

**PROGRAMA DE ASIGNATURA: FARMACOLOGÍA APLICADA EN LA PARTERIA CLAVE: B-FAP-1**

Propósito de aprendizaje de la Asignatura		El estudiante evaluará la utilización de las terapias farmacológicas y alternas durante la gestación, el trabajo de parto, alumbramiento y puerperio, para una óptima evolución y resolución del mismo tanto para la madre como para el producto.			
Competencia a la que contribuye la asignatura		Aplicar los principios, teorías, métodos y estrategias de la atención médica de forma integral e interdisciplinaria, principales causas de morbilidad y mortalidad humana utilizando el método clínico, epidemiológico y social, actuando con respeto a la diversidad cultural, ambiental y de género, con eficacia y eficiencia en el manejo de recursos y trabajo colaborativo e interdisciplinario; en el contexto de la transición epidemiológica y con respeto a las políticas de salud locales, nacionales e internacionales.			
Tipo de competencia	Cuatrimestre	Créditos	Modalidad	Horas por semana	Horas Totales
Base	6	7.50	Escolarizada	8	120

<b>ELABORÓ:</b>	DGUTYP	<b>REVISÓ:</b>	DGUTYP	<b>F-DA-01-PA-LIC-59.1</b>
<b>APROBÓ:</b>	DGUTyP	<b>VIGENTE A PARTIR DE:</b>	SEPTIEMBRE DE 2024	

Unidades de Aprendizaje	Horas del Saber	Horas del Saber Hacer	Horas Totales
I. Tratamiento del dolor obstétrico	10	20	30
II. Tratamiento de las alteraciones en la dinámica uterina	10	20	30
III. Comorbilidades en el embarazo	10	20	30
IV. Manejo alternativo durante las diferentes etapas de embarazo, parto y puerperio.	10	20	30
<b>Totales</b>	<b>40</b>	<b>80</b>	<b>120</b>

Funciones	Capacidades	Criterios de Desempeño
Integrar los principios, teorías, métodos y estrategias de la atención médica y el expediente clínico de las personas con base en los protocolos clínicos establecidos, y considerando la normatividad aplicable, así como los aspectos interculturales, para proporcionar información sobre el diagnóstico y establecer antecedentes de salud, salud sexual y salud reproductiva.	Identificar signos y síntomas con base en la semiología clínica considerando la cosmovisión de su contexto de salud, para la integración de los diagnósticos sindromáticos.	Elabora un reporte que incluya: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Los resultados de la valoración de los signos</li> <li>- Descripción de los síntomas</li> <li>- Interpretación de la interrelación de los signos y los síntomas</li> <li>- Integración de los diagnósticos sindromáticos</li> </ul>
	Identificar antecedentes personales, patológicos y no patológico, así como factores de riesgo empleando técnicas de interrogatorio e historia clínica, considerando principios de inclusión y no discriminación, incluyendo los de confidencialidad	Elabora la historia clínica completa especificando: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Ficha de identificación</li> <li>- Antecedentes personales</li> <li>- Antecedentes no personales</li> <li>- Padecimiento actual</li> <li>- Integración de los diagnósticos sindromáticos</li> <li>- Integración del diagnóstico presuntivo</li> </ul>

<b>ELABORÓ:</b>	<b>DGUTYP</b>	<b>REVISÓ:</b>	<b>DGUTYP</b>	<b>F-DA-01-PA-LIC-59.1</b>
<b>APROBÓ:</b>	<b>DGUTyP</b>	<b>VIGENTE A PARTIR DE:</b>	<b>SEPTIEMBRE DE 2024</b>	

	de la información personal para identificar motivo de la atención.	
	Integrar el expediente clínico con base a la normatividad aplicable, para sustentar la toma de decisiones.	Conformar el expediente clínico que incluye: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Historia clínica</li> <li>- Nota de evolución</li> <li>- Nota de interconsulta</li> <li>- Nota de referencia</li> <li>- Nota en urgencias</li> <li>- Nota en hospitalización</li> <li>- Nota preoperatoria</li> <li>- Nota de preanestesia</li> <li>- Nota postoperatoria</li> <li>- Reportes del personal profesional y técnico</li> <li>- Otros documentos"</li> </ul>
	Realizar la exploración clínica a personas otorgando a la persona información completa y adecuada a su cultura, obteniendo el consentimiento informado, en un entorno de respeto y calidez y empleando las técnicas establecidas de inspección, palpación, percusión y auscultación, para obtener información y orientar el diagnóstico presuntivo.	Realizar el reporte de la exploración clínica que incluya: <ul style="list-style-type: none"> <li>-Exploración por aparatos y sistemas</li> <li>-Identificación de alteraciones</li> </ul>
	Interpretar estudios de laboratorio y gabinete contrastándolos con los parámetros normales establecidos, para confirmar el diagnóstico presuntivo y diferencial.	Elaborar análisis de los resultados de los exámenes de laboratorio y gabinete que incluya: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Identificación de los parámetros normales y comparar con los resultados obtenidos.</li> <li>-Identificación del riesgo de complicaciones y la necesidad de interconsulta y referencia.</li> </ul>

<b>ELABORÓ:</b>	<b>DGUTYP</b>	<b>REVISÓ:</b>	<b>DGUTYP</b>	<b>F-DA-01-PA-LIC-59.1</b>
<b>APROBÓ:</b>	<b>DGUTyP</b>	<b>VIGENTE A PARTIR DE:</b>	<b>SEPTIEMBRE DE 2024</b>	

		-Sugerir la solicitud de estudios de laboratorio y gabinete necesarios para precisar el diagnóstico y definir el plan terapéutico.
Formular un diagnóstico con base en las evidencias, para contribuir toma de decisiones y plan terapéutico.	Evaluar los datos obtenidos de la historia clínica y los estudios de laboratorio y gabinete comparándolos con los valores normales correspondientes, para confirmar el diagnóstico	Elaborar un informe que incluye: -La correlación entre la exploración física, signos, síntomas y/o síndromes y el cuadro clínico que se describe con el diagnóstico clínico presuncional, - interpretación de la congruencia entre los resultados de los estudios de laboratorio y gabinete. - Propuesta de diagnóstico clínico presuncional. - Propuesta de plan terapéutico.
	Proponer los diagnósticos presuntivo y diferencial con base en las evidencias, para contribuir toma de decisiones y plan terapéutico.	Elaborar un reporte que incluya: - Historia clínica - Interpretación de los resultados de los exámenes de laboratorio y gabinete. - Propuesta del diagnóstico presuntivo- - Propuesta del plan terapéutico que incluye el tratamiento farmacológico, medidas higiénicas y nutricionales, así como la opción de la interconsulta y referencia.
Proporcionar atención intercultural, incluyente y con responsabilidad social a partir de los indicadores de los programas de salud materna estatal y federal, así como los recursos disponibles y la normatividad aplicable, para la atención integral de las mujeres embarazadas y del recién nacido.	Evaluar los datos obtenidos de la historia clínica y los estudios de laboratorio y gabinete comparándolos con los valores normales correspondientes, para confirmar el diagnóstico	Elaborar el plan de intervenciones para la atención de la persona gestante y su familia que incluya: - Acciones de acompañamiento - Educación para la salud - Identificación de los signos de alarma para el embarazo, parto, puerperio y recién nacido. - Identificación de las redes de apoyo familiar y de comunidad.
	Valorara al binomio madre-hijo mediante indicadores antropométricos, percentiles de referencia, pruebas de laboratorio y gabinete, para favorecer la normo evolución de la persona en puerperio y la persona recién	Elaborar el plan de atención del binomio madre-hijo que incluye: - Valoración integral del binomio madre-hijo. - Favorecer el apego inmediato. - Facilitar la lactancia materna. - Reincorporación de la madre a su vida cotidiana.

<b>ELABORÓ:</b>	<b>DGUTYP</b>	<b>REVISÓ:</b>	<b>DGUTYP</b>	<b>F-DA-01-PA-LIC-59.1</b>
<b>APROBÓ:</b>	<b>DGUTyP</b>	<b>VIGENTE A PARTIR DE:</b>	<b>SEPTIEMBRE DE 2024</b>	

	nacida, así como mitigar las potenciales alteraciones de sus capacidades físicas y/o funcionales.	
--	---	--

<b>ELABORÓ:</b>	DGUTYP	<b>REVISÓ:</b>	DGUTYP	<b>F-DA-01-PA-LIC-59.1</b>
<b>APROBÓ:</b>	DGUTyP	<b>VIGENTE A PARTIR DE:</b>	SEPTIEMBRE DE 2024	

## UNIDADES DE APRENDIZAJE

Unidad de Aprendizaje	I. Tratamiento del dolor obstétrico					
Propósito esperado	El estudiante elegirá la terapéutica adecuada para el dolor en la mujer gestante minimizando los efectos teratogénicos.					
Tiempo Asignado	Horas del Saber	10	Horas del Saber Hacer	20	Horas Totales	30

Temas	Saber Dimensión Conceptual	Saber Hacer Dimensión Actuacional	Ser y Convivir Dimensión Socioafectiva
Conceptos básicos Teratogénesis farmacológica Barrera Hematoplacentaria	Tipificación y tratamiento del dolor en la mujer durante el embarazo, parto y puerperio.	Ministración y administración del tratamiento del dolor en la paciente obstétrica. Vigilancia y control de los efectos terapéuticos de los fármacos.	Desarrollar el pensamiento analítico del análisis del estado del binomio para el diseño del plan de intervención mediante el uso de analgésicos y anestésicos para el manejo del dolor. Ejercer liderazgo en la elaboración del plan de intervención con el fin de minimizar los riesgos de teratogénesis en el uso de analgésicos y anestésicos para el manejo del dolor en la paciente obstétrica.
Manejo farmacológico del dolor obstétrico.	Uso de analgésicos durante el embarazo, parto y puerperio.	Elaborar el plan integral del manejo del dolor obstétrico.	

ELABORÓ:	DGUTYP	REVISÓ:	DGUTYP	F-DA-01-PA-LIC-59.1
APROBÓ:	DGUTYP	VIGENTE A PARTIR DE:	SEPTIEMBRE DE 2024	

Proceso Enseñanza-Aprendizaje			
Métodos y técnicas de enseñanza	Medios y materiales didácticos	Espacio Formativo	
		Aula	
Trabajo colaborativo Investigación bibliográfica Síntesis de la información Esquema comparativo	Práctica de laboratorio Aprendizaje por simulación clínica	Laboratorio / Taller	x
		Empresa	

Proceso de Evaluación		
Resultado de Aprendizaje	Evidencia de Aprendizaje	Instrumentos de evaluación
El estudiante elabora la historia clínica de la persona gestante con dolor.	Reporte de la atención otorgada a la paciente obstétrica con dolor, que incluya: Datos de identificación Cuadro clínico Valoración fetal Plan integral de intervenciones Análisis de los resultados esperados y obtenidos. Conclusiones Bibliografía	Lista de cotejo Rúbrica

ELABORÓ:	DGUTYP	REVISÓ:	DGUTYP	F-DA-01-PA-LIC-59.1
APROBÓ:	DGUTYP	VIGENTE A PARTIR DE:	SEPTIEMBRE DE 2024	

## UNIDADES DE APRENDIZAJE

Unidad de Aprendizaje	II. Tratamiento de las alteraciones en la dinámica uterina					
Propósito esperado	El estudiante diseñar el plan terapéutico para la atención integral de las alteraciones de la dinámica uterina, con el fin de proteger la integridad del binomio mediante la utilización de diferentes procedimientos y técnicas alternativas					
Tiempo Asignado	Horas del Saber	10	Horas del Saber Hacer	20	Horas Totales	30

Temas	Saber Dimensión Conceptual	Saber Hacer Dimensión Actuacional	Ser y Convivir Dimensión Socioafectiva
Distocias uterinas Definición. Triple gradiente descendiente. Clasificación: Distocias cualitativas. Distocias cuantitativas Distocias cuantitativas: hipodinamia primaria. Hipodinamia secundaria. Hiperdinamia primaria. Hiperdinamia secundaria Distocias cualitativas. Incoordinación uterina de primer grado. Incoordinación uterina de segundo grado.	Tipificación y tratamiento de los diferentes tipos de distocias uterinas. Prevención, identificación y atención de las complicaciones de las distocias uterinas.	Ministración y administración de la terapia integral en la atención de las distocias uterinas.	Desarrollar el pensamiento analítico del análisis del estado del binomio para el diseño del plan de intervención mediante el uso de diversas terapias alternativas para la atención de las distocias uterinas, Ejercer liderazgo en la elaboración del plan de intervención para la atención de las distocias uterinas con el fin de minimizar los riesgos de complicaciones de las distocias uterinas.

ELABORÓ:	DGUTYP	REVISÓ:	DGUTYP	<b>F-DA-01-PA-LIC-59.1</b>
APROBÓ:	DGUTYP	VIGENTE A PARTIR DE:	SEPTIEMBRE DE 2024	

Sufrimiento fetal. Concepto, Fisiopatología Clasificación. Manejo Tratamiento	Parámetros de la integridad fetal	Valoración de la vitalidad fetal	
--	-----------------------------------	----------------------------------	--

Proceso Enseñanza-Aprendizaje			
Métodos y técnicas de enseñanza	Medios y materiales didácticos	Espacio Formativo	
		Aula	
Trabajo colaborativo Investigación bibliográfica Síntesis de la información Esquema comparativo	Práctica de laboratorio Aprendizaje por simulación clínica	Laboratorio / Taller	x
		Empresa	

Proceso de Evaluación		
Resultado de Aprendizaje	Evidencia de Aprendizaje	Instrumentos de evaluación
Reporte de la atención otorgada a la paciente obstétrica con distocia uterina, que incluya: Datos de identificación Cuadro clínico Valoración fetal Plan integral de intervenciones Análisis de los resultados esperados y obtenidos. Conclusiones Bibliografía	Triple gradiente descendiente. Definición y clasificación de alteraciones de la dinámica uterina. Complicaciones de la contractilidad uterina. Sufrimiento fetal. Concepto, fisiopatología, clasificación. Manejo y tratamiento	Lista de cotejo Rúbrica

ELABORÓ:	DGUTYP	REVISÓ:	DGUTYP	F-DA-01-PA-LIC-59.1
APROBÓ:	DGUTYP	VIGENTE A PARTIR DE:	SEPTIEMBRE DE 2024	

## UNIDADES DE APRENDIZAJE

Unidad de Aprendizaje	III. Comorbilidades en el embarazo					
Propósito esperado	El estudiante integrará el uso de fármacos y tratamientos alternativos para el manejo de comorbilidades desde el periodo preconcepcional hasta el puerperio con el fin de preservar la integridad del binomio mediante la atención intercultural, respetuosa y segura.					
Tiempo Asignado	Horas del Saber	10	Horas del Saber Hacer	20	Horas Totales	30

Temas	Saber Dimensión Conceptual	Saber Hacer Dimensión Actuacional	Ser y Convivir Dimensión Socioafectiva
Alteraciones metabólicas y embarazo Alteraciones de la tiroides y embarazo. Diabetes mellitus y embarazo Obesidad y embarazo. Hipertensión arterial y embarazo	Manejo integral de las alteraciones metabólicas durante el embarazo.	Dirigir un adecuado plan de seguimiento integral, respetando los usos y costumbres de la región y las creencias personales de la paciente.	Desarrollar el pensamiento analítico del análisis del estado del binomio para el diseño del plan de intervención mediante el uso de diversas terapias alternativas. Ejercer liderazgo en la elaboración del plan de intervención con el fin de
Enfermedades concomitantes durante el embarazo Depresión y embarazo Asma y embarazo Traumatismo y embarazo Cardiopatía y embarazo Apendicitis y embarazo Colecistitis y embarazo	Beneficios de la integración de diversas alternativas de tratamiento para el manejo de las comorbilidades durante el embarazo, parto y puerperio.	Elaborar el plan de intervenciones para el manejo integral de la persona gestante con enfermedades concomitantes no metabólicas.	favorecer el apego al mismo, mediante la adecuada educación en salud y la promoción de estilos saludables.

<b>ELABORÓ:</b>	<b>DGUTYP</b>	<b>REVISÓ:</b>	<b>DGUTYP</b>	<b>F-DA-01-PA-LIC-59.1</b>
<b>APROBÓ:</b>	<b>DGUTyP</b>	<b>VIGENTE A PARTIR DE:</b>	<b>SEPTIEMBRE DE 2024</b>	

Proceso Enseñanza-Aprendizaje			
Métodos y técnicas de enseñanza	Medios y materiales didácticos	Espacio Formativo	
		Aula	
Trabajo colaborativo Investigación bibliográfica Síntesis de la información Esquema comparativo	Práctica de laboratorio Aprendizaje por simulación clínica	Laboratorio / Taller	x
		Empresa	

Proceso de Evaluación		
Resultado de Aprendizaje	Evidencia de Aprendizaje	Instrumentos de evaluación
El estudiante integra el plan de intervención de la persona gestante con enfermedades concomitantes y/o complicaciones.	Reporte de la atención otorgada a la paciente obstétrica con comorbilidades, que incluya: Datos de identificación Cuadro clínico Valoración fetal Plan integral de intervenciones Análisis de los resultados esperados y obtenidos. Conclusiones Bibliografía	Lista de cotejo Rúbrica

ELABORÓ:	DGUTYP	REVISÓ:	DGUTYP	F-DA-01-PA-LIC-59.1
APROBÓ:	DGUTyP	VIGENTE A PARTIR DE:	SEPTIEMBRE DE 2024	

## UNIDADES DE APRENDIZAJE

Unidad de Aprendizaje	IV. Manejo alternativo durante las diferentes etapas de embarazo, parto y puerperio					
Propósito esperado	El estudiante integrará el uso de fármacos y tratamientos alternativos para el manejo de comorbilidades desde el periodo preconcepcional hasta el puerperio con el fin de preservar la integridad del binomio mediante la atención intercultural, respetuosa y segura.					
Tiempo Asignado	Horas del Saber	10	Horas del Saber Hacer	20	Horas Totales	30

Temas	Saber Dimensión Conceptual	Saber Hacer Dimensión Actuacional	Ser y Convivir Dimensión Socioafectiva
Farmacología alternativa Analgesia acupuntural. Herbolaria tradicional en embarazo parto y puerperio. Homeopatía en embarazo parto y puerperio. Aromaterapia	Analizar los beneficios de la integración de diversas terapéuticas alternativas para el manejo del continuo de la atención de la mujer durante el embarazo, parto y puerperio.	Dirigir un adecuado plan de seguimiento integral, respetando los usos y costumbres de la región y las creencias personales de la paciente para la atención de la mujer durante el embarazo, parto y puerperio.	Desarrollar el pensamiento analítico del análisis del estado del binomio para el diseño del plan de intervención mediante el uso de diversas terapias alternativas. para su atención durante el embarazo, parto y puerperio. Ejercer liderazgo en la elaboración del plan de intervención con el fin de favorecer el apego al mismo, mediante la adecuada educación en salud y la promoción de estilos saludables durante el
Terapias alternativas no farmacológicas Musicoterapia Esferodinamia Digitopuntura y Masoterapia	Beneficios de la integración de diversas terapéuticas alternativas no farmacológicas para el manejo del continuo de la atención de la mujer durante el embarazo, parto y puerperio.	Elaborar el plan de intervenciones para el manejo integral de la persona gestante durante el continuo de la atención del trabajo de parto, parto y puerperio.	

ELABORÓ:	DGUTYP	REVISÓ:	DGUTYP	<b>F-DA-01-PA-LIC-59.1</b>
APROBÓ:	DGUTyP	VIGENTE A PARTIR DE:	SEPTIEMBRE DE 2024	

			embarazo, parto y puerperio
--	--	--	-----------------------------

Proceso Enseñanza-Aprendizaje			
Métodos y técnicas de enseñanza	Medios y materiales didácticos	Espacio Formativo	
		Aula	
Trabajo colaborativo Investigación bibliográfica Síntesis de la información Esquema comparativo Prácticas de laboratorio	Práctica de laboratorio Aprendizaje por simulación clínica	Laboratorio / Taller	x
		Empresa	

Proceso de Evaluación		
Resultado de Aprendizaje	Evidencia de Aprendizaje	Instrumentos de evaluación
El estudiante elabora el plan de intervención con medidas de corresponsabilidad para la atención del binomio.	Reporte de la atención otorgada en el continuo de la atención a la mujer durante el embarazo parto y puerperio, que incluya: Datos de identificación Cuadro clínico Valoración fetal Plan integral de intervenciones Análisis de los resultados esperados y obtenidos. Conclusiones Bibliografía	Lista de cotejo Rúbrica

ELABORÓ:	DGUTYP	REVISÓ:	DGUTYP	F-DA-01-PA-LIC-59.1
APROBÓ:	DGUTyP	VIGENTE A PARTIR DE:	SEPTIEMBRE DE 2024	

Perfil idóneo del docente		
Formación académica	Formación Pedagógica	Experiencia Profesional
Licenciatura en <b>Partería</b>	Modelo de enseñanza y evaluación por competencias	Atención clínica en el primer nivel de atención Docencia

Referencias bibliográficas					
Autor	Año	Título del documento	Lugar de publicación	Editorial	ISBN
West, Z.	2029	Acupuntura en el embarazo y el parto	España	Elsevier	9788480864558
Mariano Ruiz Gayo, María Soledad Fernández Alfonso, Gabino Garrido Garrido	2023	Fundamentos de Farmacología Básica y Clínica 3a Ed.	México	Panamericana	9788498351538
Stevens W. Craig	2023	Farmacología Básica 6ta. Ed.	España	Elsevier	9788413824963
ringer L. Janet	2023	STRINGER: Notas de farmacología	México	McGraw-Hill	9786071518019
Omar F Carrasco	2024	Guía Practica del Uso de Fármacos Durante la Gestación	México	McGraw-Hill	9786071521033

<b>ELABORÓ:</b>	<b>DGUTYP</b>	<b>REVISÓ:</b>	<b>DGUTYP</b>	<b>F-DA-01-PA-LIC-59.1</b>
<b>APROBÓ:</b>	<b>DGUTyP</b>	<b>VIGENTE A PARTIR DE:</b>	<b>SEPTIEMBRE DE 2024</b>	

Referencias digitales			
Autor	Fecha de recuperación	Título del documento	Vínculo
Sandra Yiset Calzadilla Lara	2022	Consideraciones actuales sobre los teratógenos y sus efectos durante el embarazo	<a href="http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S1029-30192022000200381">http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S1029-30192022000200381</a>
E. Rodríguez-Pinilla <sup>a</sup> , M.L. Martínez-Frías	2010	Tratamiento farmacológico de la mujer embarazada: fármacos contraindicados durante la gestación.	<a href="https://www.elsevier.es/es-revista-medicina-familia-semergen-40-articulo-tratamiento-farmacologico-mujer-embarazada-farmacos-S1138359310003369">https://www.elsevier.es/es-revista-medicina-familia-semergen-40-articulo-tratamiento-farmacologico-mujer-embarazada-farmacos-S1138359310003369</a>
Catalina Strba	2019	Alteraciones en la dinámica uterina	<a href="https://idoc.pub/documents/alteraciones-de-la-dinamica-uterina-m34mryzo08l6#google_vignette">https://idoc.pub/documents/alteraciones-de-la-dinamica-uterina-m34mryzo08l6#google_vignette</a>
Secretaria de Salud	2015	Normas Oficiales Mexicanas en Salud	<a href="https://www.gob.mx/salud/en/documentos/normas-oficiales-mexicanas-9705">https://www.gob.mx/salud/en/documentos/normas-oficiales-mexicanas-9705</a>
Guías de Práctica Clínica.	2010	Guías de práctica clínica	<a href="http://www.cenetec.gob.mx/spary/v2/GPCbusqueda2.html">http://www.cenetec.gob.mx/spary/v2/GPCbusqueda2.html</a>

<b>ELABORÓ:</b>	<b>DGUTYP</b>	<b>REVISÓ:</b>	<b>DGUTYP</b>	<b>F-DA-01-PA-LIC-59.1</b>
<b>APROBÓ:</b>	<b>DGUTyP</b>	<b>VIGENTE A PARTIR DE:</b>	<b>SEPTIEMBRE DE 2024</b>	