



PRUEBA GLOBAL DE CICLO CLÍNICO

CARACTERÍSTICAS GENERALES

Esta Prueba Global de Ciclo Clínico (PGCC) evaluará las estructuras conceptuales, habilidades clínicas, destrezas y actitudes, que debe haber construido cada alumno antes de su egreso, de acuerdo con el perfil de Médico General establecido en el Plan de Estudios de la carrera.

El propósito de la prueba será determinar si el estudiante próximo a graduarse posee los conocimientos y competencias clínicas necesarias para el ejercicio profesional. Por ello, la PGCC tendrá dos instancias:

1. EXAMEN ESCRITO: Examen individual que evalúa la adquisición de conocimientos y la habilidad para aplicarlos. Será tomado el primer día fijado para la PGCC.
2. OSCE: Un examen individual de desempeño para evaluar las habilidades clínicas que posee el estudiante. Requiere de la presencia de docentes que actuarán como observadores del desempeño del alumno ante un paciente estandarizado. Se desarrollará el segundo día fijado para la PGCC.

IMPORTANTE:

Ambas instancias deberán aprobarse por separado, para considerar superada la PGCC

CONSULTAS

Se podrán hacer consultas previas al examen (en horario a convenir) con los siguientes docentes:

- MEDICINA INTERNA: Dra. Laura Villegas, Dr. Luis Biliato, Dr Edgardo Trinajstic
- CIRUGÍA: Dr. Daniel Trentacoste. Dr. Martín Altamirano, Dr Jorge Aguirre
- PEDIATRÍA: Dra Florencia Guzzo, Dr Ignacio Femenía, Dra Elena Sarabia
- GINECOLOGÍA: Dr. Pablo Alonso, Pedro Daguerre
- OBSTETRICIA: Dra. Raquel Martín, Leticia Ojeda
- PSIQUIATRÍA: Dra. M. Patricia Gorra



PROGRAMA DE CONTENIDOS

ACLARACIONES

- Este Programa, sobre el que versará la PGCC, se ha elaborado seleccionando los temas fundamentales de las áreas de Medicina Interna, Cirugía, Pediatría, Gineco-Obstetricia, Psiquiatría y Salud Pública.
- El programa se ha construido según el modo de presentación del paciente, para ayudar a los alumnos a enfrentar las situaciones de examen. Entre paréntesis figuran las patologías que formarán parte tanto del escrito como del de desempeño, aunque debe recordarse que no son las únicas que pueden producir el cuadro clínico.
- Para precisar el nivel de profundidad y la amplitud con que deberán abordar los temas, cada uno de ellos lleva un número, que responde a la siguiente clasificación, de acuerdo con lo que se requiere:
 - [1] Realizar diagnóstico presuntivo y derivación. Hacer prevención primaria.
 - [2] Realizar diagnóstico, diagnóstico diferencial, solicitar e interpretar los exámenes complementarios, incluyendo diagnóstico por imágenes. Primeras medidas en urgencia. Decidir y realizar derivación. Realizar prevención secundaria.
 - [3] Realizar el tratamiento, aplicando las normas terapéuticas vigentes. Actuar aplicando normas terapéuticas iniciales, eficaces ante la urgencia.

IMPORTANTE:

Cada nivel supone el/los anterior/es. Es decir, el nivel 3 incluye el nivel 1, 2 y 3 y el nivel 2 incluye el nivel 1 y 2.



TEMARIO

MEDICINA INTERNA

1. Cardiología:

- El paciente con disnea y edemas (Insuficiencia cardíaca aguda y crónica) [3]
- El paciente con palpitaciones (Arritmias ventriculares y supraventriculares. Bloqueo auriculoventricular completo. Fibrilación auricular) [3]
- El paciente con hipertensión arterial (Hipertensión arterial esencial. Hipertensión arterial secundaria) [3]
- El paciente con urgencia o emergencia hipertensiva [3]
- El paciente con ángor agudo y crónico (Enfermedad coronaria – Infarto agudo de miocardio – Factores de riesgo cardiovascular) [3]
- El paciente con soplo cardíaco: Valvulopatías adquiridas y cardiopatías congénitas [2]
- El paciente con soplo cardíaco y fiebre (Endocarditis infecciosa aguda y subaguda) [3]
- El paciente con disnea y corazón dilatado (Miocardiopatías dilatada, hipertrófica o restrictiva) [2]
- El paciente con dolor precordial y frote pericárdico (Pericarditis aguda y crónica) [2].
- El paciente con paro cardiorrespiratorio (RCP) [3]

2. Neumonología:

- El paciente con trombosis venosa profunda y disnea súbita (Tromboembolismo de pulmón) [3]
- El paciente con dolor torácico, fiebre e infiltrado pulmonar (Neumonía adquirida en la comunidad e intrahospitalaria) [3]
- El paciente con dolor torácico pleurítico y derrame pleural (Derrame pleural exudativo y trasudativo) [2].
- El paciente con hemoptisis [2]
- El paciente con disnea y sibilancias (Asma bronquial) [3]
- El paciente con disnea y tos crónica (EPOC – bronquitis crónica) [3]
- El paciente con disnea aguda (síndrome de distrés respiratorio) [2]

3. Nefrología:

- El paciente con oligoanuria y alteración de la función renal (Insuficiencia renal aguda y crónica) [3]
- El paciente con sedimento urinario patológico (Síndrome nefrítico – nefrótico – infección urinaria). [3]
- El paciente con patología glomerular primaria y/o secundaria. [2]
- El paciente con cálculos renales. [3]



4. Gastroenterología:

- El paciente con disfagia (Alteraciones funcionales y orgánicas del esófago: acalasia – tumor de esófago). [2]
- El paciente con reflujo gastroesofágico. [3]
- El paciente con dispepsia. (Dispepsia funcional. Dispepsia orgánica. Enfermedad ulcerosa gastroduodenal) [3]
- El paciente con alteraciones del tránsito intestinal: diarrea aguda (gastroenteritis aguda) [3]. Diarrea crónica (enfermedad celíaca, síndrome de malabsorción [3]. Enfermedad inflamatoria intestinal, tumores de intestino [2]) Constipación crónica. [3])
- El paciente con dolor abdominal. [2]
- El paciente con encefalopatía aguda y crónica por enfermedad hepática (Hipertensión portal. Síndrome ascítico edematoso. Peritonitis bacteriana espontánea.) [3]
- El paciente con ictericia. (Síndrome icterico – hepatitis viral aguda y crónica, cirrosis hepática, hepatopatía tóxica) [3]
- El paciente con hemorragia digestiva alta y baja [3]

5. Endocrinología:

- El paciente con glándula tiroides palpable nodular [1]
- El paciente con manifestaciones clínicas de hipo o hipertiroidismo (Enfermedad de Graves - Enfermedad de Plummer. Tiroiditis) [3]
- El paciente con melanodermia e hipotensión u obeso hipertenso. (Addison-Cushing) (2).
- El paciente con insuficiencia hipofisaria (Diabetes insípida – insuficiencia hipofisaria aguda) [1]
- El paciente con hirsutismo y virilización. [1]
- El paciente diabético tipo 1 y tipo 2 (Cetoacidosis – Estado hiperosmolar – diabetes e hipertensión – neuro-retino y nefropatía diabética, pie diabético) [3]
- El paciente con dislipidemia (primarias y secundarias) [3].

6. Hematología:

- El paciente con anemia (anemia normocítica- macrocítica- microcítica) [3]
- El paciente con eosinofilia (primaria o secundaria a alergia, infecciones, neoplasias y enfermedades autoinmunes) [2]
- El paciente con leucocitosis (infecciosas, neoplásicas) [2]
- El paciente con leucopenia (medicamentosas, infecciosas, neoplásicas, autoinmunes) [2]
- El paciente con manifestaciones hemorrágicas y trombóticas (Púrpuras, trombofilia) [2]
- El paciente con agrandamientos ganglionares (neoplásico, infeccioso o inflamatorio) [2]
- El paciente con alteraciones del proteinograma (Mieloma – macroglobulinemia) [2].

7. Dermatología:

- El paciente con prurito y lesiones cutáneas (Urticaria [3], dermatitis de contacto [3], pediculosis y escabiosis [3], micosis superficiales [3] dermatitis atópica [2])
- El paciente con eritrodermia [2]
- El paciente con tumor maligno de piel (Carcinoma basocelular, carcinoma espinocelular, melanoma) [1]
- El paciente con lesiones eritematoescamosas (Psoriasis, pitiriasis rosada) [2]
- El paciente con lesiones vesiculares y ampollares (VHS 1 y 2, VVZ) [3], (Pénfigo y Penfigoide) [1]
- El paciente con alteraciones de la piel como manifestación de patología tumoral: (prurito, dermatomiositis) [2]
- El paciente con manifestaciones cutáneas de reacciones adversas a fármacos: SSJ- NET, DRESS [1]
- El paciente con acné y/o rosácea [2]

8. Reumatología:

- El paciente con dolor articular agudo y crónico (Osteoartritis– gota – artritis séptica) [3]. Artritis reumatoidea juvenil y del adulto [2]
- El paciente con cambios en la piel y signos de compromisos sistémicos (Lupus eritematoso – polimiositis – esclerodermia – vasculitis sistémicas) [2]
- El paciente con dolores osteomusculares generalizados (Fibromialgia) [3]. Polimialgia Reumática [3]
- El paciente con dolor lumbar agudo y crónico (Discopatías) [3]

9. Infectología:

- El paciente con infecciones respiratorias [3]
- El paciente con infecciones de piel y partes blandas [3]
- El paciente con fiebre de origen desconocido [2]
- El paciente séptico [3]
- El paciente neutropénico febril [2]
- El paciente con Síndrome de Inmuno Deficiencia Adquirida (SIDA) (2).
- El paciente con tuberculosis [2]
- El paciente con urgencia infectológica (Meningoencefalitis/meningitis, endoftalmítis, infección necrotizante de piel y partes blandas, infección en el paciente esplenectomizado) [2].
- El paciente con infecciones regionales (Dengue – Chagas – Brucelosis – Toxoplasmosis – Hidatidosis – Triquinosis- Tuberculosis) [2]
- El paciente con enfermedades de transmisión sexual (sífilis, gonorrea, clamidia, herpes) [3]
- El paciente con parasitosis intestinal [3].

10. Oftalmología:

- El paciente con ojo rojo y doloroso (conjuntivitis bacteriana, viral y alérgica - uveítis anterior aguda - glaucoma agudo por bloqueo angular - queratitis herpética) [2]
- El paciente con disminución brusca de la visión no traumática (trombosis venosa de la retina – hemovítreo - desprendimiento de retina - neuropatía óptica - oclusión arterial de la retina) [2]
- El paciente con disminución gradual de la visión (catarata relacionada con la edad - degeneración macular relacionada con la edad - glaucoma crónico simple) [1]
- El paciente con trauma oftalmológico (quemaduras por cáusticos - trauma contuso - herida perforante fractura orbitaria - herida de párpados- úlcera de córnea - cuerpo extraño subtarsal - conjuntival y en córnea - queratitis actínica - hemorragia subconjuntival [2]
- El paciente con manifestaciones oftalmológicas de enfermedades sistémicas (oftalmopatía diabética – retinopatía hipertensiva – oftalmopatía tiroidea - colagenopatías – edema de papila [2]

11. Neurología:

- El paciente con alteración de conciencia de origen traumático y no traumático. Síndrome confusional agudo. Encefalopatía metabólica y tóxica. [3]
- El paciente con alteración de conciencia y fiebre (Meningitis – encefalitis) [2]
- El paciente con deterioro cognitivo crónico. (Alzheimer, demencia senil y demencia vascular) [2]
- El paciente con convulsiones (Epilepsia) [2]
- El paciente con hipertensión endocraneana (Accidente vascular cerebral – tumores del sistema nervioso central) [2]
- El paciente con déficit neurológico: accidente cerebro vascular [2]
- El paciente con polineuropatía (Polineuritis) [2]
- El paciente con síndrome parkinsoniano [2]
- El paciente con compromiso sistémico del sistema nervioso por desmielinización. (Esclerosis múltiple) [2]

12. Medicina general:

- El paciente con cefalea. (Migraña – cefalea tensional) [3]
- El paciente obeso con síndrome metabólico. [3]
- El paciente con disminución de la densidad mineral ósea (Osteoporosis) [3]
- El paciente con pérdida involuntaria de peso. Síndrome Consuntivo. [2]
- El paciente con trastorno de conducta alimentaria: bulimia, anorexia [2]
- El paciente con fatiga crónica (Síndrome de fatiga crónica) [2]
- El paciente intoxicado (intoxicaciones por: organofosforados, monóxido de carbono, psicofármacos) [2]
- El control de la persona sana. (Examen periódico de salud- calendario de vacunación) [3]



PEDIATRÍA

- Familia. Vínculo temprano [1] Lactancia Materna [3]
- El Recién Nacido Normal *Screening* neonatal [3]
- El Recién nacido con vómitos. [3]
- El RN con ictericia (fisiológica [3], asociada a la lactancia materna, enfermedad hemolítica, ictericia colestática [2]– TORCH, Sífilis, HIV, Chagas [1])
- El RN con sepsis (temprana y tardía) [2]
- El RN de alto riesgo (prematureo y de bajo peso) [2]
- El RN con dificultad respiratoria (taquipnea transitoria – membrana hialina – aspiración de líquido amniótico – neumonía) [2]
- El RN con asfixia perinatal (complicaciones neurológicas) [2].
- El RN con traumatismo obstétrico (cefalohematoma, hemorragia intracraneana) [2]
- Control del niño y del adolescente sano. Manejo de la libreta de salud (crecimiento y desarrollo, alimentación, inmunizaciones – prevención – conducta anticipatoria para prevenir accidentes) (3).
- El lactante y el niño desnutrido (tipos clínicos – clasificaciones) [2]
- El lactante pálido (anemia ferropénica) [3]
- El lactante hipotónico [1]
- El lactante menor de dos meses con fiebre, inapetencia, sin foco (infección urinaria (3) – uropatía obstructiva – meningoencefalitis [2]
- El lactante sibilante (bronquiolitis – BOR – neumonía) [3]
- El niño con fiebre y tos (neumonía – BOR) [3]
- El niño con disnea y estridor (laringitis) [3]
- El niño con disnea y sibilancias (asma) [2]
- El niño con fiebre, tos y otalgia (faringitis – amigdalitis – otitis media aguda – rinitis (3) – sinusitis [2]
- El niño con vómitos y diarrea (diarrea aguda [3] – deshidratación [3] – insuficiencia renal aguda SHU [2]
- El niño con manifestaciones renales o articulares postestreptocócicas (nefritis [3] – fiebre reumática) [2]
- El niño con diarrea crónica (distintos tipos). Enfermedad celíaca y enfermedad fibroquística [2]
- El niño con fiebre y erupción cutánea (sarampión – varicela – escarlatina – urticaria – rubeola – herpes simple (3) – exantema súbito [2]
- El niño decaído (hepatitis viral [2] – infección urinaria [3]
- El niño con agrandamiento parotídeo (parotiditis) [3]
- El niño con tos estridulosa en accesos (coqueluche) [3]
- El niño con adenopatías (Mononucleosis infecciosa [3], neoplasias [1], rubéola [3]).
- El niño con edemas (Síndrome nefrótico) [2]
- El niño con petequias y artralgia (Púrpura de Schölein Henoch (3) – púrpura trombótica trombocitopénica) [2]
- El niño con anemia [2]
- El niño con síndromes hemorragíparos [2]



- El niño con dermatitis en la zona del pañal: amoniacal y candidiásica [3] y seborreica [3]
- El niño y el adolescente con trastornos de la conducta alimentaria (sobrepeso, obesidad, bulimia, anorexia) [2]
- El niño y el adolescente con indicadores de riesgo (1).
- El niño con convulsiones (Distintos tipos: tóxicos, epilepsia [2] febriles [3], meningitis [3])
- El niño con shock (Hipovolémico, séptico, anafiláctico) [2]
- El niño en coma (metabólico, orgánico, tóxico) [2]
- El niño traumatizado (Politraumatismo – TEC – traumatismo torácico y abdominal) [3],
- El niño maltratado [2]
- El niño en contacto con sustancias tóxicas (alcalinos – ácidos – hidrocarburos – COFA – medicamentos) [3].
- El niño con quemaduras [2]. Gran quemado [2]
- El niño con sumersión-casi ahogamiento [3],
- El niño con cuerpo extraño en vía aérea y digestiva [2]
- El lactante con dolor abdominal y vómitos, sin fiebre (Invaginación intestinal – hernia inguinal complicada – vólvulo de intestino) [2]
- El niño con dolor abdominal y febrícula. Apendicitis [2] Gastroenteritis [3],
- El niño con fimosis [2]
- El niño con hidrocele [3],
- El niño con dolor en la región testicular (Torsión testicular – torsión hidátide de Morgagni – orqui epididimitis – orquitis traumática) [2].
- La niña adolescente con dolor abdominal referido a hipogastrio. (Apendicitis – ruptura de folículo – torsión de ovario [2] – gastroenteritis – infección urinaria [3], Enfermedad inflamatoria pelviana [2]. Embarazo [2]
- El paciente pediátrico con problemas oculares (ambliopía – estrabismos (primarios y secundarios) cataratas (congénitas y traumáticas) - ametropías - leucocoria - retinoblastoma- glaucoma congénito - obstrucción lagrimal congénita - retinopatía del prematuro (1).

CIRUGÍA

Nota: Todos los temas de Cirugía se requieren en nivel 2, por lo que no se aclara en el texto, **salvo donde se indica otro nivel.**

- El paciente con nódulos de cuello (patología tiroidea nodular, cáncer tiroideo, adenopatías, tumores de glándulas salivales).
- El paciente con lesiones en labios y boca (cáncer de labio y lesiones preneoplásicas de boca y tumores de boca).
- El paciente con dolor abdominal de causa quirúrgica (síndrome dispéptico-ulceroso agudo y crónico, pancreatitis aguda y crónica, pseudoquistes, colecistitis aguda y crónica, obstrucción coledociana, enfermedad diverticular del colon, apendicitis aguda, peritonitis, obstrucción intestinal, cáncer de colon, isquemia intestinal).
- El paciente con tumor palpable abdominal (eventración, hernias).
- El paciente con dolor y/o tumoración en la región anal: hemorroides [3], fisuras, fístulas, abscesos.
- El paciente politraumatizado: Su manejo inicial. El paciente con traumatismo abdominal.
- El paciente con dolor de origen pleural (derrame pleural, carcinoma de pleura, neumotórax).
- El paciente con nódulo pulmonar (carcinoma de pulmón, quiste hidatídico de pulmón).
- El paciente con disfagia (tumores benignos y malignos del esófago, hernia de hiato).
- El paciente con nódulos o quistes hepáticos (tumores primarios y secundarios de hígado, quistes hepáticos)
- El paciente con edemas de miembros superiores (síndrome compresivo de la vena cava superior, síndrome mediastinal, mediastinitis aguda)
- El paciente con traumatismo de tórax.
- El paciente con claudicación intermitente (obstrucción arterial aguda y crónica, aneurismas aórticos, síndrome varicoso complicado y no complicado, síndrome postflebítico, úlceras, linfedema).
- El paciente con soplos cardiovasculares (cardiopatías congénitas cianóticas y no cianóticas, valvulopatías, enfermedad coronaria).
- Paciente con dolor postraumático del hombro, codo, metatarsianos, muñeca y antebrazo, pelvis, articulación coxofemoral, columna, pierna (fracturas y luxaciones de cada una).
- El paciente con desviaciones de la columna (escoliosis, cifosis)
- El paciente con ciática radicular (hernias de disco). [3]
- El paciente con tumor óseo.
- El paciente con pie deformado (hallux valgus, pie plano).
- El paciente con alteración respiratoria de origen nasal y epistaxis.
- El paciente con dolor de senos de la cara (sinusitis aguda y crónica, tumor de cavum).
- El paciente disfónico (laringitis, tumores).



- El paciente con dolor de oído (otitis aguda y crónica).
- El paciente con hipoacusia y/o acúfenos y/o trastornos del equilibrio.
- El paciente con retención aguda de orina. [3]
- El paciente con hematuria y/o cólico renal y/o infección urinaria (tumor renal, litiasis, hidronefrosis) [3]
- El paciente con obstrucción urinaria baja (prostatismo por lesiones benignas y malignas).
- Paciente con nódulo de testículo y/o dolor agudo testicular (epididimitis, hidrocele, torsión y tumor testicular).
- El paciente quemado. Diagnóstico de extensión y profundidad
- El paciente con heridas de piel y partes blandas.
- El paciente con mordeduras de animales o insectos. [3]
- El paciente en shock [3]

GINECO-OBSTETRICIA

- La paciente que consulta por alteraciones menstruales [3]
- La paciente que consulta por pérdida hemática por genitales [3]
- La paciente que consulta por atraso menstrual y metrorragia (Aborto, enfermedad trofoblástica gestacional) [3]
- La paciente que consulta por métodos anticonceptivos [3]
- La paciente con dolor pelviano agudo (abdomen agudo ginecológico) [2]
- La paciente que concurre para control colposcópico y estudio citológico de cuello uterino (Lesiones preneoplásicas e iniciales de cuello uterino (2), carcinoma invasor de cuello [3]
- La paciente que concurre por flujo vaginal (Infecciones ginecológicas, enfermedades de transmisión sexual) [3].
- La paciente que consulta por dolor pelviano crónico (Endometriosis, enfermedad inflamatoria pelviana crónica) [2]
- La paciente que consulta por sofocones (Climaterio, menopausia) [3]
- La paciente que presenta tumor pelviano (Patología ovárica, patología benigna y maligna de cuerpo uterino) [2]
- La paciente que consulta por nódulo mamario (patología mamaria benigna y maligna) [2]
- La paciente que consulta por incontinencia urinaria [2]
- La paciente que consulta por sensación de cuerpo extraño en genitales [2]
- La paciente que consulta por prurito vulvar (Patología vulvar) [2]
- La paciente que consulta por poliquistosis ovárica (alteraciones tiroideas, hiperprolactinemia, resistencia insulínica). [3]
- La paciente en edad reproductiva que consulta por atraso menstrual [3]
- La paciente embarazada que concurre para control prenatal y evaluación del riesgo perinatal (vacunas, exámenes complementarios, grupo sanguíneo) [3]
- La paciente en trabajo de parto normal y en las diferentes presentaciones (atención, alumbramiento y pos alumbramiento) [3].



- La paciente embarazada con infecciones de transmisión materno fetal [3]
- La paciente con embarazo prolongado [2]
- La paciente con amenaza de parto de pretérmino [3]
- La paciente embarazada con retardo del crecimiento fetal [2]
- La paciente con embarazo múltiple sin y con complicaciones [1]
- La paciente embarazada con rotura prematura de membranas [3]
- La paciente embarazada con hemorragia en el tercer trimestre (placenta previa, desprendimiento placentario, rotura uterina, rotura de vasa previa) [2]
- La paciente embarazada hipertensa [3]
- La paciente embarazada diabética [3]
- La paciente embarazada con ictericia y/o prurito [3]
- La paciente embarazada con incompatibilidad de grupo sanguíneo [3]
- La paciente en puerperio fisiológico y patológico. Posparto vaginal espontáneo/instrumental y quirúrgico [3]
- La paciente embarazada con Malformaciones congénitas fetales. [2]

PSIQUIATRÍA

- El paciente con trastorno del ánimo (Depresión mayor: bipolar y unipolar; distimias; trastorno bipolar tipo I y tipo II) [3].
- Suicidio [2]
- El paciente con trastornos de personalidad [2]
- El paciente con esquizofrenia (1)
- El paciente con psicosis confusionales (con alteración de conciencia con o sin excitación psicomotriz; pautas generales de cuidado) [3]
- El paciente con enfermedades psiquiátricas secundarias a enfermedades médicas [2]
- El paciente con trastorno por ansiedad (fobias: simples y complejas; ataque de pánico; estrés postraumático; ansiedad generalizada, trastorno obsesivo-compulsivo) [3]
- El paciente agresivo (implicancias individuales, familiares y sociales) [3]
- El paciente con alteraciones cognitivas y de conducta (Demencias: Alzheimer, Pick, Parkinson. Deterioros: tipos, causas, evolución) [2]
- El paciente con trastorno por consumo de sustancias (Dependencia psicológica y física, adicción a drogas, alcoholismo. Síndrome de abstinencia, dependencia y tolerancia) [2]

MEDICINA PREVENTIVA Y SALUD PÚBLICA

- **Atención Primaria de la Salud (APS):**
 - Concepto de APS como estrategia de salud pública.
 - Diagnóstico de situación de salud en la comunidad y su importancia para el trabajo de APS.
 - Importancia del equipo de salud en APS, modalidad o forma de trabajo que ejercen los profesionales de este equipo de salud.
 - Participación comunitaria.
 - Redes: personales, familiares, comunitarias e institucionales.
 - Inmunizaciones

- **Epidemiología Clínica:**
 - Diagnóstico: Sensibilidad y especificidad de una prueba.
 - Riesgo y Pronóstico. Factores pronósticos. Tipos de estudios. Sobrevida. Curvas de Kaplan Meier, interpretación.
 - Ensayos clínicos controlados. Cómo evaluar un artículo de tratamiento. Validez interna: Criterios Mayores y Criterios menores resultados: Magnitud y Exactitud. Aplicabilidad al paciente. Validez externa.
 - Definición y ventajas de las revisiones sistemáticas y del metanálisis. Interpretación de un metanálisis.

- **Administración sanitaria:**
 - Políticas de salud definición y ejemplos
 - El sistema sanitario de Mendoza
 - Gestión sanitaria: Registros de salud y su uso. Principales indicadores de producción y calidad.