

LICENCIATURA	EN PSICOLOGIA Y NEUROCIENCIAS						
MATERIA	ENDOCRINOLOGIA Y NEUROENDOCRINOLOGIA			LINEA CURRICULAR		NEUROCIENCIAS	
TETRAMESTRE	SEPTIMO		CLAVE	NEU-111	SERIACION	-	
HFD	3	HEI	3	THS:	6	CRS	5

OBJETIVO DE LA MATERIA	El aprendizaje implica la construcción de significados e interpretaciones compartidas y se produce mediante un proceso de aprendizaje social y un compromiso individual. Se busca articular el estudio individual con el trabajo en equipo para promover habilidades de reflexión, razonamiento y habilidades de comunicación como la asertividad, empatía, tolerancia y capacidad de escucha y redistribución del trabajo.
-------------------------------	---

NOMBRE DE LA UNIDAD	OBJETIVO DE LA UNIDAD	CONTENIDO	BIBLIOGRAFÍA
1. Eje hipotálamo-hipófisis.	Distinguir la anatomía y fisiología del eje hipo- tálamo-hipófisis, así como la etiología de los padecimientos del mismo.	1.3.1 Anatomía y fisiología del eje hipotálamo-hipófisis. 1.3.2 Padecimientos de la adenohipófisis. 1.3.3 Sobreproducción o deficiencia de las hormonas adeno y neuro hipofisiaria.	ACTUALIZACIÓN EN NEUROENDOCRINOLOGÍA AUTOR: JOSÉ MANUEL GÓMEZ SÁEZ EDITORIAL: ELSEVIER 2014
2. Síndrome metabólico.	Analizar la fisiopatología, manifestaciones clínicas del síndrome metabólico, así como la metodología diagnóstica, diagnóstico diferencial, tratamiento y criterios de referencia.	2.3.1 Definiciones y características de los elementos que se incluyen en el síndrome metabólico. 2.2.2 Interrelaciones fisiopatológicas de los elementos del síndrome. 2.3.3 Factores genéticos y los factores ambientales en el desarrollo del síndrome. 2.3.4 Consecuencias de la glucotoxicidad y la lipotoxicidad.	1. GARDNER D, SHOBACK D. GREENSPAN. ENDOCRINOLOGÍA BÁSICA Y CLÍNICA. 9ª ED. MÉXICO: MCGRAW HILL; 2012.

<p>3. Obesidad.</p>	<p>Definir la fisiopatología, manifestaciones clínicas, así como la metodología diagnóstica, diagnóstico diferencial, tratamiento y criterios de referencia.</p>	<p>2.3.5 Estudios de laboratorio y parámetros antropométricos para diagnóstico y evaluación. 2.3.6 Medidas de prevención y tratamiento de los diversos elementos del síndrome.</p> <p>3.3.1 Definición de obesidad y sobrepeso. 3.3.2 Epidemiología y criterios de clasificación (grados). 3.3.3 Historia clínica de un paciente con sobrepeso u obesidad, las comorbilidades y los riesgos para la salud tanto cardiovasculares como no cardiovasculares. 3.3.4 Antropometría. 3.3.5 Metodología diagnóstica. 3.3.6 Tratamiento: 3.3.6.1. Cambio de estilo de vida. 3.3.6.2. Fármacos. 3.3.6.3 Cirugía.</p>	<p>2. DORANTES A, MARTÍNEZ C, GUZMÁN A. ENDOCRINOLOGÍA CLÍNICA. 4ª ED. MÉXICO: MANUAL MODERNO; 2012.</p>
<p>Diabetes Mellitus.</p>	<p>Definir la fisiopatología, manifestaciones clínicas, así como la metodología diagnóstica, diagnóstico diferencial, tratamiento y criterios de referencia.</p>	<p>4.3.1 Concepto, clasificación, epidemiología e impacto de la diabetes en la salud pública de México. 4.3.2 Fisiopatología de Diabetes Mellitus tipo 1 y de tipo 2. 4.3.3 Guías clínicas sobre el escrutinio y el diagnóstico de la diabetes. 4.3.4 Diabetes Mellitus gestacional. 4.3.5 Medidas terapéuticas en la diabetes:</p>	<p>3. JARA A. ENDOCRINOLOGÍA. 2ª ED. MÉXICO: EDITORIAL MÉDICA PANAMERICANA; 2011.</p>

<p>5. Dislipidemias</p>	<p>Definir la fisiopatología, manifestaciones clínicas de las dislipidemias, así como la metodología diagnóstica, diagnóstico diferencial, tratamiento y criterios de referencia.</p>	<p>4.3.5.1 Dieta. 4.3.5.2 Ejercicio. 4.3.5.3 Tratamiento farmacológico: a) orales b) inyectables c) insulina. 4.3.6 Complicaciones agudas: 4.3.6.1. Hipoglucemia. 4.3.6.2 Estado hiperosmolar. 4.3.6.3 Cetoacidosis. 4.3.7 Complicaciones crónicas microvasculares: 4.3.7.1 Retinopatía. 4.3.7.2 Neuropatía. 4.3.7.3 Nefropatía. 4.3.8 Complicaciones crónicas macrovasculares: 4.3.8.1 Pie diabético. 4.3.8.2. Cardiopatía isquémica y enfermedad vascular cerebra</p> <p>5.3.1 Metabolismo de las lipoproteínas. 5.3.2 Definición y clasificación de las dislipidemias. 5.3.3 Epidemiología de las dislipidemias. 5.3.4 Clasificación y diagnóstico diferencial. 5.3.5 Complicaciones resultantes de las dislipidemias. 5.3.6 Programas preventivos para reducir el impacto de las dislipidemias en poblaciones en</p>	<p>4. O'NEILL R. MURPHY R. LO ESENCIAL EN ENDOCRINOLOGÍA. 4ª ED. ESPAÑA: ELSEVIER; 2013.</p> <p>ACTUALIZACIÓN EN NEUROENDOCRINOLOGÍA AUTOR: JOSÉ MANUEL GÓMEZ SÁEZ EDITORIAL: ELSEVIER 2014</p> <p>1. GARDNER D, SHOBACK D. GREENSPAN. ENDOCRINOLOGÍA BÁSICA Y CLÍNICA. 9ª ED. MÉXICO: MCGRAW HILL; 2012.</p>
--------------------------------	---	--	--

<p>6. Tiroides.</p>	<p>Definir la fisiopatología, manifestaciones clínicas de la patología de la tiroides, así como la metodología diagnóstica, diagnóstico diferencial y tratamiento, así como criterios de referencia.</p>	<p>riesgo. 5.3.7 Taller de nutrición sobre prevención y tratamiento de las dislipidemias 5.3.8 Uso de las guías para la prevención diagnóstico y tratamiento de las dislipidemias. 5.3.9 Tratamiento farmacológico: a) orales b) inyectables</p> <p>6.3.1 Anatomía y fisiología Tiroidea. 6.3.2. Hipotiroidismo. 6.3.2.1 Distiroidismo y embarazo. 6.3.3. Hipertiroidismo. 6.3.4 Tiroiditis. 6.3.5 Nódulo tiroideo y cáncer tiroideo</p>	<p>2. DORANTES A, MARTÍNEZ C, GUZMÁN A. ENDOCRINOLOGÍA CLÍNICA. 4ª ED. MÉXICO: MANUAL MODERNO; 2012.</p>
<p>7. Paratiroides.</p>	<p>Analizar la fisiopatología, manifestaciones clínicas de la patología de las paratiroides, así como la metodología diagnóstica, diagnóstico diferencial y tratamiento así como criterios de referencia.</p>	<p>7.3.1 Metabolismo de vitamina D, fósforo y calcio. 7.3.2 Hiperfunción e hipofunción paratiroidea. 7.3.3 Osteoporosis.</p>	<p>3. JARA A. ENDOCRINOLOGÍA. 2ª ED. MÉXICO: EDITORIAL MÉDICA PANAMERICANA; 2011.</p>
<p>8. Suprarrenales</p>	<p>Definir la fisiopatología, manifestaciones clínicas de los padecimientos de las glándulas su pararrenales (hiperfunción o hipofunción), así como la</p>	<p>8.3.1 Esteroidogénesis 8.3.2 Fisiología de la corteza y médula suprarrenal 8.3.3 Síndrome de Cushing. 8.3.4 Insuficiencia cortico-</p>	

<p>9. Hipertensión de origen endócrino</p>	<p>metodología diagnóstica, diagnóstico diferencial, tratamiento, y criterios de referencia.</p> <p>Definir la fisiopatología, manifestaciones clínicas de los padecimientos de la hipertensión de origen endócrino así como la metodología diagnóstica, diagnóstico diferencial, tratamiento, y criterios de referencia.</p>	<p>suprarrenal. 8.3.5 Hiperplasia suprarrenal congénita</p> <p>9.3.1 Hiperaldosteronismo. 9.3.2. Feocromocitoma.</p>	<p>4. O'NEILL R. MURPHY R. LO ESENCIAL EN ENDOCRINOLOGÍA. 4ª ED. ESPAÑA: ELSEVIER; 2013.</p>
---	---	--	--

METODOS Y ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE:-

- Ejercicios, Exploración de conocimiento previos, Análisis de lecturas, Técnica de presentación
- Sesiones interactivas maestro – alumno
- Discusiones sobre bibliografía y sitios WEB recomendados
- Cátedra del maestro
- Exposición de trabajo en equipo
- Tareas de individuales y en equipo
- Exámenes
- Solución de casos
- Proyecto final de aplicación práctica y complemento de su Tesis.

APOYOS Y RECURSOS:

MÉTODOS DIDÁCTICOS: INTERNET, VIDEOS, SOFTWARE, PROYECTOR DE SEÑAL EN LINEA, SIMULADORES, ENCUESTAS EN LINEA, REVISTAS ESPECIALIZADAS Y PUBLICACIONES.

VIDEOS, CAÑÓN Y COMPUTADORA, MATERIAL BIBLIOGRÁFICO, ARTÍCULOS DE INTERNET,
RETROPROYECTOR, PARA ALGUNOS CASOS.

EVALUACIÓN: Dos evaluaciones (una de medio término y una final) que equivalen al 30%, de la evaluación final; y 20% de participación y Practica 50%.