



FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

Silabo adaptado en el marco de la emergencia sanitaria por el COVID-19

SÍLABO ASIGNATURA DE DIAGNÓSTICO POR IMÁGEN II

No presencial

I. DATOS GENERALES

1.1. Unidad Académica	: Medicina
1.2. Semestre Académico	: 2021—I
1.3. Código de Asignatura	102406
1.4. Año Académico	: 4to
1.5. Créditos	4
1.6. Horas Totales	: 6 H
1.6.1. Horas Lectivas Totales Teóricas	: 2 H
1.6.2. Horas Lectivas Totales Prácticas	: 4 H
1.7. Requisito	: (102403)
1.8. Profesor Responsable	: Dra. María Bances Gonzáles
1.9. Plana Docente	: Ver Anexo 1

II. SUMILLA

La asignatura correspondiente al área clínica del currículo es de carácter teórico-práctica y tiene por objetivo la formación de un Médico General que sea capaz de examinar las imágenes radiológicas, enunciar una posibilidad diagnóstica y establecer los diagnósticos diferenciales; está orientada a capacitar al educando para conocer los signos y patrones radiológicos, ecográficos, tomográficos, de resonancia magnética y de medicina nuclear, de las imágenes normales y las principales patologías de los órganos y sistemas a estudiar. Está compuesta por cuatro capítulos: Aparato Digestivo, Aparato Génito-Urinario, Sistema Neuro – Endocrino y Aparato locomotor partes blandas del cuerpo humano.

III. COMPETENCIAS Y SUS COMPONENTES COMPRENDIDOS EN LA ASIGNATURA

3.1 Competencias:

- Identificar la información brindada por las imágenes de las distintas técnicas actuales con conocimiento de la anatomía normal por imágenes y su correspondiente patología, haciendo hincapié en la patología más frecuente, en las diversas modalidades de obtención de imágenes actuales (Rx, ecografía,

tomografía, resonancia magnética).

- Analizar sistemáticamente las imágenes, para evaluar los signos radiológicos, planteado las posibilidades diagnósticas y diagnósticos diferenciales dando a conocer las indicaciones para los diferentes estudios de diagnóstico por imágenes.

3.2 Componentes:

3.2.1. Capacidades

Dar a conocer los riesgos y precauciones que se deben tener en cuenta para llevar a cabo los estudios de diagnóstico por imágenes, con el conocimiento de los principios de la Radio protección en el aparato digestivo, Aparato génito—urinario, sistema Neuroendocrina, aparato locomotor y partes blandas.

Actitudes y valores

- Respeto al paciente, reconocimiento de sus derechos y deberes.
- Compromiso ético en todo su quehacer.
- Integridad (honestidad, equidad, justicia, solidaridad y vocación de servicio).
- Compromiso con la calidad y búsqueda permanente de la excelencia.

IV. PROGRAMACIÓN DE CONTENIDOS

CAPITULO I: APARATO DIGESTIVO					
Capacidad: Dar a conocer los principios de la radio protección en el estudio del Aparato Digestivo.					
SEMANA	CONTENIDOS CONCEPTUALES	CONTENIDOS PROCEDIMENTALES	ACTIVIDADES TEÓRICAS SINCRÓNICAS.	HORAS DE TEORÍA	HORAS DE PRÁCTICAS
S 1 08 – 13 Marzo	SESIÓN 1 Semiología radiológica RX del abdomen. Rx. abdomen: Anatomía por Imágenes: Radiología convencional, Rx, TC, Ecografía. Semiología Radiológica: Colecciones anormales de gas/líquido: íleo intestinal. Neumoperitoneo. Colecciones líquidas: hemoperitoneo, ascitis. Calcificaciones. Obstrucción intestinal alta y baja Rx de abdomen pediátrico: normal y Principales patologías, congénitas y adquiridas.	<ul style="list-style-type: none"> Analiza sistemáticamente las imágenes del abdomen en Rx, para evaluar los signos radiológicos. Plantea posibilidades diagnósticas y diagnósticos diferenciales. Observa y analiza sistemáticamente las alteraciones patológicas de los órganos. 	<ul style="list-style-type: none"> Clases Teóricas en línea sincrónicas Control de lecturas Revisión sincrónica de imágenes (iconografía): Radiográficas, Ecográficas, Tomográficas, Resonancia Magnética y Medicina nuclear. 	2	4
S 2 08 - 13 Marzo	SESIÓN 2 ESÓFAGO: Radioanatomía por imágenes. Métodos de estudio: Rx contrastada. Patología: Lesiones de adición (divertículos) y de sustracción. (pólipos). Lesiones inflamatorias. Esofagitis de reflujo. Acalasia. Hernias hiatales. Divertículos Ca. esofágico: RX, TC, RM. El esófago pediátrico. Patologías más frecuentes. RGE.	<ul style="list-style-type: none"> Plantea la posibilidad diagnóstica y establece el diagnóstico diferencial, en la Rx contrastada, TC, ecografía, de los diferentes órganos y estructuras del aparato digestivo. Plantea la posibilidad diagnóstica y establece el diagnóstico diferencial en Rx contrastada, TC, ecografía del aparato digestivo. 		2	4
S 3 15 - 20 Marzo	SESIÓN 3 ESTÓMAGO: Radioanatomía. Métodos de estudio del estómago Rx contrastado. Ecografía TEM RM. Patología: lesiones de adición (úlceras) y de sustracción (pólipos): Estado de la mucosa gástrica. Gastritis erosiva. Neoplasias gástricas benignas y malignas. Pediatría: Características. Radios anatómicas, patologías congénitas: vólvulo gástrico.	<ul style="list-style-type: none"> Conoce los términos empleados en cada técnica para describir los signos. Plantea la anatomía de los distintos cortes 		2	4
S 4	SESION 4			2	4

15 - 20 Marzo	INTESTINO DELGADO: Radioanatomía del I.D. Métodos de estudio del intestino delgado: RX simple del abdomen Obstrucción Intestinal: Rx: íleo intestinal. Tránsito intestinal. TC. RM. Semiología Rx. Inflamación. Lesiones tumorales. Enf. de Crohn. TB entero peritoneal. Rx.US TC. Intestino d. en pediatría. Radioanatomía Patología congénita: atresia y estenosis duodenal, mal rotación, duplicación.	e incidencias que analiza. • Conoce los principios de la Radio protección que se aplicaran en cada estudio por imágenes.		
S 5 22 - 27 Marzo	SESION 5 INTESTINO GRUESO: Anatomía radiológica del IG. Semiología radiológica. Métodos de estudio del IG.: Rx simple. Colon doble contraste, TC, Colonoscopia virtual. Dilatación de colon. Dolico colon, megacolon. Masas benignas y malignas. Diverliculosis, diverticulitis. Colitis. En pediatría IG: anatomía malf. Anorectal, vólvulos.		2	4
S 6 22 - 27 Marzo	SESION 6 HÍGADO: Métodos de estudio. Eco y TC .RM. Patología difusa: esteatosis, cirrosis, hepatitis, hígado congestivo Patología focal: Neoplasias benignas y malignas. Patología parasitaria e infecciosa.		2	4
S 7 29 Marzo 03 Abril	SESION 7 VESÍCULA BILIAR Semiología Imágenes de la V.B. Anatomía por imágenes de la vesícula biliar. Litiasis vesicular. Patología infecciosa: Colecistitis aguda, crónica reagudizada. Hidrocolecisto. Neoplasias vesiculares benignas y malignas.		2	4
S 8 29 Marzo 03 Abril	SESION 8 VIAS BILIARES Métodos de estudio: Ecografía. Colangiografía intraoperatoria y trans Kehr Colangiografía percutánea transparietohepática, CEPRE. Colangiografía resonancia, Semiología radiológica de las		2	4

	VB. Malformaciones congénitas. Atresia, quiste del colédoco. Patología neoplásica benigna y maligna Patología obstructiva.				
	Examen Parcial: Sesión de Retroalimentación:	Fecha Fecha	Hora: Hora:		
S 9 05 - 10 Abril	SESION 9 PANCREAS: Anatomía por imágenes del páncreas, Métodos de estudio: Ecografía, TC, RM. Semiología radiológica del páncreas. Patología congénita. Patología infecciosa: pancreatitis aguda y crónica. Neoplasias			2	4
S 10 05 - 10 Abril	SESION10 BAZO: Anatomía por imágenes del bazo, Métodos de estudio: Ecografía, TC, RM. Patología difusa: Esplenomegalia, Patología neoplásica benigna y maligna. Hipertensión portal. Patología congénita.			2	4

CAPÍTULO II: APARATO GÉNITO-URINARIO

Capacidad:

Dar a conocer los principios de la radio protección en el estudio del Aparato Genito - urinario.

SEMANA	CONTENIDOS CONCEPTUALES	CONTENIDOS PROCEDIMENTALES	ACTIVIDADES TEÓRICAS SINCRÓNICAS.	HORAS DE TEORÍA	HORAS DE PRÁCTICAS
S. 11 12 - 17 Abril	SESIÓN 11 RIÑONES Y URÉTERES Y VEJIGA: Anatomía por imágenes de las vías urinarias. Urograma excretor: normal. Pielografía retrógrada indicaciones. Pielografía anterógradopercutánea: Indicaciones. Cistografía: tipos e indicaciones. Ureterocistografía retrógrada: Ecografía renal y de vías urinarias: Anatomía y semiología ecográfica en adultos y pediátrica. Indicaciones. UROTEM: Indicaciones Anatomía por Radiorenograma y gammagrafía renal. RM.	<ul style="list-style-type: none"> Analiza sistemáticamente las imágenes del abdomen en Rx, para evaluar los signos patológicos. Plantea posibilidades diagnósticas y diagnósticos diferenciales. Observa y analiza sistemáticamente las alteraciones patológicas de los órganos. Plantea la posibilidad diagnóstica y establece el diagnóstico diferencial en la Rx contrastada, TC, ecografía, de los diferentes órganos y estructuras del aparato genito -urinario. 	<ul style="list-style-type: none"> Clases Teóricas en línea asincrónicas. Control de lecturas. Revisión sincrónica de imágenes. (iconografía): Radiográfica, Ecográficas, Tomográficas, Resonancia Magnética y Medicina nuclear. 	2	4
S. 12 12 - 17 Abril	SESION 12 RETROPERITONEO: Radio anatomía del retroperitoneo. Compartimientos anatómicos. Masas retroperitoneales. Masas peri renal y sub capsular: Diagnóstico diferencial. Colecciones retroperitoneales. Tumores renales en pediatría	<ul style="list-style-type: none"> Plantea la posibilidad diagnóstica y establece el diagnóstico diferencial en imagenología de TC, ecografía del aparato genito- urinario. 		2	4
S. 13 19 - 24 Abril	SESION 13 PATOLOGÍA RENAL: Enfermedades congénitas: Riñones en herradura, agenesia, ptosis renal., doble sistema, ectopia, ureterocele. Uropatía obstructiva: litiasis renal, ureteral y vesical. Hidrocalicosis, hidronefrosis,	<ul style="list-style-type: none"> Visualiza radiografía del Urograma excretor normal y patológico. 		2	4

	ureterohidronefrosis Signos ecográficos y tomográficas de la insuficiencia renal aguda y crónica	<ul style="list-style-type: none"> • Revisa estudios mamográficos de la mama normal y patológica. • Reconoce los términos empleados en cada técnica para describir los signos • Observa la patología de los distintos cortes e incidencias que analiza, relacionándolos con el cuadro clínico. • Conoce los principios de la Radio protección que se aplicaran en cada estudio por imágenes. 		
S. 14 19-24 Abril	SESION 14 PATOLOGÍA RENAL II: Procesos infecciosos renales agudo y crónico: Pielonefritis aguda y crónica. Tuberculosis renal. Abscesos Covid-19. Neoplasias benignas y malignas renales y vesicales más frecuentes. Nefrocalcinosis. Infecciones nefrourológicas en pediatría.		2	4
S.15 26 - 30 abril	SESION 15 UTERO Y ANEXOS: Anatomía por imágenes de útero y anexos: Rx, ecografía, RM. Histerosalpingografía: Técnica indicaciones y contraindicaciones. Útero y ovarios en pediatría. Ecografía ginecológica normal: Presentación uterina: Anteverso Retroverso, Normoflexo., Retroflexo Patología congénita: útero didelfus, úterobicorne, Útero hipoplasico Agenesia. Neoplasias benignas y malignas: miomas, leiomiomatosis, Ca. de cuello uterino y cuerpo. Patología endometrial: hiperplasia endometrial. Ca de endometrio Patología ovárica: Poliquistosis ovárica. Neoplasias benignas y malignas.		2	4

<p>S.16 26 - 30 abril</p>	<p>SESION 16 GINECOLOGÍA OBSTETRICA: Ecografía Obstétrica normal: I, II, III trimestres: Feto, líquido amniótico y placenta. Patológica más frecuente I: I, II, III trimestres: Feto, líquido amniótico y placenta.</p>			<p>2</p>	<p>4</p>
<p>S.17 03 - 08 Mayo</p>	<p>SESION 17 PRÓSTATA: Anatomía por imágenes de Próstata: Ecografía, RM, semiología radiológica. Procesos inflamatorios de la próstata, prostatitis aguda y crónica. Neoplasias benignas y malignas.: Hiperplasia benigna, adenomas. Ca. de próstata</p>			<p>2</p>	<p>4</p>
<p>S. 18 03 - 08 Mayo</p>	<p>SESION 18 GLÁNDULAS MAMARIAS: Anatomía por imágenes y técnicas de estudio de la glándula mamaria: mamografía, ecografía, RM indicaciones y semiología general. Sistemas de categorización: BIRADS Galactografía: Técnica e indicaciones Resonancia magnética: Indicaciones</p>			<p>2</p>	<p>4</p>

CAPÍTULO III: SISTEMA NEURO-ENDOCRINO

Capacidad:

Dar a conocer los principios de la radio protección en el estudio del Sistema Neuroendocrino.

SEMANA	CONTENIDOS CONCEPTUALES	CONTENIDOS PROCEDIMENTALES	ACTIVIDADES TEÓRICAS SINCRÓNICAS.	HORAS DE TEORÍA	HORAS DE PRÁCTICAS
19 10 - 15 Mayo	SESION19 GLÁNDULA HIPÓFISIS: Radio anatomía: Silla turca y doble fondo. TEM, RM. Calcificaciones selares y extraselares. Patología neoplásica benigna y maligna: adenomas, cráneofaringeoma, Ca.de hipófisis. Neoplasias en niños.	<ul style="list-style-type: none"> Analiza sistemáticamente las imágenes del abdomen en Rx, para evaluar los signos patológicos. Plantea posibilidades diagnósticas y diagnósticos diferenciales. 	<ul style="list-style-type: none"> Clases Teóricas en línea asincrónicas. Control de lecturas. Revisión sincrónica de imágenes. 	2	4
20 10 - 15 Mayo	SESION20 GLÁNDULATIROIDES: Radioanatomía: Métodos de estudio: Ecografía, Ecodoppler, RM, Medicina Nuclear Patologías inflamatorias. Tiroiditis. Hipotrofia: Bocio, Hipotrofia. Neoplasias benignas y malignas. Adenoma, quistes, CA: tiroides. La glándula tiroides en pediatría. Nódulos tiroideos en la infancia.	<ul style="list-style-type: none"> Observa y analiza sistemáticamente las alteraciones patológicas de los órganos. Plantea la posibilidad diagnóstica y establece el diagnóstico diferencial en la Rx contrastada, TC, ecografía, de los diferentes órganos y estructuras del aparato génito -urinario. 	<ul style="list-style-type: none"> (iconografía): Radiográficas, Ecográficas, Tomográficas, Resonancia Magnética y Medicina nuclear. 	2	4
21 17 - 22 Mayo	SESION 21 GLÁNDULASUPRA-RENALES: Radioanatomía. Métodos de estudio: Ecografía, TC, RM, Patologías: hipertróficas en pediatría. Neoplasias benignas y malignas.	<ul style="list-style-type: none"> Plantea la posibilidad diagnóstica y establece el diagnóstico diferencial en imagenología de TC, ecografía del aparato génito- urinario. 		2	4
22 17 - 22 Mayo	SESION 22 TESTÍCULOS: Radioanatomía Métodos de estudio: Ecografía, Ecodoppler. TC Patologías: Infecciosas: orquitis, epidimitis. Neoplásica benigna y maligna Hidrocele, Varicocele. Testículo agudo pediátrico y del adolescente.	<ul style="list-style-type: none"> Visualiza radiografía del Urograma excretor normal y patológico. 		2	4

<p>23 24 - 29 Mayo</p>	<p>SESION 23 EDAD ÓSEA: Métodos de estudio: RX Método de Bilbao en preescolares Método Greulich y Pyle, TW2</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Revisa estudios mamográficos de la mama normal y patológica. • Reconoce los términos empleados en cada técnica para describir los signos. • Observa la patología de los distintos cortes e incidencias que analiza, relacionándolos con el cuadro clínico. • Conoce los principios de la Radio protección que se aplicaran en cada estudio por imágenes. 		2	4
<p>24 24 - 29 Mayo</p>	<p>SESION 24 PATOLOGÍA DEL SNC I: Patología congénita cerebral más frecuente: anencefalia, holoprosencéfalo lobal, semilobal, alobar, lisencefalia, hidrocefalia, otros. Enfermedades degenerativas del SNC: atrofia, demencia. Alzheimer.</p>			2	4
<p>25 31 mayo 05 Junio</p>	<p>SESION 25 PATOLOGÍA DEL SNC II: neurocisticercosis, meningoencefalitis, tuberculosis, abscesos. Toxoplasmosis, criptococosis. SIDA. Coviid-19</p>			2	4
<p>26 31 Mayo 05 Junio</p>	<p>SESION 26 PATOLOGÍA DEL SNC III: Patología neurovascular: ACV: isquemia cerebral, infarto cerebral Malformación arterio-venosa, aneurismas, hipoxia en adultos y niños.</p>			2	4

CAPÍTULO IV: APARATO LOCOMOTOR y PARTES BLANDAS

Dar a conocer los principios de la radio protección en el estudio del Aparato locomotor y partes blandas

SEMANA	CONTENIDOS CONCEPTUALES	CONTENIDOS PROCEDIMENTALES	ACTIVIDADES TEÓRICAS SINCRÓNICAS.	HORAS DE TEORÍA	HORAS DE PRÁCTICAS
S. 27 07 - 12 Junio	SESION 27 Articulaciones: Radioanatomía. Hombro: Tendones, Bursas, Ligamentos. Patología: Infecciosa (bursitis), Traumática (Desgarros, rupturas), NM. Caderas: estudio con ecografía, Radiología y RM de displasia en neonato y pediatría. Método de estudio: Ecografía lineal.	<ul style="list-style-type: none"> Analizar sistemáticamente las imágenes, del sistema neuro-endocrino por, ecografía, TC, para evaluar los signos de las imágenes, plantear posibilidades diagnósticas y diagnósticos diferenciales. 	<ul style="list-style-type: none"> Clases Teóricas en línea asincrónicas Control de lecturas Revisión sincrónica de imágenes 	2	4
S. 28 07-12 Junio	SESION 28 MÚSCULOS Y TENDONES: Radioanatomía. Músculos de los miembros inferiores y superiores, glúteos. Patología: Infecciosa (miositis), Traumática (Desgarros, rupturas/hematomas), Patología: Infecciosa (bursitis), Traumática (Desgarros, rupturas/hematomas), Método de estudio: Ecografía con transductor de partes blandas.	<ul style="list-style-type: none"> Reconoce el tipo de imagen que está observando. Conoce los términos empleados en cada técnica para describir los signos. Reconoce la anatomía de los distintos cortes e incidencias que analiza. 	<ul style="list-style-type: none"> (iconografía): Radiográficas, Ecográficas, Tomográficas, Resonancia Magnética y Medicina nuclear. 	2	4
S 29 07 - 12 Junio	SESION 29 GLÁNDULAS SALIVALES: Radioanatomía. Parótidas, Submaxilares, Submentonianas Método de estudio: Ecografía con transductor de partes blandas. Sialografías Patología inflamatoria: sialoadenitis, sialosis. Parotiditis. Litiasis en conductos glandulares.	<ul style="list-style-type: none"> Observa y describe los hallazgos de cada técnica de imágenes, utilizando adecuadamente la terminología en radiografías y medicina nuclear del sistema neuro-endocrino. Reconoce los términos empleados en cada técnica para describir los signos. 		2	4
S 30 14 - 19 Junio	SESION 30 PARED ABDOMINAL Y TCSC: Tumorações (lipomas, ganglios), colecciones (abscesos, hematomas), quistes (ganglión), NM.	<ul style="list-style-type: none"> Observa la patología de los distintos reformateos e incidencias que analiza, 		2	4

<p>S. 31 14 - 19 Junio</p>	<p>SESION 31 Columna Vertebral: patología congénita, traumática de la alineación: Escoliosis, lordosis, cifosis. Patología infecciosa, mal de Pott, patología neoplásica.</p>	<p>relacionándolos con el cuadro clínico.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Conoce los principios de la Radio protección que se aplicaran en cada estudio por imágenes. 		2	4
<p>S. 32 14 - 19 Junio</p>	<p>SESIÓN 32 PATOLOGÍA DEL CANAL MEDULAR Y DE LOS DISCOS INTERVERTEBRALES: Métodos de estudio. Ecografía en pediatría. RM. Alteraciones Congénitas. Covid-19. Traumatismos medulares. Enfermedad discal. Estenosis del canal medular, Hernia del núcleo pulposo.</p>			2	4
	<p>Examen Parcial: Fecha: Hora: Sesión de Retroalimentación: Fecha Hora:</p>				

V. TEGIAS METODOLÓGICAS:

- **TEORÍA:** Serán de tipo conferencias, de carácter asincrónico en línea. Clases con audio. Se dictará dos clases programadas siguiendo el orden establecido, mostrando imágenes típicas de los distintos órganos, señalando en cada diapositiva claramente los signos principales, remarcando como se debe realizar el estudio sistemático de dichas imágenes.
- **PRÁCTICA:** Se desarrollarán en grupos no mayores de 18 alumnos de acuerdo al horario establecido para cada grupo, vía Microsoft Team Los alumnos realizarán en la modalidad de iconografía de imágenes radiológicas virtualizadas, guiados por su respectivo docente de práctica, cabe mencionar que el objetivo principal que los estudiantes adquieran y desarrollen las competencias y capacidades descritas en cada semana. Con participación activa de los estudiantes, los que señalaran los signos radiológicos de las distintas imágenes presentadas por el profesor. (ANEXO 2).

La evaluación se realizada de acuerdo es permanente por ello cada estudiante debe participar con conocimiento previo del tema que se va a desarrollar.

Seminario vía el Aula Virtual (AV) plataforma de Moodle de la facultad de medicina humana para las comunicaciones y Microsoft Team de cada Unidad Didáctica, el Docente de Prácticas revisará el estudio por imágenes de una determinada entidad radiológica programada. El trabajo será enviado por el aula virtual, las directivas se señalan en el anexo. (Anexo 3)

Programación de las clases prácticas (Anexo 4)

Para todas las actividades sincrónicas la asistencia es obligatoria como está establecido en el Reglamento de Evaluación de la FMH-USMP2019.

IMPORTANTE: REVISAR LA BIBLIOGRAFÍA BASE Y COMPLEMENTARIA PARA TODAS LAS EVALUACIONES, DADO QUE

LAS PREGUNTAS PUEDEN SER EXTRAÍDAS DE LAS CLASES PRESENCIALES Y DE LA BIBLIOGRAFÍA DE ESTE SÍLABO.

VI. RECURSOS DIDÁCTICOS

- **DISPONIBILIDAD DE IMÁGENES**
 - Imágenes radiográficas
 - Imágenes ecográficas
 - Imágenes tomográficas
 - Imágenes de RM

VII. EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE

- III. Art. 27: (a) La nota final de la asignatura se obtendrá promediando la nota de teoría (50%) con la nota de práctica (50%), siempre y cuando ambas estén aprobadas con una nota mínima de ONCE (11.00); caso contrario se consignará una nota máxima de DIEZ.
- IV. (10) de acuerdo al Art. 15. El alumno que se encuentre hábil podrá rendir el examen de Aplazados de toda la asignatura siempre y cuando la nota de práctica se encuentre aprobada (Art.39).

- V. Art. 8: El alumno que supere el 30% de inasistencias (Teoría y/o Seminarios) o 10% en las Prácticas, será considerado INHABILITADO POR INASISTENCIAS (IPI), y deberá figurar con nota CERO (00) en el promedio general final de la asignatura. El docente deberá realizar un informe a la unidad académica con los alumnos que estén en condición de IPI; el alumno por lo tanto no tendrá derecho a evaluación continua, rendir exámenes parciales, finales ni de aplazados, debiendo matricularse en la misma asignatura nuevamente.
- VI. De acuerdo al Reglamento de Procedimiento Disciplinario RR.010-2019. Art 9.-Infracciones y sanciones. De conformidad con el artículo 118 del Reglamento General, las infracciones en las que incurrir los alumnos serán pasibles de las sanciones de amonestación escrita, separación temporal y separación definitiva, Según el caso. Las faltas leves serán sancionadas con una amonestación escrita; las faltas graves con suspensión temporal de hasta dos semestres académicos; las faltas graves con separación definitiva. (a) constituyen faltas graves las siguientes conductas: 9. Copiar en los exámenes o prácticas, valiéndose de cualquier medio o recurso; permitir que otros copien el propio examen o práctica; brindar las respuestas a las preguntas del examen, en el interior o desde fuera del aula. El profesor calificará con 00 a los partícipes, sin perjuicio de la sanción disciplinaria que corresponda.
- VII. 10. Portar celulares u otros dispositivos electrónicos como tablets. Usb, audífonos u otros similares durante cualquier tipo de evaluación, sea está impresa, virtual u oral; así como cámaras fotográficas. 11. Realizar grabaciones de voz o video a cualquier docente o autoridades de la Universidad sin su consentimiento.

VIII. BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

1. PEDROSAC.S. Diagnóstico por imagen ED. INTERAMERICANADE ESPAÑA 2006.
2. WILLIAN HERRING, Radiología Básica Aspectos Fundamentales, ED ELSERVIER, España 2012.

IX. BIBLIOGRAFIA COMPLEMENTARIA

1. PEDROSA. Diagnóstico por imagen ED. MARBAN 2009.
2. DONNELLY, Diagnóstico por imagen Ed. MARBAN 2014
3. OSBORN-ROSS-SALZMAN. Expert dx. Ed. MARBAN 2011
4. GIL GAYARE MIGUEL Manual de Radiología Clínica. Ed. Mosby / Doyma 1995
5. Brady Thomas J. Serie Radiología clínica-Tórax, Elsevier— Madrid - Año: 2004 Pag: 307
6. Gurney Jud W. Serie Radiología clínica-Tórax, Elsevier— Madrid - Año: 2004 Pag: 339
7. Hansell Armstrong Lynch McAdams Tórax Diagnóstico Radiológica Marban- España Año: 2007 Pag: 1219
8. J. Body TC-Correlación RM Marban 3era Edición Tomo I North Carolina Año: 1999 Pag: 777
9. Monnier J.P Manual de Radiodiagnóstico Torax- Marson S A Barcelona 2da Edición. - Año: 1979 Pag: 398
10. Daniel Ultrasonografía en Obstetricia y diagnóstico prenatal Journal — Argentina Año: 2003— Pag: 672
11. Ramos J. M. Ecografía Obstétrica Mosby/Doyma Libros Madrid — Año: 1996 — Pag: 561
12. Rumack Carol M. Diagnóstico por Ecografía — II Volumen, Elsevier— Madrid España - Año: 2006- pag.: 2080
13. Haaga John R. TC y RM Diagnóstico por imagen del cuerpo humano — IV Edición Elsevier- Madrid - Año: 2004 Pag: 2272
14. Resnick Donald Huesos y Articulaciones en Imagen — II Edición Marban Libros S. L España Madrid-Año: 1998— pág.: 1328
15. Acceder a Biblioteca Virtual del Colegio Médico del Perú. Ingresar a la Pág. Web de la Facultad de Medicina de USMP

ANEXO 1

PROGRAMACION DE LAS CLASES

CAPITULO I – APARATO DIGESTIVO

FECHA/ HORA	TEMA	CLASE	DOCENTE
1	ABDOMEN: Anatomía por Imágenes: Radiología convencional, Rx, TC, Ecografía. Semiología Radiológica: Colecciones anormales de gas/líquido: íleo intestinal. Neumoperitoneo. Colecciones líquidas: hemoperitoneo, ascitis. Calcificaciones. Obstrucción intestinal alta y baja. Rx de abdomen pediátrico: normal y Principales patologías, congénitas y adquiridas.	T SINCRO.	Dra. María Bances Hospital Loayza.
2	ESÓFAGO: Radioanatomía por imágenes. Métodos de estudio: Radiografía contrastada. Patología: Lesiones de adición (divertículos) y de sustracción. (pólipos). Lesiones inflamatorias. Esofagitis de reflujo. Acalasia. Hernias hiatales. Divertículos Ca. esofágico: RX, TC, RM. El esófago pediátrico. Patologías más frecuentes. Reflujo gastroesofágico.	T ASINCRO.	Dra. Claudia Salazar Hospital Loayza
3	ESTÓMAGO: Radioanatomía. Métodos de estudio del estómago: Rx contrastado. Ecografía, TC, RM. Patología: lesiones de adición (úlceras) y de sustracción (pólipos): Estado de la mucosa gástrica. Gastritis erosiva. Neoplasias gástricas benignas y malignas. Pediatría: Características. Radio anatómica, patologías congénitas: vólvulo.	T SINCRO.	Dr. Jorge Lizárraga Hospital Loayza
4	INTESTINO DELGADO: Anatomía por imágenes ID Métodos de estudio del ID: RX simple. Obstrucción Intestinal: Rx: Ileo intestinal. Tránsito intestinal. TC. RM. Semiología radiológica. inflamatorios. Lesiones tumorales. Enf. De Crohn. Tuberculosis entero peritoneal. Radiología. TC. Intestino d. en pediatría. Radioanatomía Patología congénita: atresia y estenosis duodenal, mal rotación, duplicación.	T ASINCRO.	Dra. Rosario Arias Hospital Carrión
5	INTESTINO GRUESO: Anatomía radiológica del intestino grueso. Semiología radiológica. Métodos de estudio del intestino grueso: Radiología simple. Colon doble contraste, TEM, Colonoscopia virtual. Dilatación de colon. Dolico colon, megacolon. Masas benignas y malignas. Diverticulosis, diverticulitis. Colitis. En pediatría IG: anatomía, malformación ano rectal, vólvulo.	T ASINCRO.	Dr. Walter Paredes Hospital Loayza
6	HÍGADO: Métodos de estudio. Eco y TC. Patología difusa: esteatosis, cirrosis, hepatitis, hígado congestivo. Patología focal: Neoplasias benignas y malignas. Patología parasitaria e infecciosa.	T SINCRO.	Dr. Miguel Amoretti Hospital Dos de Mayo
7	VESÍCULA BILIAR Semiología de imágenes de V.B. Anatomía por imágenes de la vesícula biliar. Litiasis vesicular. Patología infecciosa: Colecistitis aguda, crónica reagudizada. Hidrocolecisto. Neoplasias vesiculares benignas y malignas.	T ASINCRO.	Dr. Saúl Peña Hospital Dos de Mayo

8	VIAS BILIARES: Métodos de estudio: Ecografía. Colangiografía intraoperatoria y trans kher Colangiografía percutánea trans parieto hepática Colangioponancia, Semiología radiológica de las vías biliares. Malformaciones congénitas. Vías biliares dilatación y estrechez Patología neoplásica benigna y maligna Patología obstructiva. Malformaciones congénitas. Atresia, quiste del colédoco	T ASINCRO.	Dr. Saúl Peña Hospital Dos de Mayo
	Examen Parcial: Fecha: Hora: Sesión de Retroalimentación: Fecha Hora:		
9	PANCREAS: Anatomía por imágenes del páncreas, Métodos de estudio: Ecografía, TC, RM. Semiología radiológica del páncreas. Patología congénita. Patología infecciosa: pancreatitis aguda y crónica, Seudoquiste pancreático. Grados y severidad de pancreatitis. Neoplasias benignas y malignas del páncreas.	T SINCRO.	Dr. Miguel Amoretti Hospital Dos de Mayo
10	BAZO: Anatomía por imágenes del bazo, Métodos de estudio: Ecografía, TC, RM. Patología difusa: esplenomegalia, Patología neoplásica benigna y maligna. Hipertensión portal. Patología congénita.	T ASINCRO.	Dr. Edwin Urquizo Hospital A. Carrión

CAPITULO II APARATO GENITO URINARIO

FECHA/HORA	TEMA	CLASE	DOCENTE
11	RIÑONES Y URÉTERES Y VEJIGA: Anatomía por imágenes de las vías urinarias. Urograma excretor: normal. Pielografía retrógrada indicaciones. Pielografía anterógrada percutánea: Indicaciones. Cistografía: tipos e indicaciones. Ureterocistografía retrógrada: Ecografía renal: Anatomía y semiología ecográfica, en adultos y en pediatría. Indicaciones. UROTEM: Indicaciones Radiorenograma y gammagrafía renal. RM	T SINCR.	Dr. Carlos Sevillano Hospital Maria Auxiliadora
12	RETROPERITONEO: Radio anatomía del retroperitoneo. Compartimientos anatómicas. Masas retroperitoneales. . Masas peri renal y sub capsular: Diagnóstico diferencial. Colecciones retroperitoneales. Tumores renales pediátricos	T ASINCRO.	Dr. Carlos Sevillano Hospital Maria Auxiliadora
13	PATOLOGÍA RENAL I: Enfermedades congénitas: Riñones en herradura, agenesia, ptosis renal., doble sistema, ectopia, ureterocele. Uropatía obstructiva: litiasis renal, ureteral y vesical. Hidrocalicosis, hidronefrosis, ureterohidronefrosis Signos ecográficos y tomográficas de la insuficiencia renal aguda y crónica.	T SINCR	Dr. Jaime Cabello Hospital Maria Auxiliadora
14	PATOLOGÍA RENAL II: Procesos infecciosos renales agudo y crónico: Pielonefritis aguda y crónica. Tuberculosis renal. Abscesos. Covid-19 Neoplasias benignas y malignas renales y vesicales más frecuentes. Nefrocalcinosis. Infecciones nefrourológicas en pediatría.	T ASINCRO.	Dr. Edwin Urquizo Hospital A. Carrión Dr. Edwin Urquizo Hospital A. Carrión

15	<p>ÚTERO Y ANEXOS: Anatomía por imágenes de útero y anexos: Rx, ecografía, RM</p> <p>Histerosalpingografía: Técnica, indicaciones y contraindicaciones.</p> <p>Ecografía ginecología normal: Presentación uterina: Anteverso,retroverso,normoflexo , retroflexo, anteflexo.</p> <p>Útero y ovarios normales en pediatría.</p> <p>Patología congénita: útero didelfus, útero bicorne, Útero hipoplasico Agenesia. Neoplasias benignas y malignas: miomas, leiomiomatosis, Ca, de cuello uterino y cuerpo Patología endometrial: hiperplasia endometrial. Ca de endometrio Patología ovárica: Poliquistosis ovárica. Neoplasias benignas y malignas.</p>	T SINCRO.	Dr. Javier Uribe H. Rebagliati
16	<p>GINECOLOGÍA OBSTETRICA: Ecografía Obstétrica normal: I, II, III trimestres:</p> <p>Feto, líquido amniótico y placenta.</p> <p>Patológica más frecuente I: I, II, III trimestres: Feto, líquido amniótico y placenta</p>	T ASINCRO.	Dr. Javier Uribe H. Rebagliati
17	<p>PRÓSTATA: Anatomía por imágenes de Próstata: Ecografía, RMN, semiología radiológica.</p> <p>Procesos inflamatorios de la próstata, prostatitis aguda y crónica.</p> <p>Neoplasias benignas y malignas: Hiperplasia benigna, adenomas. Ca. de próstata.</p>	T ASINCRO.	Dra. Flor Ventura Hospital Loayza
18	<p>GLÁNDULAS MAMARIAS: Anatomía por imágenes y técnicas de estudio de la glándula mamaria: mamografía, ecografía, RM indicaciones y semiología general. Sistemas de categorización: BIRADS</p> <p>Galactografía: Técnica e indicaciones.RM: Indicaciones.</p>	T SINCRO.	Dra. Isabel Huerto Hospital Dos de Mayo

CAPTULO II SISTEMA NEUROENDOCRINO

FECHA/HORA	TEMA	CLASE	DOCENTE
19	<p>GLÁNDULA HIPÓFISIS: Radio anatomía: Silla turca y doble fondo. TEM, RMN. Calcificaciones selares y extraselares.</p> <p>Patología neoplásica benigna y maligna: adenomas, cráneofaringeoma, Ca. de hipófisis. Neoplasias en niños.</p>	T ASINCRO.	Dra. Juana Matumay Hospital Carrión
20	<p>GLÁNDULA TIROIDES: Radioanatomía:</p> <p>Métodos de estudio: US, Ecodoppler, RM, MN Patologías inflamatorias. Tiroiditis. Hipertrofia: Bocio, Hipotrofia. Neoplasias benignas y malignas. Adenoma, quistes, NM: G. Tiroides en pediatría. Nódulos en la infancia.</p>	T SINCRO.	Dra. Isabel Huerto Hospital Dos de Mayo
21	<p>GLÁNDULAS SUPRA-RENALES: Radioanatomía.</p> <p>Métodos de estudio: Ecografía, TC RM, Patologías: hipertróficas en pediatría. Neo benignas y malignas.</p>	T ASINCRO.	Dr. Edwin Urquiza Hospital A. Carrión
22	<p>TESTÍCULOS: Radioanatomía</p> <p>Métodos de estudio: Ecografía, Ecodoppler. TEM Patologías: Infecciosas: orquitis, epidimitis.</p> <p>Patología neoplásica benigna y maligna Hidroceles, Varicocele. Testículo agudo pediátrico y adolescentes.</p>	T SINCRO.	Dra. Juana Matumay Hospital Carrión
23	<p>EDAD ÓSEA: Métodos de estudio: RX</p> <p>Método Bilbao en preescolares. Método TW2</p>	ASINCRO.	Dra. María Bances Hospital Loayza.

24	PATOLOGÍA DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL I: Patología congénita cerebral más frecuente: anencefalia, holoprosencéfalia lobar, semilobar, alobar, lisencefalia, hidrocefalia, otros Enfermedades degenerativas del SNC: atrofia, demencia Alzheimer.	T ASINCRO.	DR. Jaime Cabello Hospital M. Auxiliadora
25	PATOLOGÍA DEL SNC II: Patología infecciosa: neurocisticercosis, meningoencefalitis, tuberculosis, abscesos. Toxoplasmosis, criptococosis. SIDA, Covid-19 .	T SINCRO.	Dr. William Lacherre Hospital Carrión
26	PATOLOGÍA DEL SNC III: Patología neurovascular: ACV: isquemia cerebral, infarto cerebral Malformación arterio-venosa, aneurismas, hipoxia en adultos y niños.	T ASINCRO.	Dra. Flor Ventura Hospital Loayza

CAPITULO III APARATO LOCOMOTOR

FECHA/ HORA	TEMA	CLASE	DOCENTE
27	ARTICULACIONES: Radioanatomía. Hombro: Tendones, Bursas, Ligamentos. Patología: Infecciosa (bursitis), Traumática (Desgarros, rupturas), NM Caderas: estudio con ecografía, Radiología y RMN de displasia en neonato y pediatría. Método de estudio: Ecografía con transductor de partes blandas.	T ASINCRO.	Dra. Rosario Arias Hospital Carrión
28	MÚSCULOS Y TENDONES: Radioanatomía. Músculos de los miembros inferiores y superiores, glúteos. Patología: Infecciosa (miositis), Traumática (Desgarros, rupturas/hematomas), Patología: Infecciosa (bursitis), Traumática (Desgarros, rupturas/hematomas), Método de estudio: Ecografía con transductor de partes blandas	T SINCRO.	Dra. Walter Paredes Hospital Loayza
29	GLÁNDULAS SALIVALES: Radioanatomía. Parótidas, Submaxilares, Submentonianas Método de estudio: Ecografía con transductor de partes blandas. Sialografías Patología inflamatoria: sialoadenitis, sialosis. Parotiditis. Litiasis en conductos glandulares.	T ASINCRO.	Dr. William Lacherre Hospital Carrión
30	PARED ABDOMINAL Y TCSC: Tumorações (lipomas, ganglios), colecciones (abscesos, hematomas), quistes (ganglión), NM	T ASINCRO.	Dr. Jorge Lizárraga Hospital Loayza
31	PATOLOGÍA DE LA COLUMNA VERTEBRAL: Patología congénita, Trastornos de la alineación.: Escoliosis, lordosis, cifosis. Patología infecciosa: .Mal de Pott. Patología neoplásica.	T ASINCRO.	Dra. Claudia Salazar Hospital Loayza
32	PATOLOGÍA DEL CANAL MEDULAR Y DE LOS DISCOS INTERVERTEBRALES: Métodos de estudio. Ecografía en pediatría. RM. Alteraciones Congenitas. Traumatismos medulares. Covid-19, Enfermedad discal. Estenosis del canal medular, Hernia del núcleo pulposo	T SINCRO.	Dr. Jaime Cabello Hospital María Auxiliadora
	Examen Parcial Final: Sesión de Retroalimentación:	Fecha: Fecha:	Hora: Hora: