



USMP
UNIVERSIDAD DE
SAN MARTÍN DE PORRES

Facultad de
Medicina
Humana

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA SILABO DE NEUROLOGIA

I. DATOS GENERALES

1. Departamento Académico	: Medicina Humana
2. Unidad Académica	: Medicina
3. Programa	: Medicina Humana
4. Semestre Académico	: 2024-1
5. Tipo de asignatura	: Obligatorio
6. Modalidad de la asignatura	: Semipresencial
7. Código de la asignatura	: 10560809040
8. Año / Ciclo	: Quinto año / IX Ciclo
9. Créditos	: 04 (cuatro)
10. Horas semanales totales	: 4
Horas lectivas de teoría (HTT)	: 32
Horas lectivas de práctica (HPT)	: 64
Horas totales (HTOT)	: 96
11. Requisitos	: Medicina II
12. Docente	: Guillermo Castillo Kohatsu (responsable de la asignatura)

II. SUMILLA

La asignatura pertenece al área curricular de especialidad, es de naturaleza teórica – práctica y corresponde al eje curricular clínico quirúrgico, de la carrera de Medicina Humana.

Desarrolla las siguientes unidades de aprendizaje

Contenido: Unidad I: Explica la morfología, estructura y función del Sistema nervioso, así como la fisiopatología de las enfermedades neurológicas

Unidad II: Enfermedades cerebro vasculares, neuroinfecciones, cefalea, epilepsias, enfermedades neurodegenerativas como las demencias, Enfermedad de Parkinson, enfermedades del sistema nervioso periférico y de la unión neuromuscular, enfermedades desmielinizantes, neurooncología y vértigo.

Resultados de aprendizaje

Competencias y capacidades a las que contribuye

Previene y maneja con evidencia científica los principales riesgos, patologías y problemas de salud, aplicando razonamiento clínico epidemiológico y de acuerdo con las normas de la autoridad sanitaria.

Capacidades:

1. Realizar acciones para la mejor recuperación de la persona con secuelas de un daño físico, mental o social, para lograr su máxima participación en la sociedad, actuando con ética y profesionalismo, considerando el modelo de cuidado integral de salud y atención integral e integrada de salud a la persona, familia y comunidad;
2. Establece una evaluación clínica centrada en la persona y un plan de trabajo pertinente de acuerdo a la situación del paciente, aplicando el método científico y actuando con ética y profesionalismo, considerando el modelo de cuidado integral de salud y atención integral e integrada de salud a la persona, familia y comunidad.

3. Realiza el tratamiento integral de los problemas y necesidades de salud de baja complejidad más frecuentes y tratamiento inicial y referencias de los de alta complejidad, centrado en la persona, aplicando el método científico y actuando con ética y profesionalismo, considerando el modelo de cuidado integral de salud y atención integral e integrada de salud a la persona, familia y comunidad;

Actitudes y valores:

1. Respeto al ser humano, reconocimiento de sus derechos y deberes;
2. Búsqueda de la verdad;
3. Compromiso ético en todo su quehacer;
4. Integridad (honestidad, equidad, justicia, solidaridad y vocación de servicio);
5. Compromiso con la calidad y búsqueda permanente de la excelencia.

III. PROGRAMACIÓN DE CONTENIDOS

Unidad I					
CAPACIDAD: <ul style="list-style-type: none"> Explica correctamente la estructura, funcionamiento y patologías neurológicas. 					
SEMANA	CONTENIDO CONCEPTUALES	CONTENIDOS PROCEDIMENTALES	ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE	HORAS TEÓRICAS	HORAS PRÁCTICAS
PRUEBA DE ENTRADA					
1	Clase específica: Enfermedades Infecciosas del Sistema Nervioso Central: Bacterianas - Neuro Tuberculosis Seminario: Neurotuberculosis: Hallazgo radiológicos y manejo	Participativo: discusión y evaluación. En tres grupos: A, B, C Conversatorio Clínico y revisión bibliográfica: reconoce patrones, signos y síntomas, relaciones, categorías y establece un orden	Práctica: Evaluación de pacientes con patologías neurológicas. Se realizará virtualmente: -Seminario, -Caso clínico -Revistas de revistas	2 h	3 h
2	Clase específica: 1. Enfermedades Infecciosas del Sistema Nervioso Central: Virus – VIH – Priones Seminario: MANIFESTACIONES NEUROLOGICAS DEL VIH	Participativo: discusión y evaluación. En tres grupos: A, B, C Conversatorio Clínico y revisión bibliográfica: reconoce patrones, signos y síntomas, relaciones, categorías y establece un orden FORMATIVO RETROALIMENTACION	Práctica: Evaluación de pacientes con patologías neurológicas. Se realizará virtualmente: -Seminario, -Caso clínico -Revistas de revistas	2 h	3 h

<p style="text-align: center;">3</p>	<p style="text-align: center;">Clase específica</p> <p>1. Enfermedades Infecciosas del Sistema Nervioso</p>	<p>Participativo: discusión y evaluación. En tres grupos: A, B, C</p> <p>Conversatorio Clínico y revisión bibliográfica: reconoce patrones, signos y síntomas, relaciones, categorías y establece un orden</p>	<p>Práctica: Evaluación de pacientes con patologías neurológicas. Se realizará: virtualmente: -Seminario, -Caso clínico -Revistas de revistas</p>	<p style="text-align: center;">2h</p>	<p style="text-align: center;">3 h</p>
---	--	--	--	---------------------------------------	--

	<p>Central: Micosis yParasitarias</p> <p>2. Enfermedades infecciosas del SNC: Parasitarias</p> <p>SEMNIARIO; CRISISMIASTENICA</p>	<p>Participativo:discusión y evaluación. En tres grupos:A, B, C</p> <p>Conversatorio Clínico y revisión bibliográfica: reconoce patrones, signos y síntomas, relaciones, categorías y establece un orden</p>	<p>Práctica: Evaluación depacientes con patologías neurológicas. Se realizará virtualmente: -Seminario, -Caso clínico -Revistas de revistas</p>		
4	<p>Clase específica:</p> <p>1. Epilepsia: Enfoquediagnóstico del paciente con crisisepiléptica. Status epiléptico. Tratamiento de epilepsia.</p> <p>2. Fármacos antiepilépticos ycirugía de la epilepsia</p> <p>Seminario PARKINSONPLUS</p>	<p>Participativo:discusión y evaluación. En tres grupos:A, B, C</p> <p>Conversatorio Clínico y revisión bibliográfica: reconoce patrones, signos y síntomas, relaciones, categorías y establece un orden</p> <p>FORMATIVO RETROALIMENTACION</p>	<p>Práctica: Evaluación depacientes con patologías neurológicas. Se realizará virtualmente: -Seminario, -Caso clínico -Revistas de revistas</p>	2 h	3h
5	<p>Clase específica: Cefalea: definición – clasificación – tratamiento Migraña: definición clasificación tratamientos y prevención</p> <p>Seminario: TROMBOLISIS EN ICTUS</p>	<p>Participativo:discusión y evaluación. En tres grupos:A, B, C</p> <p>Conversatorio Clínico y revisión bibliográfica: reconoce patrones, signos y síntomas, relaciones, categorías y establece un orden</p>	<p>Práctica: Evaluación depacientes con patologías neurológicas. Se realizará virtualmente: -Seminario, -Caso clínico -Revistas de revistas</p>	2 h	3 h

6	<p>Clase específica: Clase específica: Enfermedad Cerebro Vascular: Infarto Cerebral Definición y tratamiento</p> <p>Enfermedad Cerebro Vascular: Hemorragia intracerebral Definición y tratamiento</p> <p>Seminario: VERTIGO EN URENCIAS</p>	<p>Participativo:discusión y evaluación. En tres grupos:A, B, C</p> <p>Conversatorio Clínico y revisión bibliográfica: reconoce patrones, signos y síntomas, relaciones, categorías y establece un orden</p>	<p>Práctica: Evaluación depacientes con patologías neurológicas. Se realizará: -Seminario, -Caso clínico -Revistas de revistas</p>	2 h	3 h
EVALUACION FORMATIVA RETROALIMENTACION					
7	<p>Enfermedad de Parkinson: Fisiopatología, diagnóstico y tratamiento.</p> <p>Seminario: CEFALEA EN URGENCIAS</p>	<p>Participativo:discusión y evaluación. En tres grupos:A, B, C</p> <p>Conversatorio Clínico y revisión bibliográfica: reconoce patrones, signos y síntomas, relaciones, categorías y establece un orden</p>	<p>Práctica: Evaluación depacientes con patologías neurológicas. Se realizará: -Seminario, -Caso clínico -Revistas de revistas</p>	2 h	3 h
PRIMER EXAMEN RETROALIMENTACION					

UNIDAD II

CAPACIDADES:

- Maneja los principales riesgos y patologías del Sistema Nervioso.

9	<p>Clase específica: Enfermedades del Sistema Nervioso Periférico: polineuropatías agudas, subagudas y crónicas</p> <p>Seminario: Síndrome de Guillain Barre</p>	<p>Participativo: discusión y evaluación. En tres grupos: A, B, C</p> <p>Conversatorio Clínico y revisión bibliográfica: reconoce patrones, signos y síntomas, relaciones, categorías y establece un orden</p>	<p>Práctica: Evaluación de pacientes con patologías neurológicas. Se realizará: -Seminario, -Caso clínico -Revistas de revistas</p>	2h	3h
10	<p>Clase específica: Miastenia Gravis – síndromes miasteniformes</p> <p>Seminario: Crisis Miasténica</p>	<p>Participativo: discusión y evaluación. En tres grupos: A, B, C</p> <p>Conversatorio Clínico y revisión bibliográfica: reconoce patrones, signos y síntomas, relaciones, categorías y establece un orden</p>	<p>Práctica: Evaluación de pacientes con patologías neurológicas. Se realizará: -Seminario, -Caso clínico -Revistas de revistas</p>	2h	3h

**EVALUACION FORMATIVA
RETROALIMENTACION**

11	<p>Clase específica: Enfermedad de Alzheimer Otras demencias</p> <p>Seminario: Deterioro Cognitivo Leve(DCL)</p>	<p>Participativo: discusión y evaluación. En tres grupos: A, B, C</p> <p>Conversatorio Clínico y revisión bibliográfica: reconoce patrones, signos y síntomas, relaciones, categorías y establece un orden</p>	<p>Práctica: Evaluación de pacientes con patologías neurológicas. Se realizará: -Seminario, -Caso clínico -Revistas de revistas</p>	2 h	3 h
----	--	--	--	-----	-----

12	<p>Clase específica: Enfermedad de Alzheimer y otras demencias degenerativas primarias.</p> <p>Seminario: NEUROILAGENES EN EM</p>	<p>Participativo: discusión y evaluación. En tres grupos: A, B, C</p> <p>Conversatorio Clínico y revisión bibliográfica: reconoce patrones, signos y síntomas, relaciones, categorías y establece un orden</p>	<p>Práctica: Evaluación de pacientes con patologías neurológicas. Se realizará: -Seminario, -Caso clínico -Revistas de revistas</p>	2 h	3 h
13	<p>Clase específica: Neuro-oncología Síndromes paraneoplásicos</p> <p>Seminarios Neoplasias más frecuentes</p>	<p>Participativo: discusión y evaluación. En tres grupos: A, B, C</p> <p>Conversatorio Clínico y revisión bibliográfica: reconoce patrones, signos y síntomas, relaciones, categorías y establece un orden</p>	<p>Práctica: Evaluación de pacientes con patologías neurológicas. Se realizará: -Seminario, -Caso clínico -Revistas de revistas</p>	2h	3 h
14	<p>Esclerosis Múltiple – Enfermedad de Devic – Mielitis Transversa</p> <p>Seminario: Tratamiento Modificador de la enfermedad Esclerosis Múltiple</p>	<p>Participativo: discusión y evaluación. En tres grupos: A, B, C</p> <p>Conversatorio Clínico y revisión bibliográfica: reconoce patrones, signos y síntomas, relaciones, categorías y establece un orden</p>	<p>Práctica: Evaluación de pacientes con patologías neurológicas. Se realizará: -Seminario, -Caso clínico -Revistas de revistas</p>	2h	3 h

15	<p>Clase específica: Evaluación y manejo del paciente con Vértigo periférico</p> <p>Seminario Vértigo posicional benigno</p>	<p>Participativo: discusión y evaluación. En tres grupos: A, B, C</p> <p>Conversatorio Clínico y revisión bibliográfica: reconoce patrones, signos y síntomas, relaciones, categorías y establece un orden</p>	<p>Práctica: Evaluación de pacientes con patologías neurológicas. Se realizará: -Seminario, -Caso clínico -Revistas de revistas</p>	2h	3 h
<p>EXAMEN FINAL RETROALIMENTACION PRUEBA DE SALIDA</p>					

IV. ESTRATEGIAS DIDÁCTICAS

Teorías: Serán de tipo Conferencias, de carácter expositivo, inductivo e interactivo. Se dictarán una vez a la semana siguiendo el orden programado.

A la semana siguiente del rendimiento del examen parcial y final, se realizará una sesión de retroalimentación y el aprendizaje significativo.

Importante: Deberán revisar las lecturas o textos bibliográficos programados para cada evaluación teórica de acuerdo al cronograma de clases, pues serán incorporadas en la evaluación de post test y exámenes generales.

Se realizará evaluación formativa con retroalimentación (una en cada unidad)

Seminarios: Serán fundamentalmente participativos, teniendo como objetivo incentivar la revisión bibliográfica de cada temario el que deberá ser presentado de manera manuscrita (con buena caligrafía y ortografía) al Profesor al iniciar cada sesión para su discusión y evaluación.

Caso Clínico: La competencia razonamiento clínico es la base para un ejercicio correcto de la medicina y por ello es fundamental promover actividades destinadas a lograrlas

Revista de Revistas: La Herramienta cognitiva científica, tiene como objetivo el desarrollo de funciones superiores cognitivas, como el análisis, síntesis, integración, pensamiento crítico, razonamiento objetivo y comunicación, además estimula el trabajo grupal, usando herramientas virtuales para generar conocimiento corporativo.

Prácticas: Se desarrollarán en grupos de práctica de 5 alumnos, de acuerdo con el horario establecido para cada grupo. Los alumnos realizarán cada sesión guiados por su respectivo docente de práctica, cabe recordar que el objetivo principal es que los estudiantes adquieran y desarrollen las competencias y capacidades descritas en cada semana.

Durante la semana se desarrollará la discusión del tema tratado y la respectiva evaluación individual en todos los grupos.

La evaluación es permanente, por ello cada estudiante debe asistir con conocimiento previo del tema que se va a desarrollar. Al iniciar la sesión de práctica cada alumno presentará el respectivo informe de la sesión anterior, realizado de manera virtual, (con buena caligrafía y ortografía) donde se registrará claramente la lectura e interpretación de los resultados obtenidos.

Es de carácter obligatorio el uso del mandil y las medidas de bioseguridad establecidas en el Reglamento interno de cada laboratorio docente.

Trabajo de Investigación:

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

Distribución horaria

Horas semanales totales	: 4
Horas lectivas de teoría (HTT)	: 32
Horas lectivas de práctica (HPT)	: 64
Horas totales (HTOT)	: 96

V. RECURSOS DIDÁCTICOS

Material audiovisual e informáticos: Videos, CD, recursos electrónicos (Internet), fotografías y otros.

Apoyo de Neuroimágenes: Radiografías, Tomografías e Imágenes de Resonancia Magnética Nuclear.

VI. EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE

Art. 21.- En las asignaturas de la Unidad de Medicina y Cirugía, la modalidad de evaluación dependerá de los aspectos que se desee calificar: a) Teoría: la nota de teoría se obtendrá promediando las notas de las evaluaciones teóricas con exámenes objetivos de alternativa múltiple. Con un mínimo de 40 preguntas por cada unidad y tendrán carácter cancelatorio. b) Para aprobar una asignatura, todas las unidades deben tener nota aprobatoria mínima de ONCE (11.00). Caso contrario tendrá nota final máxima de DIEZ (10). c) Excepcionalmente, en las asignaturas con creditaje mayor a 7, podrán rendir al final del semestre el examen de SOLO UNA UNIDAD desaprobada. d) Los alumnos que tengan dos o más unidades desaprobadas les corresponderá rendir el examen de aplazados, siempre y cuando su promedio de teoría es igual o mayor a OCHO (8.00), Art. 33. Los estudiantes que obtienen un promedio teórico menor de OCHO (8.00) le corresponde matricular la asignatura el próximo semestre. e) Práctica: la forma de evaluación es continua, todas las notas de las respectivas unidades deberán ser aprobatorias, el estudiante que desaprueba una unidad NO tendrá derecho a examen de aplazados. El estudiante que desaprueba una unidad le corresponderá una nota máxima de DIEZ (10.00), tendrá la condición de repitente de la asignatura y le corresponde matricular el próximo semestre.

Art. 22.- La nota final de las asignaturas se promediará de las siguientes formas: a) En las asignaturas que solo tienen teoría, el calificativo final consta del promedio de las evaluaciones teóricas. b) En las asignaturas con teoría y práctica, se promediarán las notas de los exámenes teóricos (50%) con la de práctica (50%), siempre y cuando ambas estén aprobadas con una nota mínima de ONCE (11.00); en caso contrario se consignará una nota máxima de DIEZ (10) de acuerdo con el Art. 10. c) En las asignaturas solo con práctica como Tesis I y Tesis II, la nota final se obtendrá promediando la evaluación continua con la calificación del producto académico final. Siempre y cuando ambas estén aprobadas con una nota mínima de ONCE (11.00); en caso contrario se consignará una nota máxima de DIEZ (10) de acuerdo con el Art. 10.

Art. 30.- Al finalizar el Semestre Académico, los alumnos desaprobados en no más de dos asignaturas en el semestre, cada una de ellas con una nota en el promedio teórico no menor de OCHO (8.0), podrán rendir el examen de aplazados. De haber desaprobado tres o más asignaturas (obligatorios y/o electivos), el alumno tiene la condición de repitente, pudiéndose matricular sólo en los cursos desaprobados. En las asignaturas con teoría y práctica, solo podrán rendir el examen de aplazados si la práctica se encuentra aprobada con una nota mínima de ONCE (11.0). En las asignaturas que tienen solo práctica, no se dará examen de aplazados. Para los cursos de verano y las asignaturas de la Sesión Académica de Invierno (SAI) no habrá examen de aplazados.

Art. 32.- El examen de aplazado será objetivo y de alternativa múltiple, con un número de preguntas igual a la suma de preguntas de toda la asignatura, con un máximo de 120. Art.

EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE

La evaluación es permanente flexible, sistemática, objetiva y participativa antes durante y después del aprendizaje.

Evaluación Teórica:

Tiene un valor de 50% del promedio final.

02 exámenes parciales. Uno por unidad, su promedio tiene un valor del 50% del promedio final de la asignatura:

Evaluación Práctica:

	Actividad	Evaluador	Periodo	Tipo	Instrumento de evaluación	%
Actitudinal	Actividad práctica	Rúbrica	Semanal	Individual	Rúbrica	10%
Cognitiva	Revista de revistas	Presentación discusión	Semanal	Grupal	Rúbrica	10%
	Seminario	Presentación y discusión	Semanal	Grupal	Rúbrica	10%
	Caso clínico	Presentación y discusión	Semanal	Individual	Rúbrica	10%
	Test de evaluación	Examen en línea	Diario	Individual	POM	10%
Procedimental	En la práctica	Desempeño de práctica hospitalaria	Diario y evaluación semanal	Individual	Rúbrica	25%
	En la práctica	Evaluación presencial en hospital (caso clínico)	A final de la práctica	Individual	Rúbrica	25%

Tiene un valor del 50% del promedio del promedio final esta se obtiene del promedio simple de los promedios obtenidos en cada una de las 2 unidades. Es permanente y se consideran los siguientes aspectos: informes, PPT expositivos, videos, postest., cada uno con su peso específico, obteniéndose un promedio de cada unidad. Los entregables para su calificación serán subidos a turniting donde se acepta hasta 20 % de similitud superado este % deben rehacerlo caso contrario la nota será cero

Promedio Final:

La nota final de la asignatura se obtendrá promediando la nota de teoría (50%) con la 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) de acuerdo con el Art. 10. 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). El alumno que apruebe el Examen de Aplazados se le consignará como nota máxima once (11). En el caso de desaprobación, se le consigna la calificación más alta entre el período regular y el examen de aplazados (Art.49).

El alumno que supere el 30% de inasistencias (Teoría) 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 (Art. 8).

De acuerdo con el 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. 10. Portar celulares u otros dispositivos electrónicos como tablets. USB, audífonos u otros similares durante cualquier tipo de evaluación, sea esta 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.

VII. FUENTES DE INFORMACIÓN.

Bibliográficas

1. Andrés Lescano, Federico Preve Cocco, Rodrigo Rivero Florio. Síndromes neurológicos. Oficina del libro-fefmur : facultad de medicina. Instituto de neurología "prof. Dr. Americo ricaldoni" , 2015
2. Adams and Victor's. Principles of Neurology 11Th Edition. Allan H. Ropper; Martin Samuels · McGraw Hill
3. William W. Campbell. Diccionario de Signos y Síntomas en Neurología Clínica. William W. Campbell · Ovid Technologies. 2016
4. Alejandro Sandoval Romero. Sistema Nervioso Humano. 1° Edición. 2014
5. Purves. Neurociencia. Editorial Panamericana. 5° edición.
6. Mark Bear. Neurociencia. La exploración del cerebro. 4° Edición. 2016. Wolters Kluwer
7. Roger P. Simon. Clinical Neurology. 10° Edición. 2018. McGraw Hill
8. Aaron L. Berkowitz. Clinical Neurology and Neuroanatomy: A Localization-Based Approach. · MCGRAW HILL MEDICAL. 2016
9. Esteban Cheng-Ching. Neurología Clínica. Ovid Technologies. 2018
10. John Brust. CURRENT Diagnosis & Treatment Neurology, Third Edition (Current Diagnosis and Treatment) 3rd Edición.2019

ANEXO I
PROFESORES DE ASIGNATURA

Hospital Arzobispo Loayza

Guillermo Castillo Kohatsu

(responsable de la asignatura)

Lourdes Huertas Sánchez

Juan Lazo Velásquez

Martin Sánchez Sanguinetti

Hospital María Auxiliadora

Jorge Wong Armas

(encargado de sede)

Guillermo Tapia Castañeda

Marí Leyva Sánchez

Rene Valderrama Torres

Orlando Felipa Almora

Max Robinson Azaña Bastiand

Instituto de Ciencias Neurológicas

Danilo Sánchez Coronel

(encargado de sede)

Víctor Vargas Bellina

Juan Sifuentes Monge

Carlos Escalante Gabancho

Isidro Jaime Huarcaya Rodríguez

Juan Cam Paucar

Jorge Liviac Ticse

ANEXO II
RÚBRICAS

RÚBRICA DE SEMINARIO

DESCRIPTORES	NIVEL 0 Puntaje 0	NIVEL 1 Puntaje 1	NIVEL 2 Puntaje 2	NIVEL 3 Puntaje 3	NIVEL 4 Puntaje 4
INFORME	No cumple con la entrega, turniting mayor de 20%	Ortografía deficiente, no cumple con lo solicitado.	Ortografía adecuada no argumenta	Ortografía y redacción adecuada pero no concluye	Ortografía y redacción adecuada y concluye acertadamente
APTITUD (talento)	No es autoeficaz	Es autoeficaz pero no persevera	Es autoeficaz persevera pero no gestiona sus emociones	Es autoeficaz persevera pero no es creativo	Es autoeficaz persevera, es creativo e innova
COGNITIVO Maneja los 5 pasos del caso clínico 1.sintomas y signos 2.sindromes 3.categorías 4.relaciones 5.orden	No realiza anamnesis, ni establece patrones o relaciones ordenadas	Realiza anamnesis, reconoce patrones, pero no tiene orden.	Realiza anamnesis, reconoce patrones, pero no establece relaciones ni categorías	Establece patrones relaciones y categorías pero no aplica un buen tratamiento	Establece patrones ,relaciones , categorías , aplica un buen tratamiento y pronostica
HABILIDAD DE PENSAMIENTO	Inflexible, no argumento, no aporta	Argumenta pero com poco interes y no decide	Argumenta decide persevera, pero carece de usabilidad y de intuición	Argumenta decide persevera, tiene creatividad pero no aplica	Metacognición
PROCEDIMENTAL Aplica y se autoevalua.	No sabe seguir instrucciones	Recuerda conscientemet e el procedimiento pero no lo aplica	Recuerda conscientemet e inicia el procedimiento pero no concluye	Recuerda conscientemete inicia y aplica el procedimiento pero no mejora la calidad	Recuerda , aplica y realiza una mejora continua de la calidad (la primacia del bienestar del paciente)

RÚBRICA DE CASO CLINICO

DESCRIPTORES	NIVEL 0 Puntaje 0	NIVEL 1 Puntaje 1	NIVEL 2 Puntaje 2	NIVEL 3 Puntaje 3	NIVEL 4 Puntaje 4
INFORME	No cumple con la entrega, turniting mayor de 20%	Ortografía deficiente, no cumple con lo solicitado.	Ortografía adecuada no argumenta	Ortografía y redacción adecuada pero no concluye	Ortografía y redacción adecuada y concluye acertadamente
APTITUD (talento)	No es autoeficaz	Es autoeficaz pero no persevera	Es autoeficaz persevera pero no gestiona sus emociones	Es autoeficaz persevera pero no es creativo	Es autoeficaz persevera, es creativo e innova
COGNITIVO Maneja los 5 pasos del caso clínico 1.sintomas y signos 2.sindromes 3.categorías 4.relaciones 5.orden	No realiza anamnesis, ni establece patrones o relaciones ordenadas	Realiza anamnesis, reconoce patrones, pero no tiene orden.	Realiza anamnesis, reconoce patrones, pero no establece relaciones ni categorías	Establece patrones relaciones y categorías pero no aplica un buen tratamiento	Establece patrones ,relaciones , categorías , aplica un buen tratamiento y pronostica
HABILIDAD DE PENSAMIENTO	Inflexible, no argumento, no aporta	Argumenta pero com poco interes y no decide	Argumenta decide persevera, pero carece de usabilidad y de intuición	Argumenta decide persevera, tiene creatividad pero no aplica	Metacognición
PROCEDIMENTAL Aplica y se autoevalua.	No sabe seguir instrucciones	Recuerda conscientemet e el procedimiento pero no lo aplica	Recuerda conscientemet e inicia el procedimiento pero no concluye	Recuerda conscientemete inicia y aplica el procedimiento pero no mejora la calidad	Recuerda , aplica y realiza una mejora continua de la calidad (la primacia del bienestar del paciente)

RÚBRICA DE REVISTA DE REVISTA

TEMA: (nombre del artículo, fecha, autor, revista)

DESCRIPTORES	NIVEL 0 Puntaje 0	NIVEL 1 Puntaje 1	NIVEL 2 Puntaje 2	NIVEL 3 Puntaje 3	NIVEL 4 Puntaje 4
INFORME	No cumple con la entrega, turniting mayor de 20%	Ortografía deficiente, no cumple con lo solicitado.	Ortografía adecuada no argumenta	Ortografía y redacción adecuada pero no concluye	Ortografía y redacción adecuada y concluye acertadamente
APTITUD (talento)	No es autoeficaz	Es autoeficaz pero no persevera	Es autoeficaz persevera pero no gestiona sus emociones	Es autoeficaz persevera pero no es creativo	Es autoeficaz persevera, es creativo e innova
COGNITIVO Lectura científica	No discrimina la evidencia del hecho	Discrimina la evidencia pero no describe los parámetros de la verdad	Discrimina, describe los parámetros de la verdad pero no ordena ni concluye	Discrimina, describe los parámetros de la verdad, ordena y concluye pero no innova	Discrimina, describe los parámetros de la verdad ordena, y concluye e innova en un pensamiento profundo interdisciplinario
HABILIDAD DE PENSAMIENTO	Inflexible, no argumenta, no aporta	Argumenta pero com poco interes y no decide	Argumenta decide persevera, pero carece de usabilidad y de intuición	Argumenta decide persevera, tiene creatividad pero no aplica	Metacognición
PROCEDIMENTAL Aplica y se autoevalua.	No sabe seguir instrucciones	No decide ni identifica la meta	Elige, aplica, no corrige	Elige, aplica, persevera pero no mejora su calidad	Recuerda , aplica y mejora continua de la calidad

RÚBRICA ACTITUDINAL

DESCRIPTORES	NIVEL 0 Puntaje 0	NIVEL 1 Puntaje 1	NIVEL 2 Puntaje 2	NIVEL 3 Puntaje 3	NIVEL 4 Puntaje 4
PUNTUALIDAD	MAS DE 20 MIN	10 A 20 MIN NO JUSTIFICADO	10 A 20 MIN JUSTIFICADO	5 A 10 MIN NO JUSTIFICADO	HASTA 5 MIN
PRESENTACION Y PERMANENCIA	UNIFORME INADECUADO	UNIFORME ADECUADO PERO SE RETIRA ANTES SIN JUSTIFICAR	UNIFORME ADECUADO PERO SE RETIRA CON JUSTIFICACION	UNIFORME ADECUADO PERMANECE HASTA EL FINAL PERO NO PARTICIPA	UNIFORME ADECUADO PERMANECE HASTA EL FINAL Y PARTICIPA
COMUNICACION	IRRITABLE , AGRESIVO , NO INTERACTU A	INTERACTUA PERO AGRESIVAMENTE, NO ARGUMENTA	INTERACTUA ASERTIVAMENTE, PERO NO RESPETA A LOS DEMAS	INTERACTUA , ES ASERTIVO, RESPETA PERO OPINA AGRESIVAMENTE	INTERACTUA ASERTIVAMENTE, RESPETA Y ES HUMILDE CON SUS OPINIONES
COMPORTAMIENTO	NO APLICA LA INTELIGENCIA INTERPERSONAL	APLICA LA INTELIGENCIA INTERPERSONAL PERO NO MANEJA SUS EMOCIONES	APLICA LA INTELIGENCIA INTERPERSONAL MANEJA SUS EMOCIONES PERO NO APLICA LA PERSPECTIVA	APLICA LA INTELIGENCIA EMOCIONAL, USA LA PERSPECTIVA PERO NO APLICA LA PROHAIRESIS	APLICA LA INTELIGENCIA EMOCIONAL, USA LA PERSPECTIVA, LA PROHAIRESIS Y JUZGA ASERTIVAMENTE
TRABAJO EN EQUIPO	NO SE INTEGRA	SE INTEGRA PERO NO PARTICIPA	SE INTEGRA PARTICIPA PERO NO COCREA	SE INTEGRA PARTICIPA , COCREA, PERO NO ENSEÑA	SE INTEGRA PARTICIPA , COCREA, ENSEÑA,EXPLICA, ES UN MENTOR

RÚBRICA PARA EVALUACION DE PRÁCTICA

CASO CLÍNICO

DESCRIPTORES	NIVEL 0 Puntaje 0	NIVEL 1 Puntaje 1	NIVEL 2 Puntaje 2	NIVEL 3 Puntaje 3	NIVEL 4 Puntaje 4
APTITUD (talento)	No es autoeficaz	Es autoeficaz pero no persevera	Es autoeficaz persevera pero no gestiona sus emociones	Es autoeficaz persevera pero no es creativo	Es autoeficaz persevera, es creativo e innova
COGNITIVO Maneja los 5 pasos del caso clínico 1.sintomas y signos 2.sindromes	No realiza anamnesis, no establece patrones no determina signos y síntomas importantes	Realiza anamnesis, reconoce patrones, pero no ordena sindromes.	Realiza anamnesis, reconoce patrones, los ordena pero no sintetiza	Establece patrones los ordena ,diagnostica pero no determina los diagnósticos completos 1.Hipotesis de Trabajo 2.Dx presuntivo 3.Dx diferencial	Establece patrones los ordena ,diagnostica y determina los diagnósticos completos 1.Hipotesis de Trabajo 2.Dx presuntivo 3.Dx diferencial 4.Dx. Etiológico 5.Dx. Definitivo 6.Pronostico
COGNITIVO Maneja los 5 pasos del caso clínico 3.categorías 4.relaciones 5.orden	No realiza anamnesis, ni establece las categorías según el caso (leve, moderado, severo, agudo crónico)	Realiza anamnesis, reconoce las categorías pero no establece su relación fisiopatológica.	Realiza anamnesis, reconoce las categorías y establece su relación fisiopatológica pero no ordena.	Realiza anamnesis, reconoce las categorías , establece su relación fisiopatológica ,ordena, pero no aplica un buen tratamiento personalizado .	Realiza anamnesis, reconoce las categorías , establece su relación fisiopatológica ,ordena, y aplica un buen tratamiento personalizado .
HABILIDAD DE PENSAMIENTO	Inflexible, no argumento, no aporta	Argumenta pero con poco interés y no decide	Argumenta decide persevera, pero carece de usabilidad y de intuición	Argumenta decide persevera, tiene creatividad pero no aplica	Metacognición
PROCEDIMENTAL Aplica y se autoevalúa.	No sabe seguir instrucciones	Recuerda conscientemente el procedimiento pero no lo aplica	Recuerda conscientemente inicia el procedimiento pero no concluye	Recuerda conscientemente inicia y aplica el procedimiento pero no mejora la calidad	Recuerda , aplica y realiza una mejora continua de la calidad (la primacía del bienestar del paciente)

RUTA PEDAGÓGICA – SEMINARIO

PPT (con Audio)	AULA VIRTUAL	Docente responsable	
PPT EXPOSICIÓN (Grupal)	AULA VIRTUAL	Alumnos	Evaluación Sumativa MEDIANTE RUBRICA
DISCUSIÓN	PRACTICAS PRESENCIALES	Docente + Alumnos	Evaluación Formativa
EVALUACIÓN Preguntas (Individual)	AULA VIRTUAL	Alumnos	Evaluación Sumativa MEDIANTE PASITO

RUTA PEDAGOGICA – CASO CLÍNICO

PRESENTACIÓN DEL CASO CLÍNICO	AULA VIRTUAL	Docente responsable	
INFORME (Grupal)	AULA VIRTUAL	Alumnos	Evaluación Sumativa MEDIANTE RUBRICA
DISCUSIÓN DEL CASO CLÍNICO	PRACTICAS PRESENCIALES	Docente + Grupo	Evaluación Formativa
EVALUACIÓN Preguntas (Individual)	AULA VIRTUAL	Alumnos	Evaluación Sumativa MEDIANTE PASITO

RUTA PEDAGÓGICA – REVISTA DE REVISTAS

PPT (con Audio)	AULA VIRTUAL	Docente responsable	
PPT EXPOSICIÓN (Grupal)	AULA VIRTUAL	Alumnos	Evaluación Sumativa MEDIANTE RUBRICA
DISCUSIÓN	PRACTICAS PRESENCIALES	Docente + Alumnos	Evaluación Formativa
EVALUACIÓN Preguntas (Individual)	AULA VIRTUAL	Alumnos	Evaluación Sumativa MEDIANTE PASITO

RUTA PEDAGOGICA – CASO CLÍNICO DE PRACTICA

PRESENTACIÓN DEL CASO CLÍNICO PRESENCIAL	HOSPITAL	Docente responsable	
DISCUSIÓN DEL CASO CLÍNICO	PRACTICA PRESENCIAL	Alumnos	Argumentación y conclusiones
EVALUACIÓN	HOSPITAL	Alumnos	MEDIANTE RUBRICA