



**República Bolivariana de Venezuela**  
**Universidad Bicentennial de Aragua**  
**Vicerrectorado Académico**  
**Facultad de Ciencias Administrativas y Sociales**  
**Escuela de Psicología**



MATERIA	SEMESTRE	CÓDIGO	PRELACIÓN		
SEMIOLOGÍA CLÍNICA	VIII	SC7282	102UC		
UNIDADES DE CRÉDITO	OBLIGATORIA	ELECTIVA	DENSIDAD HORARIA		
02		X	Horas de Asesoría	Horas de Aprendizaje	Total de horas
			01	02	03
JUSTIFICACION					
La unidad curricular propedéutica clínica, semiológica y salud en Psicología diseñada como asignatura electiva para la carrera de psicología proporcionara al egresado una mejor y mayor comprensión del proceso salud – enfermedad y del manejo psicológica integral no solo de paciente con enfermedades primariamente psicógenas o con trastorno psicosomáticos sino también de que aquellas personas o con entidades primarias orgánicas y problemas clínicos diversos con obliga repercusión psíquica.					
OBJETIVO GENERAL					
Desarrollar capacidades y habilidades que permitan facilitar el desempeño y competencia profesional de psicólogo integral.					

CONTENIDO	
<b>UNIDAD I</b> Introducción al área clínica	Conceptos de área clínica, Semiología y salud. Ciencias de la salud y ciencia de la vida. El equipo de salud y el personal y lo conforma. Trabajo en equipo. Papel de los integrantes del equipo de salud. Niveles de atención. El ser humano como unidad bio – psico – social. El ser humano enfermo. El ser humano como paciente. La relación e interacción recíproca entre el paciente y el equipo de salud, el medio ambiente y la sociedad en su conjunto. La dualidad psicosomática y somatopsíquica de las enfermedades. Las llamadas enfermedades agudas y crónicas. Secuelas individuales, sociales y familiares.
<b>UNIDAD II</b> Aspecto ético y filosofía de la práctica clínica bioética investigación científica.	El respecto a la autonomía del paciente. Consentimiento informado, ocultación de información, asistencia de urgencia, la intervención médica inútil, medicina de complacencia, actuación en beneficio del paciente. Juicio clínico y decisión: “primun non nocere”. El equipo de salud ante el paciente con enfermedad incurable y muerte próxima .asistencia a paciente en estado terminal y moribundo. Papel del Psicología. El respecto y dignidad ante la muerte. Cuidados paliativos y control de síntoma. –Suicidio ético rectore de la investigación científica en seres humanos y eutanasia activa.-elemento ético rectores de la investigación científica en seres humanos y animales.
<b>UNIDAD III</b> Demografía y salud.	Influencia demografía en la aparición de enfermedades. edad , genero ,orientación sexual ,carga genética , factores geográficos , origen étnico: enfermedades vascular coronaria y cerebral , enfermedad neoplásica, tuberculosis , lepra , osteoporosis , enfermedades digestivas y gastroduodenales ,artritis ,enfermedades del tejido conectivo y SIDA . Disfunción psicológica asociada a las mismas.
<b>UNIDAD IV</b> Reconocimiento del ser humano con pérdida de la salud.	Los síntomas y su abordaje. Síntoma subjetivo y objetivo (signo clínicos síntomas generales. Semiogenesis, se miografía, semiotecnia y semiodiagnostico. Sistema patognomónico. -síndrome. Concepto. Diagnostico sindromico. La enfermedad como causante de síndrome. Diagnóstico del ser humano enfermo. Diagnostico no seolodico, anatómico funcional, etiológico, positivo y diferencial. La enfermedad : epimiologia ,formas clínicas , periodo de estado (acme y defervescencia), evolución y convalecía

  
**Dr. José Domingo Mora Márquez**  
 Secretario



República Bolivariana de Venezuela  
Universidad Bicentaria de Aragua  
Vicerrectorado Académico  
Facultad de Ciencias Administrativas y Sociales  
Escuela de Psicología



<b>UNIDAD V</b> Valoración del estado mental	Componentes de la función mental. Cambios inherentes a la edad. Técnica de exploración y semiotecnia: apariencia y comportamiento. Hala y lenguaje. Estado de ánimo, pensamiento y percepciones, funciones cognoscitiva superiores .técnica especiales. Esquema de anomalías.
<b>UNIDAD VI</b> El arte de buen interrogatorio clínico	Estructura y propósito del historial clínico. Preparación del escenario para la entrevista. La anamnesis y el cronopatograma. La historia de la enfermedad actual y los antecedentes patológicos personales y familiares. La historia Psicosocial. Elementos anátomo – funcionales que se exploran durante el interrogatorio. Las habilidades del buen entrevistador. Importancia de la agudeza perceptiva del interrogador. Pacientes de diferentes edades. Situaciones que requieren repuestas específicas. El interrogatorio por aparatos y sistemas. Los medicamentos, fármacos y otras sustancias que ingiera el paciente.
<b>UNIDAD VII</b> El arte de buen interrogatorio clínico.	Elementos básicos del examen físico general, regional y por aparatos y sistemas orgánicos. El examen clínico neurológico. Aspectos útiles y de interés para el Psicólogo.
<b>UNIDAD VIII</b> Síndrome y enfermedades psicosomáticas	Enfermedades psicosomáticas relacionadas con: piel, aparato respiratorio, cardiovascular, digestivo y sistema endocrino, osteomioarticular y nerviosos.
<b>UNIDAD IX</b> Problema de medicinas clínicas de especial significado en Psicología	Síndrome general de adaptación y psicobiofisiología del Ester. El dolor como manifestaciones de enfermedad. El niño en urético. disfunción eréctil y frigidez. El paciente con enfermedad maligna: la psicooncología. El paciente con VIH/SIDA. Enfoque psicológico. –repercusiones psicosociales y socio epidemiológicas de: hipertensión arterial, diabetes mellitus y enfermedad renal crónica bajo tratamiento de reemplazo. El psicólogo ante el paciente que requiere de cuidados asiduos especiales. Papel de psicólogo en el manejo integral del paciente con tetraplejía, paraplejía y hemiplejía. Aspecto neuropsiquimicos del envejecimiento. Diagnóstico clínico y manejo psicológico del paciente con enfermedad de Alzheimer. Síndrome comatoso: diagnóstico clínico y psicológico.

**ESTRATEGIAS METODOLOGICAS**

- Revisión Bibliográfica
- Exposición. Demostración
- Técnica de la pregunta

**ESTRATEGIAS DE EVALUACION**

- Participación del alumno.
- Evaluación del taller.
- Elaboración de material.
- Informe.
- Prueba escrita.
- Participación individual.
- Exposiciones.
- Presentación y discusión de información.

  
Dr. José Domingo Mora Márquez  
Secretario



República Bolivariana de Venezuela  
Universidad Bicentaria de Aragua  
Vicerrectorado Académico  
Facultad de Ciencias Administrativas y Sociales  
Escuela de Psicología



**REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS**

- Nieto J, Abad Mateo MA , Esteban M , Tejerían M (2004). Psicología para ciencias de salud : estudios de comportamiento humano ante la enfermedad . Madrid , España , Editorial Mc Graw- Hill Interamericana de España S.A. .
- Bickley Is ( 2001) Hoekelman RA ( 2000). BATES/Propedeutica Médica. Séptima Edición. México DF, México, editorial Mc graw-Hill Interamericana .
- Bickley LS y Hoekelman RA ( 200). BATES /Propedéutica. Séptima Edición. México DF, México, EDITORIAL Mc Graw-Interamericana.
- Isselbacher KJ , Braunwald E , Wilson JD ,et al (1997) . HARRISON. PRINCIPIOS DE MEDICINA INTERNA. 13 EDICION. MADRID, ESPAÑA, EDITORIAL Mc graw –Hill Interamericana de España S. A.
- Bennett JC y Plum F (1997) . Cecil. Tratado de Medicina Interna. 20 edición .México DF, México.
- Sanabria A (1996). Clínica semiológica Y Propedéutica. Tomo I , quinta reimpresión amplia . Caracas, Venezuela, Ediciones de la Biblioteca de la UCV.
- Stein J (1991). Medicina interna. 3 ediciones. Madrid, España, editorial salvat.

**FUENTES VIRTUALES DE INFORMACIÓN**

- 1- Barman RE, Jon son HB Y Kliegman R (2004) . NELSON Tratado de pediatría. 17 ediciones. Barcelona.

  
Dr. José Domingo Mora Márquez  
Secretario