



FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

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

SEGUNDO SEMESTRE 2022

SÍLABO

ASIGNATURA DE DIAGNÓSTICO POR IMÁGEN II

No Presencial

I. DATOS GENERALES

1.1. Unidad Académica	: Medicina
1.2. Semestre Académico	: 2022-II
1.3. Código de Asignatura	: 10240608040
1.4. Año Académico	: 4to
1.5. Créditos	4
1.6. Horas Totales	: 6h
1.6.1. Horas Lectivas Totales Teóricas	: 2h
1.6.2. Horas Lectivas Totales Practicas	: 4h
1.7. Requisito	: 10240307040
1.8. Profesor Responsable	: Dra. MARIA BANCES GONZALES
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 Genitourinario, Sistema Endocrino-Hematología y partes blandas del cuerpo humano.

III. COMPETENCIAS Y SUSCOMPONENTES 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 sistema digestivo, Aparato Genitourinario-urinario, sistema Neuroendocrina, aparato locomotor y partes blandas.

3.2.2. 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

UNIDAD I: APARATO DIGESTIVO

UNIDAD 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
Semana 1	SESIÓN 1 Semiología radiológica del abdomen. Rx abdomen: Anatomía por Imágenes: Radiología convencional, Rx, TC, Ecografía. Semiología Radiológica: Colecciones anormales de gas/líquido: ileo 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. Seminarios. 	2	4
	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
Semana 2	SESIÓN 3 ESTÓMAGO: Radio anatomía. 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 e incidencias que analiza. 		2	4

	SESION 4 INTESTINO DELGADO: Radio Anatomía 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.	<ul style="list-style-type: none"> • Conoce los principios de la Radio protección que se aplicaran en cada estudio por imágenes. 		2	4
	EVALUACIÓN FORMATIVA N°1 SESION RETROALIMENTACIÓN N°1				
Semana 3	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. Diverticulosis, diverticulitis. Colitis. En pediatría IG: anatomía malf. Anorectal, vólvulos.			2	4
	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
Semana 4	SESION 7 VESÍCULA BILIAR Semiología radiológica 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
	SESION 8 VIAS BILIARES: V.B. Métodos de estudio: Ecografía. Colangiografía intraoperatoria y trans Kher Colangiografía percutánea transparietohepatica, Colangiografía resonancia, Semiología radiológica de las VB. Malformaciones congénitas. Atresia, quiste del colédoco. Patología neoplásica benigna y maligna Patología obstructiva.			2	4

EVALUACIÓN FORMATIVA N° 2					
SESION RETROALIMENTACIÓN N° 2					
Semana 5	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.			2	4
	SESION 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.			2	4

UNIDADII: APARATO GÉNITO-URINARIO					
Capacidad: Dar a conocer los principios de la radio protección en el estudio del Aparato Genitourinario.					
SEMANA	CONTENIDOS CONCEPTUALES	CONTENIDOS PROCEDIMENTALES	ACTIVIDADES TEÓRICAS SINCRÓNICAS	HORAS DE TEORÍA	HORAS DE PRÁCTICAS
Semana 6	SESIÓN 11 RIÑONES Y URÉTERES Y VEJIGA: Anatomía por imágenes de las vías Urograma excretor: normal. Pielografía retrógrada indicaciones. Pielografía anterógrado percutánea: Indicaciones. Cistografía: tipos e indicaciones. Ureterocistografía retrógrada: Ecografía renal y 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 	<ul style="list-style-type: none"> Clases Teóricas en línea asincrónicas. Control de lecturas. Revisión sincrónica de imágenes (iconografía): Radiográfica, Ecográficas, Tomográfica, Resonancia Magnética y Medicina nuclear. 	2	4

	SESION 12 RETROPERITONEO: Radio anatomía del retroperitoneo. Compartimientos anatómicos. Masas retroperitoneales. Masas perirrenales subcapsular: Diagnóstico diferencial. Colecciones retroperitoneales. Tumores renales en pediatría.	contrastada, TC, ecografía, de los diferentes órganos y estructuras del aparato génito - urinario. <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
Semana 7	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, ureterohidronefrosis Signos ecográficos y tomográficos de la insuficiencia renal aguda y crónica.	<ul style="list-style-type: none"> • Visualiza radiografía del Urograma excretor normal y patológico. • Revisa estudios mamográficos de la mama normal y patológica. • Reconoce los términos empleados en cada técnica. 		2	4
	SESION 14 PATOLOGÍA RENAL II: Procesos infecciosos renales agudo y crónico: Pielonefritis aguda y crónica. Tuberculosis renal. Abscesos Neoplasias benignas y malignas renales y vesicales más frecuentes. Nefrocalcinosis. Infecciones nefrourológicas en pediatría.			2	4
EVALUACIÓN FORMATIVA N°3 SESION RETROALIMENTACIÓN N°3					
Semana 8	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, útero bicorne, Útero hipoplásico Agenesia. Neoplasias benignas y malignas: miomas, leiomiomatosis, Ca. de cuello uterino y cuerpo. Patología endometrial: hiperplasia endometrial. Ca de endometrio			2	4

	Patología ovárica: Poliquistosis ovárica. Neoplasias benignas y malignas.				
	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.			2	4
	EXAMEN PARCIAL SESIÓN DE RETROALIMENTACIÓN				
Semana 10	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.			2	4
	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			2	4

UNIDAD 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
Semana 11	SESION 19 GLÁNDULA HIPÓFISIS: Radio anatomía: Silla turca y doble fondo. TEM, RMN. Calcificaciones selares y extraselares. Patología neoplásica benigna y maligna: adenomas, craneofaringioma, 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 (iconografía): Radiográficas, Ecográficas, Tomográficas, Resonancia Magnética y Medicina nuclear. • Seminarios 	2	4
	SESION 20 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. 		2	4
Semana 12	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
	SESION 22 TESTÍCULOS: Radioanatomía Métodos de estudio: Ecografía, Ecodoppler. TEM Patologías: Infecciosas: orquitis, epidemitis. Patología neoplásica benigna y maligna. Hidrocele, Varicocele. Testículo agudo pediátrico y adolescentes.	<ul style="list-style-type: none"> • Visualiza radiografía del Urograma excretor normal y patológico. • Revisa estudios mamográficos de la mama normal y patológica. • Reconoce los términos empleados en cada técnica para describir los signos. 		2	4
Semana 13	SESION 23 EDAD ÓSEA: Métodos de estudio: RX Método de Bilbao en preescolares Método TW2	<ul style="list-style-type: none"> • Observa la patología de los • distintos cortes e incidencias que analiza, relacionándolos con el cuadro clínico. 		2	4

Semana 13	SESION 24 PATOLOGÍA DEL SNC I: Patología congénita cerebral más frecuente: anencefalia, holoprosencefalia lobar, semilobar, alobar, lisencefalia, hidrocefalia, otros. Enfermedades degenerativas del SNC: atrofia, demencia. Alzheimer.	<ul style="list-style-type: none"> • Conoce los principios de la Radio protección que se aplicaran en cada estudio por imágenes. 		2	4
	SESION 25 PATOLOGÍA DEL SNC II: neurocisticercosis, meningoencefalitis, tuberculosis, abscesos. Toxoplasmosis, criptococosis. SIDA.			2	4
	SESION 26 PATOLOGÍA DEL SNC III: Patología neurovascular: ACV: isquemia cerebral, infarto cerebral Malformación arterio-venosa, aneurismas, hipoxia en adultos y niños.			2	4
EVALUACIÓN FORMATIVA N°4 SESIÓN RETROALIMENTACIÓN N°4					

UNIDAD 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	ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE	HORAS DE TEORÍA	HORAS DE PRÁCTICAS
Semana 14	<p>SESION 27</p> <p>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.</p>	<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 (iconografía): Radiográficas, Ecográficas, Tomográficas, Resonancia Magnética y Medicina nuclear. Seminarios 	2	4
	<p>SESION 28</p> <p>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.</p>	<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. Observa y describe los hallazgos de cada técnica de imágenes, utilizando adecuadamente la terminología en radiografías y medicina nuclear del sistema neuro-endocrino. 		2	4
SEMANA 15	<p>SESION 29</p> <p>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.</p>	<ul style="list-style-type: none"> Observa la anatomía de los distintos cortes e incidencias que analiza. Reconoce los términos empleados en cada técnica para describir los signos. 		2	4
	<p>SESION 30</p> <p>PARED ABDOMINAL Y TCSC: Tumorações (lipomas, ganglios), colecciones (abscesos, hematomas), quistes (ganglión), NM.</p>	<ul style="list-style-type: none"> Observa la patología de los distintos reformateos e incidencias que analiza, relacionándolos con el cuadro clínico. 		2	4

Semana 16	SESION 31 Columna Vertebral: patología congénita, traumática de la alineación: Escoliosis, lordosis, cifosis. Patología infecciosa, mal de Pott, patología neoplásica.	<ul style="list-style-type: none"> • Conoce los principios de la Radio protección que se aplicaran en cada estudio por imágenes. 		2	4
	SESIÓN 32 PATOLOGÍA DEL CANAL MEDULAR Y DE LOS DISCOS INTERVERTEBRALES: Métodos de estudio. Ecografía en pediatría. RM. Alteraciones Congenitas. Covid 19. Traumatismos medulares. Enfermedad discal. Estenosis del canal medular, Hernia del núcleo pulposo.			2	4
EXAMEN FINAL SESIÓN DE RETROALIMENTACION					

V. ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS:

TEORÍA: Serán de tipo reuniones, de carácter sincrónico a través de plataforma Zoom. Las clases con audio estarán a disposición de los alumnos. Se dictarán 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

EVALUACIÓN FORMATIVA: La evaluación de los temas tratados semanalmente tanto en los PPT, en las sesiones por Zoom y en las lecturas, será a través de: Evaluación Formativa (sin calificación) de 10 preguntas a través del campus. (será programado en el cronograma de teorías)

PRÁCTICA: Se desarrollarán reuniones sincrónicas en grupos, de acuerdo al horario establecido para cada grupo a través de la plataforma Microsoft Teams 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 realiza 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 Teams 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:

- a. Imágenes radiográficas
- b. Imágenes ecográficas
- c. Imágenes tomográficas
- d. Imágenes de RM

VII. EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE

- I. 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 (10).

PRÁCTICA: Tiene un valor del 50% del promedio del promedio final esta se obtiene del promedio simple de las diversas actividades de la practica virtual, es permanente y se consideran las siguientes actividades: informes, PPT expositivos, videos pretest, foros, post-test., cada uno con su peso específico.

- II. 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.34).
- III. Art. 6: 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.
- IV. 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 incurren 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.
- V. 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.
- VI. 11. Realizar grabaciones de voz o video a cualquier docente o autoridades de la Universidad sin su consentimiento.

VIII. BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

1. Pedrosa C.S. Diagnóstico por imagen. España: Ed. Marban ;2009.
2. Herring W. Radiología Básica Aspectos Fundamentales. España : Ed Elsevier ; 2012.
3. Pope, T L .Aunt Minnie's. Atlas y casos de diagnóstico por imagen.Nueva York: Wolters Kluwer/PE Books Spanish; 2015.
4. Brant William E. , Helms Clyde A. Fundamentos de radiología diagnóstico. Nueva York :Wolters Kluwer/PE Books ;2010.
5. Smith Wilbur L, Farrell Thomas L. Introducción al diagnóstico por imagen. Nueva York: Wolters Kluwer/PE Books; 2014
6. Kandarpa Krishna, Machan L, Durham J D. Manual de procedimientos en radiología intervencionista Nueva York :Wolters Kluwer/PE Books; 2017
7. Donnelly. Diagnóstico por imagen. Nueva York :Ed. Marban; 2014
8. Osborn Ross .S..Expertd Dx. Nueva York: Ed. Marban; 2011
9. Gil Gayare M., Manual de Radiología Clínica. Nueva York: Ed. Mosby / Doyma ;1995.
- 9 Brady Thomas J. Serie Radiología clínica Tórax. Madrid: Elsevier ; 2004
- 10 Gurney Jud W. Serie Radiología clínica Tórax. Madrid: Elsevier;2004.
- 11 Hansell Armstrong L. Tórax Diagnóstico Radiológica . España: Marban ;; 2007
- 12 Lee J. Body TC-Correlación RM . Marban. North Carolina : Marban ; 1999 .
- 13 MonnierJ.P. Manual de Radiodiagnóstico. Barcelona : Marson; 1979
- 14 Ramos J. M. Ecografía Obstétrica. Madrid: Mosby/Doyma ; 1996 .
- 15 Rumack Carol .M. Diagnostico por Ecografía Elsevier . España: Elsevier ;2006
- 16 Haaga John R.TC y RM Diagnóstico por imagen del cuerpo humano. Madrid:Elsevier;2004
- 17 Resnick Donald .Huesos y Articulaciones en Imagen. España : Marban; 1998

ANEXO 1

DOCENTES PARTICIPANTES

1. Dr. Amoretti Alvino Pedro Miguel (Instituto Nacional de Salud del Niño)
2. Dra. Arias Trujillo Sarita Rosario (Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión)
3. Dra. Bances Gonzales María Francisca (Instituto Nacional de Salud del Niño)
4. Dr. Cabello Pardo Jaime Israel (Hospital Maria Auxiliadora)
5. Dr. Urquizo Choque Edwin Hugo (Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión)
6. Dra. Huancaya Tejeda, Victoria Abelina (Hospital Nacional Alberto sabogal Sologuren)
7. Dra. Huerto Muñoz Isabel Sabina (Hospital Nacional Dos de Mayo)
8. Dr. Lacherre Cancino William Edmundo (Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión)
9. Dr. Lizárraga Linares Jorge Antonio (Hospital Nacional Arzobispo Loayza)
10. Dr. Manzaneda Peralta, Mario Demetrio (Hospital
11. Dra. Matumay Agapito Juana Cecilia (Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión)
12. Dr. Paredes Dipas Walter Félix (Hospital Nacional Arzobispo Loayza)
13. Dr. Peña Peña Carlos Saúl (Hospital Nacional Dos de Mayo)
14. Dra. Salazar Roque Claudia Esther (Hospital Nacional Arzobispo Loayza)
15. Dr. Sevillano Bautista Carlos Alberto (Hospital Maria Auxiliadora)
16. Dr. Uribe Rodríguez Aquiles Javier (Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins)
17. Dra. Ventura Perales Florisabel (Hospital Nacional Arzobispo Loayza)