

**FICHA IDENTIFICATIVA****Datos de la Asignatura**

<b>Código</b>	42904
<b>Nombre</b>	Enfermedades en países en desarrollo
<b>Ciclo</b>	Máster
<b>Créditos ECTS</b>	13.0
<b>Curso académico</b>	2019 - 2020

**Titulación(es)**

<b>Titulación</b>	<b>Centro</b>	<b>Curso</b>	<b>Periodo</b>
2107 - M.U. en Cooperación al desarrollo 11-V.2	Facultad de Geografía e Historia	1	Anual

**Materias**

<b>Titulación</b>	<b>Materia</b>	<b>Caracter</b>
2107 - M.U. en Cooperación al desarrollo 11-V.2	4 - Salud en los países en desarrollo	Optativa

**Coordinación**

<b>Nombre</b>	<b>Departamento</b>
SORIANO DEL CASTILLO, JOSE MIGUEL	265 - Medicina Prev. y Salud Púb., CC. Aliment, Toxic.y Med. Legal

**RESUMEN**

El módulo cuenta con dos materias y nueve unidades temáticas:

MATERIA «ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS TROPICALES» (7 ECTS)

UNIDAD TEMÁTICA 1: PRINCIPALES ENFERMEDADES CAUSADAS POR: BACTERIAS, VIRUS, PARÁSITOS, HONGOS Y PROTOZOOS

UNIDAD TEMÁTICA 2: MALARIA



UNIDAD TEMÁTICA 3: SIDA

UNIDAD TEMÁTICA 4: TUBERCULOSIS

MATERIA «ATENCIÓN INTEGRADA DE LAS ENFERMEDADES PREVALENTES» (6 ECTS)

UNIDAD TEMÁTICA 5: SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

UNIDAD TEMÁTICA 6: SALUD DE LA INFANCIA

UNIDAD TEMÁTICA 7: SALUD OCULAR

UNIDAD TEMÁTICA 8: DERMATOLOGÍA TROPICAL

UNIDAD TEMÁTICA 9: NUTRICIÓN EN CONTEXTOS DE COOPERACIÓN Y AYUDA HUMANITARIA

En cada unidad temática se proporciona una breve presentación de la misma.

## CONOCIMIENTOS PREVIOS

### Relación con otras asignaturas de la misma titulación

No se han especificado restricciones de matrícula con otras asignaturas del plan de estudios.

### Otros tipos de requisitos

No son necesarios conocimientos previos.

## COMPETENCIAS

### 2107 - M.U. en Cooperación al desarrollo 11-V.2

- Que los/las estudiantes sepan aplicar los conocimientos adquiridos y su capacidad de resolución de problemas en entornos nuevos o poco conocidos dentro de contextos más amplios (o multidisciplinares) relacionados con su área de estudio.
- Que los/las estudiantes sean capaces de integrar conocimientos y enfrentarse a la complejidad de formular juicios a partir de una información que, siendo incompleta o limitada, incluya reflexiones sobre las responsabilidades sociales y éticas vinculadas a la aplicación de sus conocimientos y juicios.



- Que los/las estudiantes sepan comunicar sus conclusiones y los conocimientos y razones últimas que las sustentan a públicos especializados y no especializados de un modo claro y sin ambigüedades.
- Que los/las estudiantes posean las habilidades de aprendizaje que les permitan continuar estudiando de un modo que habrá de ser en gran medida autodirigido o autónomo
- Estar preparados para participar en organismos públicos y privados de carácter nacional e internacional y llevar a cabo con éxito la gestión de políticas públicas coherentes con un modelo de desarrollo humano sostenible
- Es capaz de aplicar la metodología del marco lógico en la planificación, seguimiento y evaluación de proyectos de Cooperación al Desarrollo.

## RESULTADOS DE APRENDIZAJE

R2.- Es capaz de valorar críticamente los datos para evaluar, comprender y dirigirse a los problemas de Salud en los programas de prevención y control.

R3.- Define las estrategias de gestión multi-sectoriales enfocadas a la solución de los problemas detectados.

R4.- Diseña políticas de salud y respuestas sociales efectivas que mejoren y protejan la salud.

R5.- Conoce los servicios sanitarios y la ordenación de los sistemas de salud.

R6.- Identifica los principales agentes infecciosos y la sintomatología de las enfermedades que producen.

R7.- Conoce la prevalencia y características de las enfermedades en los países en desarrollo, y selecciona las estrategias para combatir las enfermedades infecciosas más frecuentes (SIDA, malaria, paludismo, dengue, etc.).

R8.- Selecciona los métodos adecuados de investigación científica en salud en distintas circunstancias y niveles de salud. Elabora proyectos de mejora de la salud. Realiza lecturas de bibliográficas críticas.

## DESCRIPCIÓN DE CONTENIDOS

### **1. MATERIA «ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS TROPICALES» (7 ECTS). UNIDAD TEMÁTICA 1: PRINCIPALES ENFERMEDADES CAUSADAS POR: BACTERIAS, VIRUS, PARÁSITOS, HONGOS Y PROTOZOOS (1)**

Las enfermedades tropicales son aquellas que ocurren principalmente en los trópicos. En la práctica, la expresión se refiere a las enfermedades infecciosas que predominan en climas calientes y húmedos, como el paludismo, la leishmaniasis, la esquistosomiasis, la oncocercosis, la filariasis linfática, la enfermedad de Chagas, la tripanosomiasis africana y el dengue.

La mayoría son enfermedades parasitarias transmitidas por insectos, como mosquitos, simúlidos, flebótomos, la mosca tsé-tsé, la vinchuca y las llamadas moscas de suciedad. Otras se propagan por el agua contaminada y el suelo infestado por huevos de gusanos.



Los ciclos de transmisión se perpetúan por efecto de la contaminación ambiental, y ésta se ve perpetuada a su vez por las malas condiciones de vida y de higiene. Aunque en otro tiempo muy extendidas, estas enfermedades se concentran ahora en los entornos de pobreza extrema, en los tugurios urbanos y en las zonas de conflicto, y se ven favorecidas por el empobrecimiento de la población.

En otros lugares, en amplias partes del mundo, han desaparecido de forma gradual, paralelamente a la mejora del nivel de vida y la higiene.

En cuanto a las estrategias para combatir las enfermedades infecciosas más frecuentes, sabemos que el objetivo de la Unidad de Enfermedades Transmisibles de la OMS es fortalecer las capacidades nacionales para aplicar programas eficaces de prevención, terapia y control que sean técnicamente factibles, económicamente viables y socialmente aceptables.

Para reducir la carga causada por las enfermedades transmisibles los objetivos de esta unidad se centran en ofrecer propuestas de actuación en los siguientes campos:

- a) Los aspectos clínico y de laboratorio.
- b) El análisis epidemiológico.
- c) Los sistemas de vigilancia.
- d) La biología del vector.
- e) Las actividades de control
- f) La investigación operativa.

## **2. MATERIA «ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS TROPICALES» (7 ECTS).** **UNIDAD TEMÁTICA 1: PRINCIPALES ENFERMEDADES CAUSADAS POR: BACTERIAS, VIRUS, PARÁSITOS, HONGOS Y PROTOZOOS (2)**

Tema 1. Desigualdad y enfermedades infecciosas.

Introducción a la Medicina Tropical.

Enfermedades desatendidas en España.

Tema 2. *Aedes aegypti*, *Aedes albopictus*, una amenaza en los trópicos.

Dengue, fiebre amarilla y otros arbovirus. Rabia. Ébola.

Tema 3. Geohelmintos. *Schistosoma*. Filarias.

Enfermedad del Sueño. Chagas, una enfermedad escondida.

Enfermedad de Chagas. Estudio de caso: Chagas. Eliminación de la transmisión vectorial en Misiones (ARG).

Tema 4. Kala-azar, en el interior de la pobreza.

Leishmaniosis. Estudio de caso: Leishmaniosis en Misiones (Argentina).

Cestodos. Cisticercosis. Estudio de caso: Cisticercosis en población escolar, distrito de Gakenke, Ruanda.



Tema 5. Micosis.

Evidencia de Sífilis en población Mbya-Guaraní. Estudio de caso.

Tema 6. La vergüenza en tiempos de cólera.

Consejo a viajeros.

### **3. MATERIA «ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS TROPICALES» (7 ECTS). UNIDAD TEMÁTICA 2: MALARIA**

Presentación

El paludismo, o malaria, es una enfermedad potencialmente mortal causada por parásitos que se transmiten al ser humano por la picadura de mosquitos infectados. En 2010, el paludismo causó cerca de 655 000 muertes, sobre todo en niños africanos. El paludismo es prevenible y curable. Gracias al aumento de las medidas de prevención y control la carga de la enfermedad se está reduciendo notablemente en muchos lugares. En países que tienen altas tasas de paludismo, la enfermedad puede llegar a reducir el producto interno bruto hasta en un 1,3%. Las personas no inmunes que viajan, procedentes de zonas sin paludismo y que contraen la infección son muy vulnerables a la enfermedad.

Temas

Tema 7: Malaria. 1. Situación mundial. 2. Transmisión. 3. Características. 4. ¿Quién está en riesgo? 5. Diagnóstico y tratamiento. 6. Farmacorresistencia. 7. Prevención. 8. Resistencia a los insecticidas. 9. Impacto económico y en el sistema de salud. 10. Eliminación. 11. Vacunas contra el paludismo. 12. Respuesta de la OMS.

### **4. MATERIA «ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS TROPICALES» (7 ECTS). UNIDAD TEMÁTICA 3: SIDA (1)**

La infección por VIH (en sus estadios más avanzados, SIDA) puede transmitirse por las relaciones sexuales vaginales, anales u orales con una persona infectada, la transfusión de sangre contaminada o el uso compartido de agujas, jeringuillas u otros instrumentos punzantes. Asimismo, puede transmitirse de la madre al hijo durante el embarazo, el parto y la lactancia.

El VIH y el SIDA afectan a todas las regiones del mundo, si bien la epidemia de cada país es distinta en lo que se refiere a elementos impulsores, aspectos vulnerables, factores agravantes y grupos de población afectados, y, por lo tanto, las respuestas tanto de la comunidad internacional como de los propios países deben estar adaptadas a cada situación particular, teniendo en cuenta el contexto epidemiológico y social del país de que se trate.

Pese al sustancial progreso que se ha ido realizando a lo largo de los tres decenios transcurridos desde que se tuvo noticia por primera vez del SIDA, la epidemia del VIH sigue siendo una catástrofe humana sin precedentes que inflige un sufrimiento inmenso a los países, las comunidades y las familias de todo el mundo, que más de 30 millones de personas han muerto de SIDA y se estima que otros 33 millones



de personas viven con el VIH, que más de 16 millones de niños han quedado huérfanos a causa del SIDA, que cada día se producen más de 7.000 infecciones nuevas por VIH, la mayor parte en personas de países de ingresos bajos y medianos, y que se cree que menos de la mitad de las personas que viven con el VIH son conscientes de su infección.

En esta unidad se abordan aspectos básicos que permiten comprender cómo el VIH infecta a las células del sistema inmunitario, alterando o anulando su función, el deterioro progresivo que se produce en el sistema inmunitario, con la consiguiente «inmunodeficiencia», así como las posibilidades terapéuticas y las estrategias de prevención en función del contexto en que se apliquen.

### **5. MATERIA «ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS TROPICALES» (7 ECTS). UNIDAD TEMÁTICA 3: SIDA**

Tema 8: El SIDA. 1. La infección por el VIH. Aspectos etiológicos, epidemiológicos y patogénicos. 2. Historia natural de la infección VIH. Clasificación. 3. Tratamiento antirretroviral. a) Bases farmacológicas. b) Tratamiento inicial. Cuándo y con qué. c) Fracaso virológico. Tratamiento de rescate. 4. Enfermedades oportunistas. Prevención y tratamiento. 5. Prevención de la infección VIH. a) Preexposición. i. Transmisión vertical. ii. Ídem vía sexual. b) Postexposición. 6. Casos prácticos.

### **6. MATERIA «ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS TROPICALES» (7 ECTS). UNIDAD TEMÁTICA 4: TUBERCULOSIS (1)**

Más de dos mil millones de personas ---un tercio de la población mundial--- están infectadas con el bacilo de la tuberculosis. De estas personas, una de cada 10 contraerá tuberculosis activa en algún momento de su vida; aparte de que las personas afectadas por el VIH están expuestas a un riesgo mucho mayor.

La tuberculosis es una enfermedad de la pobreza, que afecta sobre todo a los adultos jóvenes en su edad más productiva. La inmensa mayoría de las muertes por tuberculosis se producen en el mundo en desarrollo, más de la mitad en Asia. La tuberculosis es una pandemia mundial. De los 15 países con las tasas de incidencia estimadas de tuberculosis más altas, 13 están en África, mientras que un tercio de los casos nuevos se producen en China y India.

La tuberculosis multirresistente es un tipo de tuberculosis que no responde a los tratamientos convencionales con fármacos de primera línea en África, mientras que un tercio de los casos nuevos se producen en China y India. La tuberculosis extremadamente farmacorresistente aparece cuando surge resistencia a los fármacos de segunda línea. Es extremadamente difícil de tratar y se han confirmado casos en más de 50 países. Desde 1995 se han tratado con éxito 41 millones de pacientes con tuberculosis en programas DOTS y se han salvado 6 millones de vidas. Desde ahora hasta 2015 se podrían salvar otros 5 millones de vidas si se consiguiera financiar y ejecutar íntegramente el «Plan Mundial para Detener la Tuberculosis 2011-2015».

En esta unidad temática, tras exponer la situación epidemiológica mundial y dar un breve repaso a su fisiopatología, formas clínicas, diagnóstico y tratamiento, se hace hincapié en las estrategias de prevención y erradicación de la enfermedad y en los problemas derivados de la multiresistencia y



farmacorresistencia extrema. Se destaca la importancia de los programas nacionales e internacionales para el control de la enfermedad.

**7. MATERIA «ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS TROPICALES» (7 ECTS).  
UNIDAD TEMÁTICA 4: TUBERCULOSIS (2)**

Tema 9: Tuberculosis. 1. Situación epidemiológica mundial. 2. Fisiopatología: breve recuerdo. 3. Formas clínicas. 4. Métodos diagnósticos. 5. Tratamiento. Tratamiento directamente supervisado. Multirresistencia. 6. Prevención. 7. Programa Nacional de Control de la Tuberculosis.

**8. MATERIA «ATENCIÓN INTEGRADA DE LAS ENFERMEDADES PREVALENTES» (6 ECTS).  
UNIDAD TEMÁTICA 5: SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA.**

La asistencia de la Salud Sexual y Reproductiva constituye uno de los objetivos tradicionales de la Cooperación al Desarrollo, sobre todo en lo referente a la salud Materno Infantil. No solo porque las tasas de mortalidad materna e infantil son elevadas en los países en desarrollo, sino también porque la incidencia de ITS (Infecciones de Transmisión sexual) presenta características propias elevadas, y los problemas sexuales adquieren un perfil diferente.

Por otra parte, en muchos de estos países existe una rígida estructura patriarcal que determina un enorme impacto social de los roles de género, profundamente arraigados. A partir de aquí, y a causa del protagonismo de la mujer en el proceso reproductivo, se generan importantes desigualdades en la salud, en general, y en la sexual y reproductiva, en particular, entre los hombres y las mujeres; hasta el punto de que algunas prácticas de control de la sexualidad femenina, como la mutilación genital, constituyen un riesgo real de salud a corto, medio y largo plazo.

En este área, el panorama sanitario se caracteriza también por el desajuste entre una práctica sexual frecuente del coito (por encima de la frecuencia de los países ricos), con la consiguiente exposición al embarazo, que no se complementa con una oferta anticonceptiva accesible. Las dificultades para este acceso son de diferente naturaleza, y es necesario conocer las opciones existentes y su manejo básico.

El contenido de esta parte del módulo analiza todos estos aspectos, ofreciendo un panorama de la salud maternal y sus propuestas de mejora, de la salud sexual y reproductiva, sus problemas y las estrategias de prevención de los embarazos no deseados y de las ITS.

Tema 10. Programas de prevención y control. La salud sexual y reproductiva.

**9. MATERIA «ATENCIÓN INTEGRADA DE LAS ENFERMEDADES PREVALENTES» (6 ECTS).  
UNIDAD TEMÁTICA 6: SALUD DE LA INFANCIA (1)**



Cada año más de 350.000 mujeres mueren durante el embarazo o el parto y más de 8 millones de niños mueren antes de cumplir los cinco años, casi el 40% durante el primer mes de vida. Cada año podría evitarse una cifra estimada de 6 millones de fallecimientos de mujeres y niños si se ampliara el acceso a estas intervenciones y se integraran los esfuerzos en favor de la salud de la madre, el recién nacido y el niño.

Cada año mueren cerca de 10 millones de menores de cinco años (más de 1000 cada hora), pero la mayoría de ellos podrían sobrevivir y crecer si tuvieran acceso a intervenciones simples y asequibles. El riesgo de muerte es más elevado en el primer mes de vida. La mayoría de las muertes neonatales son debidas a partos prematuros, asfixias del parto e infecciones. Los riesgos neonatales pueden reducirse con: atención de calidad durante el embarazo; partos seguros atendidos por asistentes de partería cualificados, y buenos cuidados neonatales (atención inmediata a la respiración y la temperatura, cuidados higiénicos de la piel y el cordón umbilical), y lactancia exclusivamente materna.

Entre el mes y los cinco años, las principales causas de muerte son la neumonía, la diarrea, el paludismo, el sarampión y la infección por VIH. Se calcula que la malnutrición contribuye a más de un tercio de la mortalidad infantil. La neumonía es la principal causa de muerte en menores de cinco años. Cerca de tres cuartas partes de los casos se producen en sólo 15 países. Para prevenir la neumonía son imprescindibles la vacunación, la lactancia materna y el combate a los principales factores de riesgo, en particular la malnutrición y la contaminación del aire de interiores. Los antibióticos y el oxígeno son imprescindibles para tratar la enfermedad.

## **10. MATERIA «ATENCIÓN INTEGRADA DE LAS ENFERMEDADES PREVALENTES» (6 ECTS). UNIDAD TEMÁTICA 6: SALUD DE LA INFANCIA (1)**

Las enfermedades diarreicas son una de las principales causas de enfermedad y muerte en niños de los países en desarrollo. La lactancia materna ayuda a prevenir la diarrea en los niños pequeños. El tratamiento con sales de rehidratación oral y suplementos de zinc es seguro, rentable y puede salvar la vida.

Cada 30 segundos muere un niño africano debido al paludismo. Los mosquiteros tratados con insecticidas evitan la transmisión y aumentan la supervivencia de los niños. En el mundo hay cerca de 20 millones de menores de cinco años con malnutrición grave, que los hace más vulnerables a las enfermedades y a la muerte. Cerca de dos tercios de las muertes infantiles son prevenibles con intervenciones prácticas de bajo costo.

En esta unidad temática tras una descripción de la epidemiología de los principales problemas de salud en la población materno infantil, se pone énfasis en las medidas de su prevención y control a través de estrategias de intervención y de programas sanitarios integrales, organización de servicios de salud, promoción de salud, formación de recursos, programas de seguimiento del embarazo, parto y puerperio, programas integrales de vacunación con estrategias para el aumento de la cobertura vacunal, seguimiento de desarrollo del niño con énfasis especial en su estado nutricional, así como el manejo, prevención y control de las enfermedades infecciosas más frecuentes en los niños.



**11. MATERIA «ATENCIÓN INTEGRADA DE LAS ENFERMEDADES PREVALENTES» (6 ECTS).  
UNIDAD TEMÁTICA 6: SALUD DE LA INFANCIA (3)**

Tema 11. Salud materno-infantil.

Consulta prenatal.

Cambios físicos-psíquicos y desmitificación: mamas, aparato cardiorespiratorio, aparato digestivo, aparato urinario.

Cambios hormonales.

Cuidados higiénicos y dietéticos: necesidades básicas de la embarazada.

Consulta prenatal: cuidados básicos, historia médica, controles de rutina durante el embarazo, situaciones de riesgo.

Signos de parto. Parto y puerperio (cuidados básicos).

Prevención de embarazos no deseados.

Tema 12. Las vacunas en la erradicación de las enfermedades prevenibles en la infancia.

Importancia de las vacunas.

Características generales de las vacunas, clasificación microbiológica y sanitaria.

Inmunidad colectiva o de grupo. Registro vacunal.

Técnica de conservación y manipulación de las vacunas: personal responsable, cadena del frío fija o móvil, estabilidad, actuación ante la interrupción de la cadena del frío.

Situación vacunal de los países en vías de desarrollo y diferentes calendarios de vacunación.

Actuales estrategias de los diferentes organismos internacionales para aumentar la cobertura vacunal (OMS, UNICEF, OPS).

Tema 13. Enfermedades infecciosas más frecuentes en la infancia en países en vías de desarrollo.

Enfermedades infecto-contagiosas más frecuentes en la infancia.

Manejo y prevención de las enfermedades infecciosas más frecuentes: diarreas, infecciones respiratorias, tuberculosis.

Tema 14. Malnutrición en la infancia.

Malnutrición calórico-proteica (marasmo, kwashiorkor).

Malnutrición de micronutrientes (raquitismo, ferropenia, otros).

Manejo y prevención de la malnutrición: principios generales del tratamiento básico, tratamiento de emergencia, tratamiento de afecciones asociadas y ausencia de respuesta, alta hasta la recuperación completa.

**12. MATERIA «ATENCIÓN INTEGRADA DE LAS ENFERMEDADES PREVALENTES» (6 ECTS).  
UNIDAD TEMÁTICA 7: SALUD OCULAR (1)**

En el mundo hay aproximadamente 285 millones de personas con discapacidad visual, de las cuales 39 millones son ciegas y 246 millones presentan baja visión. Aproximadamente un 90% de la carga mundial de discapacidad visual se concentra en los países en desarrollo. En términos mundiales, los errores de refracción no corregidos constituyen la causa más importante de discapacidad visual, pero en los países de ingresos medios y bajos las cataratas siguen siendo la principal causa de ceguera. El número de personas con discapacidades visuales atribuibles a enfermedades infecciosas ha disminuido



considerablemente en los últimos 20 años. El 80\% del total mundial de casos de discapacidad visual se pueden evitar o curar.

Las enfermedades oculares en países de bajas rentas pueden clasificarse en dos categorías: A) Las oftalmopatías específicamente tropicales (tracoma, limbo-conjuntivitis tropical, la queratopatía climática, la xeroftalmia, la lepra, las parasitosis oculares por helmintos y protozoos, hemoglobinopatías y las neuritis ópticas oculares, etc.). Y B) Las oftalmopatías cosmopolitas (cataratas, glaucomas, pterigion, las complicaciones oculares del sarampión, las manifestaciones oculares del VIH, cojuntivitis, uveítis, traumatismos, tumores, etc.).

En esta unidad se plantea una breve descripción de las causas de las enfermedades oculares, poniendo énfasis en su diagnóstico y tratamiento, y también en las estrategias de intervención basadas en la promoción de la salud y en educación para la salud que utilizan tanto organismos internacionales como ONGDs especializadas en salud ocular.

### **13. MATERIA «ATENCIÓN INTEGRADA DE LAS ENFERMEDADES PREVALENTES» (6 ECTS). UNIDAD TEMÁTICA 7: SALUD OCULAR (2)**

Tema 15: Salud ocular. 1. Valoración de la repercusión social de la ceguera en los países en desarrollo. 2. Proyectos y campañas para la valoración y tratamiento de los problemas oculares en el tercer mundo. 3. Estudio de las causas de ceguera reversible y su abordaje: Detección de las mismas. Screening de visión y refracción. Campañas de sensibilización y educación para la salud. 4. La catarata, estudio y tratamiento. 5. El ojo rojo, diagnóstico diferencial y tratamiento. 6. Repercusión de las enfermedades sistémicas sobre la salud ocular. 7. Enfermedades parasitarias y tracoma. Estudio, diagnóstico y tratamiento. 8. Valoración de las secuelas del tracoma y su tratamiento.

### **UNIDAD TEMÁTICA 8: DERMATOLOGÍA TROPICAL**

#### **Presentación**

La riqueza dermatológica en los países tropicales y de baja renta se caracteriza no solo por la frecuencia elevada de las enfermedades cosmopolitas, sino también por la existencia de afecciones cutáneas originales. Por orden de importancia decreciente las afecciones dominantes son: las enfermedades infecciosas y parasitarias, los eccemas y otras dermatosis no transmisibles, y los tumores. Algunas enfermedades de dermatología tropical que afectan a miles de personas en todo el mundo, fundamentalmente a población sin recursos, pertenecen al grupo de las llamadas enfermedades relacionadas con la pobreza. Algunas de ellas disponen de tratamientos eficaces pero otras no, y sin embargo son sistemáticamente relegadas por los programas de investigación públicos y privados.

La lepra merece especial atención. Globalmente hay más de 213.000 personas afectadas de lepra, principalmente en Asia y África, y en 2008 se habían notificado aproximadamente 249.000 nuevos casos. *M. leprae* se multiplica muy despacio y el periodo de incubación de la enfermedad es de unos cinco años. Los síntomas pueden tardar hasta 20 años en aparecer.

**14. MATERIA «ATENCIÓN INTEGRADA DE LAS ENFERMEDADES PREVALENTES» (6 ECTS).  
UNIDAD TEMÁTICA 9: NUTRICIÓN EN CONTEXTOS DE COOPERACIÓN Y AYUDA HUMANITARIA**

El hambre, la malnutrición y la inseguridad alimentaria, además de incrementar la morbimortalidad infantil y general, erosionan las capacidades cognitivas y reducen la asistencia escolar, y al mismo tiempo, el analfabetismo y la falta de educación reducen la capacidad de obtener ingresos y contribuyen directamente a generar hambre y pobreza.

El primero de los Objetivos del Milenio (ODM) se enfoca, precisamente, a la erradicación de la pobreza extrema y el hambre, sugiriendo propuestas para reducir drásticamente, en el ámbito mundial, el número de personas con ingresos inferiores a 1,25 dólares al día y la proporción de personas que padecen hambre.

En este módulo se abordan con detalle las causas y consecuencias de la malnutrición y el hambre y se proponen estrategias para hacerles frente en situaciones de emergencia, sin obviar la necesidad de que se generalicen intervenciones globales para reducir el hambre y conseguir los OMD.

Tema 16: Nutrición en contextos de cooperación y ayuda humanitaria. 1. Definición de situaciones de emergencia. 2. Evaluación de la desnutrición. 3. Tratamiento inicial. 4. Rehabilitación. 5. Seguimiento. 6. Centros de rehabilitación nutricional (estructura organizativa y funciones). 7. Centros nutricionales móviles. 8. Casos prácticos.

Tema 17. Binomio parasitos intestinales-nutrición: detección y planes de control.

**15. MATERIA «ATENCIÓN INTEGRADA DE LAS ENFERMEDADES PREVALENTES» (6 ECTS).  
UNIDAD TEMÁTICA 0: DERMATOLOGÍA TROPICAL. (1)**

La riqueza dermatológica en los países tropicales y de baja renta se caracteriza no solo por la frecuencia elevada de las enfermedades cosmopolitas, sino también por la existencia de afecciones cutáneas originales. Por orden de importancia decreciente las afecciones dominantes son: las enfermedades infecciosas y parasitarias, los eccemas y otras dermatosis no transmisibles, y los tumores. Algunas enfermedades de dermatología tropical que afectan a miles de personas en todo el mundo, fundamentalmente a población sin recursos, pertenecen al grupo de las llamadas enfermedades relacionadas con la pobreza. Algunas de ellas disponen de tratamientos eficaces pero otras no, y sin embargo son sistemáticamente relegadas por los programas de investigación públicos y privados.

La lepra merece especial atención. Globalmente hay más de 213.000 personas afectadas de lepra, principalmente en Asia y África, y en 2008 se habían notificado aproximadamente 249.000 nuevos casos. *M. leprae* se multiplica muy despacio y el periodo de incubación de la enfermedad es de unos cinco años.

Los síntomas pueden tardar hasta 20 años en aparecer.

**16. MATERIA «ATENCIÓN INTEGRADA DE LAS ENFERMEDADES PREVALENTES» (6 ECTS).  
UNIDAD TEMÁTICA 0: DERMATOLOGÍA TROPICAL. (2)**

La lepra no es muy infecciosa. Actualmente, el diagnóstico y el tratamiento de la lepra no son complicados y la mayoría de los países endémicos se esfuerzan por integrar los servicios de atención a esta enfermedad en los servicios de salud generales existentes. Esto es especialmente importante para las comunidades insuficientemente atendidas y marginadas con más riesgos de sufrir esta enfermedad, habitualmente los más pobres entre los pobres.

Si no se trata, la lepra puede causar lesiones progresivas y permanentes en la piel, los nervios, las extremidades y los ojos. El diagnóstico precoz y el tratamiento multimedicamentoso siguen siendo los elementos fundamentales para lograr que la enfermedad deje de ser un problema de salud pública. En 1981, un grupo de estudio de la Organización Mundial de la Salud recomendó el TMM con dapsona, rifampicina y clofazimina, que elimina el patógeno y logra la curación del paciente. Desde 1985, la OMS proporciona TMM gratuitamente a todos los pacientes del mundo. La OMS ha establecido una estrategia para la eliminación de la enfermedad.

En esta unidad temática, se trata de familiarizar a los participantes con algunas de las patologías dermatológicas dominantes o específicas de los países de bajas rentas. Se dedica una atención especial al diagnóstico y tratamiento de la lepra, así como a las estrategias y programas para el control y erradicación de esta enfermedad,

**Temas**

Tema 15: Breve repaso de los aspectos más importantes de la lepra. Epidemiología, etiología, contagio, manifestaciones cutáneas, neurales, diagnóstico, tratamiento, cuidados de enfermería.

Tema 16: Breve introducción de las patologías dermatológicas tropicales que más frecuentemente se observan cuando se trabaja sobre el terreno. Leishmaniasis, micosis, dermatosis zoonositarias...

**VOLUMEN DE TRABAJO**

ACTIVIDAD	Horas	% Presencial
Prácticas en aula	35,00	100
Clases de teoría	35,00	100
Otras actividades	5,00	100
Tutorías regladas	3,00	100
Estudio y trabajo autónomo	195,00	0
<b>TOTAL</b>	<b>273,00</b>	



## METODOLOGÍA DOCENTE

En función de las competencias, de los resultados de aprendizaje y de los contenidos se utilizarán diversos métodos individuales y grupales: metodología expositiva, trabajo cooperativo, discusiones en grupo, comentario de texto, actividades prácticas y de aplicación, etc.

Se utilizará una metodología participativa y dinámica con la finalidad de promover la implicación y la participación del alumnado en las clases, incluyendo explicaciones del profesorado para clarificar los presupuestos teóricos.

Se usará el debate cuando proceda y se desarrollarán trabajos prácticos, exposiciones y proyectos de diversa índole relacionados con la profesión docente y con la temática del módulo.

Las actividades formativas se concretarán en:

### 1. Actividades presenciales (25%)

1.1. Clases teórico-prácticas: Clases magistrales participativas, con apoyo de medios audiovisuales en las que se trabajarán los contenidos del módulo, se debatirá y se realizarán actividades.

1.2. Trabajo de grupo: Elaboración de trabajos en pequeño grupo (5 ó 6 estudiantes) sobre contenidos del programa con exposición final oral al gran grupo o entrega del trabajo realizado.

1.3. Tutorías: Periodo formativo realizado por el profesorado y el alumnado para revisar y discutir materiales y temas de las clases y consultar dudas.

1.4. Evaluación: Pruebas escritas para la valoración de los contenidos teórico-prácticos, y presentación de trabajos individuales y en grupo.

1.5. Actividades complementarias: Otras posibles actividades formativas relacionadas con el módulo: conferencias, talleres, video-forum, visitas, etc.

### 2. Actividades no presenciales (75%)

Estudio y trabajo autónomo:

2.1 Elaboración de tareas i trabajos individuales.

2.2 Elaboración de tareas i trabajos de grupo.

2.3 Estudio y trabajo autónomo.

2.4 Lecturas del material complementario.

2.5 Resolución de casos prácticos.

2.6 Estudio y preparación de los contenidos (clases de teoría).



2.7 Estudio y preparación de pruebas orales y/o escritas.

El Aula virtual se utilizará como medio de comunicación entre el profesorado y el alumnado, así como para el intercambio de documentos y materiales de apoyo a la docencia de uso privativo para la asignatura.

## EVALUACIÓN

### A) Evaluación de actividades y prácticas en el aula (10%)

Se evaluará mediante la resolución de ejercicios o presentación de trabajos realizados a partir de las actividades prácticas en el aula. Al inicio del semestre se entregará el documento guía de dichos trabajos.

La asistencia a estas clases de carácter práctico será obligatoria, y se procederá a su control mediante hoja de firmas.

Los ejercicios o trabajos se puntuarán de 0 a 10, y la puntuación final de cada taller consistirá en la media ponderada de éstos, en función del peso específico que se atribuya a cada uno y que se indicará en el documento guía antes mencionado.

Se incluirá en esta sección la participación en la visita al sanatorio de Fontilles.

### B) Evaluación de los contenidos teóricos (30%)

Los contenidos teóricos se evaluarán mediante una prueba escrita, utilizando como instrumento la denominada «prueba objetiva» o cuestionario con preguntas cerradas, que permiten explorar ampliamente la materia, dado el número elevado de preguntas que pueden formularse y por la facilidad que tiene el estudiante para llevar a cabo su respuesta.

La prueba constará de entre 40 y 60 preguntas, con 3 alternativas de respuesta, de las cuales sólo una será la correcta.

Las preguntas podrán referirse tanto a los contenidos de la parte teórica como a los de la parte práctica impartidos en el aula.

La puntuación obtenida, de 0 a 10, se calculará teniendo en cuenta la siguiente fórmula:

Aciertos: A

Errores: E

Nº de posibles respuestas: n

Puntuación máxima del «test»: p

Nº total de preguntas del «test»: T



$$\text{nota} = (A - E(n-1)) p/T$$

Ejemplo:

Aciertos: (A) 43

Errores: (E) 7

Omisiones: 10

Nº de posibles respuestas: (n) 3

Puntuación máxima del «test»: (p) 10

Nº total de preguntas del «test»: (T) 60

$$\text{nota} = (43 - 7/(3-1)) 10/60 = 6,583$$

C) Evaluación del trabajo autónomo (60%)

El Trabajo Fin de Módulo se redactará de acuerdo con la siguiente estructura:

TÍTULO

RESUMEN

INTRODUCCIÓN

MARCO TEÓRICO Y CONCEPTUAL

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

Análisis de las evidencias

Discusión

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones

Recomendaciones para futuras investigaciones

BIBLIOGRAFÍA



El Trabajo Fin de Módulo tendrá que ser defendido oralmente y de forma individual en unas convocatorias anunciadas anticipadamente por el profesorado que coordina el módulo.

La calificación final del Trabajo Fin de Módulo tendrá en cuenta el documento escrito (50%) y la presentación oral del mismo (10%).

La evaluación del Trabajo Fin de Módulo corresponderá al menos a dos profesores/as del Módulo, pudiendo obtener una calificación de 0 a 10.

#### D) Evaluación formativa sumativa

El módulo se evaluará de acuerdo a los siguientes criterios:

- a) Actividades y prácticas dirigidas en aula: hasta el 10%
- b) Examen «test» (contenidos teóricos): hasta el 30%
- c) Trabajo autónomo: hasta el 60%

Para efectuar la media ponderada para el aprobado, habrá que obtener como nota mínima un 5 sobre 10 en cada uno de los apartados anteriores.

## REFERENCIAS

### Básicas

- UNIDAD TEMÁTICA 1: PRINCIPALES ENFERMEDADES CAUSADAS POR: BACTERIAS, VIRUS, PARÁSITOS, HONGOS Y PROTOZOOS

OMS. Temas de salud. Enfermedades infecciosas. \_

[http://www.who.int/topics/infectious\\_diseases/es/](http://www.who.int/topics/infectious_diseases/es/)

PAHO-WHO. Communicable Diseases. \_

<http://www.paho.org/english/hcp/hct/hctabout.htm>

OMS. Temas de salud. Enfermedades tropicales. \_

[http://www.who.int/topics/tropical\\_diseases/es/](http://www.who.int/topics/tropical_diseases/es/)

UNIDAD TEMÁTICA 2: MALARIA

OMS. Centro de prensa. Paludismo. \_

<http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs094/es/index.html>

OMS. Paludismo. Informe Mundial sobre el Paludismo 2011. \_

[http://www.who.int/malaria/world\\_malaria\\_report\\_2011/es/index.html](http://www.who.int/malaria/world_malaria_report_2011/es/index.html)

WHO. Malaria. Guidelines for the treatment of malaria, 2nd ed. \_



<http://www.who.int/malaria/publications/atoz/9789241547925/en/index.html>

### UNIDAD TEMÁTICA 3: SIDA

Alcamí J, Coiras M.

Inmunopatogenia de la infección por el virus de la inmunodeficiencia humana.

Enferm Infecc Microbiol Clin. 2011;29(3):216-26.

WHO.

Global report. UNAIDS report on the global AIDS epidemic 2010. \_

Disponibile en: [http://www.unaids.org/globalreport/global\\_report.htm](http://www.unaids.org/globalreport/global_report.htm)

Panel de expertos de GESIDA y Plan Nacional sobre el Sida.

Documento de consenso de GESIDA/Plan Nacional sobre el Sida respecto al tratamiento antirretroviral en adultos infectados por el virus de la inmunodeficiencia humana (actualización enero 2011).

Enferm Infecc Microbiol Clin. 2011;29:209. e1-e103.

### - UNIDAD TEMÁTICA 4: TUBERCULOSIS

Stop-TB-arthnership.

<http://www.stoptb.org>

OMS.

Control mundial de la tuberculosis -- Informe OMS 2011. \_

Disponibile en: [http://www.who.int/tb/publications/global\\_report/es/index.html](http://www.who.int/tb/publications/global_report/es/index.html)

WHO.

The Stop TB Strategy. (Estrategia Alto a la Tuberculosis.)

WHO, 2006. \_

Disponibile en: <http://www.who.int/tb/strategy/es/>

CDC. Centers for Disease Control and Prevention.

<http://www.cdc.gov>

International Union Against Tuberculosis and Lung Disease. Health solutions for the poor. \_

<http://www.uictor.org>

Sociedad Española de Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica.

<http://www.seimc.org>

Toman K.

Tuberculosis. Case Detection, Treatment and Monitoring.

Nonserial Publication Frieden T. WHO. 2on Edition. 2006.

WHO.

Treatment of Tuberculosis: guidelines for national programmes.

Nonserial Publication. WHO. Fourth Edition. Geneva, 2010.

Disponibile en: [http://www.who.int/tb/publications/cds\\_tb\\_2003\\_313/en/](http://www.who.int/tb/publications/cds_tb_2003_313/en/)

Caminero J.

Tuberculosis Guide for Specialist Physicians.

International Union Against Tuberculosis and Lung Disease (IUATLD).

París, 2004.

WHO.

Programa Mundial Contra la Tuberculosis. Tratamiento de la tuberculosis: Directrices para los Programas Nacionales.



WHO. Segunda Edición. Ginebra, 1997.  
Anthony D. Harris, Dermot Maher.  
TB/HIV, Manual Clínico para América Latina.  
WHO. Geneva, 1997.

- UNIDAD TEMÁTICA 5: SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

Hurtado, F. Sexualidad: funcionamiento normal, trastornos y tratamientos. Valencia: Promolibro. 1998.  
Masters, W. y Johnson, V. Respuesta sexual humana. B.Aires: Intermédica; 1976

UNIDAD TEMÁTICA 6: SALUD DE LA INFANCIA

Asociación Española de Matronas.  
Los consejos de tu matrona. 1995. \_  
Disponibile en: [http://www.aesmatronas.com/publi\\_propia.html](http://www.aesmatronas.com/publi_propia.html)  
Fabrè Gonzaléz E. (ed.).  
Manual de asistencia al embarazo.  
Sociedad Española de Gineología y Obstetricia. Sección de Medicina Perinatal.  
Zaragoza: SEGO. 1993.  
Fabrè Gonzaléz E. (ed.).  
Manual de asistencia al parto y puerperio normal.  
Sociedad Española de Ginecología y Obstetricia.  
Zaragoza: SEGO. 1995.  
WHO/UNICEF/World Bank.  
State of the world's vaccines and immunization. (Ed. en castellano: Vacunas e inmunización: situación muncial).  
WHO, UNICEF, The World Bank. 2009. \_  
Disponibile en: <http://http://www.who.int/immunization/sowvi/en/>  
Asociación Española de Pediatría, Comité Asesor de Vacunas (CAV).  
Manual de Vacunas 2008.  
Picazo J J, Gonzalez F.  
Guía práctica de vacunaciones 2011.  
Médicos Sin Fronteras (MSF).  
Guía clínica y terapéutica 2010.  
UNICF/OMS.  
Diarrea: por qué se siguen muriendo los niños y qué se puede hacer. 2009.  
Disponibile en: <http://www.unicef.es/actualidad-documentacion/publicaciones/diarrea-por-que-siguen-muriendo-los-ninos-y-que-se-puede-hace>  
WHO/UNICEF

- UNIDAD TEMÁTICA 6: SALUD DE LA INFANCIA

Global action plan for the prevention and control of pneumonia (GAPP): Report of an informal consultation.  
Plan de acción global para la prevención y control de la neumonia. 2008. \_  
Disponibile en: [http://www.who.int/maternal\\_child\\_adolescent/documents/9789241596336/en/](http://www.who.int/maternal_child_adolescent/documents/9789241596336/en/)  
WHO/UNICEF.  
Integrated Management of Childhood Illness. IMCI Adaptation Guide.



(Enfermedades prevalentes de la infancia.) \_

Disponible en: [http://www.who.int/entity/child\\_adolescent\\_health/documents/pdfs/imci\\_adaptation\\_guide\\_2b.pdf](http://www.who.int/entity/child_adolescent_health/documents/pdfs/imci_adaptation_guide_2b.pdf)

OPS/OMS.

Enfermedades diarreicas y gastrointestinales. \_

Disponible en: <http://www.paho.org/Spanish/HCP/HCT/IMCI/diarrhea.htm>

OPS/OMS.

Atención integrada a las enfermedades prevalentes en la infancia: Enfermedades diarreicas. Prevención y tratamiento.

1995.

Asworth A, Khanum S, Jackson A, Schofield C.

Directrices para el tratamiento hospitalario de los niños con malnutrición grave.

Ginebra (Suiza): OMS. 2004. \_

Disponible en: [http://www.who.int/nutrition/publications/guide\\_inpatient\\_esp.pdf](http://www.who.int/nutrition/publications/guide_inpatient_esp.pdf)

UNICEF.

Tracking Progress on child and maternal nutrition (a survival and development priority).

UNICEF. 2009.

Disponible en: [http://www.unicef.org/publications/index\\_51656.html](http://www.unicef.org/publications/index_51656.html)

Sociedad Española de Gastroenterología, Hepatología y Nutrición Pediátrica (SEGHP).

#### - UNIDAD TEMÁTICA 7: SALUD OCULAR

Ehlers J P, Shah C P (Eds.).

The Wills Eye Manual. Office and Emergency Room. Diagnosis and Treatment of Eye Disease.

Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins. 2008. 5ª ed.

Ojos del Mundo. Memorias de actuaciones.

Disponible en: <http://www.ullsdelmon.org/Actividades/memoria.aspx?idioma=es>

International Centre for Eye Health (ICEH).

<https://www.iceh.org.uk> \_

A través del este portal de Internet se accede a material valiosísimo y sencillo de acceso gratuito.

Stevens S.

Practical ophthalmic procedures. Vol. 1.

International Centre for Eye Health. 1995.

Disponible en: <http://www.cehjournal.org/files/ts9501.html>

Stevens S.

Practical ophthalmic procedures. Vol. 2.

International Centre for Eye Health. 2001.

Disponible en: <http://www.cehjournal.org/files/ts0102.html>

Stevens S.

Practical ophthalmic procedures. Vol. 3.

International Centre for Eye Health. 2004.

Disponible en: <http://www.cehjournal.org/files/ts0401.html>

Stevens S.

Practical ophthalmic procedures. Vol. 4.

International Centre for Eye Health. 2004.



Disponible en: <http://www.cehjournal.org/files/practical-ophthalmic-procedures-vol-4.html>

- UNIDAD TEMÁTICA 7: SALUD OCULAR

Gilbert C, Hernandez-Duran LA, Kotiankar S, McGavin M.

Prevention of childhood blindness.

International Centre for Eye Health. 1998, updated 2007.

Disponible en: <http://www.cehjournal.org/files/ts0701.html>

Alberti A et al.

Trachoma.

International Centre for Eye Health. 1999, updated 2007.

Disponible en: <http://www.cehjournal.org/files/ts0702.html>

UNIDAD TEMÁTICA 8: DERMATOLOGÍA TROPICAL

IILEP (International Federation of Anti-Leprosy Associations).

Cómo diagnosticar y tratar la lepra.

Guía de aprendizaje Uno.

Londres: IILEP. 2002.

Disponible en: [http://www.ilep.org.uk/fileadmin/uploads/Documents/Learning\\_Guides/lg1sp.pdf](http://www.ilep.org.uk/fileadmin/uploads/Documents/Learning_Guides/lg1sp.pdf)

IILEP.

Cómo reconocer y tratar las reacciones leprosas.

Guía de aprendizaje Dos.

Londres: IILEP. 2003.

Disponible en: [http://www.ilep.org.uk/fileadmin/uploads/Documents/Learning\\_Guides/lg2sp.pdf](http://www.ilep.org.uk/fileadmin/uploads/Documents/Learning_Guides/lg2sp.pdf)

IILEP.

Procedimiento para efectuar una baciloscopia para la lepra.

Guía de aprendizaje Tres.

Londres: IILEP. 2003.

Disponible en: [http://www.ilep.org.uk/fileadmin/uploads/Documents/Learning\\_Guides/lg3sp.pdf](http://www.ilep.org.uk/fileadmin/uploads/Documents/Learning_Guides/lg3sp.pdf)

- UNIDAD TEMÁTICA 8: DERMATOLOGÍA TROPICAL

IILEP.

Cómo prevenir las discapacidades en la lepra.

Guía de aprendizaje Cuatro.

Londres: IILEP. 2006.

Parte 1: [http://www.ilep.org.uk/fileadmin/uploads/Documents/Learning\\_Guides/LG4pt1.pdf](http://www.ilep.org.uk/fileadmin/uploads/Documents/Learning_Guides/LG4pt1.pdf)

Parte 2: [http://www.ilep.org.uk/fileadmin/uploads/Documents/Learning\\_Guides/LG4pt2.pdf](http://www.ilep.org.uk/fileadmin/uploads/Documents/Learning_Guides/LG4pt2.pdf)

Parte 3: [http://www.ilep.org.uk/fileadmin/uploads/Documents/Learning\\_Guides/LG4pt3.pdf](http://www.ilep.org.uk/fileadmin/uploads/Documents/Learning_Guides/LG4pt3.pdf)

IILEP.

La interpretación de los indicadores epidemiológicos en lepra.

Boletín técnico.

Londres: IILEP. 2001.

Disponible en: [http://www.ilep.org.uk/fileadmin/uploads/Documents/Technical\\_Guides/tbepisp.pdf](http://www.ilep.org.uk/fileadmin/uploads/Documents/Technical_Guides/tbepisp.pdf)



IILEP.

Directrices para la rehabilitación social y económica de las personas afectadas de lepra.

Boletín técnico.

Londres: IILEP. 1999.

Disponible en: [http://www.ilep.org.uk/fileadmin/uploads/Documents/Technical\\_Guides/sersp.pdf](http://www.ilep.org.uk/fileadmin/uploads/Documents/Technical_Guides/sersp.pdf)

OMS/IILEP.

Guía técnica de rehabilitación comunitaria y lepra: afrontando las necesidades de rehabilitación de las personas afectadas de lepra y promocionando su calidad de vida.

Boletín técnico.

OMS/IILEP. 2007.

Disponible en: [http://www.ilep.org.uk/fileadmin/uploads/Documents/Technical\\_Guides/GUIA\\_IILEP\\_del\\_PDF\\_FINAL-FINAL\\_03-2010.pdf](http://www.ilep.org.uk/fileadmin/uploads/Documents/Technical_Guides/GUIA_IILEP_del_PDF_FINAL-FINAL_03-2010.pdf)

- UNIDAD TEMÁTICA 9: NUTRICIÓN EN CONTEXTOS DE COOPERACIÓN Y AYUDA HUMANITARIA

Ashworth A, Khanum S, Jackson A, Schofield C.

Directrices para el tratamiento hospitalario de los niños con malnutrición grave.

OMS. Ginebra. Suiza. 2004.

OMS.

Tratamiento de la malnutrición grave: manual para médicos y otros profesionales sanitarios superiores.

OMS. Ginebra. Suiza. 1999

Prudhon, C.

Evaluación y tratamiento de la desnutrición en situaciones de emergencia. Acción contra el Hambre. Icaria Editorial. 2002.

Roggiero, E A, Di Sanzo M.

Desnutrición infantil.

Corpus Editorial. Rosario. Argentina. 2007

Soriano J M.

Nutrición y cooperación al desarrollo.

Universitat de València. 2010.

### Complementarias

- UNIDAD TEMÁTICA 3: SIDA

Panel de expertos de GESIDA y Plan Nacional sobre el Sida.

Prevención de las infecciones oportunistas en pacientes adultos y adolescentes infectados por el VIH en el año 2008.

Enferm Infecc Microbiol Clin. 2008; 26:437-64.

Panel de expertos de GESIDA y Plan Nacional sobre el Sida.

Tratamiento de las infecciones oportunistas en pacientes adultos y adolescentes Infectados por el virus de la inmunodeficiencia humana en la era del tratamiento antirretroviral de gran actividad.



Enferm Infecc Microbiol Clin. 2008; 26:356-79.

Panel on Antiretroviral Guidelines for Adults and Adolescents.

Guidelines for the use of antiretroviral agents in HIV-1-infected adults and adolescents. Department of Health and Human Services. January 10, 2011; 1166. \_

Disponible en: <http://www.aidsinfo.nih.gov/ContentFiles/AdultandAdolescentGL.pdf>.

Simon V, Ho DD, Abdool Karim Q.

HIV/AIDS epidemiology, pathogenesis, prevention, and treatment.

Lancet. 2006 Aug 5; 368(9534):489-504.

Vigilancia epidemiológica del SIDA en España. Registro Nacional de Casos de Sida (Actualización a 30 de junio de 2010).

[http://www.isciii.es/htdocs/centros/epidemiologia/epi\\_sida.jsp](http://www.isciii.es/htdocs/centros/epidemiologia/epi_sida.jsp).

Guidelines for the use of antiretroviral agents in HIV-1-infected adults and adolescents. Department of Health and Human Services. January 10, 2011; 1166. \_

Disponible en: <http://www.aidsinfo.nih.gov/ContentFiles/AdultandAdolescentGL.pdf>.

- UNIDAD TEMÁTICA 6: SALUD DE LA INFANCIA

WHO/UNICEF.

Estimates Of National Immunization Coverage.

In: WHO vaccines-preventable diseases: monitoring system.

Geneva, World Health Organization, 2008.

UNICEF.

Estado Mundial de la infancia 2008. Supervivencia infantil.

UNICEF. 2008.

Disponible en: <http://www.unicef.es/actualidad-documentacion/publicaciones/estado-mundial-de-la-infancia-2008-supervivencia-infantil>

Bueno M, Sarría A, Pérez-González JM.

Nutrición en pediatría.

Majadahonda: ERGON, 2ª edición. 2003.

UNICEF.

Un informe de UNICEF pide medidas urgentes en materia de nutrición infantil.

Disponible en: [http://www.unicef.org/spanish/nutrition/index\\_51688.html](http://www.unicef.org/spanish/nutrition/index_51688.html)

UNICEF.

Un enfoque original para combatir la desnutrición a nivel comunitario.

Comité permanente de Nutrición de Naciones Unidas.

Disponible en: [http://www.unicef.org/spanish/media/media\\_39936.html](http://www.unicef.org/spanish/media/media_39936.html)

Serie The Lancet sobre desnutrición materno-infantil. \_

Disponible en: <http://nutrinet.org/servicios/biblioteca-digital/func-finishdown/1023/>

Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y Agricultura (FAO).

Un compromiso renovado contra el hambre. \_

Disponible en: <http://www.fao.org/news/story/es/item/37421/icode/>

OPS/OMS.

Estrategias de comunicación para la Salud Integral en la Infancia. Guía metodológica para su desarrollo.

AIEPI--OPS/OMS. 2005.

Disponible en: <http://www.paho.org/spanish/ad/fch/ca/si-comunicacion.pdf>

OMS.



- UNIDAD TEMÁTICA 9: NUTRICIÓN EN CONTEXTOS DE COOPERACIÓN Y AYUDA HUMANITARIA

Macipe R M, Gimeno L A.

Abordaje práctico y manejo de la desnutrición en niños de países en vías de desarrollo y experiencia profesional en un hospital rural de la República Democrática del Congo.

Actividad Dietética. 2009; 13: 17-26.

Singh S N.

Nutrition in emergencies: Issues involved in ensuring proper nutrition in post-chemical, biological, radiological, and nuclear disaster.

J. Pharm. Bioall. Sci. 2010, 2(3): 248-252.

## ADENDA COVID-19

Esta adenda solo se activará si la situación sanitaria lo requiere y previo acuerdo del Consejo de Gobierno

1. **METODOLOGÍA DOCENTE:** 1. Subida de materiales al Aula virtual, 2. Propuesta de actividades por aula virtual, 3. Videoconferencia síncrona BBC, 4. Videoconferencia asíncrona BBC, 5. Transparencias locutadas, 11. Tutorías mediante videoconferencia, 13. Otros Tutorías on-line por correo electrónico

2. **EVALUACIÓN**

1. Actividades y prácticas a través del aula virtual se mantiene una ponderación mínima y máxima entre 0.00 y 10.0

3. Pruebas de evaluación mediante trabajos académicos su valor se mantiene con una ponderación mínima y máxima entre 0.00 y 60.0

6. Prueba objetiva tipo test en el aula virtual su valor se mantiene con una ponderación mínima y máxima entre 0.00 30.0