

## HOJA CALENDARIO DEL DOCENTE – PLANIFICACIÓN DE LAS SESIONES DE CLASE MODALIDAD PRESENCIAL

Nombre de la asignatura	Anatomía 1	Resultado de aprendizaje de la asignatura:	Al finalizar la asignatura, el estudiante será capaz de identificar y explicar los segmentos anatómicos del miembro superior, cuello, cabeza y encéfalo fundamentales para la comprensión de la estructura corporal y orgánica del ser humano en lo referente a irrigación, inervación, topografía y organización.	Competencias con las que la asignatura contribuye:	Nivel de logro de la competencia
				Conocimientos en Morfología	1

Unidad 1		Nombre de la unidad:	Miembro Superior	Resultado de aprendizaje de la unidad:	Al finalizar la unidad, el estudiante será capaz de reconocer la Anatomía de la región del miembro superior mediante la disección de las piezas anatómicas y su importancia clínica en el diagnóstico de patologías osteomusculares y nerviosas.		
Semana	Horas / Tipo de sesión	Temas y subtemas	Actividades síncronas (Videoclases)			Actividades de aprendizaje autónomo Asíncronas (Estudiante – aula virtual)	
			Actividades y recursos para la enseñanza (Docente)	Actividades y recursos para el aprendizaje (Estudiante)	Metodología		
1	2T	Clase inaugural. Presentación de los docentes y estudiantes. Presentación de la asignatura (sílabo). Evaluación de entrada Historia de la Anatomía Definición de Anatomía, su importancia en la Medicina. Posición y planos anatómicos. Nomenclatura anatómica internacional.	<p>Inicio: Presentación de un video motivador sobre Historia de la Medicina</p> <p>Desarrollo: Exposición por el docente sobre: Historia de la Anatomía, Hioócrates: Padre de la Medicina. Definición de Anatomía, posición y planos anatómicos. Concepto sobre nomenclatura anatómica internacional</p> <p>Cierre: Conclusiones sobre la importancia de la Anatomía en la medicina</p>	<p>Debate con los estudiantes sobre el contenido del video: La Medicina pre Socrática y post socrática. El aporte de galeno al desarrollo de la Medicina y la Anatomía</p> <p>Conclusiones sobre el contenido del video.</p>	Aprendizaje basado en problemas	El estudiante tendrá una portafolio virtual donde debe subir todos los trabajos que se le asigne en cada clase:	

## HOJA CALENDARIO DEL DOCENTE – PLANIFICACIÓN DE LAS SESIONES DE CLASE MODALIDAD PRESENCIAL

<b>2P</b>	<p>-Organización de los grupos de práctica, portafolio y exposiciones.</p> <p>-Generalidades: Concepto de disección. Posición y planos anatómicos Anatomía de superficie Sistema venoso superficial</p>	<p>Inicio: Organización de los grupos de práctica. Discusión e intercambio de ideas sobre la conservación de cadáveres para su disección. Presentación de los instrumentos básicos de disección, función de cada uno de ellos. Reconocimiento de los planos Sagital, coronal y transversal. Cierre: Los alumnos reconocen los procedimientos de una disección anatómica.</p>	<p>-Reconocimiento del Instrumental básico de disección. - Demostración práctica de las técnicas de disección -Identificación de los elementos de la anatomía de superficie del miembro superior y su sistema venoso superficial.</p>	Aprendizaje experiencial	<p>1.-Haga un trabajo monográfico sobre la vida de Avicena y su contribución a la Medicina. Extensión mínima: Dos caras A4.</p> <p>2.-Diga que tipo de articulación sinovial es cada una de las siguientes: -Esternoclavicular -Acromioclavicular -Glenohumeral -Húmerocubital -Radiohumeral -Radiocubital proximal -Radiocubital distal -Radiocarpiana -Carpometacarpianas -Metacarpofalángicas -Interfalángicas -Coxofemoral -Rodilla -Tibioperonea proximal</p>
<b>2T</b>	<p>-Osteología del miembro superior: Clavícula, escápula, húmero, cúbito, radio, huesos de la mano.</p> <p>-Articulaciones del miembro superior</p>	<p>Inicio: El docente organiza el aula en grupos de cuatro, para la revisión bibliográfica de la estructura de los huesos del miembro superior y de la clasificación de las articulaciones Desarrollo: El tiempo restante el docente explica algunos puntos que hayan quedado vacíos incidiendo en aplicaciones clínicas. Cierre: Los alumnos identifican las diferencias de los tipos de huesos y articulaciones</p>	<p>Dos estudiantes revisan la bibliografía sobre la clasificación de las articulaciones y dos sobre las partes de una articulación sinovial, durante 30 minutos. En los siguientes 20 minutos, de cada grupo, dos estudiantes enseñan a los otros dos y viceversa. De manera semejante otros grupos de cuatro lo hacen con la estructura de los huesos del miembro superior.</p>	Aprendizaje colaborativo	

## HOJA CALENDARIO DEL DOCENTE – PLANIFICACIÓN DE LAS SESIONES DE CLASE MODALIDAD PRESENCIAL

	<b>2P</b>	<p>-Osteología del miembro superior: Clavícula, escápula, húmero, cúbito, radio, huesos de la mano.</p> <p>-Articulaciones del miembro superior</p>	<p>Inicio: El docente motiva, orienta, y dirige cada uno de los pasos que da el estudiante conforme descubre las diferentes estructuras anatómicas en las piezas de disección y en las maquetas.</p> <p>Desarrollo: Invita a los estudiantes a deducir las diferentes aplicaciones clínicas y quirúrgicas</p> <p>Cierre: Los estudiantes infieren las aplicaciones clínicas y quirúrgicas en relación a las características de los huesos del miembro superior.</p>	<p>Basado en la metodología del descubrimiento, el estudiante, mediante la observación cuidadosa de cada uno de los huesos del miembro superior identifica sus características propias. Asimismo mediante la disección de cadáveres, explora, reconoce, relaciona e identifica cada una de las articulaciones del miembro superior</p>	Aprendizaje experiencial	<p>-Tibioperonea distal -Tibioastragalina -Calcáneoastragalina -Articulación de Lisfrank -Atlantoaxoidea -Occípitoatloidea.</p>
<b>2</b>	<b>2T</b>	<p>Hombro y axila: Músculos extrínsecos e intrínsecos del hombro: inserciones, inervación, irrigación. Manguito de los rotadores</p> <p>-Límites de la pirámide axilar, contenido: Plexo braquial, arteria axilar sus ramas. Vena axilar y sus tributarias.</p>	<p>Inicio: Presentación de casos de motivación: Ruptura del manguito de los rotadores y uxación de hombro</p> <p>Desarrollo: Exposición complementaria de la pirámide axilar y su contenido. Aplicación clínica: Bloqueo del plexo braquial.</p> <p>Cierre: Los estudiantes infieren la importancia de la pirámide axilar</p>	<p>El docente organiza el aula en grupos de cuatro, dos revisan la bibliografía sobre las inserciones de los músculos extrínsecos e intrínsecos del hombro, y dos sobre los límites y contenido de la pirámide axilar, durante 30 minutos. En los siguientes 20 minutos, de cada grupo, dos estudiantes enseñan a los otros dos y viceversa.</p>	Estudio de casos	<p>3.-Dibuje la escápula (vista ant. Y posterior) -Dibuje el húmero (vista anterior) -Dibuje el cúbito y el radio (vista anterior) -Dibujos esquemáticos de una articulación sinovial señalando sus partes.</p>
	<b>2P</b>	<p>Hombro y axila: Músculos extrínsecos e intrínsecos del hombro: inserciones, inervación, irrigación. Manguito de los rotadores</p> <p>-Límites de la pirámide axilar, contenido: Plexo braquial, arteria axilar sus ramas. Vena axilar y sus tributarias.</p>	<p>El docente motiva, orienta, y dirige cada uno de los pasos que da el estudiante conforme descubre las diferentes estructuras anatómicas en las piezas de disección y en las maquetas.</p> <p>Invita a los estudiantes a deducir las diferentes aplicaciones clínicas y quirúrgicas.</p>	<p>Inicio: Exposición de un estudiante Tema: Articulaciones hombro y codo. Desarrollo: Los estudiantes reconocen y señalan las características de cada una de las articulaciones del miembro superior: hombro, codo, muñeca y dedos en maquetas y cadáveres</p> <p>- Cierre: Los estudiantes reconocen las articulaciones del m. superior.</p>	Aprendizaje experiencial	

Las actividades de aprendizaje autónomo en el aula virtual son las realizadas por el estudiante. Cada semana, el docente tiene el rol de monitorear, supervisar, evaluar y retroalimentar estas actividades, además de atender los foros y las comunicaciones generadas en el aula virtual.

## HOJA CALENDARIO DEL DOCENTE – PLANIFICACIÓN DE LAS SESIONES DE CLASE MODALIDAD PRESENCIAL

<b>2T</b>	<p>-Brazo y codo: Músculos anteriores y posteriores del brazo, inervación, irrigación. Vasos humerales. Surco bicipital lateral y surco bicipital medial. Contenidos.</p> <p>-Círculo anatómico del codo, arterias que la conforman</p> <p>-Fosa cubital. Límites, relaciones y contenido.</p>	<p>Inicio: Presentación de un caso: Paciente que sin causa aparente amanece con impotencia funcional de la muñeca y de la mano</p> <p>Desarrollo: Se analizan las posibles causas de este problema y las estructuras puedan estar comprometidas. A partir de este análisis se identifican los músculos anteriores y posteriores del brazo. Su irrigación e inervación.</p> <p>Cierre: Los estudiantes relacionan las estructuras musculares con sus inserciones, funciones y su inervación.</p>	<p>Inicio: Aplicación de la Prueba objetiva de entrada</p> <p>Desarrollo: Identificación de músculos, venas y nervios del antebrazo Identificación de las estructuras que limitan la fosa del codo y su contenido</p> <p>Cierre: Los estudiantes contestan preguntas de las ideas clave de la anatomía del brazo y codo</p>	Estudio de casos	<p>4.-Cómo están conformados: El cuadrilátero húmero-tricipital, el triángulo húmero-tricipital y el triángulo de Avelino Gutiérrez. Haga un dibujo señalando el contenido de cada uno de ellos.</p>
<b>2P</b>	<p>-Brazo y codo: Músculos anteriores y posteriores del brazo, inervación, irrigación. Vasos humerales. Surco bicipital lateral y surco bicipital medial. Contenidos.</p> <p>-Círculo anatómico del codo, arterias que la conforman</p> <p>-Fosa cubital. Límites, relaciones y contenido.</p>	<p>El docente motiva, orienta, y dirige cada uno de los pasos que da el estudiante conforme descubre las diferentes estructuras anatómicas en las piezas de disección y en las maquetas.</p> <p>Invita a los estudiantes a deducir las diferentes aplicaciones clínicas y quirúrgicas.</p>	<p>Inicio: Exposición de un estudiante Tema: Arterias del hombro, brazo y codo</p> <p>Desarrollo: Los estudiantes identifican cada uno de los músculos del brazo, sus inserciones y sus funciones. Identifican la arteria humeral y sus ramas, los nervios del brazo y sus relaciones. Determina los límites y contenido de la fosa cubital,</p> <p>Cierre: Los estudiantes sintetizan en conceptos la anatomía de brazo y codo</p>	Aprendizaje experiencial	

## HOJA CALENDARIO DEL DOCENTE – PLANIFICACIÓN DE LAS SESIONES DE CLASE MODALIDAD PRESENCIAL

<b>3</b>	<b>2T</b>	<p>-Antebrazo: Compartimientos del antebrazo, músculos, arterias y venas profundas del antebrazo. Músculos de la región posterior del antebrazo. Arterias, venas y nervios del antebrazo posterior. -Correderas osteotendinosas del dorso de la muñeca</p>	<p>Inicio: Presentación de caso: Paciente que sufre una herida cortante y profunda en la región anterior del antebrazo, Desarrollo: El docente a partir de este caso motivador describe los músculos del antebrazo: regiones anterior y posterior, su irrigación, drenaje venoso y su inervación.  Cierre: El estudiante infiere la importancia del conocimiento anatómico de la región analizando una aplicación clínica: El bloqueo de los nervios periféricos con fines anestésicos y quirúrgicos.</p>	<p>Inicio: Aplicación de la Prueba objetiva de entrada Desarrollo. A partir del caso presentado se debate sobre las posibles estructuras anatómicas comprometidas, analizando los componentes anatómicos de la región.  Cierre: Los estudiantes contestan preguntas de las ideas clave del antebrazo</p>	Aprendizaje basado en problemas	<p>5.-Observe la imagen inferior, (herida cortante y profunda en la cara palmar de la muñeca derecha) describa la lesión y diga qué estructuras anatómicas pueden estar comprometidas.</p>
	<b>2P</b>	<p>-Antebrazo: Compartimientos del antebrazo, músculos, arterias y venas profundas del antebrazo. Músculos de la región posterior del antebrazo. Arterias, venas y nervios del antebrazo posterior. -Correderas osteotendinosas del dorso de la muñeca</p>	<p>El docente motiva, orienta, y dirige cada uno de los pasos que da el estudiante conforme descubre las diferentes estructuras anatómicas en las piezas de disección y en las maquetas.  Invita a los estudiantes a deducir las diferentes aplicaciones clínicas y quirúrgicas.</p>	<p>Inicio: Exposición por un alumno. Tema: Músculos del antebrazo. Desarrollo: Los estudiantes reconocen las diferentes estructuras anatómicas del antebrazo. Reconocimiento de cada una de las correderas osteotendinosas del dorso de la muñeca Cierre: Los estudiantes contestan preguntas sobre la anatomía del antebrazo</p>	Aprendizaje experiencial	<p>6.-Dibuje con detalle la lámina 449 del Atlas de Netter (sólo el dibujo)</p>

## HOJA CALENDARIO DEL DOCENTE – PLANIFICACIÓN DE LAS SESIONES DE CLASE MODALIDAD PRESENCIAL

	2T	<p>-Muñeca y mano: Fascias y compartimientos de la mano. Túnel del carpo y su contenido. Síndrome del túnel del carpo</p> <p>-Músculos intrínsecos de la mano: Inaercciones, funciones y relaciones</p> <p>-Arterias, venas y nervios de la Mano.</p>	<p>Inicio: Presentación de caso: Paciente que sufre una lesión laboral severa en la mano denominada: mano traumática.</p> <p>Desarrollo: A partir de este caso motivador el docente explica la invaluable importancia de la anatomía y las funciones de la mano. Expone en forma ordenada y sistemática su estructuras correlaciándola con sus funciones.</p> <p>Cierre: El estudiante deduce la importancia de la anatomía de la mano y sus aplicaciones quirúrgicas</p>	<p>Inicio: Aplicación de la Prueba objetiva de entrada</p> <p>Desarrollo: Reconocimiento de cada una de las estructuras anatómicas de la mano y sus importantes funciones.</p> <p>Cierre: Los estudiantes contestan preguntas sobre la anatomía del antebrazo</p>	Aprendizaje basado en problemas	superior), mostrando la mayor cantidad de estructuras anatómicas que reconozcas.
	2P	<p>-Muñeca y mano: Fascias y compartimientos de la mano. Túnel del carpo y su contenido. Síndrome del túnel del carpo</p> <p>-Músculos intrínsecos de la mano: Inaercciones, funciones y relaciones</p> <p>-Arterias, venas y nervios de la mano.</p>	<p>El docente motiva, orienta, y dirige cada uno de los pasos que da el estudiante conforme descubre las diferentes estructuras anatómicas en las piezas de disección y en las maquetas.</p> <p>Invita a los estudiantes a deducir las diferentes aplicaciones clínicas y quirúrgicas.</p>	<p>Inicio: Exposición por un estudiante. Tema: Músculos de la mano.</p> <p>Desarrollo: Los estudiantes reconocen, diferencian e infieren su función de los músculos de la mano. Reconocen en maquetas y cadáveres los vasos y nervios de la zona.</p> <p>Cierre: Los estudiantes contestan preguntas referentes a la anatomía de la mano</p>	Aprendizaje experiencial	
4	2T	<b>Consolidado Unidad I</b>	<b>Aplicación de la prueba objetiva</b>	<b>Desarrollo de la prueba</b>	Aprendizaje basado en retos	
	2P	<b>Consolidado Unidad I</b>	<b>Ficha de evaluación práctica c:</b>	<b>Desarrollo de la prueba</b>	Aprendizaje basado en retos	típica y señale sus partes -Dibuje la articulación atlanto

## HOJA CALENDARIO DEL DOCENTE – PLANIFICACIÓN DE LAS SESIONES DE CLASE MODALIDAD PRESENCIAL

<b>2T</b>	<p>-Columna vertebral: Características de una vértebra típica, -Agujeros de conjunción. Espacio vertebral posterior. -Anatomía de superficie del cuello y sistema venoso superficial. - Aponeurosis del cuello. - Hueso hioides. -División topográfica del cuello: Regiones anterior y posterior -Triángulos del cuello, límites, contenido. -Plexo cervical, ramas Superficiales y profundas</p>	<p>Inicio: El docente plantea inicia un debate respecto a la mejor manera de realizar la división topográfica del cuello.</p> <p>Desarrollo: Las respuestas de los estudiantes llevan a deducir la división topográfica del cuello y el docente complementa la información exponiendo sobre los triángulos musculares y la anatomía de superficie. Igualmente expone las características de la columna vertebral</p> <p>Cierre: Los estudiantes deducen la importancia de la anatomía de superficie del cuello.</p>	<p>Inicio: Aplicación de la Prueba objetiva de entrada Desarrollo: Los alumnos debaten el tema y con el docente llegan a conclusiones sobre la división topográfica del cuello - Cierre: Los estudiantes contestan preguntas de las ideas clave de la columna vertebral y división topográfica del cuello</p>	Aprendizaje colaborativo	<p>axoidea, señalando sus partes y ligamentos -Dibuje las estructuras superficiales del cuello, señalando las ramas superficiales del plexo cervical -Enumere todas las estructuras anatómicas que se pueden reconocer en la anatomía superficial del cuello.</p>
<b>2P</b>	<p>-Columna vertebral: Características de una vértebra típica, -Agujeros de conjunción. Espacio vertebral posterior. -Anatomía de superficie del cuello y sistema venoso superficial. - Aponeurosis del cuello. - Hueso hioides. -División topográfica del cuello: Regiones anterior y posterior. -Triángulos del cuello, límites, contenido. -Plexo cervical, ramas Superficiales y profundas</p>	<p>El docente motiva, orienta, y dirige cada uno de los pasos que da el estudiante conforme descubre las diferentes estructuras anatómicas en las piezas de disección y en las maquetas.</p> <p>Invita a los estudiantes a deducir las diferentes aplicaciones clínicas y quirúrgicas.</p>	<p>Inicio: Exposición por un alumno. Tema: Espacio interlamina posterior. Desarrollo: Los estudiantes reconocen las características de la columna vertebral, Identifican el conducto raquídeo y el agujero de conjunción. Reconocen las regiones del cuello, y las ramas superficiales del plexo cervical. Cierre: Los estudiantes reconocen la columna vertebral y la división topográfica del cuello.</p>	Aprendizaje experiencial	

## HOJA CALENDARIO DEL DOCENTE – PLANIFICACIÓN DE LAS SESIONES DE CLASE MODALIDAD PRESENCIAL

Unidad 2		Nombre de la unidad:	Cuello y región dorsal	Resultado de aprendizaje de la unidad:			
Semana	Horas / Tipo de sesión	Temas y subtemas	Actividades síncronas (Videoclases)			Actividades de aprendizaje autónomo Asíncronas (Estudiante – aula virtual)	
			Actividades y recursos para la enseñanza (Docente)	Actividades y recursos para el aprendizaje (Estudiante)	Metodología		
1	2T	-Clasificación. de los músculos anteriores del cuello: Superficiales: Platisma y esternocleidomastoideo. Músculos infrahioideos, Músculos suprahioideos inserciones, inervación. Profundos: Escalenos, prevertebrales -Vasos y nervios del cuello: Arterias subclavia, carótida, sus ramas. -Corpúsculo y seno carotídeos - Venas profundas del cuello - Plexo cervical, ramas profundas	Inicio: Presentación de casos en los que existe la necesidad de realizar una traqueostomía.  Desarrollo: Exposición por el docente de la clasificación de los músculos del cuello. Luego describe los músculos infrahioideos, y el rombo de la traqueostomía, Así como los vasos y nervios profundos del cuello.  Cierre: El estudiante deduce la técnica quirúrgica de una traqueostomía	Inicio: Prueba Objetiva de entrada Desarrollo: Los estudiantes debaten las circunstancias clínicas en la que hay necesidad de realizar una traqueostomía y la necesidad del conocimiento completo de la anatomía de la zona infrahioidea - Cierre: Los estudiantes contestan preguntas de las ideas clave de la región anterior, vasos y nervios de cuello.	Estudio de casos	8.-Describa todos los triángulos de la región anterior del cuello -Señale el contenido de cada uno de los triángulos descritos en la pregunta anterior	



## HOJA CALENDARIO DEL DOCENTE – PLANIFICACIÓN DE LAS SESIONES DE CLASE MODALIDAD PRESENCIAL

<b>2P</b>	<p>-Clasificación. de los músculos anteriores del cuello: Superficiales: Platisma y esternocleidomastoideo. Músculos infrahioideos, Músculos suprahioideos inserciones, inervación. Profundos: Escalenos, prevertebrales -Vasos y nervios del cuello: Arterias subclavia, carótida, sus ramas. -Corpúsculo y seno carotídeos - Venas profundas del cuello - Plexo cervical, ramas profundas</p>	<p>El docente motiva, orienta, y dirige cada uno de los pasos que da el estudiante conforme descubre las diferentes estructuras anatómicas en las piezas de disección y en las maquetas.</p> <p>Invita a los estudiantes a deducir las diferentes aplicaciones clínicas y quirúrgicas.</p>	<p>Inicio: Exposición por un alumno. Tema: Músculos infrahioideos, irrigación, inervación. Desarrollo: Los estudiantes reconocen la región anterior, vasos y nervios del cuello en maquetas y cadáveres. Identifican en la maqueta el rombo de la traqueostomía. Los estudiantes identifican las arterias y venas del cuello, así como sus ramas y tributarias. -Cierre: Los estudiantes reconocen la región anterior, vasos y nervios del cuello</p>	Aprendizaje experiencial	<p>-Dibuje y describa la formación, trayecto y drenaje de a vena yugular externa -Dibuje y describa el corpúsculo y el seno carotídeos, señale sus funciones.</p>
<b>2T</b>	<p>-Región submaxilar: Músc. suprahioideos, inserciones, inervación. -Triángulos de la arteria lingual y del nervio hipogloso. -Glándulas submaxilares. -Nervios craneales de trayecto cervical: glossofaríngeo, vago, espinal e hipogloso. Funciones y relaciones -Músculos prevertebrales -Músculos escalenos, sus relaciones.</p>	<p>Inicio: Presentación de casos en los que es necesario colocar una vía venosa central</p> <p>Desarrollo: A partir de este problema motivador el docente expone las estructuras musculares de la región suprahioidea, nervios craneales de trayecto cervical y músculos profundos del cuello.</p> <p>Cierre: El estudiante deduce qué venas son accesibles para realizar un cateterismo que sirva como vía central.</p>	<p>Inicio: Prueba Objetiva de entrada Desarrollo: Los alumnos debaten sobre la vía venosa central y la necesidad de conocer anatómicamente la zona para poder realizarla. - Cierre: Los estudiantes contestan preguntas de las ideas clave de la región submaxilar y nervios craneales del trayecto cervical</p>	Aprendizaje basado en problemas	<p>9.-Describa las inserciones de los músculos suprahioideos -Dibuje la glándula submaxilar y sus relaciones</p>

## HOJA CALENDARIO DEL DOCENTE – PLANIFICACIÓN DE LAS SESIONES DE CLASE MODALIDAD PRESENCIAL

	<b>2P</b>	<p>-Región submaxilar: Músc. suprahiodeos, inserciones, inervación.</p> <p>-Triángulos de la arteria lingual y del nervio hipogloso.</p> <p>-Glándulas submaxilares.</p> <p>-Nervios craneales de trayecto cervical: glossofaríngeo, vago, espinal e hipogloso. Funciones y relaciones</p> <p>-Músculos prevertebrales</p> <p>-Músculos escalenos, sus relaciones.</p>	<p>El docente motiva, orienta, y dirige cada uno de los pasos que da el estudiante conforme descubre las diferentes estructuras anatómicas en las piezas de disección y en las maquetas.</p> <p>Invita a los estudiantes a deducir las diferentes aplicaciones clínicas y quirúrgicas.</p>	<p>Inicio: Exposición por un alumno. Tema: Músculos suprahiodeos, irrigación, inervación</p> <p>Desarrollo: Los estudiantes reconocen la región submaxilar y nervios craneales del trayecto cervical en maquetas y cadáveres, deduciendo sus relaciones anatómicas.</p> <p>- Cierre: Los estudiantes reconocen la región submaxilar y nervios craneales del trayecto cervical</p>	Aprendizaje experiencial	<p>-Dibuje los triángulos de Farabeuf, de Beclard, y de Pirogof</p> <p>-Describa las funciones de los nervios: Glossofaríngeo, Vago, Espinal e Hipogloso</p>
<b>2</b>	<b>2T</b>	<p>-Laringe: Porciones, límites, esqueleto cartilaginoso. Músculos extrínsecos e intrínsecos de la laringe. Funciones.</p> <p>-Articulaciones de la laringe: Cricotiroidea y cricoaritenoides.</p> <p>-Irrigación de la laringe.</p> <p>- Cuerdas vocales, inervación motora y sensitiva de la laringe.</p>	<p>Inicio: Presentación de video sobre intubación endotraqueal</p> <p>Desarrollo: A partir de este problema motivador el docente expone la anatomía externa e interna de la laringe, incidiendo en sus importantes funciones en relación a aplicaciones clínicas.</p> <p>Cierre: El estudiante infiere los conocimientos adquiridos a las aplicaciones clínicas como la intubación endotraqueal.</p>	<p>Inicio: Aplicación de la Prueba objetiva de entrada</p> <p>Desarrollo: El docente dirige un debate sobre los casos clínicos en los que es necesario realizar una intubación endotraqueal para lo que es imprescindible conocer exactamente la anatomía de la laringe. A partir de allí se debate y descubre la estructura de la laringe, deduciendo sus funciones.</p> <p>- Cierre: Los estudiantes contestan preguntas de las ideas clave de la laringe.</p>	Aprendizaje basado en problemas	<p>10.-Dibuje el plexo cervical señalando todas sus ramas.</p> <p>-Explique la inervación motora y sensitiva de la laringe</p> <p>-Explique qué es la cricotomía</p> <p>-Dibuje la acción de cada uno de</p>

## HOJA CALENDARIO DEL DOCENTE – PLANIFICACIÓN DE LAS SESIONES DE CLASE MODALIDAD PRESENCIAL

<b>2P</b>	<p>-Laringe: Porciones, límites, esqueleto cartilaginoso. Músculos extrínsecos e intrínsecos de la laringe. Funciones.</p> <p>-Articulaciones de la laringe: Cricotiroidea y cricoaritenoides.</p> <p>-Irrigación de la laringe.</p> <p>- Cuerdas vocales, inervación motora y sensitiva de la laringe.</p>	<p>El docente motiva, orienta, y dirige cada uno de los pasos que da el estudiante conforme descubre las diferentes estructuras anatómicas en las piezas de disección y en las maquetas.</p> <p>Invita a los estudiantes a deducir las diferentes aplicaciones clínicas y quirúrgicas.</p>	<p>Inicio: Exposición por un alumno. Tema: Esqueleto cartilaginoso de la laringe.</p> <p>Desarrollo: Los estudiantes identifican y reconocen cada uno de los componentes del esqueleto cartilaginoso de la laringe así como sus músculos, irrigación e inervación</p> <p>- Cierre: Los estudiantes reconocen la laringe, sus componentes y funciones.</p>	Aprendizaje experiencial	los músculos que mueven las cuerdas vocales.
<b>2T</b>	<p>-Faringe: Nasofaringe, bucofaringe, laringofaringe. Músculos de la faringe, inervación, irrigación.</p> <p>-Paladar duro. Paladar blando y sus músculos.</p> <p>-Glándula Tiroides y paratiroides: Estructura, relaciones, función, Irrigación, inervación</p> <p>-Esófago y tráquea cervicales.</p>	<p>Inicio: Presentación de casos de obstrucción súbita de las vías respiratorias altas.</p> <p>Desarrollo: El docente amplía los conceptos y expone con detalle la estructura anatómica de la faringe, las glándulas tiroideas y paratiroides. Esófago y tráquea cervicales.</p> <p>Cierre: El estudiante comprende la estructura anatómica de la región estudiada.</p>	<p>Inicio: Aplicación de la Prueba objetiva de entrada</p> <p>Desarrollo: El docente dirige un debate sobre situaciones médicas de emergencia causadas por obstrucción de las vías aéreas y digestivas con cuerpos extraños. Lo que lleva a identificar la faringe, sus músculos, inervación, irrigación y funciones.</p> <p>Cierre: Síntesis de lo estudiado. El estudiante contesta preguntas sobre lo aprendido.</p>	Estudio de casos	11.-Dibuje las inserciones de los músculos de la faringe -Describa la anatomía y funciones de las glándulas paratiroides

## HOJA CALENDARIO DEL DOCENTE – PLANIFICACIÓN DE LAS SESIONES DE CLASE MODALIDAD PRESENCIAL

	<b>2P</b>	<p>-Faringe: Nasofaringe, bucofaringe, laringofaringe. Músculos de la faringe, inervación, irrigación.</p> <p>-Paladar duro. Paladar blando y sus músculos.</p> <p>-Glándula Tiroides y paratiroides: Estructura, relaciones, función, Irrigación, inervación</p> <p>-Esófago y tráquea cervicales.</p>	<p>El docente motiva, orienta, y dirige cada uno de los pasos que da el estudiante conforme descubre las diferentes estructuras anatómicas en las piezas de disección y en las maquetas.</p> <p>Invita a los estudiantes a deducir las diferentes aplicaciones clínicas y quirúrgicas.</p>	<p>Inicio: Exposición por un alumno. Tema: Músculos de la faringe</p> <p>Desarrollo: Mediante las técnicas de diéresis y divulsión cada estudiante separa e identifica en forma ordenada y sistemática cada una de las estructuras anatómicas de la faringe, glándula tiroides, paratiroides, esófago y tráquea</p> <p>Cierre: Los estudiantes contestan preguntas de las ideas clave de la glándula tiroides, paratiroides y faringe</p>	Aprendizaje experiencial	<p>-Describa la anatomía y funciones de la glándula tiroides</p> <p>-Dibuje la irrigación y drenaje venoso de la glándula tiroides</p>
<b>3</b>	<b>2T</b>	<p>- Músculos del dorso. Aponeurosis tóraco lumbar. Músculoerector de la columna</p> <p>- Músculos de la región de la nuca.</p> <p>-Triángulo suboccipital, límites y contenido.</p> <p>-Músculos escalenos y su importante relación con los vasos y nervios de la zona.</p> <p>-Arterias y nervios profundos del cuello. Sus relaciones.</p>	<p>Inicio: El docente organiza el aula en grupos de cuatro, de los cuales dos revisan la bibliografía sobre la clasificación de los músculos del dorso y de la nuca y dos sobre el triángulo suboccipital y su contenido ( 30 min.)</p> <p>Desarrollo: Un alumno de cada grupo expone lo revisado y el docente complementa los conceptos.</p> <p>Cierre: Los estudiantes comparan la musculatura del dorso con la de la nuca.</p>	<p>Inicio: Aplicación de la Prueba objetiva de entrada</p> <p>Desarrollo: Luego de la revisión bibliográfica, los siguientes 20 minutos, dos estudiantes de cada grupo enseñan a los otros dos y viceversa. Luego realizan dibujos esquemáticos del tema.</p> <p>Cierre: Los estudiantes contestan preguntas de las ideas clave de la región dorsal y nuca.</p>	Aprendizaje colaborativo	<p>12.-Describa la trayectoria de la arteria vertebral</p> <p>-Dibuje los músculos escalenos y sus relaciones anatómicas</p> <p>-Dibuje el triángulo suboccipital señalando su contenido</p> <p>-Describa los músculos esplenios y complexos señalando sus inserciones</p>

## HOJA CALENDARIO DEL DOCENTE – PLANIFICACIÓN DE LAS SESIONES DE CLASE MODALIDAD PRESENCIAL

	<b>2P</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Músculos del dorso. Aponeurosis tóraco lumbar. Músculoerector de la columna</li> <li>- Músculos de la región de la nuca. -Triángulo suboccipital, límites y contenido.</li> <li>-Músculos escalenos y su importante relación con los vasos y nervios de la zona.</li> <li>-Arterias y nervios profundos del cuello. Sus relaciones.</li> </ul>	<p>El docente motiva, orienta, y dirige cada uno de los pasos que da el estudiante conforme descubre las diferentes estructuras anatómicas en las piezas de disección y en las maquetas.</p> <p>Invita a los estudiantes a deducir las diferentes aplicaciones clínicas y quirúrgicas.</p>	<p>Inicio: Exposición por un alumno Tema: Músculos de la faringe.</p> <p>Desarrollo: Los estudiantes identifican y reconocen cada una de las estructuras anatómicas de la región dorsal y nuca, en maquetas y cadáveres.</p> <p>Cierre: Los estudiantes reconocen la región dorsal y nuca.</p>	Aprendizaje experiencial	
	<b>2T</b>	<b>Consolidado Unidad II</b>	<b>Aplicación de la prueba objetiva</b>	<b>Desarrollo de la prueba</b>	Aprendizaje basado en retos	
	<b>2P</b>	<b>Consolidado Unidad II</b>	<b>Ficha de evaluación práctica</b>	<b>Desarrollo de la prueba</b>	Aprendizaje basado en retos	
4	<b>2T</b>	<b>Evaluación Parcial</b>	<b>Aplicación de la prueba objetiva</b>	<b>Desarrollo de la prueba</b>	Aprendizaje basado en retos	
	<b>2P</b>	<b>Evaluación Parcial</b>	<b>Aplicación de rubrica</b>	<b>Desarrollo de la prueba</b>	Aprendizaje basado en problemas	

## HOJA CALENDARIO DEL DOCENTE – PLANIFICACIÓN DE LAS SESIONES DE CLASE MODALIDAD PRESENCIAL

<b>2T</b>	<p>Osteología:</p> <p>Puntos craneométricos. Morfología de los huesos del cráneo y de la cara. Orificios y estructuras que las atraviesan. Fontanelas.</p> <p>-Base del cráneo:</p> <p>Fosa anterior, fosa media y fosa posterior. Agujeros de la base del cráneo. Hueso mandibular.</p>	<p>Inicio: Presentación de caso: Traumatismo encefalocraneano con fractura y producción de hematoma epidural por ruptura de la arteria meníngea media</p> <p>Desarrollo: Tomando como tema motivador el caso presentado el docente expone con detalle cada una de las características de los huesos del cráneo, señalando sus importantes relaciones con los vasos y nervios que atraviesan los agujeros que forman.</p> <p>Cierre: El estudiante establece relaciones entre las estructuras óseas del cráneo, estructuras nerviosas y vasculares del mismo.</p>	<p>Inicio: Aplicación de la Prueba objetiva de entrada</p> <p>Desarrollo: El docente analiza junto con los alumnos cada uno de los huesos del cráneo y de la cabeza contestando preguntas alternadamente para identificar sus características. Se analiza la anatomía de los huesos articulados identificando sus orificios y las estructuras que los atraviesan.</p> <p>Cierre: Los estudiantes contestan preguntas de las ideas clave de la osteología de cabeza</p>	Clase magistral activa	<p>13.-Dibuje el esfenoides e indique sus partes</p> <p>-Dibuje la base externa del cráneo, señalando sus estructuras y agujeros</p> <p>-Dibuje la base interna del cráneo, señalando sus estructuras y agujeros</p> <p>-Haga un cuadro sinóptico mencionando las estructuras que atraviesan los distintos agujeros del cráneo.</p>
<b>2P</b>	<p>Osteología:</p> <p>Puntos craneométricos. Morfología de los huesos del cráneo y de la cara. Orificios y estructuras que las atraviesan. Fontanelas.</p> <p>-Base del cráneo:</p> <p>Fosa anterior, fosa media y fosa posterior. Agujeros de la base del cráneo. Hueso mandibular.</p>	<p>El docente motiva, orienta, y dirige cada uno de los pasos que da el estudiante conforme descubre las diferentes estructuras anatómicas en las piezas de disección y en las maquetas.</p> <p>Invita a los estudiantes a deducir las diferentes aplicaciones clínicas y quirúrgicas.</p>	<p>Inicio: Exposición por un alumno. Tema: Puntos craneométricos</p> <p>Desarrollo: Los estudiantes mediante la observación y el análisis del cráneo disecado identifican los huesos separados y articulados, reconociendo los puntos craneométricos y los diversos agujeros que son atravesados por arterias, venas o nervios.</p> <p>Cierre: Los estudiantes reconocen la osteología de cabeza</p>	Aprendizaje experiencial	

## HOJA CALENDARIO DEL DOCENTE – PLANIFICACIÓN DE LAS SESIONES DE CLASE MODALIDAD PRESENCIAL

Unidad 3		Nombre de la unidad:	Segmento cabeza	Resultado de aprendizaje de la unidad:	Al finalizar la unidad, el estudiante será capaz de reconocer y explicar la Anatomía de la región de la cabeza, el contenido, sus relaciones e irrigación inervación de los diversos órganos de los sentidos con su debida importancia clínica mediante la disección de las piezas anatómicas y el diagnóstico de patologías otorrinolaringológicas y oftalmológicas.		
Semana	Horas / Tipo de Sesión	Temas y subtemas	Actividades sincronas (Videoclases)			Actividades de aprendizaje autónomo Asíncronas (Estudiante – aula virtual)	
			Actividades y recursos para la enseñanza (Docente)	Actividades y recursos para el aprendizaje (Estudiante)	Metodología		
1	2T	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Cara y cuero cabelludo Anatomía de superficie de la cabeza.</li> <li>- Músculos superficiales de la cara, inervación.</li> <li>-Región parotídea, límites y contenido. Nervio facial. Ramas</li> <li>-Región cigomática: Articulación témporo mandibular. Fosas temporal, Infratemporal y Ptérigopalatina, límites y contenido.</li> <li>- Nervio maxilar superior.</li> </ul>	<p>Inicio: Presentación de caso sobre parálisis facial.</p> <p>Desarrollo: Tomando como referencia el caso presentado el docente expone sobre la región parotídea, los músculos superficiales de la cara, su función e inervación, correlacionándola con la parálisis facial. El docente completa la información sobre las fosas temporal, infratemporal, ptérigopalatina, sus límites y contenidos.</p> <p>Cierre: El estudiante deduce la importancia de la anatomía de la zona en relación a las aplicaciones clínicas señaladas.</p>	<p>Inicio: Aplicación de la Prueba objetiva de entrada</p> <p>Desarrollo: Los estudiantes analizan las estructuras anatómicas comprometidas identificando los músculos de la mímica y su inervación, así como los límites y contenido de la región parotídea.</p> <p>Cierre: Los estudiantes contestan preguntas de las ideas clave de la cara, cuero cabelludo y región cigomática</p>	Clase magistral activa	<p>14.-Dibuje los músculos de la cara</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Dibuje los músculos de la masticación y describa sus inserciones</li> <li>-Dibuje las ramas del nervio facial (intra y extracraneales)</li> <li>-Dibuje el nervio maxilar superior y sus ramas</li> </ul>	

## HOJA CALENDARIO DEL DOCENTE – PLANIFICACIÓN DE LAS SESIONES DE CLASE MODALIDAD PRESENCIAL

<b>2P</b>	<p>-Cara y cuero cabelludo Anatomía de superficie de la cabeza.</p> <p>- Músculos superficiales de la cara, inervación.</p> <p>-Región parotídea, límites y contenido. Nervio facial. Ramas</p> <p>-Región cigomática: Articulación témporo mandibular. Fosas temporal, Infratemporal y Ptérigopalatina, límites y contenido.</p> <p>- Nervio maxilar superior.</p>	<p>El docente motiva, orienta, y dirige cada uno de los pasos que da el estudiante conforme descubre las diferentes estructuras anatómicas en piezas de disección y en las maquetas.</p> <p>Invita a los estudiantes a deducir las diferentes aplicaciones clínicas y quirúrgicas.</p>	<p>Inicio: Exposición por un estudiante Tema: Región parotídea</p> <p>Desarrollo: Mediante las técnicas de diéresis y divulsión cada estudiante separa e identifica en forma ordenada y sistemática cada una de las estructuras anatómicas de la región que se estudia.</p> <p>Cierre: Los estudiantes reconocen la cara, cuero cabelludo y región cigomática</p>	Aprendizaje experiencial	<p>15.-Dibuje el nervio maxilar inferior y sus ramas</p> <p>-Dibuje el ganglio ótico, señalando su ubicación y sus conexiones nerviosas</p> <p>-Describa los límites de la fosa ptérigopalatina y su contenido</p> <p>-Dibuje la arteria maxilar interna y sus ramas</p>
<b>2T</b>	<p>-Músculos de la masticación: Masetero, temporal y pterigoideos, isercioones, vascularización e inervación.</p> <p>-Nervio Maxilar inferior: ubicación, relaciones, ramas motoras y sensitivas. El nervio lingual y sus ramas.</p> <p>-Ganglio ótico, sus conecciones.</p> <p>-Arteria maxilar interna: Ramas, relaciones y distribución.</p> <p>-Plexo venoso pterigoideo, vena maxilar interna.</p>	<p>Inicio: El docente organiza el aula en grupos de cuatro, de los cuales dos revisan la bibliografía sobre los músculos de la masticación, y los otros dos sobre las ramas de la arteria maxilar interna (30 min.)</p> <p>Desarrollo: El docente complementa la información y expone las ramas y conexiones del nervio maxilar inferior.</p> <p>Cierre: El estudiante diferencia los músculos de la mímica de los músculos de la masticación</p>	<p>Inicio: Prueba objetiva de entrada</p> <p>Desarrollo: Los siguientes 20 minutos, de cada grupo, dos estudiantes enseñan a los otros dos y viceversa.</p> <p>Cierre: Los estudiantes contestan preguntas de las ideas clave de los músculos de las masticación y la arteria maxilar interna</p>	Clase magistral activa	



## HOJA CALENDARIO DEL DOCENTE – PLANIFICACIÓN DE LAS SESIONES DE CLASE MODALIDAD PRESENCIAL

	<b>2P</b>	<p>-Músculos de la masticación: Masetero, temporal y pterigoideos, inserciones, vascularización e inervación.</p> <p>-Nervio Maxilar inferior: ubicación, relaciones, ramas motoras y sensitivas. El nervio lingual y sus ramas.</p> <p>-Ganglio ótico, sus conexiones.</p> <p>-Arteria maxilar interna: Ramas, relaciones y distribución.</p> <p>-Plexo venoso pterigoideo, vena maxilar interna.</p>	<p>El docente motiva, orienta, y dirige cada uno de los pasos que da el estudiante conforme descubre las diferentes estructuras anatómicas en las piezas de disección y en las maquetas.</p> <p>Invita a los estudiantes a deducir las diferentes aplicaciones clínicas y quirúrgicas</p>	<p>Inicio: Exposición por un estudiante. Tema: Nervio maxilar inferior</p> <p>Desarrollo: En las piezas anatómicas disecadas los estudiantes diferencian, reconocen e identifican cada uno de los músculos de la masticación, las ramas de la arteria maxilar interna y las ramas del nervio maxilar inferior</p> <p>Cierre: Los estudiantes reconocen los músculos de la masticación y la arteria maxilar interna.</p>	Aprendizaje experiencial	
<b>2</b>	<b>2T</b>	<p>-Boca y lengua: Istmo de las fauces. Región tonsilar. Paladar duro,</p> <p>- Paladar blando, sus músculos. Anillo de Waldeyer.</p> <p>-Lengua, partes, papilas, músculos extrínsecos e intrínsecos, inervación motora sensitiva y gustativa.</p> <p>-Glándulas sublinguales.</p> <p>-Región nasal: Fosas nasales, constitución ósea y cartilaginosa.</p> <p>-Nervio olfatorio. Pared externa de las fosas nasales, cornetes, meatos, orificios de drenaje.</p> <p>-Senos paranasales. Irrigación, inervación y drenaje venoso.</p> <p>-Aplicaciones clínicas: taponamiento nasal anterior y posterior.</p>	<p>Inicio: Presentación de casos: Labio leporino y paladar hendido. Taponamiento nasal anterior y Posterior.</p> <p>Desarrollo: El docente, con la ayuda motivacional de los casos presentados expone de manera sistemática y ordenada los diferentes elementos anatómicos de la boca, lengua y de la región nasal.</p> <p>Cierre: El estudiante comprende la base anatómica para realizar un taponamiento anterior y posterior</p>	<p>Inicio: Prueba Objetiva de entrada</p> <p>Desarrollo: Análisis de los casos y de su correlación anatómica para comprender las causas y su posible tratamiento.</p> <p>Cierre: Los estudiantes contestan preguntas de las ideas clave de la boca, lengua y región nasal</p>	Estudio de casos	<p>16.-Dibuje los músculos extrínsecos e intrínsecos de la lengua</p> <p>-Describa las inserciones e inervación de los músculos del paladar</p>

## HOJA CALENDARIO DEL DOCENTE – PLANIFICACIÓN DE LAS SESIONES DE CLASE MODALIDAD PRESENCIAL

<b>2P</b>	<p>-Boca y lengua: Istmo de las fauces. Región tonsilar. Paladar duro,</p> <p>- Paladar blando, sus músculos. Anillo de Waldeyer.</p> <p>-Lengua, partes, papilas, músculos extrínsecos e intrínsecos, inervación motora sensitiva y gustativa.</p> <p>-Glándulas sublinguales.</p> <p>-Región nasal: Fosas nasales, constitución ósea y cartilaginosa.</p> <p>-Nervio olfatorio. Pared externa de las fosasnasales, cornetes, meatos, orificios de drenaje.</p> <p>-Senos paranasales. Irrigación, inervación y drenaje venoso.</p> <p>-Aplicaciones clínicas: taponamiento nasal anterior y posterior.</p>	<p>El docente motiva, orienta, y dirige cada uno de los pasos que da el estudiante conforme descubre las diferentes estructuras anatómicas en las piezas de disección y en las maquetas.</p> <p>Invita a los estudiantes a deducir las diferentes aplicaciones clínicas y quirúrgicas.</p>	<p>Inicio: Exposición por un alumno Tema: Nervios glossofaríngeo e hipogloso.</p> <p>Desarrollo: Mediante las técnicas de diéresis y divulsión cada estudiante separa e identifica en forma ordenada y sistemática cada una de las estructuras anatómicas de la boca, lengua y región nasal.</p> <p>Cierre: Los estudiantes reconocen la boca, lengua y región nasal</p>	Aprendizaje experiencial	<p>blando</p> <p>-Dibuje las últimas cinco ramas de la arteria maxilar interna</p> <p>-Dibuje la vía olfatoria.</p>
<b>2T</b>	<p>-Orbita ósea Músculos extrínsecos del globo ocular. Cápsula de Tenon.</p> <p>-Región palpebral. Conjuntivas. Aparato lagrimal Inervación autónoma de la glándula lagrimal.</p> <p>-Arteria oftálmica, sus ramas y relaciones.</p> <p>-Nervio oftálmico (V1) ramas y relaciones.</p> <p>-Ganglio ciliar, sus conexiones, vías del sistema nervioso autónomo para el globo ocular.</p>	<p>Inicio: Presentación de casos: Eversión del párpado. Estrabismo</p> <p>Desarrollo: El docente expone de manera ordenada las diferentes estructuras anatómicas de la órbita y sus anexos. Igualmente expone con detalle Las ramas y conexiones del nervio oftálmico.</p> <p>Cierre: El estudiante deduce e infiere las funciones del nervio oftálmico.</p>	<p>Inicio: Aplicación de la Prueba objetiva de entrada.</p> <p>Desarrollo: Debate sobre los casos presentados y su correlación anatómica para comprender el origen de los problemas planteados y su posible solución.</p> <p>Cierre: Los estudiantes contestan preguntas de las ideas clave de la órbita y globo ocular</p>	Clase magistral activa	

## HOJA CALENDARIO DEL DOCENTE – PLANIFICACIÓN DE LAS SESIONES DE CLASE MODALIDAD PRESENCIAL

	<b>2P</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Orbita ósea Músculos extrínsecos del globo ocular. Cápsula de Tenon.</li> <li>- Región palpebral. Conjuntivas. Aparato lagrimal Inervación autónoma de la glándula lagrimal.</li> <li>- Arteria oftálmica, sus ramas y relaciones.</li> <li>- Nervio oftálmico (V1) ramas y relaciones.</li> <li>- Ganglio ciliar, sus conexiones, vías del sistema nervioso autónomo para el globo ocular.</li> </ul>	<p>El docente motiva, orienta, y dirige cada uno de los pasos que da el estudiante conforme descubre las diferentes estructuras anatómicas en las piezas de disección y en las maquetas.</p> <p>Invita a los estudiantes a deducir las diferentes aplicaciones clínicas y quirúrgicas.</p>	<p>Inicio: Exposición por un estudiante. Tema: Nervios oculomotores</p> <p>Desarrollo: Mediante las técnicas de diéresis y divulsión cada estudiante identifica en forma ordenada y sistemática cada una de las estructuras anatómicas de la órbita y del globo ocular.</p> <p>- Cierre: Los estudiantes reconocen la órbita y sus anexos.</p>	Aprendizaje experiencial	<p>17.-Dibuje el nervio oftálmico y sus ramas</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Dibuje el ganglio ótico, señalando su ubicación y sus conexiones nerviosas</li> <li>-Dibuje y explique la vía lacrimal</li> <li>-Describa los elementos anatómicos que atraviesan la hendidura del piso de la órbita.</li> </ul>
<b>3</b>	<b>2T</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Globo ocular: Retina, esclerótica, úvea. Origen y drenaje del humor acuoso.</li> <li>- Músculos intrínsecos del ojo. Reflejo corneal</li> <li>-Reflejo fotomotor. Medios de refracción del globo ocular.</li> <li>-Nervio óptico, vía óptica, arteria central de la retina, examen de fondo de ojo: irrigación, drenaje venoso, papila óptica, mácula, fovea</li> <li>-Aplicaciones clínicas: glaucoma, Catarata, retinopatía diabética, traumatismo ocular, trasplante de córnea.</li> </ul>	<p>Inicio: Presentación de casos: Glaucoma, catarata, leucoma, desprendimiento de retina, traumatismo ocular.</p> <p>Desarrollo: El docente expone con detalle la anatomía del globo ocular, su estructura y los principios fisiológicos de la visión, así como la vía óptica, correlacionándolas con algunas aplicaciones clínicas.</p> <p>Cierre: El estudiante comprende y elabora un esquema de la vía óptica.</p>	<p>Inicio: Aplicación de la Prueba objetiva de entrada</p> <p>Desarrollo: Debate sobre los casos presentados y su correlación anatómica para comprender el origen de los problemas y su posible solución.</p> <p>Cierre: Los estudiantes contestan preguntas de las ideas clave de globo ocular</p>	Estudio de casos	

## HOJA CALENDARIO DEL DOCENTE – PLANIFICACIÓN DE LAS SESIONES DE CLASE MODALIDAD PRESENCIAL

<b>2P</b>	<p>-Globo ocular: Retina, esclerótica, úvea. Origen y drenaje del humor acuoso.</p> <p>- Músculos intrínsecos del ojo. Reflejo corneal</p> <p>-Reflejo fotomotor. Medios de refracción del globo ocular.</p> <p>-Nervio óptico, vía óptica, arteria central de la retina, examen de fondo de ojo: irrigación, drenaje venoso, papila óptica, mácula, fovea</p> <p>-Aplicaciones clínicas: glaucoma, Catarata, retinopatía diabética, traumatismo ocular, trasplante de córnea.</p>	<p>El docente motiva, orienta, y dirige cada uno de los pasos que da el estudiante conforme descubre las diferentes estructuras anatómicas en las piezas de disección y en las maquetas.</p> <p>Invita a los estudiantes a deducir las diferentes aplicaciones clínicas y quirúrgicas.</p>	<p>Inicio: Exposición por un estudiante Tema: Nervios oculomotores</p> <p>Desarrollo: Mediante las técnicas de diéresis y divulsión y con ayuda de maquetas de globo ocular identifica las estructuras del ojo y analiza sus elementos de difracción de la luz. Igualmente identifica los principios del examen de fondo de ojo.</p> <p>- Cierre: Los estudiantes reconocen y contestan preguntas sobre el ojo.</p>	Aprendizaje experiencial	<p>18.-Dibuje un corte longitudinal del globo ocular</p> <p>-Dibuje el ganglio oftálmico y sus conexiones</p> <p>-Dibuje las cámaras anterior y posterior del ojo, mostrando la vía del humor acuoso</p> <p>-Dibuje las arterias y venas intrínsecas del ojo.</p>
<b>2T</b>	<p>-Oído externo: Pabellón auricular, conducto auditivo externo</p> <p>-Oído medio, caja del tímpano, límites, relaciones. Cadena de huesecillos.</p> <p>-Nervio facial, trayecto intratemporal</p> <p>-Oído interno: Laberinto membranoso y óseo. Cóclea, órgano de Corti. Nervio auditivo. Canales semicirculares.</p> <p>-Nervio vestibulococlear</p> <p>-Tipos de sordera</p>	<p>Inicio: Presentación de casos: Cuerpos extraños en el oído externo. Ruptura del tímpano. Otoesclerosis.</p> <p>Desarrollo: El docente interviene en el debate para complementar la información sobre la estructura del oído externo, oído medio y oído interno, explicando la función del órgano de Corti.</p> <p>Cierre: El estudiante deduce los principios fisiológicos del funcionamiento de la audición</p>	<p>Inicio: Aplicación de la Prueba objetiva de entrada</p> <p>Desarrollo: Debate sobre los casos presentados y su correlación anatómica para comprender el origen de los problemas y su posible solución. Lavado del oído.</p> <p>Cierre: Los estudiantes contestan preguntas de las ideas clave del oído externo, medio e interno.</p>	Estudio de casos	

## HOJA CALENDARIO DEL DOCENTE – PLANIFICACIÓN DE LAS SESIONES DE CLASE MODALIDAD PRESENCIAL

	<b>2P</b>	<p>-Oído externo: Pabellón auricular, conducto auditivo externo</p> <p>-Oído medio, caja del tímpano, límites, relaciones. Cadena de huesecillos.</p> <p>-Nervio facial, trayecto intratemporal</p> <p>-Oído interno: Laberinto membranoso y óseo. Cóclea, órgano de Corti. Nervio auditivo. Canales semicirculares.</p> <p>-Nervio vestibulococlear</p> <p>-Tipos de sordera</p>	<p>El docente motiva, orienta, y dirige cada uno de los pasos que da el estudiante conforme descubre las diferentes estructuras anatómicas en las piezas de disección y en las maquetas.</p> <p>Invita a los estudiantes a deducir las diferentes aplicaciones clínicas y quirúrgicas.</p>	<p>Inicio: Exposición por un alumno. Tema: Nervio auditivo.</p> <p>Desarrollo: Mediante las técnicas de diéresis, divulsión y con ayuda de la maqueta, cada estudiante identifica en forma ordenada y sistemática la caja del tímpano. Igualmente identifica los componentes del oído interno, analizando su funcionamiento.</p> <p>Cierre: Los estudiantes reconocen el oído externo, medio e interno.</p>	Aprendizaje experiencial	<p>19.-Dibuje un corte frontal del oído externo, medio e interno señalando sus partes</p> <p>-Dibuje el nervio facial y sus ramas intracraneales y extracraneales</p> <p>-Mediante dibujos y esquemas explique el funcionamiento de la audición</p> <p>-Dibuje la membrana timpánica, señale sus partes y dónde se realiza la miringotomía</p>
--	-----------	---	--	---	-----------------------------	--

## HOJA CALENDARIO DEL DOCENTE – PLANIFICACIÓN DE LAS SESIONES DE CLASE MODALIDAD PRESENCIAL

4	2T	<b>Consolidado Unidad III</b>	<b>Aplicación de la prueba objetiva</b>	<b>Desarrollo de la prueba</b>	Aprendizaje basado en retos	
	2P	<b>Consolidado Unidad III</b>	<b>Ficha de evaluación práctica</b>	<b>Desarrollo de la prueba</b>	Aprendizaje basado en retos	

## HOJA CALENDARIO DEL DOCENTE – PLANIFICACIÓN DE LAS SESIONES DE CLASE MODALIDAD PRESENCIAL

<b>2T</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Organización del sistema nervioso: Concepto de Sistema nervioso. División anatómica y funcional.</li> <li>-Desarrollo embriológico del sistema nervioso: Vesículas cerebrales primarias y secundarias, órganos que derivan de ellas.</li> <li>-La neurona. Partes y función</li> <li>-Arco Reflejo como unidad anatómica y funcional.</li> <li>-Células de la microglía: Astrocitos, ligodendro citos, microglia.</li> </ul>	<p>Inicio: Presentación de caso de esclerosis lateral amiotrófica</p> <p>Desarrollo: Se genera un debate con los estudiantes y a través de ella se señala la importancia del sistema nervioso y de su función principal que es la de relacionarnos con el medio ambiente y con nuestro medio interno. El docente complementa la información sobre el desarrollo embriológico del sistema nervioso y de la histología del sistema nerv.</p> <p>Cierre: El estudiante maneja correctamente los conceptos que definen al sistema nervioso.</p>	<p>Inicio: Aplicación de la Prueba objetiva de entrada</p> <p>Desarrollo: Debate sobre el caso presentado, lo que sirve para comprender la importancia vital del Sistema Nervioso en la vida y desarrollo del ser humano.</p> <p>Cierre: Los estudiantes contestan preguntas de las ideas clave de la organización y embriología del sistema nervioso</p>	Aprendizaje colaborativo	<p>20.-Haga una descripción breve del Desarrollo embriológico del Sistema Nervioso</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Haga un cuadro sinóptico de las vesículas cerebrales secundarias y todas las estructuras que derivan de ellos</li> <li>-Dibuje la neurona, sus partes y señale sus funciones</li> <li>-Dibuje las células de la neuroglía y señale sus funciones</li> </ul>
<b>2P</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Organización del sistema nervioso: Concepto de Sistema nervioso. División anatómica y funcional.</li> <li>-Desarrollo embriológico del sistema nervioso: Vesículas cerebrales primarias y secundarias, órganos que derivan de ellas.</li> <li>-La neurona. Partes y función</li> <li>-Arco Reflejo como unidad anatómica y funcional.</li> <li>-Células de la microglía: Astrocitos, ligodendro citos, microglia.</li> </ul>	<p>El docente motiva, orienta, y dirige cada uno de los pasos que da el estudiante conforme descubre las diferentes estructuras anatómicas en las piezas de disección y en las maquetas.</p> <p>Invita a los estudiantes a deducir las diferentes aplicaciones clínicas y quirúrgicas</p>	<p>Inicio: Exposición por un estudiante. Tema: Organización del sistema nervioso.</p> <p>Desarrollo: Cada estudiante identifica y reconoce las divisiones anatómicas y funcionales del S.N. Interpreta el desarrollo embriológico del sistema nervioso, la aparición de las vesículas cerebrales y su posterior desarrollo en la conformación de los diferentes órganos del sistema nervioso.</p> <p>Cierre: Los estudiantes reconocen la organización y embriología del sistema nervioso</p>	Aprendizaje experiencial	

## HOJA CALENDARIO DEL DOCENTE – PLANIFICACIÓN DE LAS SESIONES DE CLASE MODALIDAD PRESENCIAL

Unidad 4		Nombre de la unidad:	Neuroanatomía	Resultado de aprendizaje de la unidad:	Al finalizar la unidad, el estudiante será capaz de reconocer la Anatomía del sistema nervioso central y periférico con su respectiva función y relacionar las estructuras complejas del sistema nervioso con su debida importancia clínica mediante la disección de las piezas anatómicas y el diagnóstico de patologías neurológicas y neuroquirúrgicas simples.		
Semana	Horas / Tipo de Sesión	Temas y subtemas	Actividades sincronas (Videoclases)			Actividades de aprendizaje autónomo Asíncronas (Estudiante – aula virtual)	
			Actividades y recursos para la enseñanza (Docente)	Actividades y recursos para el aprendizaje (Estudiante)	Metodología		
1	2T	<ul style="list-style-type: none"> <li>-El cerebro: Configuración externa: cisuras, circunvoluciones.</li> <li>-Estructura y mecanismos de función de la corteza, áreas de Brodman.</li> <li>-Configuración interna: Sustancia gris y blanca</li> <li>-Sistema reticular</li> <li>-Sistema ventricular: Formación y drenaje del líquido céfalorraquídeo</li> <li>-Meninges origen y función.</li> </ul>	El docente organiza el aula en grupos de cuatro, de los cuales dos revisan la bibliografía sobre el sistema ventricular y la circulación del LCR, los otro dos revisan la bibliografía sobre el sistema límbico, durante 30 minutos.	<p>Inicio: Aplicación de la prueba objetiva de entrada</p> <p>Desarrollo: Los siguientes 20 minutos, de cada grupo, dos estudiantes enseñan a los otros dos y viceversa.</p> <p>Cierre: Los estudiantes contestan preguntas de las ideas clave del cerebro, la formación reticular y el sistema límbico</p>	Aprendizaje colaborativo	21.-Dibuje la configuración externa del cerebro mostrando sus cisuras y circunvoluciones -Dibuje el cerebro mostrando las principales áreas de Brodman -Dibuje las características de las meninges -Dibuje el SARA, señale y explique su función.	
	2P	<ul style="list-style-type: none"> <li>-El cerebro: Configuración externa: cisuras, circunvoluciones.</li> <li>-Estructura y mecanismos de función de la corteza, áreas de Brodman.</li> <li>-Configuración interna: Sustancia gris y blanca</li> <li>-Sistema reticular</li> <li>-Sistema ventricular: Formación y drenaje del líquido céfalorraquídeo</li> <li>-Meninges origen y función.</li> </ul>	<p>El docente motiva, orienta, y dirige cada uno de los pasos que da el estudiante conforme descubre las diferentes estructuras anatómicas en las piezas de disección y en las maquetas.</p> <p>Invita a los estudiantes a deducir las diferentes aplicaciones clínicas y quirúrgicas.</p>	<p>Inicio: Exposición por un estudiante. Tema: Sistema ventricular</p> <p>Desarrollo: Mediante las técnicas de diéresis, divulsión y con la ayuda de las maquetas cada estudiante identifica y reconoce los ventrículos cerebrales y la circulación del LCR. Asimismo identifica, reconoce, analiza las diferentes estructuras nerviosas que conforman el cerebro.</p> <p>Cierre: Los estudiantes reconocen el cerebro, la formación reticular y el sistema límbico</p>	Aprendizaje experiencial		



## HOJA CALENDARIO DEL DOCENTE – PLANIFICACIÓN DE LAS SESIONES DE CLASE MODALIDAD PRESENCIAL

<b>2T</b>	<p>-Configuración interna del cerebro:</p> <p>- Sustancia blanca: Centro oval, cápsula interna, cápsula externa, Cápsula extrema.</p> <p>-Sustancia gris ( corteza cerebral, núcleos basales, tálamo, hipocampo).Sistema límbico.</p> <p>-El cerebelo: Vermis, Lóbulos y cisuras. Arquicerebelo, paleocerebelo, neocerebelo. Funciones. Pedúnculos cerebelosos.</p>	<p>Inicio: Motivación</p> <p>docente expone la configuración interna del cerebro:</p> <p>- Sustancia blanca</p> <p>-Sustancia gris ( corteza cerebral, núcleos basales, tálamo, hipocampo)</p> <p>Areas funcionales del cerebro:</p> <p>Formación reticular</p> <p>Sistema límbico y sus conexiones</p> <p>El cerebelo y sus</p> <p>- Conexiones.</p>	<p>Inicio: Aplicación de la Prueba objetiva de entrada</p> <p>Desarrollo: Se desarrolla el material de enseñanza para analizar, identificar y señalar la función de cada una de los diferentes componentes de los ganglios basales. Se analizan los elementos anatómicos que componen el cerebelo, y sus funciones</p> <p>Cierre: Los estudiantes contestan preguntas claves de los ganglios basales, el cerebro y sus conexiones.</p>	Clase magistral activa	
<b>2P</b>	<p>-Configuración interna del cerebro:</p> <p>- Sustancia blanca: Centro oval, cápsula interna, cápsula externa, Cápsula extrema.</p> <p>-Sustancia gris ( corteza cerebral, núcleos basales, tálamo, hipocampo).Sistema límbico.</p> <p>-El cerebelo: Vermis, Lóbulos y cisuras. Arquicerebelo, paleocerebelo, neocerebelo. Funciones. Pedúnculos cerebelosos.</p>	<p>El docente motiva, orienta, y dirige cada uno de los pasos que da el estudiante conforme descubre las diferentes estructuras anatómicas en las piezas de disección y en las maquetas.</p> <p>Invita a los estudiantes a deducir las diferentes aplicaciones clínicas y quirúrgicas.</p>	<p>Inicio: Exposición por un estudiante. Tema: El cerebelo</p> <p>Desarrollo: Mediante las técnicas de diéresis y divulsión cada estudiante separa e identifica en forma ordenada y sistemática cada una de los componentes de la anatomía interna del cerebro y del cerebelo.</p> <p>Cierre: Los estudiantes reconocen los ganglios basales, el cerebro y sus conexiones.</p>	Aprendizaje experiencial	<p>22.-Dibuje un corte de Flesching</p> <p>-Dibuje un corte de Charcot</p> <p>-Dibuje el cerebelo y sus partes principales</p> <p>-Dibuje el tálamo y describa sus funciones</p>

## HOJA CALENDARIO DEL DOCENTE – PLANIFICACIÓN DE LAS SESIONES DE CLASE MODALIDAD PRESENCIAL

<b>2</b>	<b>2T</b>	<p>-Tronco encefálico: Pedúnculos cerebrales. Protuberancia. Bulbo raquídeo.</p> <p>-Origen aparente de los nervios craneales y sus relaciones.</p> <p>-El hipotálamo y el Sistema nervioso autónomo.</p> <p>-Sistema nervioso simpático y parasimpático.</p>	<p>Inicio: El docente organiza el aula en grupos de cuatro, de los cuales dos revisan la bibliografía sobre la protuberancia y los otros dos revisan la bibliografía sobre bulbo raquídeo, durante 30 minutos.</p> <p>Desarrollo: El docente completa la información exponiendo sobre la anatomía de los componentes del tallo encefálico y el origen aparente de los nervios craneales. Igualmente lo hace sobre el sistema nervioso autónomo'.</p> <p>Cierre: El estudiante diferencia la anatomía y las funciones de los sistemas autónomos</p>	<p>Inicio: Aplicación de la Prueba objetiva de entrada.</p> <p>Desarrollo: Los siguientes 20 minutos, y sobre lo investigado, dos estudiantes comparten sus conocimientos con los otros dos y viceversa.</p> <p>Cierre: Los estudiantes contestan preguntas de las ideas clave del tronco encefálico, hipotálamo, sistema nervioso autónomo y médula espinal</p>	Aprendizaje colaborativo	<p>23.-Dibuje el tronco encefálico y el origen aparente de los nervios craneales</p> <p>-Dibuje la vía motora principal con las dos neuronas que la componen</p> <p>-Dibuje la vía sensitiva principal y las tres neuronas que la componen</p> <p>-Dibuje de manera esquemática la vía gustativa.</p>
	<b>2P</b>	<p>-Tronco encefálico: Pedúnculos cerebrales. Protuberancia. Bulbo raquídeo.</p> <p>-Origen aparente de los nervios craneales y sus relaciones.</p> <p>-El hipotálamo y el Sistema nervioso autónomo.</p> <p>-Sistema nervioso simpático y parasimpático.</p>	<p>El docente motiva, orienta, y dirige cada uno de los pasos que da el estudiante conforme descubre las diferentes estructuras anatómicas en las piezas de disección y en las maquetas.</p> <p>Invita a los estudiantes a deducir las diferentes aplicaciones clínicas y quirúrgicas.</p>	<p>Inicio: Exposición por un estudiante</p> <p>Tema: El Tálamo</p> <p>Desarrollo: Los estudiantes reconoce el tronco encefálico, hipotálamo, sistema nervioso autónomo y médula espinal en maquetas y cadáveres</p> <p>Cierre: Los estudiantes reconocen el tronco encefálico, hipotálamo, sistema nervioso autónomo y médula espinal.</p>	Aprendizaje experiencial	

## HOJA CALENDARIO DEL DOCENTE – PLANIFICACIÓN DE LAS SESIONES DE CLASE MODALIDAD PRESENCIAL

<b>2T</b>	<p>-Médula espinal: Estructura macroscópica,</p> <p>-Sistematización de los tractos ascendentes y descendentes.</p> <p>-Vía piramidal y extrapiramidal.</p> <p>-Sistema nervioso periférico: Nervios raquídeos.</p> <p>- Nervios del sistema simpático y para simpático.</p> <p>-Terminaciones nerviosas receptoras y eefectoras</p> <p>-Aplicaciones clínicas: Anestesia raquídea y anestesia epidural.</p>	<p>Inicio: Presentación de vídeo sobre punción lumbar, anestesia raquídea y anestesia epidural.</p> <p>Desarrollo: El docente expone la sistematización de la sustancia gris y de la sustancia blanca de la médula espinal. Completa la información exponiendo sobre el sistema nervioso periférico y las terminaciones nerviosas. Explica los fundamentos anatómicos de la punción lumbar.</p> <p>Cierre: El estudiante deduce la importancia de la anatomía de la médula espinal en relación a la punción lumbar.</p>	<p>Inicio: Aplicación de la Prueba objetiva de entrada.</p> <p>Desarrollo: Se debate sobre las necesidades cotidianas de los diversos procedimientos anestésicos, entre ellos la raquídea y la epidural. Por lo tanto la necesidad de dominar la anatomía de la zona.</p> <p>Cierre: Los estudiantes contestan preguntas de las ideas clave del sistema nervioso periférico y las aplicaciones clínicas.</p>	Clase magistral activa	<p>24.-Dibuje un corte transversal de la médula espinal señalando su estructura</p> <p>-Dibuje el polígono de Willis y sus ramificaciones</p> <p>-Dibuje la sistematización de la sustancia blanca de la médulaespinal</p> <p>-Mediante un dibujo esquemático explique la diferencia entre la anestesia raquídea y la epidural.</p>
<b>2P</b>	<p>-Médula espinal: Estructura macroscópica,</p> <p>-Sistematización de los tractos ascendentes y descendentes.</p> <p>-Vía piramidal y extrapiramidal.</p> <p>-Sistema nervioso periférico: Nervios raquídeos.</p> <p>- Nervios del sistema simpático y para simpático.</p> <p>-Terminaciones nerviosas receptoras y eefectoras</p> <p>-Aplicaciones clínicas: Anestesia raquídea y anestesia epidural.</p>	<p>El docente motiva, orienta, y dirige cada uno de los pasos que da el estudiante conforme descubre las diferentes estructuras anatómicas en las piezas de disección y en las maquetas.</p> <p>Invita a los estudiantes a deducir las diferentes aplicaciones clínicas y quirúrgicas.</p>	<p>Inicio: Exposición por un estudiante. Tema: Vias piramidal y extrapiramidal</p> <p>Desarrollo: Mediante las técnicas de diéresis y divulsión cada estudiante separa e identifica en forma ordenada y sistemática cada una de los componentes y funciones de la anatomía de la médula espinal.</p> <p>Cierre: Los estudiantes reconocen el sistema nervioso periférico,y sus aplicaciones clínicas</p>	Aprendizaje colaborativo	

## HOJA CALENDARIO DEL DOCENTE – PLANIFICACIÓN DE LAS SESIONES DE CLASE MODALIDAD PRESENCIAL

<b>3</b>	<b>2T</b>	<p>-Vascularización del encéfalo: Polígono de Willis. Arterias cerebrales, sus ramas</p> <p>-Arterias cerebelosas superior, antero inferior y postero inferior.</p> <p>-Drenaje venoso del encéfalo, venas del encéfalo, senos venosos. Vena de galeno.</p> <p>-Vascularización de la médula espinal: Arteria espinal anterior y arterias espinales posteriores. Drenaje venoso de la médula espinal.</p> <p>-Aplicaciones clínicas.</p>	<p>Inicio: Presentación de casos clínicos: Infarto cerebral y ruptura de un aneurisma cerebral.</p> <p>Desarrollo: Los casos sirven de motivación para la exposición de las características de la vascularización y drenaje venoso del sistema nervioso central.</p> <p>Cierre: El estudiante diferencia una hemorragia cerebral de un infarto cerebral</p>	<p>Inicio: Aplicación de la Prueba objetiva de entrada</p> <p>Desarrollo: Debate sobre los casos clínicos presentados, sus posibles causas, que llevan a entender las características anatómicas de la irrigación arterial y drenaje venoso del sistema nervioso.</p> <p>Cierre: Los estudiantes contestan preguntas sobre la vascularización del sistema nervioso y sus aplicaciones clínicas.</p>	Estudio de casos
	<b>2P</b>	<p>-Vascularización del encéfalo: Polígono de Willis. Arterias cerebrales, sus ramas</p> <p>-Arterias cerebelosas superior, antero inferior y postero inferior.</p> <p>-Drenaje venoso del encéfalo, venas del encéfalo, senos venosos. Vena de galeno.</p> <p>-Vascularización de la médula espinal: Arteria espinal anterior y arterias espinales posteriores. Drenaje venoso de la médula espinal.</p> <p>-Aplicaciones clínicas.</p>	<p>El docente motiva, orienta, y dirige cada uno de los pasos que da el estudiante conforme descubre las diferentes estructuras anatómicas en las piezas de disección y en las maquetas.</p> <p>Invita a los estudiantes a deducir las diferentes aplicaciones clínicas y quirúrgicas.</p>	<p>Inicio: Exposición por un estudiante. Tema: Polígono de Willis</p> <p>Desarrollo: Mediante las técnicas de diéresis y divulsión cada estudiante identifica en forma ordenada y sistemática los componentes de la irrigación y drenaje venoso del sistema nervioso central.</p> <p>Cierre: Los estudiantes identifican, la irrigación del sistema nervioso y sus aplicaciones clínicas.</p>	Aprendizaje experiencial

## HOJA CALENDARIO DEL DOCENTE – PLANIFICACIÓN DE LAS SESIONES DE CLASE MODALIDAD PRESENCIAL

	2T	Consolidado Unidad IV	Aplicación de la prueba objetiva	Desarrollo de la prueba	Aprendizaje basado en retos	
	2P	Consolidado Unidad IV	Ficha de evaluación práctica	Desarrollo de la prueba	Aprendizaje basado en retos	
4	2T	Evaluación Final	Aplicación de la prueba objetiva	Desarrollo de la prueba	Aprendizaje basado en retos	
	2T				Aprendizaje basado en retos	
	2T	Evaluación Final	Aplicación de rubrica	Desarrollo de la prueba	Aprendizaje basado en retos	
	2P				Aprendizaje basado en problemas	