores de riesgo, prevención y rol de enfermería.
6. Expone el cuadro sinóptico elaborado y recibe retroalimentación del profesorado y alumnado.

Recursos de apoyo

- Equipo de cómputo.
- Proyector para apoyo audiovisual.
- Material bibliográfico actualizado en oncología y enfermería oncológica.
- Papelería básica.

Unidad II. Historia natural de la enfermedad y proceso enfermero en los principales tipos de cáncer

Práctica 2: Proceso de Atención de Enfermería en el paciente oncológico

Duración

06 horas

Procedimiento

1. Atiende la introducción del profesorado sobre la historia natural del cáncer y su relación con el proceso enfermero.
2. Analiza un caso clínico de una persona con diagnóstico oncológico asignado.
3. Identifica los datos relevantes de valoración de acuerdo con los patrones funcionales de salud.

4. Elabora diagnósticos de enfermería y un plan de cuidados con base en las taxonomías NANDA, NOC y NIC.
5. Registra el Proceso de Atención de Enfermería completo en el formato institucional correspondiente.
6. Presenta el PAE elaborado y recibe retroalimentación del profesorado y alumnado.

Recursos de apoyo

1. Casos clínicos de pacientes oncológicos.
2. Taxonomías NANDA, NOC y NIC
3. Formatos para el registro del PAE.
4. Equipo de cómputo.
5. Proyector audiovisual.
6. Papelería básica.

Unidad III. Terapéutica Oncológica

Práctica 3: Cuidados de enfermería en la terapéutica oncológica

Duración

06 horas

Procedimiento

1. Atiende la introducción del profesorado sobre las principales modalidades de la terapéutica oncológica.
2. Observa material didáctico relacionado con quimioterapia, bioterapia y radioterapia.
3. Identifica los cuidados de enfermería y las medidas de seguridad asociadas a cada modalidad terapéutica.
4. Elabora una guía escrita de cuidados de enfermería específica para cada modalidad de tratamiento oncológico.
5. Analiza la importancia de los cuidados de enfermería en la calidad de vida de la persona con cáncer.
6. Presenta la guía elaborada y recibe retroalimentación del profesorado y alumnado.

Recursos de apoyo

- Material bibliográfico sobre terapéutica oncológica.
- Guías clínicas y documentos normativos aplicables.
- Material audiovisual educativo.
- Equipo de cómputo y proyector.

VIII. ESTRUCTURA DE LAS PRÁCTICAS DE LABORATORIO

Unidad I: Generalidades de Oncología

Práctica 1: Valoración integral inicial del paciente oncológico

Duración

08 horas

Procedimiento

1. Atiende la inducción del profesorado sobre la práctica y las condiciones de seguridad del laboratorio.
2. Prepara el área de simulación y el material necesario para la valoración clínica.
3. Realiza higiene de manos y aplica medidas básicas de bioseguridad.
4. Lleva a cabo la valoración clínica céfalo caudal en un simulador clínico o paciente estandarizado.
5. Identifica signos y síntomas frecuentes en el paciente oncológico.
6. Registra los hallazgos obtenidos en el formato de valoración de enfermería.
7. Comunica los resultados al profesorado y recibe retroalimentación.

Recursos de apoyo

- Simulador clínico o paciente estandarizado.
- Equipo básico de exploración física.
- Formatos de valoración de enfermería.

Unidad III. Terapéutica Oncológica

Práctica 2: Preparación y administración segura de medicamentos oncológicos

Duración

06 horas

Procedimiento

1. Atiende la inducción del profesorado sobre seguridad en la terapéutica oncológica.
2. Prepara el área de simulación conforme a las normas de bioseguridad.
3. Aplica el equipo de protección personal indicado.
4. Simula la preparación y administración de medicamentos oncológicos.
5. Identifica riesgos y eventos adversos potenciales.
6. Registra el procedimiento realizado.
7. Recibe retroalimentación del profesorado.

Recursos de apoyo

- Simulador clínico o paciente simulado.

- Medicamentos simulados.
- Material de consumo.
- Equipo de protección personal.
- Guías de manejo seguro de antineoplásicos.

Práctica 3: Vigilancia clínica y manejo inicial de efectos adversos

Duración

06 horas

Procedimiento

1. Atiende la introducción del profesorado sobre efectos adversos del tratamiento oncológico.
2. Participa en un escenario simulado con complicaciones asociadas a la terapéutica.
3. Identifica signos y síntomas de alarma.
4. Aplica cuidados de enfermería iniciales según el escenario clínico.
5. Registra las acciones realizadas.
6. Recibe retroalimentación del profesorado.

Recursos de apoyo

- Simulador clínico o paciente simulado.
- Escenario de simulación clínica.
- Formatos de registro.

Práctica 4: Manejo seguro de accesos venosos en el paciente oncológico

Duración

12 horas

Procedimiento

1. Atiende la inducción del profesorado sobre el uso de accesos venosos en la terapéutica oncológica.
2. Prepara el área de simulación clínica y el material necesario.
3. Aplica higiene de manos y medidas de bioseguridad.
4. Identifica los diferentes tipos de accesos venosos utilizados en oncología (periférico, central, línea media) mediante simuladores.
5. Realiza la manipulación y cuidados básicos del acceso venoso en un simulador clínico.
6. Identifica signos de complicaciones asociadas al acceso venoso.
7. Registra el procedimiento realizado y recibe retroalimentación del profesorado.

Recursos de apoyo

- Simulador de accesos venosos.
- Material de venoclisis y cuidado de catéteres.
- Equipo de protección personal.
- Guías para el manejo de accesos venosos.
- Formato de registro clínico de enfermería.

IX. MÉTODO DE TRABAJO

Encuadre

El primer día de clase, cada docente debe establecer de forma clara y formal:

- La metodología de trabajo.
- Criterios de evaluación y rúbricas.
- Reglas sobre la calidad y entrega de trabajos académicos.
- Derechos y obligaciones del docente y los estudiantes.

Esto debe quedar registrado y comunicado por medios institucionales (correo institucional).

Estrategia de enseñanza

- Estudio de caso
- Aprendizaje basado en problemas
- Aprendizaje basado en casos
- Aprendizaje basado en preguntas
- Técnica expositiva
- Debates
- Discusión guiada
- Instrucción guiada
- Foros

Estrategia de aprendizaje

- Investigación documental
- Exposición de resoluciones de casos prácticos
- Trabajo colaborativo
- Técnica expositiva

- Mapas mentales
- Mapas conceptuales
- Cuadros comparativos
- Infografías

X. CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Criterios de acreditación

Para tener derecho a examen ordinario y extraordinario cada estudiante debe cumplir con los porcentajes de asistencia que establece el Estatuto Escolar vigente. La calificación es en escala del 0 al 100, con un mínimo aprobatorio de 60.

Criterios de evaluación

- Prácticas taller	20%
- Prácticas laboratorio	20%
- Tareas	20%
- Proceso enfermero a paciente oncológico	40%
Total	100%

XI. REFERENCIAS

Recursos de la biblioteca física y digital del IMSS

- Alfaro-LeFevre, R. (2021). *Aplicación del proceso enfermero: Fundamento del razonamiento clínico* (9.^a ed.). Wolters Kluwer.
- Alligood, M. R., y Marriner-Tomey, A. (Eds.). (2023). *Modelos y teorías en enfermería* (10.^a ed.). Elsevier.
- Carpenito, L. J. (2023). *Planes de cuidado y documentación clínica en enfermería: Diagnósticos de enfermería y problemas colaborativos* (6.^a ed.). Wolters Kluwer.
- DeVita, V. T., Lawrence, T. S., y Rosenberg, S. A. (Eds.). (2023). *DeVita, Hellman y Rosenberg. Cáncer: Principios y práctica de oncología* (12.^a ed.). Wolters Kluwer
- Fletcher, G. S. (Ed.). (2021). *Epidemiología clínica* (6.^a ed.). Wolters Kluwer.
- Itano, J. K., Brant, J. M., Conde, F., y Day, S. A. (Eds.). (2020). *Core curriculum for oncology nursing* (6.^a ed.). Elsevier.
- Loscalzo, J., Fauci, A. S., Kasper, D. L., Hauser, S. L., Longo, D. L., y Jameson, J. L. (Eds.). (2025). *Harrison. Principios de medicina interna* (22.^a ed.). McGraw Hill.
- Moorhead, S., Swanson, E., Johnson, M., y Maas, M. L. (Eds.). (2024). *Clasificación de resultados de enfermería (NOC): Medición de resultados en salud* (7.^a ed.). Elsevier.
- NANDA International. (2023). *Diagnósticos enfermeros: Definiciones y clasificación 2024-2026* (13.^a ed.). Elsevier.
- Strayer, D. S., Saffitz, J. E., y Rubin, E. (Eds.). (2023). *Rubin y Strayer. Patología* (8.^a ed.). Wolters Kluwer.

- Ruiz Argüelles, G. J., y Ruiz Delgado, G. J. (Eds.). (2021). *Fundamentos de hematología* (6.^a ed.). Editorial Médica Panamericana.
- Torres, M. (2011). *Detección temprana y manejo integral del cáncer de mama*. Gobierno de México. [clásica]
- Wagner, C. M., Butcher, H. K., y Clarke, M. F. (Eds.). (2024). *Clasificación de intervenciones de enfermería (NIC)* (8.^a ed.). Elsevier.

Recursos de acceso libre o complementarios externos

- Sociedad Española de Oncología Médica. (2023). *Guía para enfermería: Cuidados continuos y de soporte*. SEOM. <https://seeo.org/wp-content/uploads/2023/11/Guia-para-enfermeria-SEOM.pdf>.
- Instituto Mexicano del Seguro Social. (2023). *Intervenciones de enfermería para la seguridad en la administración de medicamentos de alto riesgo*. Dirección de Prestaciones Médicas. <https://www.imss.gob.mx/sites/all/statics/guiasclinicas/712GRR.pdf>
- National Institute for Occupational Safety and Health. (2024). *NIOSH list of antineoplastic and other hazardous drugs in healthcare settings*. CDC. <https://www.cdc.gov/niosh/docs/2024-108/pdfs/2024-108.pdf>
- World Health Organization. (2022). *Guide to cancer early diagnosis*. WHO.

XII. PERFIL DOCENTE

Contar con Licenciatura en Enfermería, con mínimo cinco años de práctica profesional, preferentemente con formación o cursos relacionados con la docencia o la pedagogía. Deberá fomentar la participación activa del alumnado, promover el trabajo colaborativo, así como estimular la búsqueda preventiva y curativa de información relacionada con el cáncer. Asimismo, se espera que mantenga una actitud de respeto, organización y compromiso, favoreciendo un ambiente de aprendizaje ético y profesional.



PROGRAMA DE UNIDAD DE APRENDIZAJE

I. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Programa educativo:	Licenciatura en Enfermería
Plan de Estudios:	2027-2
Nombre de la unidad de aprendizaje:	Gestión Integral para Negocios de Cuidados de Enfermería
Clave:	
Distribución horaria:	Horas Clase: 02 Horas Taller: 01 Horas Extra-clase: 02 Créditos: 05
Etapas de formación:	Terminal
Carácter:	Optativa
Requisito:	Ninguno
Modalidad de impartición:	Presencial
Equipo de diseño:	Estefana Concepción Lara Esquivel Yadira del Carmen Torres Muñoz
Coordinación académica que aprueba el PUA:	Luz Elena Bacasegua Félix
Fecha:	06 de octubre de 2026
Aprobación y registro:	

II. PROPÓSITO DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

El propósito de esta unidad de aprendizaje es que el estudiantado desarrolle competencias para planificar, organizar y gestionar un negocio de cuidado de enfermería, mediante la integración de conocimientos legales, financieros y de mercadotecnia, a fin de asegurar la viabilidad operativa, el cumplimiento normativo y el posicionamiento comercial del emprendimiento, actuando con responsabilidad ética y compromiso profesional. Su importancia radica en que contribuye a la formación integral del estudiantado al favorecer el desarrollo de capacidades emprendedoras en el ámbito del cuidado de la salud, respondiendo a las demandas actuales del contexto profesional y a la diversificación de los campos de inserción laboral en enfermería. Se ubica en la etapa terminal del programa educativo, tiene carácter optativo y pertenece al área de conocimiento Humanista-Social y se recomienda contar con conocimientos previos de Administración y Emprendimiento en Ciencias de la Salud.

III. COMPETENCIA GENERAL DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

Diseñar y gestionar un plan integral de negocio para servicios de cuidado de enfermería, mediante la integración del marco normativo vigente, el análisis financiero y estrategias de mercadotecnia, a fin de garantizar su viabilidad, calidad en el servicio y contribución al bienestar comunitario, con liderazgo ético e innovación.

IV. EVIDENCIA DE APRENDIZAJE

Elabora un plan de negocio para la apertura y gestión de servicios de cuidado de enfermería, mediante la integración de aspectos legales, financieros y de mercadotecnia, que evidencie la capacidad para planificar y administrar un servicio viable, ético y competitivo.

V. COMPETENCIA PROFESIONAL DEL PERFIL DE EGRESO A LA QUE CONTRIBUYE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

Gestionar el proceso de atención de enfermería a la persona, familia y comunidad en las diferentes etapas de la vida, con base en la valoración de enfermería en los diferentes niveles de atención para intervenir acorde al modelo de prevención de salud con visión holística durante el proceso de salud y enfermedad, con responsabilidad social y ética profesional.

VI. EJE TRANSVERSAL AL QUE CONTRIBUYE

Vanguardia

VII. DESARROLLO POR UNIDADES

Unidad I. Legislación para negocios de cuidado de enfermería

Competencia

Analizar el marco normativo y ético vigente en materia de salud, mediante la revisión de fuentes jurídicas y bibliográficas especializadas, a fin de fundamentar la apertura y gestión de servicios de cuidado de enfermería, con apego a la legalidad y ética profesional.

Contenido

- 1.1. Aspectos legales para negocios de cuidado de enfermería
- 1.2. Normatividad y regulación sanitaria
- 1.3. Licencias, permisos y registros necesarios
- 1.4. Responsabilidad legal y ética profesional
- 1.5. Contratos y acuerdos con clientes y proveedores

Duración

6 horas

Unidad II. Finanzas y Cuidado

Competencia

Evaluar la viabilidad financiera de un emprendimiento de enfermería, mediante el análisis de fuentes de financiamiento, el control de costos y la estimación de la rentabilidad, a fin de sustentar la toma de decisiones económicas, con responsabilidad y pensamiento estratégico.

Contenido

- 2.1. Fundamentos financieros para la gestión empresarial
- 2.2. Elaboración de presupuestos y costos
- 2.3. Fuentes de financiamiento y manejo de capital
- 2.4. Control financiero y contabilidad básica
- 2.5. Análisis de rentabilidad y punto de equilibrio

Duración

8 horas

Unidad III. Mercadotecnia y Cuidado

Competencia

Diseñar estrategias de mercadotecnia en salud, mediante la investigación en fuentes especializadas y el análisis de medios de promoción digital, a fin de posicionar servicios de cuidado de enfermería en el mercado, con creatividad y enfoque ético.

Contenido

- 3.1. Mercadotecnia aplicada a servicios de enfermería
- 3.2. Investigación de mercado y segmentación
- 3.3. Estrategias de promoción y posicionamiento
- 3.4. Comunicación efectiva con clientes y comunidad
- 3.5. Uso de redes sociales y marketing digital

Duración

8 horas

Unidad IV. Plan de negocio

Competencia

Integrar un plan de negocio para servicios de cuidado de enfermería, mediante el análisis de la planeación estratégica y la articulación de componentes legales, financieros y de mercadotecnia, a fin de asegurar su viabilidad y competitividad, con liderazgo e innovación.

Contenido

- 4.1. Plan de negocios para un servicio de cuidado de enfermería
- 4.2. Estructura y componentes del plan de negocios
- 4.3. Definición de misión, visión y objetivos
- 4.4. Estrategias de operación y gestión de recursos humanos
- 4.5. Evaluación y mejora continua del servicio

Duración

10 horas

VIII. ESTRUCTURA DE LAS PRÁCTICAS DE TALLER

Unidad I. Legislación para negocios de cuidado de enfermería

Práctica 1: Simulación de trámite legal para apertura de negocio

Duración

3 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones docentes sobre los requisitos legales para abrir un negocio de cuidado de enfermería.
2. Integra equipos de trabajo.
3. Investiga licencias, permisos y registros en la localidad, realiza la búsqueda en plataformas oficiales y puede apoyarse en una herramienta de inteligencia artificial para proponer palabras clave, organizar requisitos o resumir información; verifica cada resultado en fuentes gubernamentales vigentes, registra la dependencia emisora, fecha de consulta y enlace, y descarta respuestas no comprobables.
4. Elabora un checklist con documentos y pasos necesarios, simulando la preparación de un expediente, integra en el checklist la fuente oficial de cada requisito y, cuando utilice IA, declara la herramienta, el propósito de uso, la instrucción formulada, la información verificada y las correcciones realizadas, sin incorporar datos personales, fiscales o comerciales reales.
5. Presenta reporte de plan de alta de negocio ante COFEPRIS. El reporte deberá diferenciar claramente entre orientación generada por IA y requisitos confirmados en

fuentes oficiales, señalando que la decisión y responsabilidad final corresponden al equipo.

6. Entrega las actividades para evaluación y recibe retroalimentación docente.

Recursos de apoyo

- Guías y artículos sobre requisitos legales y licencias para agencias y centros de enfermería.
- Formularios y ejemplos de permisos y licencias locales
- Videos explicativos sobre trámites legales para establecimientos de enfermería.
- Manuales y documentos sobre normativa sanitaria y ética profesional.
- Acceso a plataformas oficiales para consulta de normativas y licencias sanitarias (COFEPRIS México)

Unidad II. Finanzas y Cuidado

Práctica 2: Elaboración de presupuesto y análisis financiero básico

Duración

4 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones docentes sobre costos fijos y variables para un negocio de cuidado de enfermería.
2. Integran equipos de trabajo.
3. Calcula costos con base en un caso práctico y elabora un presupuesto inicial, utiliza una hoja de cálculo y, de manera opcional, una herramienta de IA para proponer categorías de costos o escenarios; válida manualmente fórmulas, unidades, supuestos y resultados, sin ingresar información financiera real o confidencial.
4. Realiza el ejercicio de punto de equilibrio y rentabilidad con proyecciones de ingresos. Compara al menos dos escenarios y verifica que cualquier resultado sugerido por IA sea reproducible mediante cálculos propios, identificando supuestos, límites y posibles errores.
5. Elabora un informe con los resultados para evaluación y recibe retroalimentación docente. El informe incluye la hoja de cálculo, los supuestos empleados, la interpretación financiera y, cuando corresponda la declaración de uso de IA con herramienta, propósito, instrucciones, resultados, comprobación y ajustes realizados.

Recursos de apoyo

- Plantillas para elaboración de presupuestos y análisis financiero básico.
- Casos prácticos para cálculo de costos y rentabilidad.
- Tutoriales en línea sobre finanzas para emprendedores.
- Artículos y guías sobre fuentes de financiamiento y manejo de capital para pequeñas empresas.

Unidad III: Mercadotecnia y Cuidado

Práctica 3: Campaña de mercadotecnia para un servicio de enfermería

Duración

3 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones docentes sobre investigación de mercado para un negocio de cuidado de enfermería.
2. Integra equipos de trabajo.
3. Identifica público objetivo a partir de datos simulados o fuentes públicas y puede apoyarse en IA para organizar características y necesidades, evitando perfiles discriminatorios, estigmatizantes o basados en datos personales sensibles.
4. Define el perfil del cliente ideal y segmentación. Contrasta la propuesta generada con criterios éticos, accesibilidad, diversidad, pertinencia cultural y protección de datos, justificando las decisiones finales del equipo.
5. Elabora un plan de promoción en redes sociales, publicidad local y prototipo de campaña publicitaria. Puede utilizar la IA para generar borradores de mensajes, imágenes o diseños, pero verifica la exactitud de la información sanitaria, el cumplimiento normativo, los derechos de autor y de imagen, la transparencia publicitaria y la ausencia de promesas engañosas; declara las herramientas utilizadas y las modificaciones efectuadas.
6. Presenta los resultados para evaluación y recibe retroalimentación docente. La evidencia incluye fuentes de información, criterios de segmentación, declaración de uso de IA y una breve justificación de cómo se protegieron privacidad, reputación digital y responsabilidad profesional.
- 7.

Recursos de apoyo

- Herramientas para investigación de mercado.
- Ejemplos y plantillas para diseño de campañas publicitarias.
- Guías y tutoriales sobre marketing digital y uso de redes sociales.
- Ejemplos de segmentación de mercado y perfiles de clientes.
- Acceso a plataformas de redes sociales para prácticas.

Unidad IV: Plan de negocio

Práctica 4: Elaboración y presentación de un plan de negocios

Duración

6 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones docentes sobre la elaboración de un plan de negocios para un servicio de cuidado de enfermería.
2. Integra equipos de trabajo.
3. Elabora un plan de negocios contemplando misión, visión, análisis de mercado, plan financiero y estrategias operativas. Puede apoyarse en IA para generar borradores,

comparar escenarios o estructurar apartados, pero contrasta y corrige la información con fuentes oficiales, cálculos propios y criterios profesionales; no utiliza datos personales, clínicos, fiscales o comerciales identificables.

4. Realiza un esquema de organización y gestión de recursos humanos en el plan. Verifica que las propuestas apoyadas por IA respeten igualdad, no discriminación, confidencialidad, perfiles de puesto, responsabilidades y supervisión humana.
5. Prepara una presentación oral para exponer el plan ante el grupo. La presentación identifica de forma transparente los apartados apoyados por IA, las fuentes de validación, las correcciones realizadas y las decisiones asumidas por el equipo.
6. Recibe retroalimentación, ajusta el plan según sugerencias y entrega la versión final para evaluación docente. La versión final incorpora una declaración breve de uso de IA: herramienta, propósito, instrucciones relevantes, resultados aprovechados o descartados, fuentes de verificación y decisiones de edición, manteniendo la responsabilidad final en el estudiantado.

Recursos de apoyo

- Plantillas para elaboración de planes de negocio.
- Ejemplos de planes de negocios exitosos en servicios de salud
- Guías para redacción de misión, visión y objetivos.
- Software para presentaciones.
- Materiales para trabajo colaborativo.

IX. MÉTODO DE TRABAJO

Encuadre

El primer día de clase, cada docente debe establecer de forma clara y formal:

- La metodología de trabajo.
- Criterios de evaluación y rúbricas.
- Reglas sobre la calidad y entrega de trabajos académicos.
- Derechos y obligaciones del docente y los estudiantes.

Esto debe quedar registrado y comunicado por medios institucionales (como Blackboard o correo institucional).

Estrategia de enseñanza

- Estudio de caso
- Método de proyectos
- Aprendizaje basado en problemas
- Aprendizaje basado en casos
- Aprendizaje basado en preguntas
- Técnica expositiva

- Discusión guiada
- Instrucción guiada

Estrategia de aprendizaje

- Investigación documental
- Investigación empírica
- Exposición de resoluciones de casos prácticos
- Trabajo colaborativo
- Técnica expositiva
- Mapas mentales
- Mapas conceptuales
- Cuadros comparativos
- Infografías

X. CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Criterios de acreditación

Para tener derecho a examen ordinario y extraordinario cada estudiante debe cumplir con los porcentajes de asistencia que establece el Estatuto Escolar vigente. La calificación es en escala del 0 al 100, con un mínimo aprobatorio de 60.

Criterios de evaluación

- Exámenes parciales	20%
- Prácticas taller	40%
- Plan de Negocios	40%
- Total	100%

XI. REFERENCIAS

Recursos de la biblioteca física y digital del IMSS

- Ayala, J., & Villalobos, R. (2018). *Gestión del cuidado en enfermería*. Editorial Médica Panamericana. [clásica]
- Flores, G., & Castillo, J. (2024). Gestión del cuidado enfermero en el primer nivel de atención de salud. *Cuidado y Salud Pública*, 4(1), 15–25. <https://doi.org/10.53684/csp.v4i1.98>
- García, L., & Martínez, P. (2020). *Administración y gestión de servicios de enfermería*. Editorial Médica Panamericana. [clásica]
- Pérez, A. (2018). *Liderazgo y gestión en enfermería*. Editorial Médica Panamericana. [clásica]

Sánchez, M., & Torres, J. (2021). *Planificación y gestión en enfermería*. Editorial Médica Panamericana.

Recursos de acceso libre o complementarios externos

Doctoralia. (s. f.). Requisitos para consultorios médicos y de enfermería en México.
<https://pro.doctoralia.com.mx/blog/especialistas/guia-cofepris-requisitos-para-consultorios-medicos-en-mexico>

Huber, D. (2021). *Leadership and nursing care management* (7th ed.). Elsevier.

Marquis, B. L., & Huston, C. J. (2023). *Leadership roles and management functions in nursing: Theory and application* (11th ed.). Wolters Kluwer.

Secretaría de Salud. (2010). *Norma Oficial Mexicana NOM-005-SSA3-2010, Requisitos mínimos de infraestructura y equipamiento para consultorios médicos*. Diario Oficial de la Federación. [clásica]

Secretaría de Salud. (2012). *Norma Oficial Mexicana NOM-016-SSA3-2012, Consultorios médicos*. Diario Oficial de la Federación. [clásica]

Secretaría de Salud. (2013). *Norma Oficial Mexicana NOM-019-SSA3-2013, Para la práctica de enfermería en el Sistema Nacional de Salud*. Diario Oficial de la Federación. [clásica]

Secretaría de Salud. (2018). *Reglamento de la Ley General de Salud en materia de prestación de servicios de atención médica*. Diario Oficial de la Federación. [clásica]

Yoder-Wise, P. S., & Sportsman, S. (2024). *Leading and managing in nursing* (8th ed.).

XII. PERFIL DOCENTE

La persona docente de esta unidad de aprendizaje debe ser Licenciado en Enfermería, con especialización o maestría en Administración de Servicios de Salud, Gestión Empresarial, Emprendimiento o áreas afines, y formación complementaria en aspectos legales, financieros y de mercadotecnia aplicados al sector salud. Debe contar con experiencia en desarrollo, implementación y evaluación de planes de negocio en salud, así como capacidad para facilitar el aprendizaje práctico, ético e innovador, orientado al desarrollo de competencias de las y los estudiantes.



PROGRAMA DE UNIDAD DE APRENDIZAJE

I. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Programa educativo:	Licenciatura en Enfermería
Plan de Estudios:	2027-2
Nombre de la unidad de aprendizaje:	Enfermería Quirúrgica Intermedia
Clave:	
Distribución horaria:	Horas Clase: 02 Horas Laboratorio: 01 Horas Extra-clase: 02 Créditos: 05
Etapas de formación:	Terminal
Carácter:	Optativa
Requisito:	Ninguno
Modalidad de impartición:	Presencial
Equipo de diseño:	Dulce María Mendivil Bojórquez Heriberta Verónica Ixmattlahua Salmerón
Coordinación académica que aprueba el PUA:	Luz Elena Bacasegua Félix
Fecha:	06 de octubre de 2026
Aprobación y registro:	

II. PROPÓSITO DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

La unidad de aprendizaje Enfermería Quirúrgica Intermedia es importante en la formación profesional, ya que permite al estudiantado adquirir los conocimientos, habilidades y actitudes necesarias para brindar cuidados integrales, seguros y de alta calidad durante el periodo perioperatorio. Esta unidad fortalece la comprensión de los principios científicos, técnicos y ético-legales que sustentan la práctica quirúrgica, así como el análisis crítico y la toma de decisiones en escenarios reales de atención. Su estudio prepara a las y los futuros profesionales para participar activamente dentro del equipo multidisciplinario, garantizando el respeto a la dignidad, derechos y seguridad del paciente quirúrgico. Se ubica en la etapa disciplinaria, es de carácter optativo, pertenece al área de conocimiento de Ciencias de Enfermería, y requiere integrar conocimientos previos de anatomía y fundamentos de enfermería.

III. COMPETENCIA GENERAL DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

Aplicar las técnicas de instrumentación quirúrgica en el transoperatorio mediante la identificación de patologías frecuentes, técnicas operatorias, riesgos específicos y necesidades de recuperación basados en evidencia, normativa vigente y estándares quirúrgicos, para asegurar una atención segura, ética y de calidad a la persona sometida a procedimientos quirúrgicos, con responsabilidad, precisión técnica y compromiso profesional.

IV. EVIDENCIA DE APRENDIZAJE

Elabora portafolio de evidencias en el que integre los conocimientos adquiridos para el tratamiento quirúrgico del paciente durante el transoperatorio de las distintas especialidades.

V. COMPETENCIA PROFESIONAL DEL PERFIL DE EGRESO A LA QUE CONTRIBUYE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

Gestionar el proceso de atención de enfermería a la persona, familia y comunidad en las diferentes etapas de la vida, con base en la valoración de enfermería en los diferentes niveles de atención para intervenir acorde al modelo de prevención de salud con visión holística durante el proceso de salud y enfermedad, con responsabilidad social y ética profesional.

VI. EJE TRANSVERSAL AL QUE CONTRIBUYE

Vanguardia.

VII. DESARROLLO POR UNIDADES

Unidad I. Cuidados de enfermería durante el pre, trans y postoperatorio de las especialidad de Cirugía general.

Competencia

Brindar cuidados de enfermería especializados durante la fase transoperatoria de diversas especialidades quirúrgicas de cirugía general, mediante la identificación de patologías

frecuentes, técnicas operatorias, riesgos específicos y necesidades de recuperación, con el propósito de favorecer la estabilidad, seguridad y recuperación del paciente quirúrgico, con pensamiento crítico, sensibilidad clínica y compromiso profesional.

Contenido

- 1.1. Cirugía general
 - 1.1.1. Síndrome doloroso abdominal
 - 1.1.2. Colecistitis
 - 1.1.3. Apendicitis
 - 1.1.4. Abscesos
 - 1.1.5. Eventraciones
 - 1.1.6. Hernias
 - 1.1.7. Fístulas
 - 1.1.8. Perforación de vísceras
- 1.2. Cirugía a través de acceso mínimo
 - 1.2.1. Colecistectomía laparoscópica
 - 1.2.2. Funduplicatura Nissen

Duración

6 horas

Unidad II. Cuidados de enfermería durante el pre, trans y postoperatorio de las especialidad de tórax y oncología.

Competencia

Brindar atención de enfermería especializada en el periodo transoperatorio de distintas especialidades quirúrgicas de tórax y oncología, a partir del reconocimiento de las patologías más frecuentes, los procedimientos quirúrgicos, los riesgos asociados y las necesidades inmediatas del paciente, con la finalidad de promover su seguridad, estabilidad y adecuada evolución, con juicio clínico, responsabilidad profesional y enfoque centrado en la persona.

Contenido

- 2.1. Cirugía de tórax
 - 2.1.1. Pleurotomía
 - 2.1.2. Toracotomía
- 2.2. Oncología quirúrgica
 - 2.2.1. Fisiopatología y generalidades del tratamiento quirúrgico
 - 2.2.2. Manejo pre, trans y postoperatorio, y rehabilitación postquirúrgica del paciente con:
 - 2.2.2.1. Cáncer cérvico-uterino
 - 2.2.2.2. Cáncer de mama
 - 2.2.2.3. Cáncer de colon

Duración

5 horas

Unidad III. Cuidados de enfermería durante el pre, trans y postoperatorio de las especialidad de oftalmología y otorrinolaringología.

Competencia

Proporcionar cuidados de enfermería especializados durante el transoperatorio en diversas especialidades quirúrgicas de oftalmología y otorrinolaringología, mediante la valoración de las condiciones clínicas del paciente, la identificación de riesgos inherentes al procedimiento y la comprensión de las técnicas operatorias, con el objetivo de garantizar la seguridad, mantener la estabilidad fisiológica y contribuir a una recuperación oportuna, con pensamiento crítico, competencia técnica y compromiso ético-profesional.

Contenido

- 3.1. Cirugía oftálmica
 - 3.1.1. Pterigión
 - 3.1.2. Estrabismo
 - 3.1.3. Catarata
 - 3.1.4. Traumatismos
 - 3.1.5. Quemaduras
- 3.2. Otorrinolaringología
 - 3.2.1. Fractura de nariz
 - 3.2.2. Amigdalitis crónica

Duración

5 horas

Unidad IV. Cuidados de enfermería durante el pre, trans y postoperatorio de las especialidad de urología y angiología.

Competencia

Brindar cuidados de enfermería especializados durante la fase transoperatoria en diversas especialidades quirúrgicas de urología y angiología, mediante la identificación de patologías frecuentes, técnicas operatorias, riesgos específicos y necesidades de recuperación, con el propósito de favorecer la estabilidad, seguridad y recuperación del paciente quirúrgico, con pensamiento crítico, sensibilidad clínica y compromiso profesional.

Contenido

- 4.1. Urología
 - 4.1.1. Hipertrofia prostática
 - 4.1.2. Litiasis ureteral
 - 4.1.3. Nefrectomía
- 4.2. Angiología
 - 4.2.1. Anatomía del sistema circulatorio
 - 4.2.2. Fisiopatología, generalidades del tratamiento quirúrgico, manejo pre, trans y postoperatorio, y rehabilitación postquirúrgica del paciente con:
 - 4.2.2.1. Insuficiencia venosa

- 4.2.2.2. Insuficiencia arterial
- 4.2.2.3. Aneurisma cerebral y abdominal
- 4.2.2.4. Clipaje de aneurisma
- 4.2.3. Reparación de aneurisma aórtico y colocación de injerto

Duración

6 horas

Unidad V. Cuidados de enfermería durante el pre, trans y postoperatorio de las especialidad de neurología y traumatología.

Competencia

Brindar cuidados de enfermería especializados durante la fase transoperatoria diversas especialidades quirúrgicas de neurología y traumatología, mediante la identificación de patologías frecuentes, técnicas operatorias, riesgos específicos y necesidades de recuperación, con el propósito de favorecer la estabilidad, seguridad y recuperación del paciente quirúrgico, con pensamiento crítico, sensibilidad clínica y compromiso profesional.

Contenido

5.1. Neurocirugía

5.1.1. Anatomía del sistema nervioso

5.1.2. Fisiopatología, generalidades del tratamiento quirúrgico, manejo pre, trans y postoperatorio, y rehabilitación postquirúrgica del paciente con:

5.1.2.1. Traumatismo craneoencefálico

5.1.2.2. Hidrocefalia

5.1.2.3. Sección medular

5.1.3. Tumores cerebrales

5.2. Traumatología

5.2.1. Fractura expuesta

5.2.2. Fractura cerrada

Duración

6 horas

Unidad VI. Cuidados de enfermería durante el pre, trans y postoperatorio de las especialidad de cirugía plástica y reconstructiva.

Competencia

Brindar cuidados de enfermería especializados durante la fase transoperatoria diversas especialidades quirúrgicas de cirugía plástica y reconstructiva, mediante la identificación de patologías frecuentes, técnicas operatorias, riesgos específicos y necesidades de recuperación, con el propósito de favorecer la estabilidad, seguridad y recuperación del paciente quirúrgico, con pensamiento crítico, sensibilidad clínica y compromiso profesional.

Contenido

6.1. Cirugía plástica y reconstructiva

6.1.1. Quemaduras

6.1.2. Labio leporino

6.1.3. Fractura de maxilar

Duración

4 horas

VIII. ESTRUCTURA DE LAS PRÁCTICAS DE LABORATORIO

Unidad I. Cuidados de enfermería durante el pre, trans y postoperatorio de las especialidad de Cirugía general.

Práctica 1: Instrumentación en cirugía general

Duración

3 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones por parte del docente para iniciar la práctica
2. Verifica el entorno y explica el procedimiento al docente
3. Revisa la normativa previamente estudiada
4. Verifica el material disponible en el laboratorio
5. Realiza la apertura del material estéril
6. Organiza el instrumental quirúrgico
7. Distribuye accesorios y materiales complementarios
8. Evalúa las mesas preparadas
9. Realiza los cuidados posteriores de la sala y el instrumental
10. Recibe retroalimentación docente

Recursos de apoyo

- Mesa de mayo, mesa Pasteur y mesa riñón
- Instrumental quirúrgico básico y especialidad
- Bultos y paquetes estériles para apertura
- Material complementario textil, suturas y guantes
- Técnica quirúrgica impresa o en electrónico

Unidad II. Cuidados de enfermería durante el pre, trans y postoperatorio de las especialidad de tórax y oncología.

Práctica 2: Instrumentación en tórax y oncología

Duración

3 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones por parte de su docente para iniciar la práctica
2. Verifica el entorno y explica el procedimiento a su docente
3. Revisa la normativa previamente estudiada
4. Verifica el material disponible en el laboratorio
5. Realiza la apertura del material estéril
6. Organiza el instrumental quirúrgico
7. Distribuye accesorios y materiales complementarios
8. Evalúa la mesa preparada
9. Realiza los cuidados posteriores de la sala y el instrumental
10. Recibe retroalimentación de su docente

Recursos de apoyo

- Mesa de mayo, mesa Pasteur y mesa riñón
- Instrumental quirúrgico básico y especialidad
- Bultos y paquetes estériles para apertura
- Material complementario textil, suturas y guantes
- Técnica quirúrgica impresa o en electrónico

Unidad III. Cuidados de enfermería durante el pre, trans y postoperatorio de las especialidad de oftalmología y otorrinolaringología.

Práctica 3: Instrumentación en oftalmología y otorrinolaringología

Duración

2 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones por parte de su docente para iniciar la práctica
2. Verifica el entorno y explica el procedimiento a su docente
3. Revisa la normativa previamente estudiada
4. Verifica el material disponible en el laboratorio
5. Realiza la apertura del material estéril
6. Organiza el instrumental quirúrgico
7. Distribuye accesorios y materiales complementarios
8. Evalúa la mesa preparada
9. Realiza los cuidados posteriores de la sala y el instrumental
10. Recibe retroalimentación de su docente

Recursos de apoyo

- Mesa de mayo, mesa Pasteur y mesa riñón
- Instrumental quirúrgico básico y especialidad
- Bultos y paquetes estériles para apertura
- Material complementario textil, suturas y guantes
- Técnica quirúrgica impresa o en electrónico

Unidad IV. Cuidados de enfermería durante el pre, trans y postoperatorio de las especialidad de urología y angiología.

Práctica 4: Instrumentación en urología y angiología

Duración

3 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones por parte de su docente para iniciar la práctica
2. Verifica el entorno y explica el procedimiento a su docente
3. Revisa la normativa previamente estudiada
4. Verifica el material disponible en el laboratorio
5. Realiza la apertura del material estéril
6. Organiza el instrumental quirúrgico
7. Distribuye accesorios y materiales complementarios
8. Evalúa la mesa preparada
9. Realiza los cuidados posteriores de la sala y el instrumental
10. Recibe retroalimentación de su docente

Recursos de apoyo

- Mesa de mayo, mesa Pasteur y mesa riñón
- Instrumental quirúrgico básico y especialidad
- Bultos y paquetes estériles para apertura
- Material complementario textil, suturas y guantes
- Técnica quirúrgica impresa o en electrónico

Unidad V. Cuidados de enfermería durante el pre, trans y postoperatorio de las especialidad de neurología y traumatología.

Práctica 5: Instrumentación en neurología y traumatología

Duración

3 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones por parte de su docente para iniciar la práctica
2. Verifica el entorno y explica el procedimiento a su docente
3. Revisa la normativa previamente estudiada
4. Verifica el material disponible en el laboratorio
5. Realiza la apertura del material estéril
6. Organiza el instrumental quirúrgico
7. Distribuye accesorios y materiales complementarios
8. Evalúa la mesa preparada
9. Realiza los cuidados posteriores de la sala y el instrumental
10. Recibe retroalimentación de su docente

Recursos de apoyo

- Mesa de mayo, mesa Pasteur y mesa riñón
- Instrumental quirúrgico básico y especialidad
- Bultos y paquetes estériles para apertura
- Material complementario textil, suturas y guantes
- Técnica quirúrgica impresa o en electrónico

Unidad VI. Cuidados de enfermería durante el pre, trans y postoperatorio de las especialidad de cirugía plástica y reconstructiva.

Práctica 6: Instrumentación en cirugía plástica y reconstructiva

Duración

2 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones por parte de su docente para iniciar la práctica
2. Verifica el entorno y explica el procedimiento a su docente
3. Revisa la normativa previamente estudiada
4. Verifica el material disponible en el laboratorio
5. Realiza la apertura del material estéril
6. Organiza el instrumental quirúrgico
7. Distribuye accesorios y materiales complementarios
8. Evalúa la mesa preparada
9. Realiza los cuidados posteriores de la sala y el instrumental
10. Recibe retroalimentación de su docente

Recursos de apoyo

- Mesa de mayo, mesa Pasteur y mesa riñón
- Instrumental quirúrgico básico y especialidad
- Bultos y paquetes estériles para apertura
- Material complementario textil, suturas y guantes
- Técnica quirúrgica impresa o en electrónico

IX. MÉTODO DE TRABAJO

Encuadre

El primer día de clase, cada docente debe establecer de forma clara y formal:

- La metodología de trabajo.
- Criterios de evaluación y rúbricas.
- Reglas sobre la calidad y entrega de trabajos académicos.
- Derechos y obligaciones del docente y los estudiantes.

Esto debe quedar registrado y comunicado por medios institucionales (correo institucional).

Estrategia de enseñanza

- Estudio de caso
- Método de proyectos
- Aprendizaje basado en problemas
- Técnica expositiva
- Discusión guiada
- Simulación

Estrategia de aprendizaje

- Proceso enfermero
- Investigación documental
- Exposición de resoluciones de casos prácticos
- Trabajo colaborativo
- Técnica expositiva

X. CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Criterios de acreditación

Para tener derecho a examen ordinario y extraordinario cada estudiante debe cumplir con los porcentajes de asistencia que establece el Estatuto Escolar vigente. La calificación es en escala del 0 al 100, con un mínimo aprobatorio de 60.

Criterios de evaluación

- Evaluaciones parciales	20%
- Laboratorio	20%
- Tareas	20%
- Portafolio de evidencias	40%
Total	100%

XI. REFERENCIAS

Recursos de la biblioteca física y digital del IMSS

- Fuller, J. (2023). Instrumentación quirúrgica principios y práctica (8a ed.). Edit. Panamericana.
- Hinkle, J. L., & Cheever, K. H. (2025). Brunner & Suddarth's textbook of medical-surgical nursing (16a ed.). Wolters Kluwer.
- Ley General de Salud (medicamentos y prescripción) Congreso de la Unión. (2022). Ley General de Salud. Diario Oficial de la Federación. <https://www.diputados.gob.mx/LeyesBiblio/pdf/LGS.pdf>
- Swearingen, P. (2020). Enfermería médico-quirúrgica basada en planes de cuidado. (5ª Edición). Editorial Elsevier.

Recursos de acceso libre o complementarios externos

- Castrillón, M., & Díaz, L. (s.f.). Instrumentación quirúrgica en enfermería: Técnicas y procedimientos [Libro electrónico]. Perlego. Recuperado de <https://www.perlego.com/es/book/2057692/instrumentacin-quirrgica-en-enfermera-tecnicas-y-procedimientos-pdf>
- Hernández, G. (s.f.). Técnicas quirúrgicas en enfermería [Apuntes]. Recuperado de <https://www.udocz.com/apuntes/48843/tecnicas-quirurgicas-en-enfermeria-guillermina-hernandez-pdf>

XII. PERFIL DOCENTE

Licenciatura en Enfermería, Enfermería y Obstetricia, Medicina o área afín, de preferencia tener diplomado o maestría en instrumentación quirúrgica o esterilización. Debe poseer valores como responsabilidad, empatía, de preferencia ser una persona proactiva, analítica, reflexiva, con facilidad de palabra y características de líder que impulse la participación del alumnado.



PROGRAMA DE UNIDAD DE APRENDIZAJE

I. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Programa educativo:	Licenciatura en Enfermería
Plan de Estudios:	2027-2
Nombre de la unidad de aprendizaje:	Revisiones Sistemáticas para Enfermería
Clave:	
Distribución horaria:	Horas Clase: 02 Horas Taller: 01 Horas Extra-clase: 02 Créditos: 05
Etapas de formación:	Terminal
Carácter:	Optativa
Requisito:	Ninguno
Modalidad de impartición:	Presencial
Equipo de diseño:	Estefana Concepción Lara Esquivel Yadira del Carmen Torres Muñoz
Coordinación académica que aprueba el PUA:	Luz Elena Bacasegua Félix
Fecha:	06 de octubre de 2026
Aprobación y registro:	

II. PROPÓSITO DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

El propósito de esta unidad de aprendizaje es desarrollar competencias para elaborar revisiones sistemáticas, mediante la aplicación rigurosa de la metodología PRISMA, a fin de analizar críticamente la evidencia científica, sintetizar resultados y contribuir a la generación de conocimiento en el campo de las Ciencias de la Salud. La importancia de esta unidad de aprendizaje radica en que fortalece las competencias investigativas del estudiantado, al favorecer el desarrollo de habilidades metodológicas para la búsqueda, selección, análisis y síntesis de información científica con rigor académico. Se ubica en la etapa terminal del programa educativo, tiene carácter obligatorio y pertenece al área de conocimiento metodológico.

III. COMPETENCIA GENERAL DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

Desarrollar revisiones sistemáticas mediante la aplicación de la metodología PRISMA, integrando la evaluación crítica de la literatura científica, la identificación de tendencias y la extracción y síntesis de datos relevantes, a fin de contribuir a la generación y comprensión de la evidencia científica en las Ciencias de la Salud, con responsabilidad y compromiso social.

IV. EVIDENCIA DE APRENDIZAJE

Elabora un informe de revisión sistemática, mediante la aplicación rigurosa de la metodología PRISMA, que integre el análisis de fundamentos teóricos, la formulación de la pregunta de investigación con el formato PICO, la selección de herramientas y fuentes de información, el diseño del protocolo, la búsqueda y revisión crítica de estudios, la extracción y síntesis de datos, así como la interpretación y presentación de los resultados, incorporando, cuando corresponda, el cálculo de medidas de efecto.

V. COMPETENCIA PROFESIONAL DEL PERFIL DE EGRESO A LA QUE CONTRIBUYE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

Colaborar con el equipo de salud en proyectos de investigación, basados en el método científico, para realizar propuestas de intervención que atiendan problemáticas de salud mejorando la calidad de la atención al individuo, familia y comunidad con espíritu colaborativo y sentido ético.

VI. EJE TRANSVERSAL AL QUE CONTRIBUYE

Vanguardia

VII. DESARROLLO POR UNIDADES

Unidad I. Fundamentos de la Revisiones Sistemáticas

Competencia

Analizar los elementos teóricos que sustentan el desarrollo de una revisión sistemática, mediante la revisión e interpretación de conceptos clave, a fin con pensamiento crítico y rigor académico.

Contenido

- 1.1. Definición y Contexto de las Revisiones Sistemáticas
 - 1.1.1. Concepto y definición de revisiones sistemáticas
 - 1.1.2. Relación y diferencia entre revisiones sistemáticas con otro tipo de estudios
 - 1.1.3. Importancia de las revisiones sistemáticas en la toma de decisiones clínicas y de investigación
 - 1.1.4. Contribución de las revisiones sistemáticas al conocimiento acumulado en un campo del conocimiento
 - 1.1.5. Objetivos primarios y secundarios de las revisiones
 - 1.1.6. Beneficios de utilizar revisiones sistemáticas en la práctica y la investigación

Duración

2 horas

Unidad II. Tendencias, desafíos y herramientas tecnológicas en el diseño de una revisión sistemática.

Competencia

Evaluar los desafíos, tendencias y herramientas tecnológicas para el desarrollo de revisiones sistemáticas, mediante la exploración y análisis de recursos digitales especializados, con adaptabilidad y uso responsable de la información.

Contenido

- 2.1. Desafíos y Tendencias en las revisiones sistemáticas
 - 2.1.1. Uso de herramientas tecnológicas y recursos para mejorar la calidad de las revisiones
 - 2.1.1.1. Bases de datos
 - 2.1.1.2. Operadores booleanos
 - 2.1.1.3. Términos clave: MeSH y DeCS
 - 2.1.1.4. Gestores de referencias bibliográficas
 - 2.1.1.5. Metodología PRISMA
 - 2.1.1.6. Listas de cotejo para evaluar sesgo y nivel de evidencia
 - 2.1.1.7. Registro del proyecto en plataformas internacionales: PRÓSPERO, Cochrane

Duración

8 horas

Unidad III. Diseño inicial del protocolo para el desarrollo de una revisión sistemática

Competencia

Diseñar un protocolo de revisión sistemática mediante la aplicación de la metodología PRISMA, con base en una problemática del área de las Ciencias de la Salud, a fin de contribuir al análisis crítico de la evidencia científica, con integridad científica y sentido crítico.

Contenido

- 3.1. Diseño de protocolo para una revisión sistemática
 - 3.1.1. Selección del tema de interés
 - 3.1.2. Búsqueda exploratoria sobre el estado del arte
 - 3.1.3. Definición de la pregunta de investigación (PICO)
 - 3.1.4. Establecimiento del Objetivo general
 - 3.1.5. Criterios de inclusión y exclusión de los estudios
 - 3.1.6. Selección de bases de datos
 - 3.1.7. Métodos de evaluación para determinar la calidad y nivel de evidencia de los estudios

Duración

8 horas

Unidad IV. Metodología avanzada de una revisión sistemática

Competencia

Desarrollar una estrategia de búsqueda y revisión crítica de literatura científica, mediante la aplicación de los pasos metodológicos de una revisión sistemática, sustentada en bases metodológicas rigurosas, a fin de integrar evidencia científica para el desarrollo de la revisión sistemática, con honestidad académica y precisión metodológica.

Contenido

- 4.1. Etapa avanzada de la metodología de una revisión sistemática: Metodología de 15 pasos
 - 4.1.1. Estrategia de búsqueda
 - 4.1.2. Registro del proyecto en plataformas internacionales: PROSPERO, Cochrane
 - 4.1.3. Revisión y eliminación de artículos por duplicado, título, abstract o texto completo
 - 4.1.4. Selección y almacenamiento de artículos potenciales

Duración

8 horas

Unidad V. Metodología final de una revisión sistemática

Competencia

Evaluar e interpretar los resultados de una revisión sistemática, mediante el análisis de sus limitaciones y alcances, a fin de identificar implicaciones clínicas y formular conclusiones fundamentadas, con responsabilidad social y ética profesional.

Contenido

5.1. Etapa final de la metodológica de una revisión sistemática

5.1.1. Extracción de datos de artículos seleccionados

5.1.2. Análisis e interpretación de los resultados

5.1.3. Discusión

5.1.4. Conclusión

Duración

6 horas

VIII. ESTRUCTURA DE LAS PRÁCTICAS DE TALLER

Unidad I. Fundamentos de las Revisiones Sistemáticas

Práctica 1: Revisiones sistemáticas

Duración

3 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones docentes sobre las características de revisiones sistemáticas
2. Analiza las características de las revisiones sistemáticas, puede utilizar una herramienta de inteligencia artificial para generar una síntesis preliminar, la cual deberá contrastar con los textos originales, identificando omisiones, errores, sesgos o afirmaciones sin respaldo.
3. Elabora una infografía que sintetice su relevancia en el ámbito de las Ciencias de la Salud. Emplea IA para apoyar el diseño o la redacción, verifica la exactitud del contenido, cita las fuentes científicas utilizadas y registra la herramienta, el propósito y las correcciones realizadas.
4. Identifica objetivos primarios y secundarios mediante el análisis de estudios publicados.
5. Entrega las actividades para evaluación y recibe retroalimentación docente.

Recursos de apoyo

- Recursos audiovisuales y multimedia
- Material didáctico digital
- Plataformas virtuales y aplicaciones educativas

Unidad II. Tendencias, desafíos y herramientas tecnológicas en el diseño de una revisión sistemática.

Práctica 2: Herramientas tecnológicas

Duración

2 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones docentes sobre búsqueda avanzada en bases de datos para revisiones sistemáticas.
2. Aplica estrategias de búsqueda avanzada en bases de datos científicas, mediante el uso de operadores booleanos y términos MeSH y DeCS, con base en un tema del área de las Ciencias de la Salud y utiliza de manera guiada, una herramienta de IA para proponer términos alternativos o combinaciones iniciales, verificando cada término en los tesauros MeSH y DeCS antes de incorporarlo a la estrategia definitiva.
3. Realiza la búsqueda en diversas bases de datos y selecciona al menos 10 artículos pertinentes. Registra para cada base de datos la fecha de búsqueda, ecuación completa, filtros aplicados, número de resultados y decisiones de selección, a fin de asegurar trazabilidad y reproducibilidad.
4. Elabora un documento en Word que integre los resultados, utilizando un gestor de referencias y citación en formato APA. El documento deberá incluir la bitácora de búsqueda, el gestor bibliográfico empleado, el proceso de duplicación y, cuando se utilice IA, la herramienta, el prompt, la respuesta obtenida, la verificación realizada y las modificaciones efectuadas.
5. Entrega las actividades para evaluación y recibe retroalimentación docente.

Recursos de apoyo

- Recursos audiovisuales y multimedia
- Material didáctico digital
- Plataformas virtuales y aplicaciones educativas

Unidad III: Diseño inicial del protocolo para el desarrollo de una revisión sistemática

Práctica 3: Diseño de Revisión Sistemática

Duración

3 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones docentes sobre el diseño inicial de protocolo para revisiones sistemáticas.
2. Diseña un protocolo inicial de revisión sistemática, mediante la selección de un tema de interés y la realización de una búsqueda exploratoria del estado del arte. Puede apoyarse en IA para organizar conceptos o formular borradores, sin sustituir la revisión directa de la literatura ni incorporar referencias no verificadas.
3. Formula la pregunta de investigación utilizando el acrónimo PICO y establece el objetivo general. Utiliza IA para generar propuestas, compara las versiones obtenidas, justifica la selección final y conserva el registro de los prompts y ajustes realizados.
4. Selecciona bases de datos pertinentes y define métodos para la evaluación de la calidad de la evidencia. Además, establece criterios de inclusión y exclusión, procedimientos de

selección por pares, manejo de discrepancias, protección de datos y declaración transparente del uso de herramientas digitales o de IA.

5. Entrega las actividades para evaluación y recibe retroalimentación docente.

Recursos de apoyo

- Recursos audiovisuales y multimedia
- Material didáctico digital y plataformas virtuales y aplicaciones educativas

Unidad IV: Metodología avanzada de una revisión sistemática

Práctica 4: Diseño de estrategia con términos MeSH, DeCS y booleanos

Duración

2 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones docentes sobre el diseño de estrategias de búsqueda para revisiones sistemáticas.
2. Diseña una estrategia de búsqueda para revisiones sistemáticas, mediante el uso de términos MeSH, DeCS y operadores booleanos, seleccionando bases de datos pertinentes. Puede utilizar la IA para comparar variantes de la estrategia, pero deberá validar la sintaxis en cada base de datos y documentar cualquier cambio antes de ejecutar la búsqueda final.
3. Organiza y presenta la estrategia en un formato claro, registrando el proyecto en la plataforma seleccionada, incluye una bitácora reproducible con bases consultadas, fechas, ecuaciones, filtros, resultados, deduplicación, decisiones de cribado y declaración del uso de IA, sin delegar a la herramienta la decisión final de inclusión o exclusión.
4. Entrega las actividades para evaluación y recibe retroalimentación docente.

Recursos de apoyo

- Recursos audiovisuales y multimedia
- Material didáctico digital
- Plataformas virtuales y aplicaciones educativas

Unidad V: Metodología final de una revisión sistemática

Práctica 5: Metodología avanzada

Duración

6 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones docentes sobre la extracción y análisis de datos para revisiones sistemáticas.

2. Extrae y organiza datos de los estudios seleccionados, mediante la elaboración de una tabla que incluya autor, diseño, población, tamaño de muestra, variables de interés y resultados relevantes, y puede emplear la IA únicamente como apoyo para prellenar o clasificar información, verificando cada dato con el artículo original y registrando las correcciones efectuadas.
3. Analiza la información obtenida para identificar la homogeneidad de los resultados, la calidad de los estudios y la consistencia de los datos. Si utiliza IA para apoyar el análisis, identifica posibles sesgos, omisiones, interpretaciones incorrectas o alucinaciones y fundamenta el juicio final en los estudios incluidos y en las herramientas de evaluación metodológica seleccionadas.
4. Discute los hallazgos en mesa redonda, considerando variaciones de resultados, posibles explicaciones e implicaciones clínicas.
5. Redacta la discusión y conclusiones con base en los hallazgos obtenidos. La redacción deberá distinguir con claridad los resultados de los estudios, la interpretación del equipo y cualquier apoyo recibido mediante IA, evitando atribuir a la herramienta autoría o capacidad de decisión metodológica.
6. Entrega las actividades para evaluación y recibe retroalimentación docente.

Recursos de apoyo

- Recursos audiovisuales y multimedia
- Material didáctico digital
- Plataformas virtuales y aplicaciones educativas

IX. MÉTODO DE TRABAJO

Encuadre

El primer día de clase, cada docente debe establecer de forma clara y formal:

- La metodología de trabajo.
- Criterios de evaluación y rúbricas.
- Reglas sobre la calidad y entrega de trabajos académicos.
- Derechos y obligaciones del docente y los estudiantes.

Esto debe quedar registrado y comunicado por medios institucionales (correo institucional).

Estrategia de enseñanza

- Aprendizaje basado en problemas
- Aprendizaje basado en casos
- Aprendizaje basado en preguntas
- Técnica expositiva
- Discusión guiada
- Instrucción guiada

Estrategia de aprendizaje

- Investigación documental
- Investigación empírica
- Exposición de resoluciones de casos prácticos
- Trabajo colaborativo
- Técnica expositiva
- Cuadros comparativos

X. CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Criterios de acreditación

Para tener derecho a examen ordinario y extraordinario cada estudiante debe cumplir con los porcentajes de asistencia que establece el Estatuto Escolar vigente. La calificación es en escala del 0 al 100, con un mínimo aprobatorio de 60.

Criterios de evaluación

- Evaluaciones parciales	30%
- Prácticas taller	30%
- Portafolio de evidencias	40%
Total	100%

XI. REFERENCIAS

Recursos de la biblioteca física y digital del IMSS

- Page, M. J., McKenzie, J. E., Bossuyt, P. M., Boutron, I., Hoffmann, T. C., Mulrow, C. D., Shamseer, L., Tetzlaff, J. M., Akl, E. A., Brennan, S. E., Chou, R., Glanville, J., Grimshaw, J. M., Hróbjartsson, A., Lalu, M. M., Li, T., Loder, E. W., Mayo-Wilson, E., McDonald, S., ... Moher, D. (2021). La declaración PRISMA 2020: Una guía actualizada para la publicación de revisiones sistemáticas. *Revista Panamericana de Salud Pública*, 45, e110. <https://doi.org/10.26633/RPSP.2021.110>
- Cochrane Training. (2024). *Manual Cochrane de revisiones sistemáticas de intervenciones* (versión 6.4).
- García-Peñalvo, F. J. (2022). *Desarrollo de revisiones sistemáticas de literatura: Guía práctica*. Repositorio GRIAL, Universidad de Salamanca.
- Haddaway, N. R., Page, M. J., Pritchard, C. C., & McGuinness, L. A. (2022). PRISMA2020: An R package and Shiny app for producing PRISMA 2020-compliant flow diagrams. *Campbell Systematic Reviews*, 18(2), e1230. <https://doi.org/10.1002/cl2.1230>
- Moreno, B., Muñoz, M., Cuéllar, J., Domínguez, S., & Hanisch, P. (2020). La revisión sistemática y el metaanálisis como herramientas de apoyo para la clínica y la investigación. *Revista de la Facultad de Medicina (UNAM)*, 63(1), 17–27. [lámina]
- Muka, T., Glisic, M., Milic, J., Verhoog, S., Bohlius, J., Bramer, W., Chowdhury, R., & Franco, O. H. (2020). A 24-step guide on how to design, conduct, and successfully publish a

systematic review and meta-analysis in medical research. *European Journal of Epidemiology*, 35(1), 49–60. <https://doi.org/10.1007/s10654-019-00576-5> [clásica]

Recursos de acceso libre o complementarios externos

- Ahn, E., & Kang, H. (2018). Introduction to systematic review and meta-analysis. *Korean Journal of Anesthesiology*, 71(2), 103–112. <https://doi.org/10.4097/kjae.2018.71.2.103> [clásica]
- Bramer, W. M., de Jonge, G. B., Rethlefsen, M. L., Mast, F., & Kleijnen, J. (2018). A systematic approach to searching: An efficient and complete method to develop literature searches. *Journal of the Medical Library Association*, 106(4), 531–541. <https://doi.org/10.5195/jmla.2018.283> [clásica]
- Hernández Sampieri, R. (2018). *Metodología de la investigación: Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. McGraw-Hill Interamericana. [clásica]
- Higgins, J. P., Thomas, J., Chandler, J., Cumpston, M., Li, T., Page, M. J., & Welch, V. A. (Eds.). (2019). *Cochrane handbook for systematic reviews of interventions*. Wiley. <https://training.cochrane.org/handbook> [clásica]
- Khan, K. S., & Zamora, J. (2022). *Systematic reviews to support evidence-based medicine: How to appraise, conduct and publish reviews*. CRC Press.
- Page, M. J., McKenzie, J. E., Bossuyt, P. M., Boutron, I., Hoffmann, T. C., Mulrow, C. D., Shamseer, L., Tetzlaff, J. M., Akl, E. A., Brennan, S. E., Chou, R., Glanville, J., Grimshaw, J. M., Hróbjartsson, A., Lalu, M. M., Li, T., Loder, E. W., Mayo-Wilson, E., McDonald, S., ... Moher, D. (2021). The PRISMA 2020 statement: An updated guideline for reporting systematic reviews. *BMJ*, 372, n71. <https://doi.org/10.1136/bmj.n71>
- Patole, S. (Ed.). (2021). *Principles and practice of systematic reviews and meta-analysis*. Springer. <https://doi.org/10.1007/978-3-030-71921-0>
- Tawfik, G. M., Dila, K. A. S., Mohamed, M. Y. F., Tam, D. N. H., Kien, N. D., Ahmed, A. M., & Huy, N. T. (2019). A step by step guide for conducting a systematic review and meta-analysis with simulation data. *Tropical Medicine and Health*, 47, 46. <https://doi.org/10.1186/s41182-019-0165-6> [clásica]
- Villasís-Keever, M. Á., Rendón-Macías, M. E., García, H., Miranda-Novales, M. G., & Escamilla-Núñez, A. (2020). La revisión sistemática y el metaanálisis como herramientas de apoyo para la clínica y la investigación. *Revista Alergia México*, 67(1), 62–72. <https://doi.org/10.29262/ram.v67i1.733> [clásica]

XII. PERFIL DOCENTE

Licenciatura en Enfermería o en áreas afines de las Ciencias de la Salud, preferentemente con estudios de posgrado en investigación, educación o áreas relacionadas. Mínimo dos años de trayectoria en docencia e investigación en educación superior. Dominio en el diseño y desarrollo de revisiones sistemáticas, así como en la aplicación de metodologías de investigación y análisis crítico de la evidencia científica.



PROGRAMA DE UNIDAD DE APRENDIZAJE

I. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Programa educativo:	Licenciatura de Enfermería
Plan de Estudios:	2027-2
Nombre de la unidad de aprendizaje:	Prevención de Adicciones
Clave:	
Distribución horaria:	Horas Clase: 02 Horas Taller: 02 Horas Extra-clase: 02 Créditos: 06
Etapas de formación:	Terminal
Carácter:	Optativa
Requisito:	Ninguno
Modalidad de impartición:	Presencial
Equipo de diseño:	Bonifacio Trinidad Avitia Peña Roberto Bastidas Ruelas
Coordinación académica que aprueba el PUA:	Luz Elena Bacasegua Félix
Fecha:	06 de octubre de 2026
Aprobación y registro:	

II. PROPÓSITO DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

Permite brindar las bases para abordar las problemáticas que generan las adicciones desde una perspectiva neurológica, psicológica y social que afectan la salud pública. Desarrolla en el estudiantado habilidades para la toma de decisiones para realizar intervenciones educativas y preventivas en contextos clínicos y comunitarios. Se encuentra en la etapa terminal, es de carácter optativo y pertenece al área del conocimiento de ciencias de la vida y la salud.

III. COMPETENCIA GENERAL DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

Diseñar intervenciones educativas en áreas de la salud con base en el análisis de los procesos neurobiológicos, fisiológicos, psicológicos y socioculturales relacionados con el consumo de sustancias psicoactivas y otras conductas adictivas, así como la aplicación de modelos y estrategias de prevención, para promover estilos de vida saludables en el individuo, familia y comunidad con compromiso con la responsabilidad social y trabajo colaborativo.

IV. EVIDENCIA DE APRENDIZAJE

Realiza programa de prevención universal utilizando estrategias de promoción y educación para la salud, y mercadeo social.

V. COMPETENCIA PROFESIONAL DEL PERFIL DE EGRESO A LA QUE CONTRIBUYE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

Diseñar programas educativos para la salud individual, familiar o comunidad dirigido a los diferentes grupos etarios seleccionando las técnicas didácticas a partir del diagnóstico de necesidades para modificar estilos de vida y fomentar una cultura del autocuidado en la población con respecto a la diversidad cultural y espíritu de servicio.

VI. EJE TRANSVERSAL AL QUE CONTRIBUYE

Compromiso con la responsabilidad social

VII. DESARROLLO POR UNIDADES

Unidad I. Generalidades de la adicción

Competencia

Analizar los fundamentos neurobiológicos y psicosociales de las adicciones, con base en el estudio del circuito de recompensa cerebral, los mecanismos de reforzamiento, los factores de riesgo y protectores, así como de la normativa vigente, para explicar integralmente los comportamientos adictivos, sustentar acciones de prevención y detección oportuna del consumo de sustancias en el ámbito de la salud, con pensamiento crítico, ética, y responsabilidad social.

Contenido

- 1.1 Bases Neurobiológicas de las Adicciones
 - 1.1.1 Circuito de recompensa cerebral
 - 1.1.1.1 Efecto reforzador y sistema dopaminérgico
 - 1.1.1.2. Efecto reforzador negativo
 - 1.1.1.3. Mecanismos cerebrales: procesos bioconductuales subyacentes al consumo de sustancias
 - 1.1.1.4. Condicionamiento clásico o pavloviano
 - 1.1.1.5. Condicionamiento operante o instrumental
- 1.2. Determinantes psicosociales para el consumo de sustancias
 - 1.2.1. Factores de riesgo y protectores
 - 1.2.2. Características poblacionales: grupos de riesgo.
 - 1.2.3. La adolescencia: edad crítica para el consumo.
- 1.3. Conceptos básicos en adicciones.
 - 1.3.1. Uso, abuso y adicción.
 - 1.3.2. Tolerancia, abstinencia y dependencia.
- 1.4. Aspectos normativos en adicciones.
 - 1.4.1. Ley General de Salud
 - 1.4.2. NOM-028-SSA2-2009 Para la prevención, tratamiento y control de las adicciones.
 - 1.4.3. Tendencias y recomendaciones internacionales.

Duración

10 horas

Unidad II. Trastorno por consumo de sustancias

Competencia.

Analizar los efectos de los diferentes tipos de sustancias psicoactivas en el organismo y su impacto en la salud las repercusiones dañinas derivadas de la adicción, a través del análisis de los criterios diagnósticos DSM y escalas screening para identificar de manera temprana el consumo de riesgo o problema, permitiendo sustentar las medidas de prevención en la salud del individuo, familia y comunidad, con pensamiento crítico, trabajo colaborativo y empatía.

Contenido

- 2.1 Adicciones y su efecto en SNC
- 2.2. Sustancias estimulantes del sistema nervioso central.
- 2.3. Sustancias depresoras del sistema nervioso central.
- 2.4. Alucinógenos.
- 2.5. Adicciones comportamentales.
- 2.6. Criterios Diagnósticos en adicciones
 - 2.6.1. Criterios diagnósticos de acuerdo con el DSM V
 - 2.6.2. Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE-11)
- 2.7. Escalas de evaluación: screening en el consumo/dependencia
- 2.8. Comorbilidad y Patología Dual

Duración

12 horas

Unidad III. Modelos para la prevención e intervención en adicciones.

Competencia

Analizar los modelos para la prevención e intervención en adicciones mediante el estudio teórico de sus referentes, así como la aplicación de técnicas y programas de prevención para sustentar los cuidados de atención en contextos clínicos y comunitarios así como promover estilos de vida saludable con comunicación asertiva y sentido humanista.

Contenido

- 3.1. Tipos de prevención: universal, selectiva e indicada
- 3.2. Modelo transteórico
 - 3.2.1. Entrevista motivacional
- 3.3. Modelo de reducción de daños
- 3.4. Mercadeo social en salud
- 3.5. Programas tradicionales
 - 3.5.1. Modelo Minnesota
 - 3.5.2. Programas de 12 pasos

Duración

10 horas

VIII. ESTRUCTURA DE LAS PRÁCTICAS DE TALLER

Unidad I. Generalidades de la adicción

Práctica 1: El Cerebro y la Adicción: Fundamentos y Procesos Neurológicos

Duración

8 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones docentes para el desarrollo de la práctica.
2. Define correctamente qué es la adicción, incluyendo dependencia física y psicológica.
3. Clasifica las drogas (estimulantes, depresoras, alucinógenas) con al menos un ejemplo de cada tipo.
4. Explica el papel del cerebro en la adicción, especialmente el sistema de recompensa.
5. Identifica neurotransmisores clave como dopamina, serotonina y GABA.
6. Describe cómo diferentes drogas afectan el cerebro (ej. aumento de dopamina, inhibición neuronal).
7. Explica cómo el cerebro se adapta al consumo continuo de sustancias.
8. Menciona efectos a corto y largo plazo en funciones cognitivas y emocionales.
9. Propone al menos dos estrategias de prevención o reflexión sobre el consumo.

10. Entrega infografía y análisis reflexivo.
11. Recibe retroalimentación docente

Recursos de apoyo

- Equipo de computo
- Plumones de colores
- Lápiz y pluma

Práctica 2: Debate sobre la legalización de drogas y su impacto en la salud

Duración

8 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones docentes para el desarrollo de la práctica
2. Expone de forma clara si está a favor o en contra de la legalización, manteniendo coherencia durante el debate.
3. Presenta argumentos sólidos basados en información, datos o ejemplos relevantes.
4. Explica cómo la legalización puede afectar la salud individual y pública.
5. Apoya sus ideas con datos, estudios o casos reales (aunque sean generales).
6. Considera ventajas y desventajas, mostrando pensamiento reflexivo.
7. Respeta turnos, opiniones contrarias y responde sin agresividad
8. Se comunica con claridad, orden y seguridad al hablar.
9. Entrega reporte de reflexión del debate.
10. Recibe retroalimentación docente

Recursos de apoyo

- Aula iluminada
- Disposición de sillas y mesas

Unidad II. Trastorno por consumo de sustancias

Práctica 3: Trastorno por Consumo de Sustancias y sus efectos

Duración

8 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones docentes para el desarrollo de la práctica
2. Define correctamente qué es el trastorno por consumo de sustancias.
3. Reconoce diferentes tipos de sustancias (legales e ilegales) y sus características.
4. Describe los principales efectos en el cuerpo (daño a órganos, cambios fisiológicos).
5. Explica alteraciones emocionales, cognitivas y conductuales.
6. Identifica impactos en la familia, escuela y entorno social.
7. Menciona elementos que favorecen o previenen el consumo.

8. Sugiere acciones o estrategias para evitar el consumo de sustancias.
9. Entrega cartel informativo o tríptico
10. Recibe retroalimentación docente

Recursos de apoyo

- Equipo de computo
- Aula iluminada
- Material Didáctico

Unidad III: Modelos para la prevención e intervención en adicciones.

Práctica 4: Aplicación de Modelos de Prevención e Intervención en el Abordaje de las Adicciones

Duración

8 horas

Procedimiento

1. Atiende las orientaciones docentes para el desarrollo de la práctica.
2. Identifica correctamente las características de cada modelo.
3. Aplica el modelo de forma adecuada al problema.
4. Interviene en actividades y discusiones.
5. Colabora y respeta opiniones.
6. Explica ideas de forma organizada y comprensible.
7. Analiza ventajas, desventajas y posibles resultados.
8. Utiliza recursos visuales o ejemplos.
9. Muestra respeto, responsabilidad y disposición al aprendizaje.
10. Entrega programa de cuidado sustentado en los tres modelos.
11. Recibe retroalimentación docente

Recursos de apoyo

- Equipo de computo
- Aula iluminada con sillas y mesas.
- Material Didáctico

IX. MÉTODO DE TRABAJO

Encuadre

El primer día de clase, cada docente debe establecer de forma clara y formal:

- La metodología de trabajo.
- Criterios de evaluación y rúbricas.
- Reglas sobre la calidad y entrega de trabajos académicos.
- Derechos y obligaciones del docente y los estudiantes.

Esto debe quedar registrado y comunicado por medios institucionales (como Blackboard o correo institucional).

Estrategias de enseñanza

- Aprendizaje basado en casos
- Aprendizaje basado en preguntas
- Aprendizaje basado en problemas
- Aprendizaje colaborativo
- Discusión guiada
- Estudio de caso
- Proyectos integradores o interdisciplinarios
- Simulación de casos reales
- Debate

Estrategias de aprendizaje

- Aprendizaje autorregulado
- Desarrollo de proyectos sociales o productivos
- Elaboración de organizadores gráficos (infografías, mapas mentales, mapas conceptuales)
- Investigación acción participativa
- Investigación documental
- Investigación empírica
- Práctica reflexiva
- Participación individual.
- Trabajo en equipo.
- Exposición de temas.
- Elaboración y entrega de evidencias.
- Resolución de problemas
- Trabajo colaborativo

X. CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Criterios de acreditación

Para tener derecho a examen ordinario y extraordinario cada estudiante debe cumplir con los porcentajes de asistencia que establece el Estatuto Escolar vigente. La calificación es en escala del 0 al 100, con un mínimo aprobatorio de 60.

Criterios de evaluación

- Prácticas taller	20%
- Tareas	20%
- Evaluaciones parciales	30%
- Programa de prevención universal	30%
Total	100%

XI. REFERENCIAS

Recursos de la biblioteca física y digital del IMSS.

World Health Organization. (2025) *ICD-11 for Mortality and Morbidity Statistics*.

<https://icd.who.int/browse11/l-m/en>

European Monitoring Centre for Drugs and Drug Addiction (2021). Cannabis: health and social responses, <https://bit.ly/3JxDoE5>

Organización Mundial de la Salud. (2018). *Clasificación internacional de enfermedades (11.ª ed.)* [International classification of diseases]. <https://icd.who.int/>

Observatorio Europeo de las Drogas y las Toxicomanías. (2019). *Uso médico del cannabis y los cannabinoides: preguntas y respuestas para la elaboración de políticas* [Medical use of cannabis and cannabinoids. Oficina de Publicaciones de la Unión Europea. <https://bit.ly/3M4npyU>

OMS, Alcohol, Drugs and Addictive Behaviours Unit. Cannabis, <https://bit.ly/3FhWM5I>
OPS-OMS (2018). *Efectos sociales y para la salud del consumo de cannabis sin fines médicos*, Washington, D. C., <https://bit.ly/3YEvYNd>

Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito. (2022). *Informe mundial sobre las drogas para 2022*. <https://bit.ly/3LiPMJo>

Recursos de acceso libre o complementarios externos

Downey, L. A., Ford, T. and Hayley, A. (2017). *Editorial: asleep at the wheel—concerning driving after co-consumption of alcohol and benzodiazepines*, *Current Drug Abuse Reviews*, 10(1), 4--5, <https://bit.ly/3JKTadR>

Instituto Nacional de Salud Pública (2021). *Evidencia actualizada sobre vapeo: un reporte del Repositorio SEAN*, <https://bit.ly/3T6n8wZ>

NIDA (2021). *¿Qué es el fentanilo?* <https://bit.ly/3Jaza4X>

OEA-CICAD (2022) *Informe sobre la Oferta de Drogas en las Américas*. <https://bit.ly/41Ggamf>

OMS (2020). *Sobredosis de opioides* <https://bit.ly/3YjUut6>

OMS (2021). *Informe OMS sobre la epidemia mundial de tabaquismo, 2021: abordar los productos nuevos y emergentes*. Ginebra, <https://bit.ly/3LdK5wg>

OMS (2022). *Tabaco*, <https://bit.ly/2zT4Ck8>

Ponciano-Rodríguez, G., y Chávez Castillo, C. A. (2020). *Efectos en la salud de los sistemas electrónicos de administración de nicotina* (SEAN), *Revista de la Facultad de Medicina*. <https://bit.ly/3LrxZQr>.

Rawson, R. A. (2013). *Current research on the epidemiology, medical and psychiatric*

- effects, and treatment of methamphetamine use. Journal of Food and Drug Analysis*, 21(4), S77-S81, <https://bit.ly/3T5Xvw4>
- Secretaría de Salud. (2009). NOM-028-SSA2-2009, Para la prevención, tratamiento y control de las adicciones. <https://www.cndh.org.mx/DocTR/2016/JUR/A70/01/JUR-20170331-NOR20.pdf>
- Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito. (2017, marzo). *Actualización global SMART sobre drogas sintéticas: El fentanilo y sus análogos* [Global SMART update on synthetic drugs]. <https://bit.ly/3IL1eul>
- Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito. (2017). *Actualización global SMART: El fentanilo y sus análogos* [Global SMART update]. <https://bit.ly/3IL1eul>
- UNODC (2006). La prevención del consumo de estimulantes de tipo anfetamínico entre los jóvenes. Guía de políticas y programas, <https://bit.ly/3FekjnP>

XII. PERFIL DOCENTE

Licenciatura del área de la salud (enfermería, medicina, psicología), preferentemente especialidad o maestría con énfasis en adicciones, o bien con experiencia profesional en el área. Con habilidades para el manejo de grupos, y valores como responsabilidad social y honestidad.



Fundamentación de la modificación del Plan de Estudios 1999-1 de la Licenciatura en Enfermería

Propuesta que presenta la Escuela de Enfermería IMSS,
Tijuana

Incorporada a la UABC

Tijuana, Baja California, México. Mayo de 2026.

Para el contexto del Instituto Mexicano del Seguro Social y por ende la Escuela de Enfermería, la contextualización social de la disciplina, el campo profesional y el currículo se presentan de manera integrada trastocando a profundidad cada uno de los tres elementos.

Fundamentación social

Los recursos humanos para la salud en especial profesionales de Enfermería han adquirido notoriedad y protagonismo por su importante contribución al mantenimiento de la salud de la población, como lo menciona la Organización Mundial de la Salud (OMS): “La profesión de enfermería es la clave fundamental para dar respuesta a las emergencias sanitarias y es la base para construir sistemas de salud resilientes, eficaces y oportunos” (OPS-OMS, 2022) justamente, en el 2020 la (OMS) designó el año Internacional del personal de Enfermería y partería, con el objetivo de dar a conocer a la población las contribuciones y acciones de los enfermeros y enfermeras en la promoción de la salud universal. Por esta razón las orientaciones estratégicas mundiales sobre enfermería 2021-2025 de la OMS, se centran en el fortalecimiento de la fuerza de trabajo de enfermería y proponen la adopción de prioridades normativas centradas en la inversión en educación, empleo, liderazgo, y maximizar la contribución de los profesionales de enfermería en la resolución de los desafíos que enfrenta la sociedad contemporánea.

De acuerdo con el diagnóstico de la movilidad humana en Baja California (2022), Baja California es el escenario de múltiples tipos de movilidad, tanto de personas mexicanas como extranjeras. Esto ha llevado a que la entidad se consolide como un punto de referencia en los estudios de la migración interna, movilidad transfronteriza y migración internacional. De acuerdo con el Censo de Población y Vivienda 2020, Baja California tiene una población migrante de 269 985 personas; de ellas, 78.3% son migrantes estatales, 15.8% migrantes internacionales y 5.9% migrantes municipales. Es decir, 8 de cada 10 personas que viven en Baja California son migrantes estatales. Entre las principales causas de migración se encuentran los motivos laborales (43.7%),

seguida de la reunificación familiar (36.4%). También destaca que en Tijuana reside 59.6% de la población migrante de la entidad (municipal, estatal e internacional).

Dentro de ese marco es importante considerar las necesidades sociales que enfrenta la población mundial derivada de los efectos de la globalización, estas necesidades individuales como comunitarias juegan un papel básico en la salud y bienestar de las personas: incluyendo problemas físicos, psicológicos y ambientales. Dentro de las variables individuales se consideran la adopción de estilos de vida, situaciones de pobreza, desempleo, desigualdad, marginación o exclusión social, así mismo las propias necesidades asociadas a los grupos o comunidades como: la seguridad, la identidad cultural, la cohesión comunitaria y migración son elementos estrechamente relacionados con el entorno y estilo de vida de la población que influyen de manera directa sobre la salud de las personas. Así, por ejemplo, las personas en situación de pobreza presentan mayor riesgo de padecer enfermedades graves y muerte prematura (Donkin et al, citado por Fernández, 2021).

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define la educación para la salud como una disciplina que organiza y orienta procesos educativos para influir en las costumbres, prácticas y conocimientos de las personas y comunidades en relación con su salud. La educación para la salud es una herramienta clave en la promoción de la salud, que busca generar bienestar y salud a través de cambios en el entorno. La OPS/OMS trabaja con sus países miembros para fortalecer el personal de enfermería y el sector de la salud en general. Entre sus acciones se encuentran: La Organización Panamericana de la Salud (OPS) y la Organización Mundial de la Salud (OMS) quienes reconocen que los sistemas de salud requieren de un capital humano suficiente y capacitado para la gestión y administración de los recursos.

Contexto internacional

A nivel mundial la problemática de salud está cambiando “el envejecimiento y las consecuencias de la urbanización y globalización aceleran la propagación de enfermedades transmisibles a nivel mundial e incrementan la carga de trastornos crónicos y no transmisibles” (Salazar, 2021). El hecho de que cada vez haya más

personas con enfermedades crónico-degenerativas y las propias del envejecimiento, plantea a los proveedores de educación en salud tomar en cuenta las tendencias de morbilidad y mortalidad e incorporar a su currículo asignaturas para responder de manera eficaz a las necesidades de cuidados de la población.

Según datos de la OMS, las 10 causas principales de defunción representaron el 55% de los 55,4 millones de muertes que se produjeron en todo el mundo (2020) y se atribuyen a tres grandes cuestiones: las enfermedades cardiovasculares (cardiopatías isquémicas, accidentes cerebrovasculares), las enfermedades respiratorias (enfermedad pulmonar obstructiva crónica, infecciones de las vías respiratorias inferiores) y las afecciones neonatales, que engloban la asfixia y el traumatismo en el nacimiento, la septicemia e infecciones neonatales y las complicaciones del parto prematuro. Cabe mencionar que, 7 de las 10 causas principales de defunción en 2019 fueron enfermedades no transmisibles (ENT).

Por su parte, se observa que en la región de las Américas según datos de la organización panamericana de la salud las tendencias de morbilidad son similares a las descritas anteriormente, donde "el conjunto de las enfermedades no transmisibles representó el 74% de las defunciones en América latina en 2019" (PAHO,2020), en relación a la problemática expuesta se afirma que los factores que contribuyen al desarrollo de estas enfermedades se han asociado a factores como el rápido desarrollo urbano no planificado, la generalización de modos de vida poco saludables y el envejecimiento de la población, cabe mencionar que dentro de la generalización de los modos de vida el consumo de alimentos poco saludables y la adopción de estilos sedentarios incrementan el riesgo de diabetes mellitus, hipertensión, dislipidemias y obesidad (PAHO,2023).

Por último, según datos de la OMS "los trastornos mentales son la principal causa de discapacidad en el mundo, convirtiéndose en un problema de salud pública. Las personas con trastornos mentales graves mueren 10 a 20 años antes que la población general, la mayoría de las veces por enfermedades físicas prevenibles (2022). La depresión es el trastorno mental que afecta a más de 280 millones de personas en el mundo según datos de OMS se estima que el 3.8 % de la población mundial padece esta

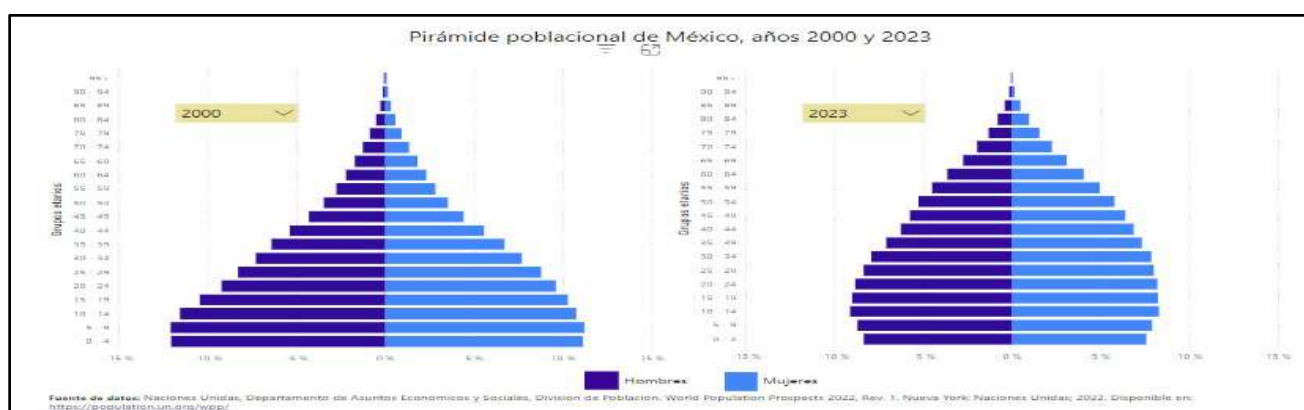
enfermedad la cual contribuye a la reducción de la productividad, las ausencias laborales, el desempleo y las discapacidades, como dato alarmante se estima que cada año se suicidan más de 700,000 personas en el mundo, representando la tercera causa de muerte en el grupo etario de 15 a 29 años (2024), dentro de los factores atribuibles a esta problemática destacan: el abuso sexual en la infancia, el acoso por intimidación, las desigualdades sociales y económicas, las emergencias de salud pública, las guerras y la crisis climática.

Contexto nacional

En México, la población total en el 2000 según fuentes del instituto nacional de estadística y geografía (INEGI) era de 97 873 442 habitantes, y en el 2023 habría ascendido a 128 455 567, lo que representa un incremento de 31.2%. En cuanto al perfil demográfico del país, en el 2023 la población de mayores de 65 años representaba 8.6% del total, lo que implica un aumento de 3.6 puntos porcentuales respecto del 2000. Asimismo, en el 2023 se alcanzó una razón de 105.1 mujeres por cada 100 hombres y de 35.8 personas mayores (de 65 años o más) por cada 100 menores de 15 años, como se observa en la distribución por grupo etario y sexo de la pirámide poblacional del país.

Figura 1

Pirámide poblacional de México 2000 y 2023.



Fuente de datos: Naciones Unidas, Departamento de Asuntos Económicos y Sociales, División de población. World Population Prospects 2022, Rev.1. Nueva York Naciones Unidas; 2022. Disponible en: <http://population.un.org/wpp>

Con relación a las necesidades de salud en la población mexicana el cambio demográfico derivado del incremento poblacional hace necesario el planteamiento de cambios en el sistema educativo y de salud para hacer frente a las necesidades que requiere la población, este cambio requiere un análisis de los determinantes de salud actuales incluyendo: causas de morbilidad, demografía, migración, pobreza entre otros; con el objetivo de tomar acciones para brindar una atención de salud de calidad incluyendo una continuidad de atención a lo largo de la vida. Según datos del INEGI en el 2023, las principales causas de morbilidad en México fueron las enfermedades no transmisibles incluyendo: las enfermedades del corazón, el COVID-19 y la diabetes mellitus II. En la siguiente tabla se encuentran las 10 principales causas de muertes según el sexo en el periodo de enero a junio de 2023 y una comparación con el año anterior.

Tabla 1. 10 Principales causas y número de muertes, según sexo.

10 PRINCIPALES CAUSAS ¹ Y NÚMERO DE MUERTES, SEGÚN SEXO (enero-junio de 2023 ^P)				
Rango	Total	Hombre	Mujer	
1	Enfermedades del corazón 57 187 En 2022 fueron 105 752	Enfermedades del corazón 51 184 En 2022 fueron 57 040	Enfermedades del corazón 45 595 En 2022 fueron 48 702	
2	Diabetes mellitus 55 885 En 2022 fueron 59 568	Diabetes mellitus 27 469 En 2022 fueron 29 871	Diabetes mellitus 28 415 En 2022 fueron 29 696	
3	Tumores malignos 45 409 En 2022 fueron 44 322	Tumores malignos 21 529 En 2022 fueron 21 266	Tumores malignos 23 880 En 2022 fueron 23 054	
4	Enfermedades del hígado 19 819 En 2022 fueron 20 547	Accidentes 14 858 En 2022 fueron 14 413	Enfermedades cerebrovasculares 8 682 En 2022 fueron 9 115	
5	Accidentes 19 230 En 2022 fueron 18 648	Enfermedades del hígado 14 313 En 2022 fueron 15 030	Influenza y neumonía 7 258 En 2022 fueron 7 094	
6	Enfermedades cerebrovasculares 17 766 En 2022 fueron 18 550	Agresiones (homicidios) 13 270 En 2022 fueron 14 020	Enfermedades del hígado 5 503 En 2022 fueron 5 513	
7	Influenza y neumonía 16 386 En 2022 fueron 17 103	Influenza y neumonía 9 128 En 2022 fueron 10 004	Enfermedades pulmonares obstructivas crónicas 4 803 En 2022 fueron 4 404	
8	Agresiones (homicidios) 15 082 En 2022 fueron 16 316	Enfermedades cerebrovasculares 9 081 En 2022 fueron 9 434	Accidentes 4 353 En 2022 fueron 4 190	
9	Enfermedades pulmonares obstructivas crónicas 9 953 En 2022 fueron 9 394	Enfermedades pulmonares obstructivas crónicas 5 149 En 2022 fueron 4 990	Insuficiencia renal 3 454 En 2022 fueron 3 003	
10	Insuficiencia renal 7 800 En 2022 fueron 6 897	Insuficiencia renal 4 346 En 2022 fueron 3 894	Septicemia 1 876 En 2022 fueron 1 664	

Enfermedades transmisibles

Enfermedades no transmisibles

Externas

¹ Los criterios para la selección se encuentran en la Nota técnica «Criterios para la selección de las principales causas de muerte». El total incluye 218 casos en los que no se especificó el sexo de la persona.
^P Información preliminar.
Fuente: INEGI, EDR, enero-junio de 2023^P.

¹ Los criterios para la selección se encuentre en la Nota técnica "Criterios para la selección de las principales causas de muerte". El total incluye 218 casos en los que no se especificó el sexo de la persona.^P Información preliminar.

Fuente: INEGI, EDR, enero-junio de 2023^P.

Respecto al acceso a la salud: la brecha en la esperanza de vida en México ha aumentado de casi cuatro a seis años lo que deriva en mayor demanda de servicios de salud para la población adulta mayor, el aumento de la esperanza de vida ocasionará para el 2030 una mayor proporción de ancianos sature los servicios de salud con complicaciones derivadas de las enfermedades crónicas no transmisibles. Por otro lado, las enfermedades mentales han evidenciado relevancia en los últimos años como muestra se hace referencia a un estudio realizado por la OMS sobre el estado de salud mundial donde los resultados muestran que la depresión podría ser la primera causa de morbilidad para 2050. En este sentido La Organización Panamericana de la Salud (OPS) menciona que “los trastornos mentales y de abuso de sustancias son muy frecuentes y contribuyen de manera importante a la morbilidad, la discapacidad, las lesiones y la mortalidad prematura, y aumentan el riesgo de otras afecciones médicas” (2020).

Por último, otros determinantes de salud que detonan patologías y por consiguiente necesidades de atención son: Los patrones de alimentación y actividad física de la población, la capacidad de manejo de residuos sólidos y la contaminación ambiental, del mismo modo se debe considerar el hacinamiento, la delincuencia, la drogadicción, las conductas neuróticas y el analfabetismo. Por consiguiente, los profesionales de enfermería deben alinear sus roles en este ámbito de actuación desarrollando responsabilidades de fomento, promoción, prevención en salud y seguimiento y control de las enfermedades crónicas.

Contexto estatal

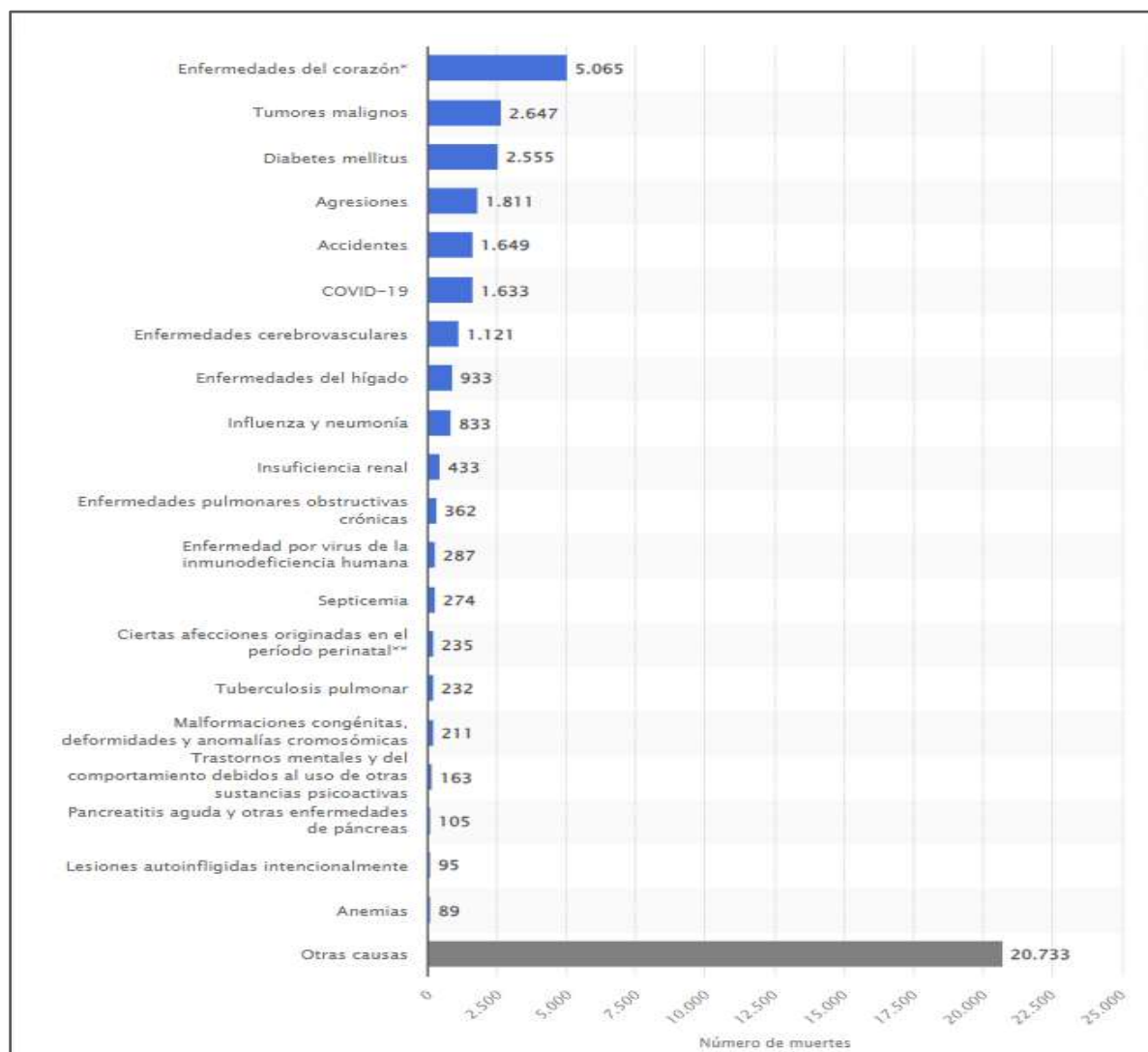
Baja California es un estado con una población según datos del INEGI de “3 769 020 personas lo que representa el 3.0% del total de la población del país, distribuidas según sexo en 50.4% hombres y 49.6% mujeres. Por su número de habitantes ocupa el lugar 11 a nivel nacional, siendo el municipio de Tijuana el más poblado con 1 922 523 habitantes y el municipio de Tecate el de menor población con 108 440 residentes” (2020). En lo que respecta a la tasa de crecimiento promedio anual es de 1.8%, según datos del Compendio estadístico de población del estado de Baja California y sus municipios CONEPO (2020), en Baja California residen 152 377 personas que nacieron

en otro país (Estados Unidos de América en su mayoría) y se estima que 39.4% adquirió la nacionalidad mexicana. Así mismo de acuerdo con el lugar de nacimiento, 42.9% de la población nació en otra entidad federativa o en otro país, porcentaje por arriba del nacional que es de 18.1 por ciento fenómeno atribuible a la migración y ser un estado de la frontera norte.

De acuerdo con las proyecciones del Consejo Nacional de Población CONAPO en el 2023, “la esperanza de vida aumentó a 76.38 años. La edad promedio de la población es de 31 años y la población de 65 años y más se ha incrementado de 27 mil 690 en 1995 a 78 mil 801 en 2020”. Además, los índices de morbilidad y mortalidad para el estado son similares al panorama internacional donde destacan en primer lugar las enfermedades del corazón representando las principales causas de defunción entre la población de Baja California. Entre estas enfermedades destacan “las isquémicas (reducción del flujo sanguíneo al corazón por bloqueo parcial o total de las arterias), que presentan una alta incidencia entre la población que fallece a partir de los 45 años” (INEGI, 2023).

Partiendo del análisis de la información arriba señalada, resulta clara la necesidad de planteamientos de acciones en materia de salud y educación con el propósito de afrontar los desafíos del panorama epidemiológico y demográfico que se observa en el estado. Con relación a los programas educativos de Licenciatura en Enfermería deben incorporar a su currículo contenido que formen competencias genéricas y específicas en las personas egresadas para responder con prontitud, eficacia, pertinencia y alto sentido social y humano a las necesidades de salud arriba señaladas.

Figura 2 Índices de morbilidad y mortalidad.



Fuente: Datos tomados de INEGI 2023

Contexto local

El municipio de Tijuana concentra un total de habitantes de 1 922 523 según la encuesta intercensal 2015 INEGI, el 49.8% de población es masculina y el 50.2% es población femenina, la mediana de edad es de 27 años al igual que el dato estatal, comparándola con los datos de INEGI 2010 se puede observar que hubo un ligero aumento en la mediana de edad. En relación con las tasas de mortalidad en Tijuana se relacionan a las presentadas en el contexto estatal encabezadas por las afecciones cardiovasculares que representan el primer lugar en mortalidad, sin embargo se debe

tener en cuenta las estadísticas de violencia e inseguridad que aquejan a nuestra ciudad, según datos de la Encuesta Nacional de Victimización y Percepción sobre Seguridad Pública 2016 (ENVIPE), la tasa total de prevalencia delictiva en el Estado de Baja California es de 30 786 y la tasa de incidencia delictiva es de 32 758, convirtiéndola en una problemática de Salud pública. Además, factores como la prevalencia de adicciones, el flujo constante de personas a través de los fenómenos de migración y la falta de programas de atención a la salud mental incrementan las estadísticas en este rubro.

La atención en salud y prevención de enfermedades son un tema central que se debe atender con principal atención en la población de Tijuana como se mencionó anteriormente, esta ciudad se caracteriza por una mayor concentración de personas siendo el municipio más poblado del país y con mayor densidad de población, factores como la pandemia asociada al virus SARS-CoV-2, mostró la realidad de la demanda de atención en instituciones de salud pública. En este sentido la protección específica para Sars-Cov-2 (COVID-19) y otras enfermedades prevenibles por vacunación, tendrá que ser fortalecida en todos sus ámbitos a través de la salud pública y comunitaria.

Respecto a la tasa de mortalidad en población de 15 a 24 años en Baja California no sólo refleja el deterioro de condiciones de vida, sino que también se relaciona en una alta medida con accidentes, agresiones, enfermedades del corazón y en mujeres además la tuberculosis y VIH, estos factores con frecuencia son relacionados con uso de sustancias (CIJ, 2018). En el rango de 25 a 35 años, ambos sexos reportan también el VIH, pero en el caso de las mujeres, tiene relación con consumo de sustancias, sobre todo las que usan vía intravenosa como la heroína.

Así mismo uno de los componentes a considerar según el Censo de Población y Vivienda 2020, el 45% de la población del estado presenta una discapacidad, casi 152 mil personas, La encuesta intercensal INEGI 2020 refiere con relación a la derechohabiencia que en el municipio de Tijuana el 78.44% de la población están afiliados a algún sistema de salud y el 21.20% no están afiliados a ningún sistema de salud. El IMSS es el sistema de salud que registra mayor derechohabiencia con un porcentaje de 61.52% y le sigue el seguro popular con un porcentaje significativo de

26.75%, el ISSSTE estatal con un 6.20%, las instituciones privadas con 5.72%, otras instituciones con 1.88% y por último el sistema de salud que brinda PEMEX con 0.34%, es importante resaltar que en el municipio existe una diferencia en el porcentaje de no derechohabientes que corresponde al 21.20% en comparación el dato estatal 18.05% y nacional 17.25%, esto nos muestra que existe un alto porcentaje de población desprotegida de los servicios de salud.

Estudio con el sector empleador

La relevancia de evaluar y actualizar los programas educativos de Licenciatura en Enfermería radica en la necesidad de alinear la formación académica con las demandas actuales y futuras del mercado laboral. La rápida evolución de las tecnologías médicas, los cambios en las políticas de salud, y las dinámicas demográficas y epidemiológicas exigen que los profesionales de enfermería reciban una formación con conocimientos actualizados, competencias prácticas y habilidades adaptativas que les permitan desempeñarse eficazmente en diversos entornos de atención sanitaria.

En este sentido, la participación del sector empleador en el proceso de evaluación de los programas educativos es esencial, toda vez que el sector empleador, al ser los receptores directos de las personas egresadas en sus entornos laborales, proporcionan una retroalimentación objetiva sobre la idoneidad de la formación recibida. Esta retroalimentación no solo identifica las fortalezas y áreas de mejora del programa académico, sino que también ofrece una perspectiva sobre cómo las competencias y habilidades de las personas egresadas se traducen en la práctica dentro del sistema de salud.

Por su parte la Comisión Interinstitucional para la Formación de Recursos Humanos para la Salud (CIFRHS) ha establecido lineamientos para la evaluación externa de los programas educativos en salud, destacando la importancia de la opinión de empleadores como uno de sus componentes para la actualización de programas de formación de enfermería. Esta evaluación permite determinar si las personas egresadas cuentan con el conocimiento, competencias y habilidades necesarias para

desempeñarse adecuadamente en sus respectivos campos laborales, asegurando así que la formación proporcionada esté en sintonía con las necesidades del sector salud tanto a nivel regional, nacional e incluso internacional.

La integración de las opiniones del sector empleador en la evaluación del programa educativo permite identificar áreas de mejora específicas, facilitando la implementación de cambios curriculares que refuercen las competencias existentes y desarrollen habilidades y competencias necesarias para el contexto actual. Este enfoque proactivo asegura que la Escuela de Enfermería del IMSS en Tijuana mantenga una formación de calidad, alineada con las mejores prácticas adaptándose a las particularidades del sistema de salud mexicano.

Como parte del diagnóstico externo para evaluar la pertinencia del programa académico de la Escuela de Enfermería IMSS Tijuana, se llevó a cabo una encuesta dirigida al sector empleador. El objetivo principal fue recopilar información sobre su percepción acerca del desempeño profesional de las personas egresadas y la adecuación de su formación a las demandas actuales del sector salud. La recolección de datos incluyó visitas a once hospitales en la ciudad de Tijuana, distribuidos entre seis instituciones privadas y cinco públicas, seleccionadas por su relevancia en el ámbito de atención médica y su relación laboral con egresados de nuestra institución. Los nombres de las instituciones se omiten en este documento para cumplir con los acuerdos de confidencialidad establecidos.

Durante las visitas, se presentó a los jefes de enfermería el propósito de la encuesta, que consistía en evaluar el plan de estudios vigente y las competencias laborales de las personas egresadas desde la perspectiva del sector empleador. Se les proporcionó un folleto informativo que detallaba los objetivos del estudio, junto con un código QR para acceder al cuestionario en línea, facilitando así la participación. La difusión de la encuesta dentro de cada institución fue gestionada por los jefes de enfermería, quienes invitaron a supervisores con experiencia directa en el trabajo con egresados de nuestra escuela. Para garantizar la validez de las respuestas, únicamente se consideraron los cuestionarios en los que se confirmara dicha interacción; las respuestas que no cumplían con este criterio fueron excluidas del análisis.

La encuesta estuvo estructurada para evaluar cuatro dimensiones curriculares clave del programa académico: gestión del cuidado enfermero, investigación, administración y gestión de servicios de salud, y docencia y educación en salud. Se incluyeron 46 preguntas de opción múltiple, distribuidas entre estas dimensiones, empleando una escala Likert que iba de "excelente" a "deficiente". Además, se incorporaron 10 preguntas abiertas para obtener comentarios cualitativos respecto a la experiencia del sector empleador con nuestros egresados. En total, se recopilaron 88 respuestas válidas, mayormente provenientes de hospitales privados. Todos los participantes confirmaron estar trabajando activamente con Licenciados en enfermería egresados de nuestra institución en diversas áreas hospitalarias.

Posteriormente, los datos recolectados fueron analizados para áreas de oportunidad del programa educativo desde la percepción del sector empleador. Este análisis permitió reconocer fortalezas y áreas de oportunidad en la formación de las personas egresadas, ofreciendo información para la actualización del programa académico.

Gestión del Cuidado Enfermero

La gestión del cuidado enfermero es una de las áreas fundamentales en la formación de las personas egresadas de enfermería en la Escuela de Enfermería del IMSS en Tijuana. La opinión del sector empleador ofrece una visión detallada sobre cómo estos profesionales están preparados para enfrentar las exigencias del entorno clínico actual.

Uno de los aspectos evaluados es la empatía y el respeto por la dignidad y privacidad del paciente, con una puntuación de 82.38%. Este resultado indica que, aunque las personas egresadas demuestran un nivel adecuado de empatía, existe un espacio para fortalecer esta competencia. En un sistema de salud cada vez más enfocado en el trato humano y la atención compasiva, es crucial que las personas egresadas no solo adquieran competencias técnicas, sino que también cuenten con habilidades interpersonales que les permitan tratar a los pacientes con respeto y dignidad en situaciones de vulnerabilidad.

Por otro lado, las personas egresadas han obtenido una alta valoración en su capacidad para mantener una comunicación efectiva con pacientes y familiares, con una puntuación de 90.48%, esta competencia es esencial en cualquier contexto clínico, ya que facilita la comunicación entre los profesionales de la salud y los pacientes, y permite una mayor adherencia a los tratamientos. La capacidad de las personas egresadas para comunicarse de manera clara y respetuosa es un punto fuerte que contribuye significativamente a una atención de calidad y centrada en el paciente. Este resultado refleja que la formación académica ha logrado brindar a los estudiantes habilidades de comunicación que son valoradas por el sector empleador, reforzando la importancia de mantener y ampliar esta competencia en el nuevo plan de estudios.

La identificación y respuesta ante complicaciones o variaciones en el estado de los pacientes fue otra competencia destacada, con una puntuación de 91.43%, en esta el sector empleador consideran que las personas egresadas están bien preparadas para detectar cambios críticos en el estado de salud de los pacientes y actuar de manera oportuna para prevenir complicaciones mayores. Esta habilidad es crucial en entornos de alta presión, como las unidades de cuidados intensivos o las áreas de urgencias, donde la respuesta rápida y precisa ante las complicaciones puede marcar la diferencia en los resultados clínicos. Este resultado sugiere que el plan de estudios ha sido efectivo en preparar a los estudiantes para situaciones críticas, lo que refuerza la importancia de continuar priorizando la enseñanza de la toma de decisiones clínicas en entornos de alta presión a través de prácticas simuladas y escenarios de emergencia en el nuevo currículo.

La administración de medicamentos y procedimientos generales de enfermería también recibió una valoración positiva de 90.48%, el sector empleador señaló que las personas egresadas son capaces de manejar los protocolos de administración de medicamentos con seguridad, lo cual es esencial para minimizar los errores y asegurar la seguridad del paciente. Este resultado confirma que los programas de enfermería están cumpliendo con los estándares necesarios en cuanto a la formación profesional de las personas egresadas, dotándolos de las habilidades prácticas necesarias para desempeñarse en sus entornos laborales.

El manejo adecuado de tecnologías y aparatos aplicados al cuidado recibió una puntuación de 90.95%, lo que indica que las personas egresadas están bien capacitadas en el uso de herramientas tecnológicas que facilitan el cuidado de los pacientes. En un contexto donde las tecnologías de la salud están en constante evolución, la capacidad de las personas egresadas para utilizar estos dispositivos de manera eficiente es una fortaleza del programa académico. Esto demuestra que la integración de la tecnología en la formación de enfermería está alineada con las demandas del sector salud.

Una de las competencias mejor valoradas fue la adherencia a los protocolos de seguridad del paciente, con una puntuación de 92.38%. Esto demuestra que las personas egresadas comprenden y aplican de manera adecuada los protocolos esenciales para garantizar la seguridad del paciente, lo cual es crucial en la prevención de eventos adversos y en la mejora de la calidad de la atención, esto refleja que los programas académicos están logrando desarrollar en los estudiantes una conciencia profesional sobre la importancia de la seguridad en la atención sanitaria, un aspecto prioritario en el sistema de salud actual.

Figura 3: Gestión del cuidado enfermero.



Fuente: Encuesta de seguimiento a egresados, elaboración propia.

Además, la aplicación de un cuidado integral considerando aspectos culturales, psicológicos y físicos del paciente fue muy valorada, con una puntuación de 90.95%. Las personas egresadas han demostrado ser capaces de proporcionar una atención integral que toma en cuenta no solo las necesidades físicas del paciente, sino también los factores emocionales y culturales que pueden influir en su salud.

En cuanto a la toma de decisiones informadas en situaciones de presión o urgencia, el sector empleador otorgó una puntuación de 89.52%. Aunque esta puntuación es positiva, refleja que existe margen para mejorar en esta área, especialmente en lo que respecta a la preparación de las personas egresadas para tomar decisiones rápidas y efectivas en situaciones de alta presión, esto sugiere la necesidad de incluir más experiencias simuladas y prácticas clínicas que permitan a los estudiantes desarrollar estas competencias en un entorno controlado, lo que fortalecería su confianza y eficacia en escenarios clínicos reales.

Finalmente, la capacidad para evaluar críticamente situaciones clínicas y actuar de manera competente obtuvo una puntuación de 92.38%, lo que indica que las personas egresadas están bien capacitadas para realizar evaluaciones clínicas detalladas y tomar decisiones informadas en la atención directa al paciente. De igual manera, la realización de intervenciones de enfermería con base en evidencia científica fue también valorada con una puntuación de 90.95%, lo que sugiere que los programas de formación están promoviendo el uso de prácticas basadas en evidencia para garantizar que los pacientes reciban la mejor atención posible según los estándares actuales.

En general, los resultados de esta evaluación muestran que las personas egresadas de los programas de enfermería en la Escuela de Enfermería del IMSS en Tijuana cuentan con una formación sólida en gestión del cuidado. Las puntuaciones indican que el sector empleador considera que las personas egresadas están bien preparadas para enfrentar las demandas del entorno clínico, especialmente en áreas relacionadas con la comunicación efectiva, la aplicación de intervenciones basadas en evidencia y la adherencia a protocolos de seguridad.

Este análisis subraya la importancia de continuar fortaleciendo la formación en aquellas áreas que ya presentan resultados sólidos, al mismo tiempo que se implementan estrategias específicas para mejorar las competencias relacionadas con el trato humanizado y el manejo de situaciones complejas. Este enfoque permitirá que las personas egresadas no solo mantengan su capacidad técnica, sino que también continúen mejorando su atención integral y su adaptabilidad en un sistema de salud en constante evolución.

Gestión y administración

La gestión y administración es un componente esencial dentro de la formación en enfermería, ya que permite que las personas egresadas no solo desempeñen funciones clínicas, sino que también asuman roles administrativos que optimicen el cuidado de los pacientes y la utilización de los recursos dentro de las instituciones de salud. La retroalimentación del sector empleador revela que las personas egresadas de la Escuela de Enfermería del IMSS en Tijuana han demostrado un nivel adecuado de competencia en este eje, aunque también se han identificado áreas con potencial de mejora que serán abordadas en el nuevo plan de estudios.

Uno de los aspectos más destacados es la capacidad de las personas egresadas para involucrarse en programas y planes de gestión administrativa, obteniendo una puntuación de 88.57%. Esta competencia refleja que las personas egresadas están bien preparados para participar en la ejecución de proyectos administrativos y programas de gestión que mejoren la eficiencia de los servicios clínicos. La importancia de esta competencia radica en la necesidad de los sistemas de salud de contar con profesionales que no solo ofrezcan un cuidado directo de calidad, sino que también contribuyan a la gestión de procesos que optimicen el uso de los recursos y mejoren los resultados clínicos.

En el ámbito de la administración de recursos, las personas egresadas obtuvieron una puntuación de 88.57%, lo que indica una competencia alta en la gestión eficiente de recursos disponibles dentro de las instituciones de salud, esta competencia es particularmente relevante en contextos donde los recursos pueden ser limitados, requiriendo que los profesionales de enfermería sean competentes en la optimización del uso de materiales, equipos y personal para garantizar una atención de calidad sin comprometer la eficiencia operativa.

La planificación y ejecución de proyectos recibió una puntuación de 81.90%, subrayando la capacidad de las personas egresadas para contribuir a la planificación estratégica y a la implementación de proyectos que mejoren la eficiencia de los servicios. Este aspecto es esencial para garantizar que los profesionales de enfermería no solo

participen en la atención clínica, sino que también contribuyan a la creación y desarrollo de programas que respondan a las necesidades específicas.

En cuanto al conocimiento de la situación de salud en el país y de las políticas públicas, las personas egresadas obtuvieron una puntuación de 81.43%. Aunque esta calificación es positiva, indica que existe margen para mejorar temas relevantes a las políticas de salud pública y a los problemas específicos que enfrenta el sistema de salud mexicano, comprender cómo las políticas públicas influyen en la atención clínica y en la gestión de los servicios de salud es crucial para que los profesionales de enfermería puedan adaptarse y contribuir de manera efectiva a los cambios y desafíos del sector.

La implementación de estrategias de mejora continua fue valorada con un 86.67%, indicando que, si bien las personas egresadas tienen una base sólida, podrían beneficiarse de una formación más profunda en la mejora de procesos y en la implementación de estrategias de calidad, toda vez que la mejora continua es un componente clave en la administración de servicios de salud, ya que asegura que las instituciones estén constantemente buscando formas de optimizar la eficiencia y la atención.

Figura 4: Gestión y administración.



Fuente: Encuesta de seguimiento a egresados, elaboración propia.

La colaboración con otros profesionales para optimizar el cuidado obtuvo una puntuación de 89.52%, esto refleja que las personas egresadas están bien preparadas para trabajar en equipos multidisciplinarios, siendo esta competencia un eje importante para la atención integral de los pacientes, ya que la colaboración efectiva entre médicos, terapeutas, técnicos y otros profesionales de la salud es esencial para proporcionar cuidados de alta calidad.

En cuanto al cumplimiento de los estándares éticos y profesionales, las personas egresadas recibieron una puntuación de 90.95%, lo que indica una comprensión adecuada de los principios éticos y profesionales que rigen su práctica. Esta competencia es esencial para garantizar la confianza y la seguridad del paciente, así como para mantener la integridad del sistema de salud.

Finalmente, la capacidad para liderar equipos de trabajo fue valorada con un 90% y la capacidad de gestionar conflictos con un 88.57%; estas competencias son fundamentales para crear un entorno de trabajo armonioso y eficiente, donde la resolución de conflictos y el liderazgo efectivo son esenciales para la calidad de la atención y la satisfacción del equipo de trabajo.

El alumnado egresado de la Escuela de Enfermería del IMSS en Tijuana ha demostrado una preparación adecuada en las competencias clave relacionadas con la gestión y administración. Las puntuaciones en áreas como la administración de recursos, la planificación y ejecución de proyectos administrativos, y la gestión de proyectos reflejan una formación académica enfocada en desarrollar profesionales de enfermería capaces de asumir roles de liderazgo y gestión dentro de sus instituciones. Sin embargo, las áreas relacionadas con el conocimiento de políticas públicas de salud y la implementación de estrategias de mejora continua requieren una atención adicional para asegurar que los profesionales de enfermería estén completamente preparados para enfrentar los desafíos administrativos en el sistema de salud mexicano.

El nuevo plan de estudios de la Escuela de Enfermería del IMSS en Tijuana integrará mejoras específicas que abordan estas áreas de oportunidad, al fortalecer la formación en políticas de salud pública, gestión de proyectos, mejora continua y liderazgo, el programa académico asegura que las personas egresadas no solo

mantengan sus competencias actuales, sino que también desarrollen nuevas habilidades que les permitan adaptarse y liderar en un entorno de salud en constante evolución. Este enfoque integral garantiza que los profesionales de enfermería formados en la institución sean competentes, éticos y adaptables, capaces de contribuir significativamente al bienestar de la población y al desarrollo sostenible del sistema de salud mexicano.

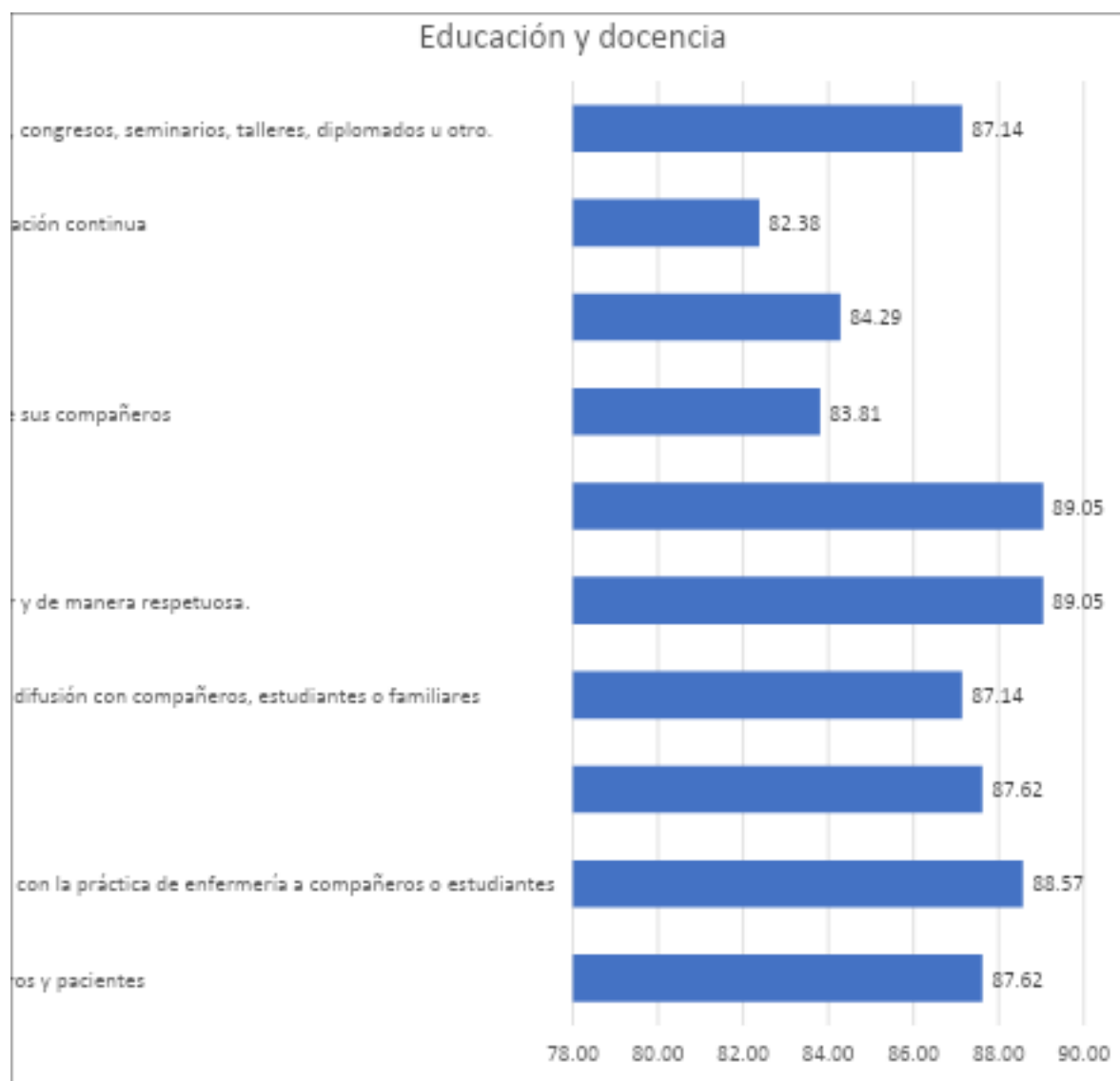
Educación y Docencia

La educación y docencia son componentes esenciales en la formación de los profesionales de enfermería, ya que les permite desempeñar roles clínicos y participar en la formación continua de sus compañeros, estudiantes, comunidad y pacientes, la evaluación del sector empleador en este eje curricular muestra que las personas egresadas poseen competencias sólidas en varias áreas clave, aunque también se han identificado oportunidades para mejorar.

La capacidad de las personas egresadas para contribuir al desarrollo curricular participando en cursos, congresos y seminarios obtuvo una puntuación de 87.14%, esta calificación sugiere que las personas egresadas están preparadas para involucrarse en la formación continua y en la actualización de sus conocimientos. La participación en la ejecución de programas de educación continua fue valorada con un 82.38%, indicando que, si bien las personas egresadas están preparados para participar en actividades educativas, existe un margen de mejora en cuanto a la profundidad de su participación en estos programas, esto sugiere que el programa académico podría beneficiarse de incluir más oportunidades para que los estudiantes desarrollen o consoliden competencias en la gestión de programas educativos y en la formación de otros profesionales, lo que les permitiría asumir roles más activos en la educación continua dentro de sus instituciones.

Figura 5

Educación y docencia.



Fuente: Encuesta de seguimiento a egresados, elaboración propia.

Una de las competencias mejor valoradas fue la integración de la ética y los valores profesionales en la enseñanza, con una puntuación de 84.29%. El sector empleador señaló que las personas egresadas demuestran un fuerte compromiso con los valores éticos y profesionales, lo cual es esencial para garantizar una enseñanza de calidad y para fomentar una cultura de respeto y responsabilidad en la atención de la salud. Esta competencia es fundamental para formar profesionales que no solo impartan

conocimientos técnicos, sino que también inculquen valores éticos y profesionales en sus estudiantes y colegas, promoviendo una práctica de enfermería íntegra y responsable.

Aunque las puntuaciones son en su mayoría positivas, la participación en la ejecución de programas de educación continua con un 82.38% indica que existe un margen para fortalecer la profundidad y efectividad de la participación de las personas egresadas en estos programas. Esto sugiere la necesidad de proporcionar más oportunidades prácticas y recursos que permitan a los estudiantes desarrollar o consoliden sus habilidades con relación a este eje curricular.

La evaluación del eje curricular de educación y docencia en la Escuela de Enfermería del IMSS en Tijuana revela que las personas egresadas están bien preparadas para asumir roles educativos y de formación continua, las puntuaciones en competencias como la contribución al desarrollo curricular, la participación en programas de educación continua y la integración de la ética en la enseñanza reflejan una formación alineada con las expectativas del mercado laboral. No obstante, existen oportunidades para fortalecer esta competencia en las personas egresadas, que les permita desempeñar un rol más activo y efectivo relacionado con la educación y docencia.

El nuevo plan de estudios abordará estas oportunidades mediante la incorporación de módulos especializados en educación y docencia enfocados en la Atención Primaria a la Salud, talleres de técnicas de enseñanza, proyectos prácticos de docencia y la implementación de aptitudes y valores éticos en las unidades de aprendizaje relacionadas con educación y docencia. Estas mejoras asegurarán que las personas egresadas no solo mantengan sus competencias actuales, sino que también desarrollen habilidades que les permitan adaptarse y liderar en un entorno de salud en constante cambio.

Investigación

La investigación es un componente importante en la formación de los profesionales de enfermería, ya que les permite no solo aplicar los conocimientos adquiridos en su práctica clínica, sino también contribuir al avance del conocimiento en el campo de la salud. Sin embargo, los resultados obtenidos de la evaluación por parte del sector empleador en este eje curricular indican que la formación en investigación es una de las áreas con mayores oportunidades de mejora para las personas egresadas. Si bien, existen fortalezas en ciertos aspectos, los resultados reflejan la necesidad de reforzar la preparación de las personas egresadas en este campo para que puedan integrarse más activamente en proyectos de investigación y aplicar la evidencia científica en su práctica diaria.

Una de las áreas más críticas evaluadas por el sector empleador es la capacidad de las personas egresadas para mantenerse actualizados en metodologías de investigación, con una puntuación de 73.81%. Este resultado indica que, si bien las personas egresadas tienen una comprensión básica de las metodologías de investigación, su habilidad para mantenerse actualizados en este campo es limitada. Esto es un punto crítico, dado que la práctica con base en la evidencia es esencial para garantizar que los profesionales de enfermería estén actualizados en las mejores prácticas clínicas y puedan aplicar avances científicos en su atención a los pacientes.

El bajo puntaje en esta área sugiere la necesidad de fortalecer los contenidos del currículo relacionados con la metodología de investigación. Es importante que el alumnado de enfermería adquiera no solo una comprensión teórica de los métodos de investigación, sino que también participen en proyectos de investigación práctica, donde puedan aplicar lo aprendido en situaciones reales y colaborar en la generación de nuevo conocimiento.

Figura 6

Participación en proyectos de Investigación



Fuente: Encuesta de seguimiento a egresados, elaboración propia.

El dominio de los conceptos básicos de estadística y bioestadística es fundamental para que los profesionales de enfermería puedan interpretar y aplicar correctamente los resultados de estudios científicos en su práctica. En este aspecto, los sectores empleadores otorgaron una puntuación de 71.90%, lo que indica un área de oportunidad para fortalecer las competencias necesarias para manejar estos conceptos que favorezcan a interpretar resultados estadísticos de investigaciones clínicas, lo que podría mejorar su capacidad para aplicar la evidencia científica de manera eficaz en su entorno clínico. Esta es un área de oportunidad que el currículo académico necesita ofrecer con una formación sólida en estadística y bioestadística, asegurando que el

alumnado no solo comprenda los principios teóricos, sino que también desarrollen habilidades prácticas en el uso de herramientas estadísticas.

La competencia para buscar información científica en fuentes relevantes obtuvo una valoración de 72.38%, lo que refleja que, aunque las personas egresadas están familiarizadas con la búsqueda de información científica, su habilidad para encontrar y utilizar fuentes de datos confiables necesita ser fortalecida. En un entorno de atención en salud cada vez más complejo y dependiente de la evidencia científica, la capacidad para acceder a fuentes actualizadas y confiables es crucial para que los profesionales de enfermería mantengan altos estándares de calidad en la atención.

La capacidad para fomentar la investigación entre sus compañeros obtuvo una puntuación de 70.48%. Esto sugiere que, aunque las personas egresadas comprenden la importancia de la investigación, no siempre se sienten capacitados para promoverla entre sus colegas o para liderar iniciativas de investigación en sus instituciones de trabajo.

El sector empleador valoró positivamente la utilización de fuentes de información científica por parte de las personas egresadas, otorgando una puntuación de 81.90%. Esta calificación sugiere que las personas egresadas están bien preparadas para utilizar fuentes de datos confiables en su práctica diaria, lo cual es un aspecto positivo dentro del campo de la investigación en salud.

La participación en proyectos de investigación formales o informales fue otra área evaluada, con una puntuación de 74.29%, lo cual indica que las personas egresadas podrían beneficiarse de una mayor participación en proyectos de investigación durante su formación. La experiencia práctica en proyectos de investigación les permitiría no solo desarrollar sus habilidades metodológicas, sino también familiarizarse con el proceso de diseño y ejecución de estudios científicos, lo cual es crucial para fomentar una cultura de investigación en la práctica clínica.

La aplicación de los resultados de investigación para optimizar el cuidado fue valorada con un 76.19%, lo que indica que las personas egresadas están preparadas para aplicar los hallazgos de la investigación en su práctica clínica. Sin embargo, este

resultado sugiere que existe una oportunidad para mejorar la capacidad de transferencia de los resultados de investigación a la atención práctica, un aspecto crucial para asegurar que la atención brindada se base en las mejores evidencias científicas disponibles.

La capacidad para diseñar, proponer o participar en estudios de investigación fue evaluada con una puntuación de 76.19%, lo que indica que, aunque las personas egresadas están igualmente preparadas para participar en investigaciones, existen áreas donde podrían beneficiarse de una formación más avanzada.

La evaluación general del sector empleador revela que las personas egresadas de los programas educativos de Licenciatura en Enfermería muestran un conocimiento básico de las metodologías de investigación y de la aplicación de la evidencia científica en su práctica clínica. Existen áreas críticas que requieren atención, particularmente en la formación en estadística y bioestadística, la capacidad para promover la investigación entre colegas, y la participación en proyectos de investigación. Para que las personas egresadas puedan integrarse plenamente en un entorno de salud que demanda cada vez más evidencia científica, es esencial que los programas educativos para la formación de recurso humano en enfermería refuercen su formación en investigación aplicada, asegurando que el alumnado no solo sea consumidor de conocimiento, sino también un generador activo de nuevo conocimiento en el campo de la enfermería.

Estudio de egresadas y egresados

Como parte del diagnóstico externo para evaluar la pertinencia del programa académico de la Escuela de Enfermería IMSS Tijuana, se llevó a cabo una encuesta dirigida a egresados de distintas generaciones.

A través de una base de datos institucional que contiene los correos de egresados de diversas generaciones se enviaron invitaciones electrónicas. En cada invitación se explicó el propósito de la encuesta y se proporcionó un enlace a un formulario elaborado en Google Forms.

El cuestionario incluyó 38 preguntas, de las cuales 30 fueron de opción múltiple y ocho abiertas. Estas últimas permitieron recopilar comentarios cualitativos sobre aspectos que, desde la perspectiva de las personas egresadas, podrían mejorar la formación ofrecida por la institución. Los temas abordados se centraron en la calidad de la formación académica recibida, las experiencias de prácticas clínicas, las competencias adquiridas, la inserción laboral, el campo de trabajo, el proceso de titulación y la formación continua. Las preguntas cerradas emplearon dos tipos de escalas: una escala Likert que iba de "excelente" a "muy mala" para evaluar prácticas y competencias, y una escala numérica del 1 al 10 para medir la satisfacción general con la formación académica.

La encuesta obtuvo un total de 363 respuestas, lo que representó una participación significativa de egresados pertenecientes a al menos catorce generaciones, abarcando desde 2010 hasta 2023. La mayoría de las respuestas correspondieron al periodo 2019-2023, lo que puede explicarse por la proximidad temporal de estas generaciones con la institución y su reciente inserción en el mercado laboral. Es importante destacar que las personas egresadas de estas generaciones enfrentaron diferentes retos específicamente los derivados de la pandemia de COVID-19. Muchos de estos participantes señalaron como una de las principales limitaciones del programa la falta de experiencias prácticas en hospitales, resultado de las restricciones implementadas por las instituciones de salud durante la emergencia sanitaria.

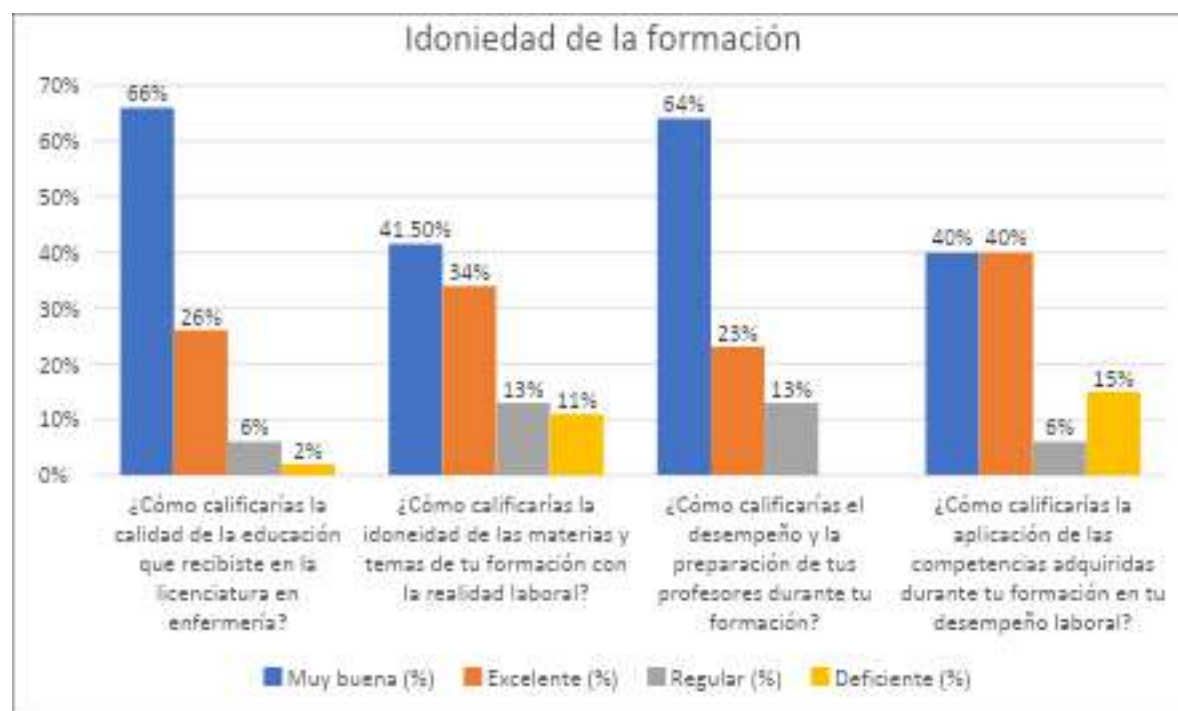
En cuanto a su inserción laboral, los resultados mostraron que la mayoría de las personas egresadas trabajan en hospitales privados de la región, asimismo, se registraron casos de egresados laborando en instituciones de salud en los Estados Unidos, reflejando una inserción internacional limitada pero significativa.

Formación académica y preparación para el ejercicio profesional

En relación con la formación académica recibida por las personas egresadas de la Licenciatura en Enfermería del IMSS Tijuana, se observa una percepción mayoritariamente positiva. Un notable 92% de las personas egresadas calificó su preparación académica como "muy buena" o "excelente". Este alto porcentaje refleja la

satisfacción general con el programa educativo y su efectividad en proporcionar los conocimientos teóricos necesarios para el desempeño profesional. Un 8% de los encuestados que manifestó que la formación recibida fue "regular" o "insuficiente". Este grupo de egresados señaló que, si bien los aspectos teóricos de la carrera estaban bien cubiertos, identificaron deficiencias en la formación práctica. Las áreas críticas mencionadas con mayor frecuencia incluyen la enfermería quirúrgica y el manejo de pacientes críticos. Estas áreas son esenciales en el ámbito clínico, y la falta de práctica suficiente en estos campos puede afectar la confianza y competencia de las personas egresadas al enfrentarse a situaciones reales en el entorno hospitalario, esto en contraste con lo mencionado por el sector empleador coincide en esta necesidad y área de oportunidad.

Figura 8: Idoneidad de la formación.



Fuente: Encuesta de seguimiento a egresados, elaboración propia.

Por otro lado, aproximadamente un 25% de las personas egresadas expresó que ciertas materias y competencias necesarias para el entorno laboral actual no fueron cubiertas de manera suficiente durante su formación. Entre las áreas más mencionadas como deficiencias del plan de estudios se destacan farmacología, telemedicina y enfermería comunitaria. La farmacología es fundamental para el manejo seguro y efectivo de medicamentos, un componente diario en la práctica de la enfermería, sin embargo, la percepción del sector empleador respecto a esta competencia fue evaluada satisfactoriamente, por lo que a pesar de esta percepción de las personas egresadas su desempeño en el ámbito profesional es valorado por sus empleadores.

La telemedicina, por su parte, ha adquirido una relevancia creciente en el contexto de las nuevas tecnologías y la necesidad de atención remota, especialmente tras los desafíos planteados por situaciones como la pandemia de COVID-19, por su parte, enfermería comunitaria es vital para la promoción de la salud y la prevención de enfermedades a nivel poblacional. Estas dos áreas en nuestro nuevo plan de estudios será cubierta con base a unidades de aprendizaje específicas para abordar estos temas.

Si bien la mayoría de las personas egresadas se siente satisfechas con la formación recibida, existe una proporción menor que identifica áreas de mejora, especialmente en la formación práctica y en la cobertura de materias relevantes para el ejercicio profesional contemporáneo. Abordar estas deficiencias en esta revisión y actualización del plan de estudios contribuiría a fortalecer la calidad educativa y a garantizar que las personas egresadas estén plenamente preparadas para enfrentar los retos del entorno laboral actual.

Satisfacción con la formación recibida y necesidades del mercado laboral

La satisfacción con la formación recibida es un aspecto crucial que permite evaluar la adecuación del plan de estudios a las demandas reales del mercado laboral. En este sentido se observó que el 87% de las personas egresadas está satisfecho con la formación que recibieron, lo que indica un alto nivel de conformidad con el programa educativo y su efectividad en proporcionar los conocimientos necesarios para el ejercicio

profesional. Sin embargo, un 13% de las personas egresadas mencionó áreas de mejora, lo que sugiere la existencia de brechas entre la formación académica y las exigencias del entorno laboral actual.

Uno de los principales desafíos identificados por las personas egresadas es la alineación entre la formación teórica y las exigencias prácticas del mercado laboral. Aunque muchos consideran que la formación teórica fue sólida, una proporción menor señaló que los aspectos prácticos no siempre reflejaron las realidades del entorno hospitalario. Por ejemplo, varios egresados indicaron que sus prácticas clínicas carecieron de diversidad y que hubo una falta de rotaciones en áreas críticas como las unidades de cuidados intensivos, cirugía y pediatría.

El 25% de las personas egresadas expresó que habría sido beneficioso recibir formación práctica en áreas emergentes que el mercado laboral está demandando cada vez más, entre estas áreas destacan cirugías estéticas y bariátricas, el uso de dispositivos médicos avanzados y la integración de la tecnología en el monitoreo remoto de pacientes.

La necesidad de una mayor integración de las nuevas tecnologías en el currículo refleja la evolución en el campo de la enfermería y la importancia de mantener el plan de estudios actualizado. Las personas egresadas perciben que una preparación más sólida en estas competencias les permitiría adaptarse mejor a las demandas actuales del mercado laboral y aumentar su competitividad en un entorno cada vez más tecnológico.

Si bien la mayoría de las personas egresadas está satisfecha con la formación recibida, existe una proporción que identifica oportunidades de mejora, especialmente en la formación práctica y en la incorporación de competencias tecnológicas emergentes. Cabe destacar que estas áreas incluyendo cirugías y cuidados de enfermería a pacientes de especialidad plástica o bariátrica será contemplada en el nuevo plan de estudios, así como rotación en diversos semestres en escenarios clínicos de urgencias y áreas críticas de atención.

Interés en el Desarrollo Profesional

El estudio de egresados revela un marcado interés en el desarrollo profesional continuo entre los graduados de la Licenciatura en Enfermería del IMSS Tijuana. Es notable que un 40% de las personas egresadas haya considerado la posibilidad de continuar su formación académica a través de maestrías, diplomados o especializaciones. Este porcentaje significativo indica que, aunque el programa educativo actual proporciona una base sólida para el ejercicio profesional, existe una fuerte motivación entre las personas egresadas por ampliar y profundizar sus conocimientos y habilidades.

Las áreas de interés para la educación continua son diversas, pero destacan especialmente los cuidados intensivos, que atraen al 30% de las personas egresadas interesados en continuar sus estudios. Asimismo, la administración hospitalaria es un área que capta el interés del 25% de las personas egresadas, esto sugiere que un cuarto de los graduados no solo está interesado en brindar atención clínica, sino también en asumir roles que implican la gestión y dirección de servicios de salud. La administración hospitalaria requiere habilidades en liderazgo, planificación estratégica y gestión de recursos, competencias que son esenciales para mejorar la eficiencia y la calidad de los servicios de salud, esto es coherente con los datos ofrecidos por el sector empleador, así como las competencias e interés de las personas egresadas para asumir roles de liderazgo en la gestión de los servicios.

La enfermería comunitaria también es una opción preferida, atrayendo al 20% de las personas egresadas interesados en educación continua. Este interés refleja una conciencia sobre la importancia de la atención primaria y la promoción de la salud en comunidades, especialmente en contextos donde la prevención y la educación para la salud son fundamentales para mejorar los indicadores de salud pública. Cabe destacar que el nuevo plan de estudios tiene un eje que corresponde a la atención primaria a la salud lo que responde a estas necesidades e inquietudes de las personas egresadas en estas áreas de enfermería.

El hecho de que un porcentaje tan alto de egresados esté buscando ampliar sus competencias profesionales sugiere que el mercado laboral en el sector salud es cada vez más especializado y competitivo, esto aunado a los avances tecnológicos y las nuevas tendencias en atención médica exigen que los profesionales de enfermería actualicen constantemente sus conocimientos.

La inclinación hacia áreas como la administración hospitalaria y la gestión de equipos también sugiere que muchos egresados aspiran a ocupar posiciones de liderazgo dentro de las instituciones de salud, esto pone de manifiesto la relevancia de integrar en el currículo formativo módulos o asignaturas que aborden temas de liderazgo, gestión de recursos humanos y administración de servicios de salud.

El interés sustancial en el desarrollo profesional continuo entre las personas egresadas de la Licenciatura en Enfermería del IMSS Tijuana refleja tanto una aspiración personal por el crecimiento profesional como una respuesta a las exigencias de un mercado laboral en constante evolución.

Competencias emergentes y requerimientos del mercado laboral

Las competencias emergentes en el campo de la enfermería representan un área crítica que debe ser abordada para asegurar que las personas egresadas estén preparadas para enfrentar las demandas actuales y futuras del sistema de salud. El estudio reveló que las personas egresadas perciben una creciente demanda de habilidades en el uso de tecnologías avanzadas, cirugías de especialidad estética/ bariátrica y atención a pacientes críticos. Estas áreas no solo son relevantes para el mercado laboral actual, sino que también constituyen campos en crecimiento a medida que el sistema de salud se moderniza y se adapta a las nuevas realidades tecnológicas y demográficas.

Es significativo que el 35% de las personas egresadas haya señalado que la tecnología médica que incluye desde la implementación de registros electrónicos hasta la telemedicina, está transformando la manera en que los profesionales de la salud interactúan con los pacientes y gestionan los servicios de salud y es una competencia que debe de ser desarrollada para mantener la competitividad y ofrecer una atención de

calidad, es importante que los futuros egresados estén capacitados en estas tecnologías emergentes.

Otra competencia emergente mencionada con frecuencia es el liderazgo en el ámbito clínico. Un 47% de las personas egresadas consideró que las habilidades de liderazgo son cada vez más valoradas por el sector empleador, especialmente en entornos hospitalarios donde la toma de decisiones rápidas y efectivas es esencial, si bien las personas egresadas han desarrollado competencias en liderazgo, gestión de equipos y coordinación de la atención al paciente han encontrado más oportunidades para avanzar en sus carreras cuando tienen mejor dominio de estas competencias lo que incluso los ha llevado a buscar educación continua en estos temas.

El mercado laboral también exige que los profesionales de enfermería tengan una mayor capacidad para trabajar con poblaciones vulnerables, como pacientes crónicos, personas mayores y pacientes con enfermedades terminales, así como también la atención y cuidado de pacientes sometidos a cirugías de tipo estéticas o bariátricas. Estas competencias en cuidados especializados y manejo de enfermedades crónicas se están volviendo esenciales en la práctica diaria. Las personas egresadas señalaron que les habría gustado recibir una formación más extensa en estas áreas, lo que refleja una necesidad no solo para nuestra escuela sino para todo el sistema de salud, que enfrenta una creciente demanda de atención para poblaciones envejecidas y con condiciones crónicas, por lo que con base en estos resultados así como diversos análisis presentados en este documento se actualizará y modificará nuestro plan de estudios para lograr cumplir con estas necesidades actuales.

Con base a lo anterior estos resultados ponen de manifiesto que las competencias emergentes en tecnología médica avanzada, liderazgo clínico y atención a poblaciones vulnerables son áreas clave que las personas egresadas consideran esenciales para su desarrollo profesional y para satisfacer las demandas del mercado laboral. Nuestro nuevo plan de estudios adopta e incorpora estas competencias entendiendo que es fundamental para asegurar que los futuros profesionales de enfermería estén preparados para enfrentar los desafíos actuales y futuros del sistema de salud, esto no solo beneficiará a las personas egresadas en términos de empleabilidad y oportunidades de

carrera, sino que también contribuirá a mejorar la calidad y eficiencia de los servicios de salud ofrecidos a la población.

Tras analizar los resultados del estudio de egresados de la Licenciatura en Enfermería del IMSS, se ha identificado la necesidad de actualizar el perfil de egreso del programa educativo para alinearlo con las demandas actuales del sector salud. El objetivo es asegurar que los futuros profesionales posean las competencias necesarias para responder eficazmente a los desafíos emergentes y brindar una atención de calidad en diversos entornos clínicos.

Una de las principales modificaciones al perfil de egreso es la incorporación del dominio del idioma inglés, especialmente aplicado al ámbito hospitalario. Dada la ubicación fronteriza de Tijuana y la significativa presencia de pacientes angloparlantes en hospitales privados, es esencial que las personas egresadas puedan comunicarse eficazmente en inglés, esto no solo mejorará la calidad de la atención al paciente, sino que también permitirá a los profesionales acceder a literatura científica internacional y a oportunidades laborales en entornos bilingües.

Además, se incluirá formación específica en cirugías especializadas, como la cirugía estética y la cirugía bariátrica, áreas que han experimentado un crecimiento notable en la región. Las personas egresadas serán capacitadas para brindar cuidados pre y postoperatorios especializados, colaborar en equipos multidisciplinarios y educar a los pacientes sobre los cuidados necesarios y los riesgos asociados con estos procedimientos.

Se fortalecerán también las competencias en áreas críticas como cuidados intensivos, quirófano y pediatría, fortaleciendo las prácticas clínicas en estos entornos permitirá a los estudiantes adquirir experiencia directa y desarrollar la confianza necesaria para enfrentar situaciones complejas en su ejercicio profesional. Esto responde a las inquietudes de las personas egresadas que manifestaron la necesidad de una formación práctica más sólida en estas áreas.

El desarrollo de competencias en liderazgo y gestión es otro aspecto clave en la actualización del perfil de egreso, los estudiantes recibirán formación que les permitirá

asumir roles de liderazgo más activos, tomar decisiones efectivas en situaciones de alta presión y gestionar equipos de salud de manera eficiente. Esto responde a la creciente demanda del mercado laboral de profesionales con habilidades en gestión y liderazgo.

Finalmente, se integrará en el plan de estudios el uso de tecnologías en la atención médica como aparatos electro médicos con esto las personas egresadas estarán preparados para adaptarse a los avances tecnológicos y utilizar equipos que mejoren la atención al paciente y optimicen los servicios de salud.

La actualización del perfil de egreso se centrará en fortalecer el dominio del inglés médico, incorporar formación en cirugías especializadas, ampliar las prácticas clínicas en áreas críticas, desarrollar competencias en liderazgo y gestión, y adoptar tecnologías avanzadas en la atención médica. Estos cambios asegurarán que las personas egresadas estén mejor preparadas para enfrentar los desafíos del sector salud y contribuir de manera significativa al bienestar de la comunidad.

Fundamentación institucional

Estudio de percepción del estudiantado sobre el programa educativo

En este apartado se incluyen las opiniones del alumnado respecto al Plan de estudios, Habilidades del docente e infraestructura. Para la implementación del Plan de Estudios de la Licenciatura en Enfermería en la Escuela de Enfermería IMSS, es de suma importancia conocer la opinión del alumnado

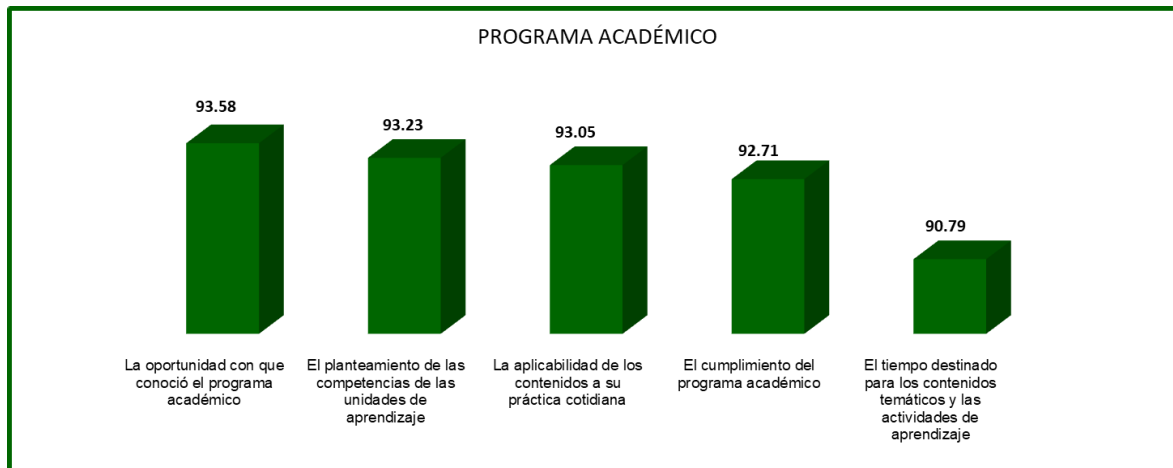
Para recabar esta información se diseña y aplica una encuesta desde el año 2017, la cual favorece para identificar las áreas de oportunidad e implementar estrategias de mejora, para satisfacer las necesidades de él alumnado y fortalecer el proceso formativo. Derivado de la actualización del plan de estudios, a partir del año 2023 al 2024 se rediseña para adecuar a lo que solicita la guía metodológica.

Este instrumento se denominó: “Encuesta de opinión del alumnado”, la cual está constituida de 63 reactivos, con una escala tipo Likert donde: Excelente (10) Muy bueno (9), Bueno (8), Regular (7) y Deficiente (6); en la cual se evalúan tres dimensiones: Plan de estudios, Habilidades docente respecto al desarrollo del semestre y el sistema de evaluación e Infraestructura. Se realizó en un formulario de la plataforma de Google Drive, posteriormente se envió un enlace al correo electrónico para facilitar dar respuesta de manera oportuna, cabe mencionar que esta encuesta se aplica semestralmente. El total del alumnado que participo es de 256, considerando a esta población estudiantil de primero a octavo semestre en etapa de formación de la Escuela de Enfermería IMSS, posteriormente se realiza un análisis con los datos obtenidos, quedando de la siguiente manera respecto a las 3 dimensiones antes mencionadas:

En lo que se refiere a como se implementa el programa académico en las etapas básica, disciplinar y terminal obteniendo como resultado que el 93.58% del alumnado opinan que se dio a conocer de manera oportuna, 93.23% menciona que en las unidades de aprendizaje se ven planteadas las competencias, 93.05% refiere que la aplicabilidad de los contenidos en la práctica cotidiana es muy buena, 92.71% consideran que se cumplió con el programa académico, se identifica que 90.79% considera que el tiempo destinado para los contenidos temáticos y las actividades de aprendizaje es muy bueno.

Figura 16

Opinión del programa académico

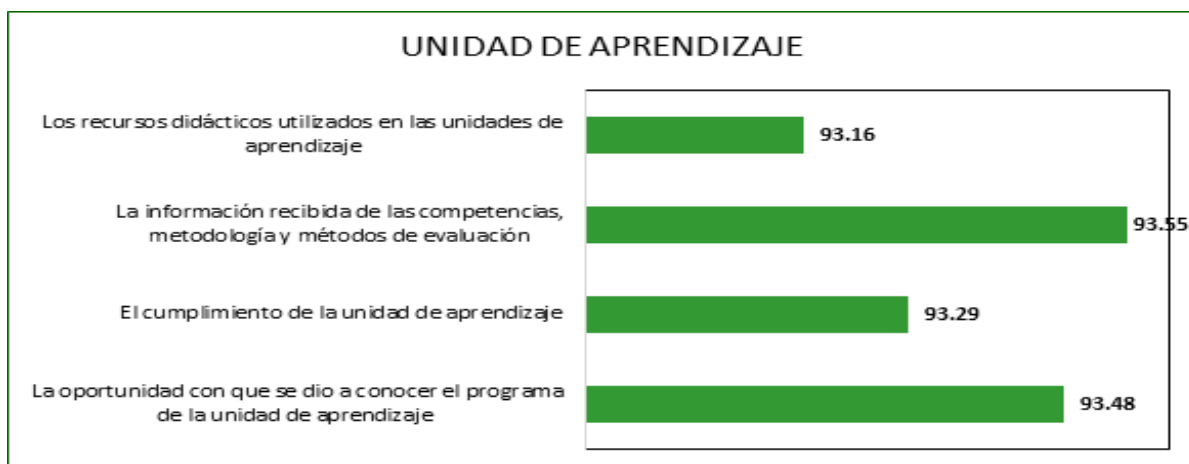


Fuente: Encuesta de opinión del alumnado, elaboración propia.

Se preguntó al alumnado respecto la oportunidad con la que se cumplió y dio a conocer el contenido de la unidad de aprendizaje, así como los recursos didácticos utilizados para el logro de las competencias, el 93% del alumnado consideran que la metodología, evaluación e información recibida para el logro de las competencias es muy buena:

Figura 17

Opinión de unidad aprendizaje

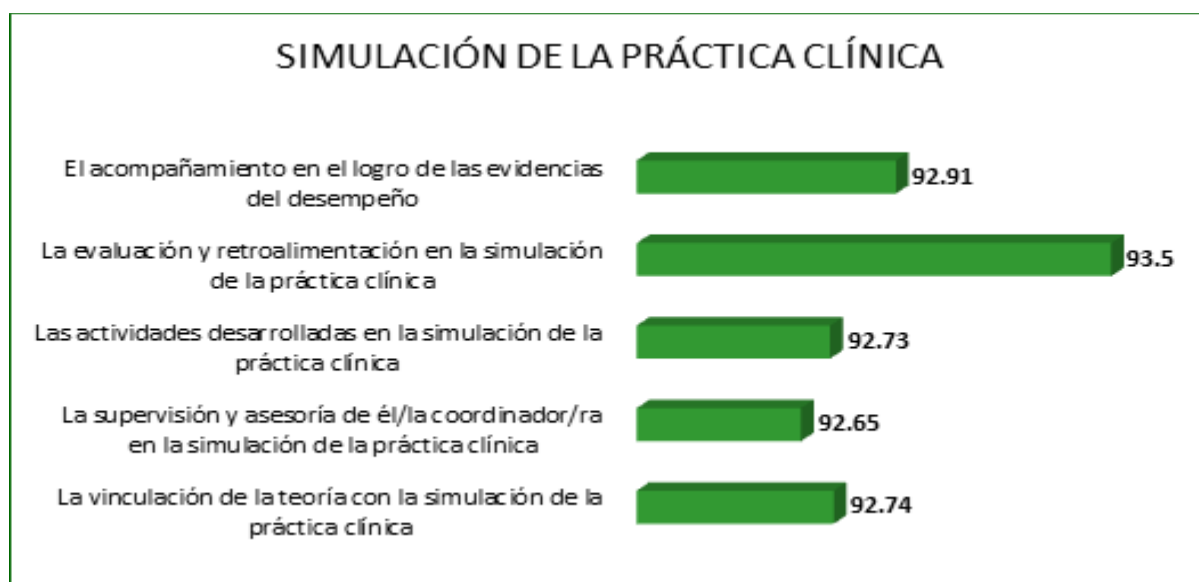


Fuente: Encuesta de opinión del alumnado, elaboración propia.

Para la formación profesional del alumnado la simulación de la práctica clínica es de suma importancia, está coadyuva a que el alumnado de la Licenciatura en Enfermería adquiera seguridad y confianza, además de vincular lo aprendido en la etapa teórica con la simulación de la práctica clínica, lo que favorecerá su práctica clínica, realizando procedimientos en un ambiente seguro, proporcionando cuidado al paciente en un contexto real, de acuerdo con la competencia del semestre.

El 93.50% del alumnado consideran que la evaluación y retroalimentación en la simulación clínica muy buena y favorece a que ellos tengan seguridad y confianza al momento de realizar algún procedimiento.

Figura 18 Opinión de simulación de la práctica clínica



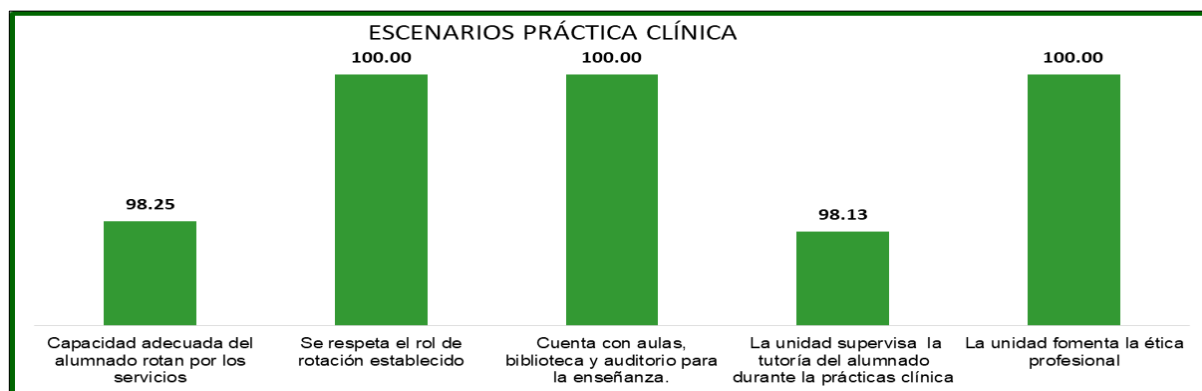
Fuente: Encuesta de opinión del alumnado, elaboración propia

En este contexto para que el alumnado de la Licenciatura en Enfermería adquiera las competencias acorde al semestre en el cual se encuentra este deberá realizar diversas actividades que le proporcionen experiencias de aprendizaje que abonen al logro de esas competencias, por lo que es imprescindible que realice prácticas clínicas en escenarios adecuados; para lo cual se les se les pregunto si el escenario donde rotan en los diferentes servicios tienen la capacidad adecuada, el 98.25 % opina que es muy buena, el 100% opina que se respeta el rol de rotación establecido en el programa de

prácticas, se fomenta la ética profesional y que la unidad cuenta con espacios para que este desarrolle la enseñanza.

Figura 19

Opinión de escenarios de la práctica clínica

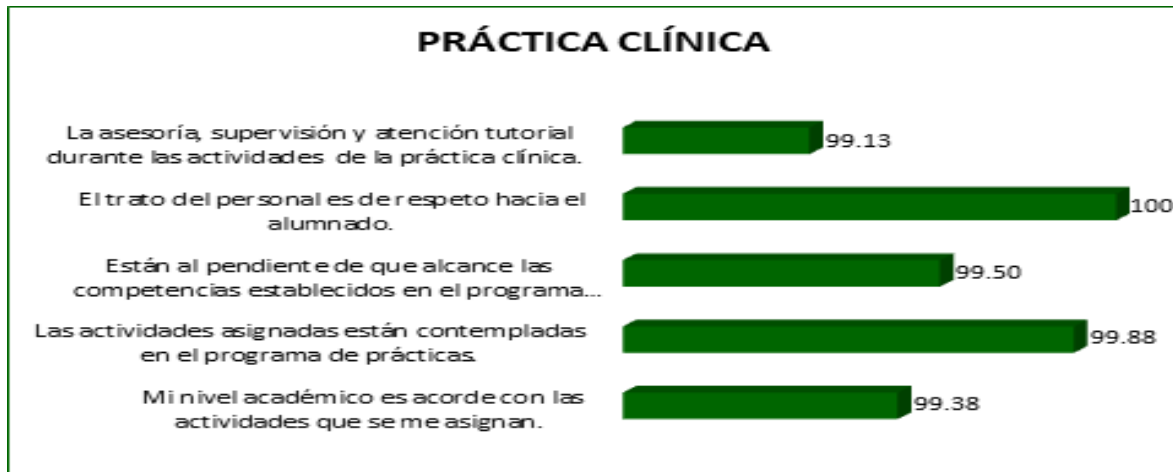


Fuente: Encuesta de opinión del alumnado, elaboración propia.

El alumnado deberá realizar prácticas clínicas en escenarios reales, las cuales deben ser acorde con su nivel académico y competencia del semestre, el 99.38% del alumnado opinan que es así, el 99.88% mencionan que las actividades realizadas están contempladas en el programa de las prácticas clínicas. El tutor de la práctica clínica cumple con una función importante ya que es quien da asesoría, supervisión y atención tutorial durante la práctica clínica de manera excelente, el 100% del alumnado mencionan que se les da un trato con respeto y 99.50 % refiere que están al pendiente de que alcancen las competencias establecidas en el programa de prácticas clínicas.

Figura 20

Opinión de la práctica clínica



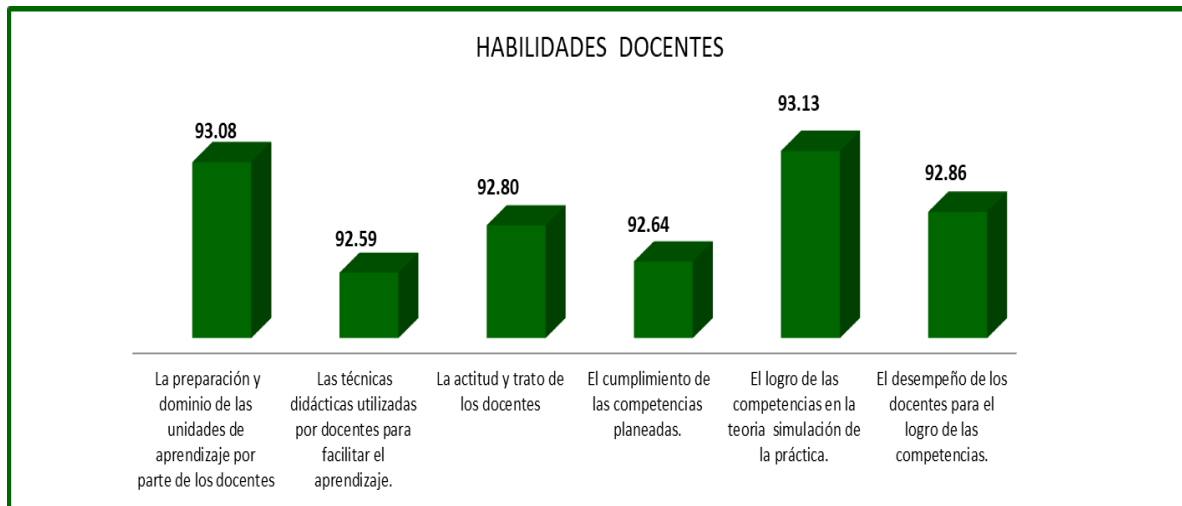
Fuente: Encuesta de opinión del alumnado, elaboración propia.

Habilidades del docente

Para que el alumnado adquiriera las competencias del perfil de egreso debe contar con docentes que proporcionen una práctica docente de calidad, la cual fortalezca su formación profesional, el 93.08% del alumnado consideran que el personal docente están preparados y tienen dominio para impartir las unidades de aprendizaje, el 92.59 % del personal docente emplean técnicas didácticas para facilitar el aprendizaje, 92.84% considera que la asesoría, supervisión y atención tutorial de los profesores durante las actividades teóricas y de simulación de la práctica es muy buena ya que apoya al logro de las competencias en la etapa teórica y en las actividades de simulación de la práctica.

Figura 21

Opinión habilidades docentes



Fuente: Encuesta de opinión del alumnado, elaboración propia.

Para la Escuela de Enfermería es de suma importancia conocer cómo se desarrolla el semestre por lo que se preguntó al alumnado como es la dinámica grupal, el 91.10 % opina que es muy buena, el 91.45 % considera que la programación y desarrollo de las actividades curriculares y extracurriculares se planearon acorde con los tiempos establecidos.

Figura 22

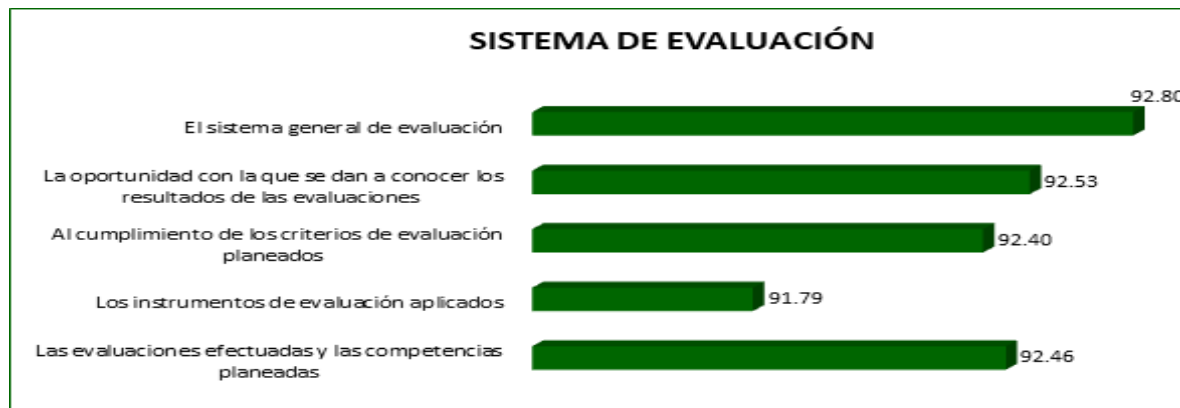
Opinión Desarrollo del semestre



Fuente: Encuesta del alumnado, elaboración propia.

Para evidenciar el desempeño académico del alumnado, se debe considerar la evaluación a través del uso de instrumentos de evaluación como lo son rúbricas y/o listas de cotejo, 92.46 % de los estudiantes opinan que es acorde y se cumple con los criterios de evaluación planeados. 92.53% menciona que el personal docente dio a conocer de manera oportuna los resultados de las evaluaciones.

Figura 23. Opinión del sistema de evaluación

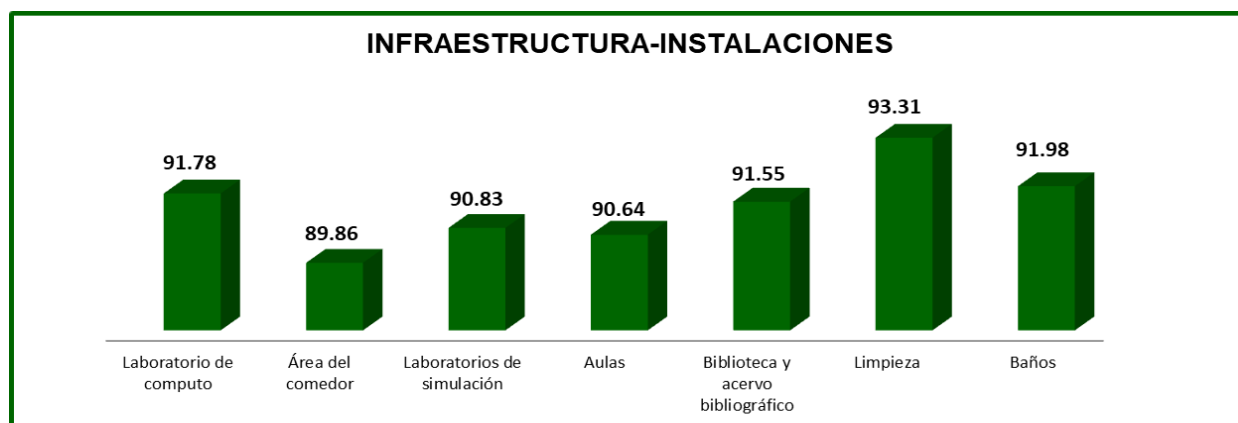


Fuente: Encuesta de opinión del alumnado, elaboración propia.

Infraestructura

Para que un plan de estudios se desarrolle e implemente es necesario contar con la infraestructura, los materiales y equipos adecuados por lo que se pidió la opinión a los estudiantes, 91.78% mencionan que cuentan con instalaciones de laboratorio de cómputo adecuados, el 90.83% considera las instalaciones de laboratorios de simulación como buenas para desarrollar las actividades de simulación que abonan a su desempeño en un ambiente real y seguro. El 91.55 considera que el acervo bibliográfico es muy bueno, el 93.31% opina que la limpieza de los baños e instalaciones es muy buena favoreciendo un ambiente adecuado para su formación profesional.

Figura 24. Opinión de la infraestructura

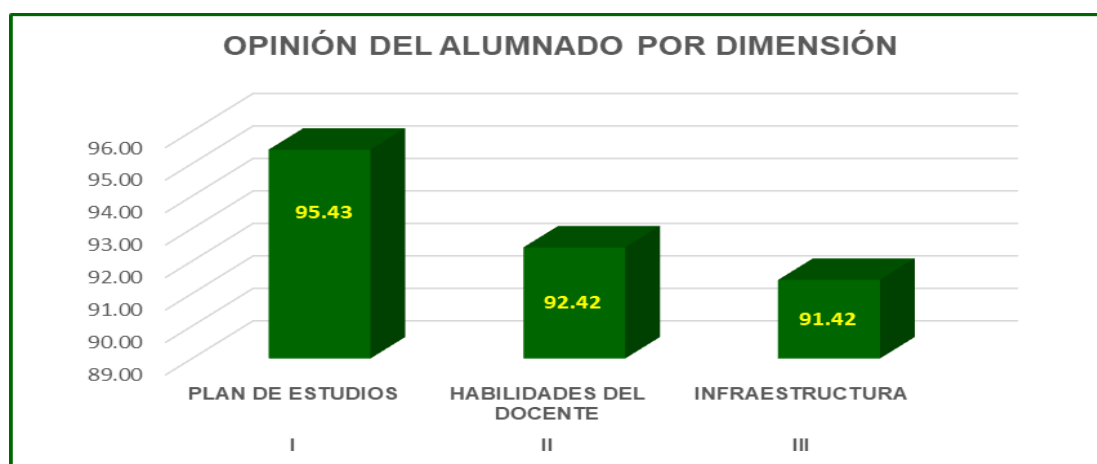


Fuente: Encuesta de opinión del alumnado, elaboración propia

Se considera importante identificar de manera global el porcentaje de satisfacción de los estudiantes respecto al plan de estudios, formación docente e infraestructura la cual se muestra a continuación:

Figura 25

Satisfacción del alumnado



Fuente: Encuesta de opinión del alumnado, elaboración propia.

Del personal docente

Para recabar esta información se diseña y aplica una encuesta desde el año 2017, la cual favorece para identificar las áreas de oportunidad e implementar estrategias de mejora y fortalecer el proceso formativo. Derivado de la actualización del plan de estudios, a partir del año 2023 al 2024 se rediseña para adecuar a lo que solicita la guía metodológica.

Este instrumento se denominó: “Encuesta de opinión del personal docente”, la cual está constituida de 36 reactivos, con una escala tipo Likert donde: Excelente (10) Muy bueno (9), Bueno (8), Regular (7) y Deficiente (6); en la cual se evalúan tres dimensiones: Plan de estudios, Opinión del personal docente respecto al desarrollo del semestre y el sistema de evaluación e Infraestructura. Se realizó en un formulario de la plataforma de Google Drive, posteriormente se envió un enlace al correo electrónico para facilitar dar respuesta de manera oportuna, cabe mencionar que esta encuesta se aplica semestralmente.

Participando un total 38 docentes que imparten cátedra en las diferentes unidades de aprendizaje de primero a octavo semestre en la etapa de formación de la Escuela de Enfermería IMSS, posteriormente se realiza un análisis con los datos obtenidos, quedando de la siguiente manera respecto a las 3 dimensiones antes mencionadas:

1. Plan de estudios: programa académico, unidades de aprendizaje.
2. Opinión docente: sistema de evaluación, atención, orientación y trato
3. Infraestructura

Plan de Estudios

El 96.21% del personal docente opinan que se cumplió el programa académico, se dio a conocer de manera oportuna (95.89%), el 95.86% menciona que se cumplió con la expectativa de los contenidos temáticos, el 95.15% opina el tiempo destinado para los contenidos temáticos fue adecuado; 94.11% opinan que se lograron las competencias, el 93.24% consideran que el programa académico esta actualizado y el 94.25% menciona que la bibliografía sugerida es la adecuada.

Figura 26

Opinión del programa académico por el personal docente

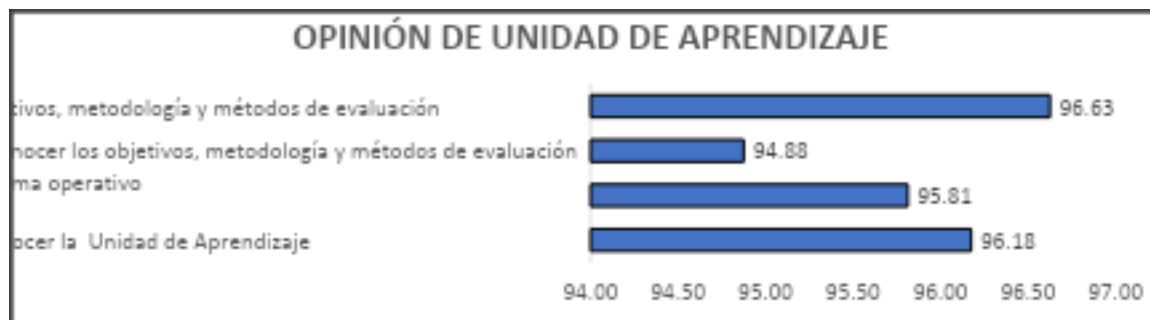


Fuente: Encuesta de opinión del personal docente, elaboración propia.

Para impartir la cátedra es de suma importancia que el personal docente conozca anticipadamente los contenidos de la unidad de aprendizaje que va a impartir, por lo que el 96.18% del personal docente menciona que se dio a conocer oportunamente la unidad de aprendizaje, el 95.81% opina que su participación fue de manera excelente para la implementación del programa y 96.63% del personal docente opinan que la información que recibieron respecto a los objetivos, metodología y método de evaluación fue de manera excelente.

Figura 27

Opinión de la unidad de aprendizaje



Fuente: Encuesta de opinión del personal docente, elaboración propia.

Opinión del personal docente:

Para la Escuela de Enfermería IMSS es de suma importancia conocer que opina el personal docente respecto a la metodología, seguimiento, asesoría, recursos didácticos y formatos empleados para la implementación de la cátedra, ya que esto favorece a que el alumnado adquiera las competencias del perfil de egreso, obteniendo que el 97% del personal docente opina que la asesoría, seguimiento y trámites de la escuela para adquirir su pago fue de manera excelente, el 96% menciona que la asesoría, acompañamiento y atención tutorial del coordinador (a) durante las actividades académicas, para que se cumplieran los objetivos de aprendizaje planeados fue de manera excelente y oportuna; para realizar e implementar la Planeación Didáctica Dinámica como recurso para la planeación de los contenidos de la unidad de aprendizaje el 95.18% considera que es excelente, pues siempre recibió acompañamiento por parte del coordinador (a) de semestre y el 93.34% menciona que los recursos didácticos ofrecidos por la escuela para ser utilizados en la unidad de aprendizaje fueron muy buenos, lo cual abona a desarrollar la cátedra de manera adecuada.

Figura 28

Opinión habilidades del personal docente

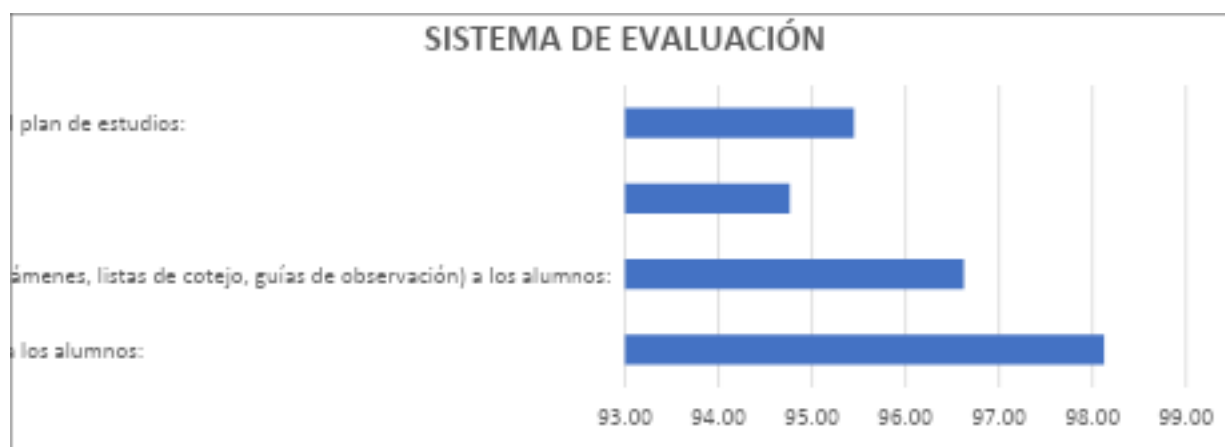


Fuente: Encuesta de opinión del personal docente, elaboración propia.

Otro aspecto de gran relevancia para la implementación del Plan de estudios es conocer la opinión respecto al sistema de evaluación, el 98.13 % del personal docente opina que la orientación para realizar las evaluaciones al alumnado fue oportuna y excelente por parte del coordinador (a) de semestre; 96.63% refiere que los instrumentos de evaluación aplicados (exámenes, listas de cotejo, guías de observación) al alumnado se realizó de manera excelente, siempre con la asesoría y acompañamiento; el 95.45 % opina que el sistema de evaluación implementado en el plan de estudios es muy bueno, reflejándose en el desempeño académico del alumnado tal como opina el 94.76% del personal docente.

Figura 29

Opinión sistema de evaluación



Fuente: Encuesta de opinión del personal docente, elaboración propia.

Otro aspecto muy importante es conocer la atención, orientación y trato que recibe el personal docente que imparte la cátedra por parte de Dirección, Coordinación de control escolar, Coordinación académica, Coordinación de evaluación, coordinadores de semestre, alumnado, personal administrativo y personal de higiene y limpieza, para lo cual el 98% del personal docente mencionó que el trato fue excelente.

Figura 30

Opinión atención, orientación y trato



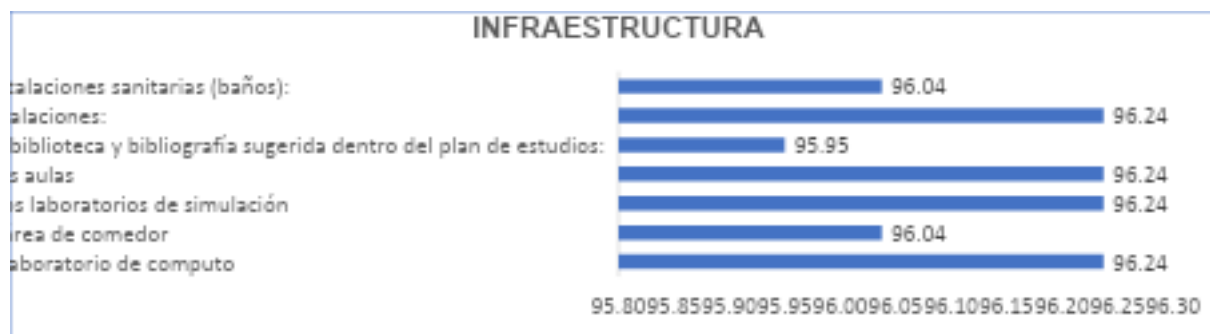
Fuente: Encuesta de opinión del personal docente, elaboración propia.

Infraestructura

Para implementar el plan de estudios de la Licenciatura en Enfermería es necesario contar con la infraestructura, los materiales y equipos adecuados por lo que se pidió la opinión al personal docente respecto a lo siguiente: las instalaciones de las aulas, laboratorios de simulación, de la sala de cómputo el 96.24% consideran que son muy buenas, así mismo el 96.04% opina que el área de comedor es adecuada y el 96.04% menciona que la limpieza de las instalaciones y los baños es excelente favoreciendo un ambiente adecuado para el desarrollo de las actividades académicas además de contar con los recursos materiales y acervo bibliográfico adecuado para la impartición de la cátedra.

Figura 31

Opinión de la infraestructura



Fuente: Encuesta de opinión del personal docente, elaboración propia.

Se considera importante identificar la satisfacción del personal docente que imparten alguna de las unidades de aprendizaje, por lo que se realizó un análisis de manera global para conocer el porcentaje de satisfacción respecto al plan de estudios, formación del personal docente e infraestructura quedando en un 96%, refiriendo que es de su agrado la forma de trabajo en esta institución, pues se cuenta con las condiciones óptimas para impartir clases, además de estar comprometidos con la formación de profesionales de calidad, abonar a que se mantenga el prestigio de la Escuela de Enfermería IMSS por el nivel de competencias de sus egresados.

Figura 32

Satisfacción del personal docente por dimensión



Fuente: Encuesta de opinión del personal docente, elaboración propia.

Universidad Autónoma de Baja California.



Coordinación General de Servicios Estudiantiles y Gestión Escolar

martes, 11 de agosto de 2026

Elaborado por:

Jefa del Departamento de Registro y Control Escolar:

L.S.C. María Manuela Padilla Moreno



Informe de resultados de visita de inspección

Lugar:

Escuela de Enfermería I.M.S.S en Tijuana Baja California.

Fecha de visita:

jueves 08 de mayo del 2026

Personal que realizo la visita:

Coordinador General:

Dr. Raúl González Núñez

Jefa del Departamento de Registro y Control Escolar:

L.S.C. María Manuela Padilla Moreno

Analista de Control Escolar:

Mtro. Erick Rodolfo Cárdenas Urías

Jefa del Departamento de Servicios Estudiantiles y Gestión Escolar, Campus Tijuana:

Mtra. Jehieli Delgado Ramírez



Escuela de Enfermería del Instituto Mexicano del Seguro Social

Campus Tijuana

La **Escuela de Enfermería del IMSS** es una de las siete instituciones académicas oficiales del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) en el país. El cual se encuentra incorporado a la **Universidad Autónoma de Baja California** en donde se ofrecen programas de formación académica de alta calidad, complementados con prácticas profesionales en hospitales y unidades médicas.

Esta institución inició los trámites para obtener su validez universitaria en 1972, mismo año en que fue fundada en la ciudad de Tijuana Baja California. A partir de ese entonces, personal de la institución realizó las gestiones correspondientes ante las autoridades de la Universidad Autónoma de Baja California para formalizar la incorporación. Desde ese momento y hasta la actualidad, los planes de estudio y los títulos expedidos por la institución cuentan con el respaldo y reconocimiento oficial de la máxima casa de estudios.

Asimismo, la institución ha mantenido el cumplimiento de los requisitos académicos y administrativos establecidos por la Universidad Autónoma de Baja California, así como de la normativa aplicable para garantizar la validez y reconocimiento de sus programas educativos.

A continuación, se muestran datos de contacto y ubicación:

- **Dirección:** Paseo Playas de Tijuana No. 1501, Sección Jardines, Fracc. Playas de Tijuana, C.P. 22205, Tijuana, B.C.
- **Teléfono directo:** +52 (664) 630-9720
- **Directora del plantel:** Mtra. María Isabel Ibarra Osuna
- **Páginas Oficiales:** [Portal de Educación en Salud del IMSS](#) y su página informativa en [Facebook de la Escuela de Enfermería](#).



Índice

Informe de Inspección	4
1. Revisión e identificación del organigrama o estructura orgánica de la institución.....	5
2. Áreas de atención a los estudiantes	6
3. Apoyos visuales para la difusión de avisos institucionales	7
4. Conectividad y acceso a recursos informáticos.....	9
5. Salones de Clases y espacios destinados a la impartición de clases.....	10
6. Laboratorios y áreas de prácticas	10
7. Áreas comunes para uso de los estudiantes.....	12
9. Áreas de apoyo y accesibilidad para personas con discapacidad	15
Conclusiones y aspectos relevantes identificados durante la visita.....	16



Informe de Inspección

En cumplimiento de las disposiciones establecido en el **Reglamento de Incorporación y Revalidación de Estudios de la Universidad Autónoma de Baja California**, se llevó a cabo una inspección con el objetivo de verificar el cumplimiento de los requisitos establecidos para la incorporación de estudios.

De conformidad con lo dispuesto en el **Artículo 4** donde menciona que la Coordinación de Servicios Estudiantiles y Gestión Escolar recabará y comprobará los datos que juzgue convenientes, en relación con los requisitos señalados en este Reglamento.

En atención a lo anterior, el día 8 de mayo de 2026 se realizó una visita de inspección a la **Escuela de Enfermería del Instituto Mexicano del Seguro Social, Campus Tijuana**, con la finalidad de recabar y verificar la información necesaria para determinar el cumplimiento de los requisitos establecidos en la normativa aplicable.

De manera particular, la inspección se realizó atendiendo a lo dispuesto en el **Artículo 2, fracción II**, del citado Reglamento, el cual establece como requisito para la incorporación de estudios que las instituciones deberán contar con **instalaciones físicas apropiadas**, que cumplan con las características establecidas en el instructivo correspondiente.

ARTÍCULO 2.- *Para que los estudios puedan ser incorporados, deberán reunir los siguientes requisitos:*

***II.** La institución que los imparta deberá constar con instalaciones físicas apropiadas, como aulas, talleres, laboratorios, bibliotecas y otras, que deberán reunir las características que señale el instructivo respectivo.*

Durante la visita se efectuó un recorrido por las instalaciones de la institución, verificando las condiciones físicas y funcionales de los espacios destinados a la prestación del servicio educativo, así como aquellos elementos necesarios para el adecuado desarrollo de las actividades académicas y administrativas.

Como parte del recorrido de inspección, se evaluaron los siguientes aspectos:

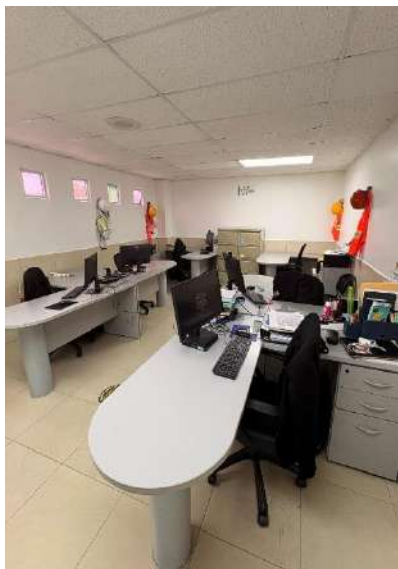


1. Revisión e identificación del organigrama o estructura orgánica de la institución.

- Verificar que el estudiantado tengan acceso al organigrama institucional para conocer los canales de atención y las áreas responsables de atender dudas, aclaraciones o comentarios.
- Validar que el estudiantado conozcan al personal o las áreas a las que pueden acudir para la atención de asuntos académicos y administrativos.

Resultado de la verificación: Se constató que la institución cuenta con un área destinada a el personal docente responsable de cada semestre, lo que facilita que el estudiantado identifique al profesor(a) o coordinador(a) correspondiente según el semestre que cursan. Asimismo, se verificó la existencia de las áreas de Dirección y Control Escolar, las cuales brindan atención y seguimiento a los asuntos administrativos y académicos de la comunidad estudiantil. Lo anterior permite concluir que el estudiantado dispone de canales de atención claramente identificados para la resolución de dudas y la gestión de diversos trámites y situaciones relacionadas con su formación académica.

Se anexan imágenes comprobatorias realizadas durante la visita:



Sala de orientación



Dirección



Área de Control Escolar



2. Áreas de atención al estudiantado

Durante la visita se verificó la existencia de áreas destinadas a la atención y orientación del estudiantado, entre las que se consideran:

- a) Dirección.
- b) Orientación.
- c) Aulas de apoyo o seguimiento académico.
- d) Área de egreso o titulación.

Resultado de la verificación: Se constató que la institución cuenta con un área específica destinada a la atención del estudiantado. Coordinación académica: encargada de brindar atención al estudiantado, así como de dar seguimiento a los trámites y procedimientos de carácter académico. Se observó que dicha área dispone de varios espacios de trabajo destinados a las y los docentes responsables de cada semestre. Esta organización permite que el estudiantado identifique con facilidad a las y los docentes encargados de su semestre y sepan a quién acudir para realizar consultas, solicitar orientación o dar seguimiento a los asuntos académicos correspondientes.



Coordinación Académica

Asimismo, se verificó la existencia de un área de recepción la cual se encuentra ubicada en el acceso principal del plantel, que funciona como primer punto de contacto y atenciones para el estudiantado, docentes y visitantes. Dentro de este espacio se dispone de personal encargado de proporcionar información, orientar y canalizar al estudiantado hacia el área o responsable correspondiente, de acuerdo con la naturaleza de su solicitud.



Recepción



De igual manera, se constató que las áreas de **Dirección y Control Escolar** participan en el seguimiento y coordinación de las actividades y trámites que requieren atención específica, brindando apoyo a las y los responsables de cada semestre y dando seguimiento puntual a los asuntos y procedimientos escolares que requieren su intervención. Se constató que la actual directora del plantel, Mtra. María Isabel Ibarra Osuna, brinda atención directa al estudiantado que requieren orientación, asesoría o atención relacionada con sus actividades académicas y administrativas. Lo anterior permite identificar la existencia de un espacio destinado a la función directiva, así como la disponibilidad de atención y orientación para el estudiantado. Se observó que dicha área se encuentra ubicada a un costado de la oficina de Dirección, lo que permite una identificación y ubicación accesible dentro del plantel y facilita la atención y canalización de los asuntos académicos que correspondan. Dicha área proporciona atención al estudiantado y al personal docente en relación con los trámites académicos que requieren seguimiento, contribuyendo al adecuado funcionamiento de los servicios escolares.



Dirección y Control Escolar

Además, es importante mencionar que la escuela cuenta con nueve orientadores(as), quienes se encuentran disponibles para brindar acompañamiento, orientación y apoyo al estudiantado, atendiendo sus necesidades académicas, personales y socioemocionales. Su labor contribuye a que el estudiantado cuente con un espacio de confianza al que puedan acudir cuando requieran apoyo.

3. Apoyos visuales para la difusión de avisos institucionales

Durante la visita se verificó si la institución cuenta con apoyos visuales para la difusión de información relacionada con los principales trámites académicos y administrativos, tales como:

- a) Ingreso.
- b) Becas.
- c) Reinscripción.
- d) Egreso.
- e) Titulación.

Resultado de la verificación: Se constató que la institución dispone de apoyos visuales para la difusión de avisos dirigidos a la comunidad estudiantil. Estos se encuentran ubicados en el área principal de acceso a las instalaciones, salones de clase y en área de checador de personal administrativo y personal docente.



Destacando que los apoyos visuales instalados en cada uno de los salones de clase, permite que el estudiantado tengan acceso oportuno a información relacionada con los procesos de ingreso, becas, reinscripción, egreso, titulación y demás asuntos de carácter académico y administrativo. Estos son utilizados por personal docente, estudiantes y personal académico para colocar información de interés para la comunidad estudiantil.

Así como los pizarrones informativos para personal docente, ubicados en el área destinada al registro de entrada y salida del personal docente y administrativo. Estos espacios son utilizados por el área de Control Escolar y la Dirección para colocar avisos, comunicados e información de interés para el estudiantado y personal docente. La ubicación de estos pizarrones permite que la información sea visible para el personal adscrito a la institución, facilitando su conocimiento y posterior difusión entre el estudiantado. Estos espacios contribuyen a mantener informados principalmente al personal docente, quienes constituyen un primer filtro de atención y comunicación con la comunidad estudiantil, permitiéndoles transmitir oportunamente los avisos y comunicados relevantes en sus respectivos salones de clases.



Apoyo visual salones de clase



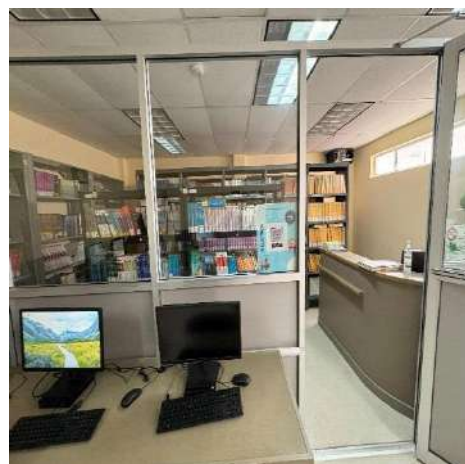
Apoyo visual área de checador



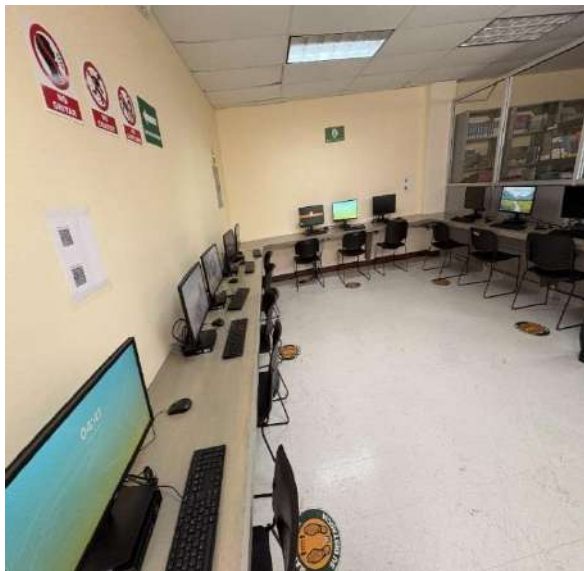
4. Conectividad y acceso a recursos informáticos

Durante la visita se verificó la disponibilidad de servicios de conectividad y recursos tecnológicos que apoyen las actividades académicas del estudiantado, considerando el acceso a internet y la existencia de áreas equipadas con computadoras.

Resultado de la verificación: Se constató que la institución no proporciona servicio de internet inalámbrico (Wi-Fi) para uso de los estudiantes. No obstante, cuenta con áreas de cómputo equipadas con computadoras y acceso a internet, disponibles para la comunidad estudiantil en los laboratorios de computación y la biblioteca. Estos espacios permiten al estudiantado realizar actividades académicas, consultas de información y demás trámites que requieren el uso de recursos tecnológicos.



Imágenes comprobatorias realizadas durante la visita:



Biblioteca



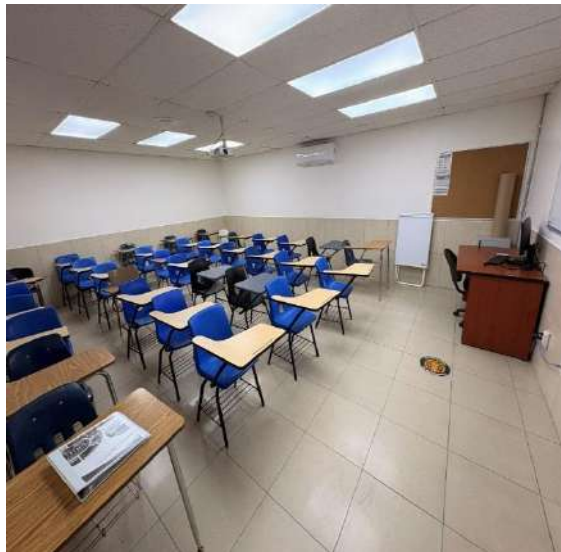
Laboratorio de Computación



5. Salones de Clases y espacios destinados a la impartición de clases

Durante la visita se realizó un recorrido por los salones de clases y demás espacios destinados a la impartición de clases, con el propósito de verificar que cuenten con las condiciones necesarias para el desarrollo de las actividades académicas.

Resultado de la verificación: Se constató que la institución dispone actualmente de nueve salones para la impartición de clases. De acuerdo con la información proporcionada por el personal de la institución, en el año 2025 se habilitaron dos salones adicionales, incrementando la capacidad instalada, ya que anteriormente se contaba con siete salones. Se verificó que cada salón está equipado con aire acondicionado, proyector multimedia y pizarrón, este último utilizado tanto para las actividades académicas como para la difusión de avisos e información dirigida al estudiantado. Los salones presentan dimensiones adecuadas para el desarrollo de las actividades educativas y cuentan con un promedio de 35 mesabancos cada una, proporcionando el mobiliario necesario para la atención de los grupos.



Actualmente la institución mantiene una relación de 35 estudiantados por personal docente, distribuidos en los nueve salones disponibles. Esta proporción permite organizar la atención de los grupos y desarrollar las actividades académicas de manera adecuada, de acuerdo con la capacidad instalada del plantel

6. Laboratorios y áreas de prácticas

Durante la visita se verificó la existencia y las condiciones de los laboratorios y áreas destinadas al desarrollo de prácticas académicas, con el propósito de constatar que el estudiantado cuenten con espacios, equipamiento y recursos adecuados para el fortalecimiento de su formación profesional.

Resultado de la verificación: Se constató que la institución cuenta actualmente con cinco laboratorios especializados, destinados al desarrollo de prácticas académicas y actividades de simulación clínica. Los espacios se encuentran equipados y en buenas condiciones de funcionamiento, proporcionando las condiciones necesarias para el desarrollo de las actividades prácticas del estudiantado. Se verificó que la institución dispone de equipo y material especializado para la enseñanza práctica de enfermería. Entre los recursos observados destacan simuladores y modelos anatómicos de entrenamiento, incluyendo brazos para la práctica de cateterización venosa, los cuales permiten al estudiantado desarrollar y fortalecer sus habilidades y competencias clínicas en un entorno controlado, previo a su aplicación en escenarios reales.



En términos generales, se observó que los cinco laboratorios especializados cuentan con el equipamiento y las condiciones adecuadas para apoyar el proceso de enseñanza-aprendizaje y favorecer el desarrollo de competencias prácticas y de simulación clínica en los estudiantes.

Imágenes de Laboratorios de Simulación





Se verificó que la institución dispone de un laboratorio de cómputo destinado a apoyar el desarrollo de las actividades académicas. El espacio cuenta con una pantalla de proyección la cual se encuentra a disposición del estudiantado para la realización de conferencias, presentaciones y otras actividades académicas. Estos recursos tecnológicos favorecen el desarrollo de las actividades formativas y contribuyen al fortalecimiento del proceso de enseñanza-aprendizaje.



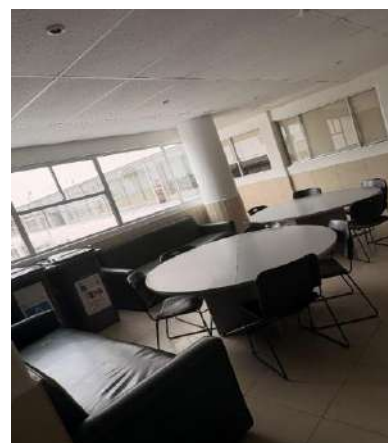
Estos recursos contribuyen al cumplimiento de los objetivos de aprendizaje establecidos en el programa académico.

7. Áreas comunes para uso del estudiantado

Durante la visita se verificó la existencia y condiciones de las áreas comunes destinadas al uso de la comunidad estudiantil, considerando espacios como cafetería, áreas recreativas o deportivas y zonas de descanso.

- a) Cafetería.
- b) Áreas de juego o deportivas.
- c) Áreas de descanso.

Resultado de la verificación: Se constató que la institución cuenta con diversas áreas de descanso distribuidas estratégicamente dentro de sus instalaciones. En cada uno de los pisos se dispone de espacios ubicados a la salida de las aulas, los cuales permiten al estudiantado permanecer durante los recesos entre clases.



Área de descanso



Cuentan con un área común en el patio que funciona como comedor y cafetería, proporcionando un espacio adecuado para la convivencia y el consumo de alimentos.



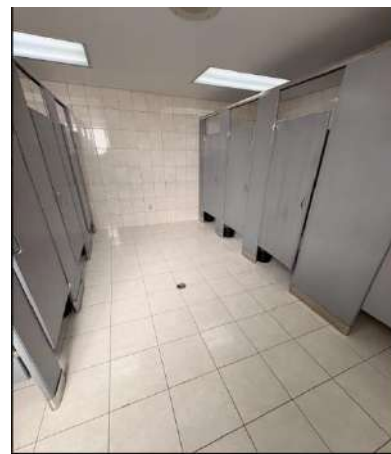
Patio trasero.

Se verificó la existencia de un área de maternidad, la cual se utiliza como un espacio privado para la atención del estudiantado por parte de los orientadores(as) o del personal administrativo, con el propósito de abordar asuntos que requieren confidencialidad y privacidad.



Durante el recorrido no se identificaron áreas específicas destinadas a actividades deportivas o de juego dentro de las instalaciones visitadas.

Se constató que la institución cuenta con 22 baños, los cuales se encuentran en buenas condiciones de funcionamiento y mantenimiento, garantizando espacios adecuados para el uso del estudiantado y del personal escolar. Asimismo, dentro de las instalaciones se cuenta con algunos espacios destinados al almacenamiento, como lockers, para uso del estudiantado, lo que contribuye a mantener sus pertenencias organizadas y seguras.





Lockers



Baños Hombres v Mujeres

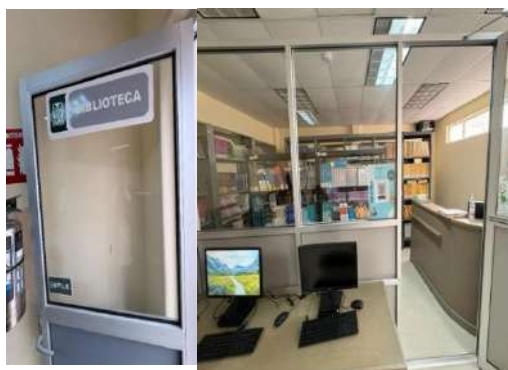


Baños Dirección

8. Biblioteca y áreas de estudio

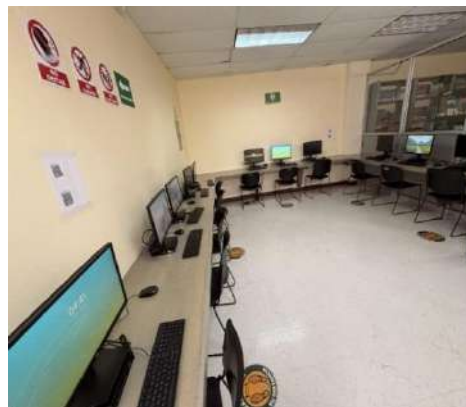
Durante la visita se verificó la existencia de espacios destinados al estudio, consulta de información, biblioteca y apoyo a las actividades académicas del estudiantado.

Resultado de la verificación: Se constató que la institución cuenta con una biblioteca destinada a apoyar las actividades de enseñanza y aprendizaje. Dispone de un acervo bibliográfico de 2,175 volúmenes, disponibles para consulta de la comunidad estudiantil, lo que representa un promedio de 7.03 volúmenes por estudiantado.



Cuentan con un área de estudio equipada con varias computadoras, las cuales se encuentran disponibles para que el estudiantado realice consultas, desarrollen trabajos académicos y lleven a cabo otras actividades relacionadas con su formación profesional.

La existencia de estos espacios favorece el acceso a recursos de información tecnológicos, contribuyendo al desarrollo de las actividades académicas y al fortalecimiento del proceso de enseñanza-aprendizaje.



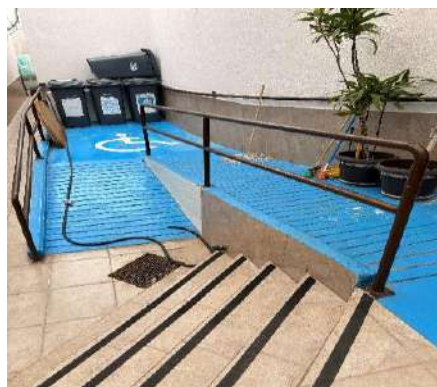


9. Áreas de apoyo y accesibilidad para personas con discapacidad

Durante la visita se verificó la existencia de instalaciones y recursos destinados a brindar apoyo y accesibilidad a personas con alguna discapacidad, considerando aspectos como:

- a) Rampas de acceso.
- b) Elevadores.
- c) Servicios y medidas de accesibilidad.

Resultado de la verificación: Se constató que la institución cuenta con rampas de acceso que facilitan la movilidad dentro de sus instalaciones. Actualmente no dispone de elevadores; sin embargo, el personal de la institución informó que, en caso de contar con algún estudiantado con discapacidad que requiera condiciones específicas de movilidad, se realizarían los ajustes necesarios para que sus actividades académicas se desarrollen en la planta baja, garantizando su acceso y atención adecuada.



Rampas de acceso

Durante el recorrido se verificó que la institución cuenta con recursos y medidas de seguridad para la atención de emergencias, entre los que se encuentran un desfibrilador, un kit para incendios, extintores y detectores de humo ubicados en las diferentes áreas y salones de clase.



Desfibrilador



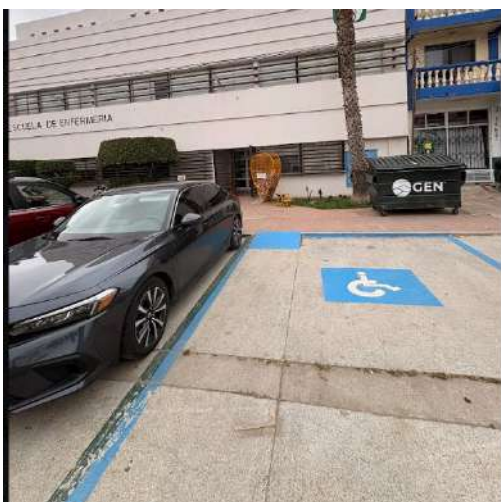
Kit de incendios



Extintor



Se constató que las instalaciones de la institución cuentan con cuatro cajones de estacionamiento, de los cuales uno está destinado especialmente para personas con discapacidad, facilitando así el acceso y promoviendo condiciones de inclusión y accesibilidad para la comunidad escolar.



Conclusiones y aspectos relevantes identificados durante la visita

Durante la visita se observaron instalaciones óptimas, modernas y en buenas condiciones de mantenimiento. De acuerdo con lo informado por la directora, una de las acciones que ha contribuido al fortalecimiento de la infraestructura es la participación de la institución en el **Premio IMSS a la Competitividad** desde el año **2016**, obteniendo reconocimientos de manera anual hasta la fecha. Los apoyos económicos derivados de estos reconocimientos han permitido destinar recursos a la mejora y conservación de las instalaciones, así como a la adquisición de insumos, herramientas y materiales necesarios para el desarrollo de las actividades académicas y formativas.

Entre los aspectos relevantes, destaca que la participación sostenida en este tipo de evaluaciones evidencia el compromiso institucional con la calidad, la evaluación permanente y la mejora continua, aspectos que se reflejan en las condiciones observadas durante la visita.

Asimismo, resulta favorable la existencia de convenios para fortalecer la formación práctica de los estudiantes. Debido a que la Escuela de Enfermería pertenece al Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), las prácticas clínicas se desarrollan principalmente en las unidades médicas institucionales, por lo que no se requieren convenios externos para la



cobertura de las asignaturas prácticas dentro del propio Instituto. Adicionalmente, la institución cuenta con tres convenios de colaboración con unidades externas, los cuales permiten ampliar y fortalecer los campos clínicos disponibles para los estudiantes.

También se identificó la existencia de diversos reconocimientos institucionales, que reflejan el esfuerzo y compromiso del personal directivo, académico y administrativo por mantener estándares de calidad y fortalecer continuamente los procesos educativos.

En conjunto, los aspectos identificados durante la visita permiten observar una institución orientada hacia la mejora continua, la calidad educativa, el fortalecimiento de su infraestructura y la generación de condiciones adecuadas para la formación profesional del estudiantado de Enfermería.

Se muestran imágenes obtenidas en la visita:

