

#### **FACULTAD DE MEDICINA HUMANA**

#### **SÍLABO**

#### **MEDICINA I**

#### I. DATOS GENERALES:

Departamento Académico

2. Unidad Académica

3. Programa

4. Semestre Académico

5. Tipo de asignatura

6. Modalidad de la asignatura

7. Código de la asignatura 8. Año / Ciclo

9. Créditos

10. Horas semanales totales

Horas lectivas de teoría Horas lectivas de practica

Horas lectivas totales

11. Requisitos

: Medicina Humana

: Medicina

: Medicina Humana

: 2024 - I

: Obligatorio

: Semipresencial

: 10460507120

: Cuarto / VII

: 12 (Doce)

: 80 horas totales

: 224 horas totales

: 304 horas totales

: Aprobar todas las asignaturas de los tres primeros

años

12. Docentes :

Dr. Pedro Acosta Segovia (Responsable del Curso) y

otros. (Ver Anexo 1)

#### 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.

El desarrollo del curso consta de siete unidades: Semiología General, Semiología del Aparato Respiratorio, Semiología del Aparato Cardiovascular, Semiología del Aparato Digestivo, Semiología del Aparato Urinario, Semiología del Aparato Endocrino y Semiología del Sistema Nervioso.

La asignatura exige que el estudiante desarrolle habilidades para la evaluación semiológica de pacientes.

#### Resultados de aprendizaje

#### Competencias y capacidades a las que contribuye

Aplica el análisis y la síntesis, la inducción y la deducción, y el enfoque sistémico, entre otros, como estrategias generales de adquisición del conocimiento.

#### Capacidades:

- 1. Obtiene información relevante de diversas fuentes confiables;
- 2. Interpreta la información obtenida, generando resúmenes y conclusiones;
- 3. Gestiona la información, ordenándola y clasificándola, para su rápida recuperación.

Aplica adecuadamente estrategias metacognitivas, lo que lo capacita para el aprendizaje autónomo para toda la vida (Aprender a aprender).

#### Capacidades:

- 1. Analiza la retroalimentación de manera continua, para consolidar su construcción de conocimientos:
- 2. Organiza de manera autónoma su formación profesional en relación con los objetivos de aprendizaje.
- 3. Practica la autoevaluación permanente para generar aprendizajes significativos.

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. Conoce la fisiopatología de las enfermedades en que se fundamenta las alteraciones de los valores normales de los parámetros bioquímicos, hematológicos, inmunológicos y microbiológicos, de las enfermedades más prevalentes de nuestro país;
- 2. Utiliza las diferentes técnicas de imágenes, la anatomía y patología del organismo humano, para corroborar el diagnóstico presuntivo;
- 3. 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;
- 4. Promueve patrones de alimentación saludable, mediante estrategias de prevención de los problemas nutricionales;
- 5. 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.
- 6. 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;
- 7. Promueve cambios en el comportamiento individual, colectivo y del entorno, para la generación de condiciones que conserven, mejoren la salud y fomenten el bienestar de la persona, familia y comunidad, considerando el modelo de cuidado integral de salud y atención integral e integrada de salud a la persona, familia y comunidad;
- 8. Realiza intervenciones de salud para disminuir exposición, riesgos y daños que afectan la salud individual y salud pública, en ámbitos poblacionales, ambientales y ocupacionales, 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 (CALENDARIZACION DEL CURSO VER ANEXO 2)

#### UNIDAD I

Semiología General

#### CAPACIDAD:

Conoce la fisiopatología de las enfermedades en que se fundamenta las alteraciones de los valores normales de los parámetros bioquímicos, hematológicos, inmunológicos y microbiológicos, de las enfermedades más prevalentes de nuestro país

SEMANA	CONTENIDOS CONCEPTUALES	NIDOS CONCEPTUALES CONTENIDOS PROCEDIMENTALES ACTIVIDAD DE APRENDIZ		TEORIA	LECTIVAS PRACTICA
		PRUEBA DE ENTRADA		1201	
	Historia Clínica – Partes  Ectoscopía: Importancia  Historia clínica - Anamnesis: Filiación, Enfermedad Actual, Antecedentes Personales:	Aplica en su práctica diario las normas de Ética Médica y elabora la Historia Clínica en forma ordenada y secuencial. Respeta las normas de ética Diferencia los síntomas y los signos clínicos. Describe los principales síndromes	EXPOSICIONES DE TEORIAS VIRTUALES(ZOOM)	5 horas semanales	
1	fisiológicos, patológicos y familiares  Historia clínica - Examen Clínico: Inspección, Palpación, percusión, auscultación.	Establece una relación médico paciente respetando las normas de la ética y derechos del paciente			14 horas
	Revisión de aparatos y sistema.  Exploración del estado de conciencia, examen clínico. Síndromes clínicos relacionados: Síntomas y signos.	Aplica en su práctica diario las normas de Ética Médica y elabora la Historia Clínica en forma ordenada y secuencial. Respeta las normas de ética	<ul><li>SEMINARIO</li><li>CASO CLINICO</li><li>REVISTAS DE REVISTAS</li></ul>		semanales
	Funciones vitales.	Observa e inspecciona del paciente: actitud, facies, signos destacados			
	Examen Físico General: Facies, actitud, tipo morfológico.	Realiza el examen físico utilizando los principales métodos. Describe los hallazgos			
	Examen Regional: Cabeza: Cráneo y Cara (ojos, nariz. boca y oídos)	normales y patológicos			

Examen Regional: Revisión Semiológica de Cuello, Región Mamaria y linfáticos	Examina e identifica el estado de conciencia normal y sus alteraciones		
Exploración Semiológica de la piel y anexos.	Describe los principales facies, actitud y tipos morfológicos		
	Realiza el examen de cuello, región mamaria y regiones de ganglios linfáticos. Aplica los métodos de inspección, palpación y auscultación		
	Describe las principales lesiones primarias y segundarias de piel y anexos		

SEMANA	CONTENIDOS CONCEPTUALES	CONTENIDOS PROCEDIMENTALES	ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE	HORAS L	ECTIVAS
JEIVIANA	CONTENIDOS CONCEPTUALES	CONTENIDOS PROCEDIMENTALES	ACTIVIDAD DE AFRENDIZAJE	TEORIA	PRACTICA
2	Fisiopatología y Semiología del Edema  SIRS vs SEPSIS  Fisiopatología y Semiología del Dolor  Fisiopatología y Semiología de la Fiebre  Fisiopatología y Semiología de Anemias  Fisiopatología y Semiología del Shock	Describe las características fisiopatológicas y clínicas más importantes del edema, diferencia y tipos.  Define y conoce la fisiopatología y clínica del Síndrome Inflamatorio de Respuesta Sistémica (SIRS) vs SEPSIS  Describe las características fisiopatológicas y clínicas más importantes del dolor, tipos, intensidad, Irradiación, etc.  Describe las características fisiopatológicas y clínicas más importantes de la fiebre  Describe las características fisiopatológicas y clínicas más importantes de la anemia.  Describe las características fisiopatológicas y clínicas más importantes de la Anemia.	EXPOSICIONES DE TEORIAS VIRTUALES(ZOOM)  PRACTICAS GRUPALES PRESENCIALES SEMANALES  • SEMINARIO • CASO CLINICO • REVISTAS DE REVISTAS	5 horas semanales	14 horas semanales

Aparato osteoarticular y muscular, síntomas y signos: Columna vertebral y extremidades	Realiza el examen físico general y preferencial, describe los hallazgos normales, patológicos y principales síndromes, del aparato osteoarticular y muscular		
	EVALUACION FORMATIVA 1 RETROALIMENTACION		

#### CAPÍTULO II SEMIOLOGÍA RESPIRATORIA

#### CAPACIDAD:

SEMANA	CONTENIDOS CONCEPTUALES	CONTENIDOS PROCEDIMENTALES	ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE	HORAS LECTIVAS		HORAS NO
SEWANA	CONTENIDOS CONCEPTUALES	CONTENIDOS PROCEDIMENTALES	ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE	TEORIA	PRACTICA	LECTIVAS
3	Historia Clínica: Filiación, enfermedad actual, antecedentes en relación con semiología respiratoria.  Fisiopatología y Semiología de Tos, expectoración, hemoptisis, vómica, disnea, cianosis y acropaquía.  Semiología de la insuficiencia respiratoria aguda. Síndrome de debilidad de los músculos respiratorios y Semiología de la Enfermedad de Altura o Montaña.  Fisiopatología y Semiología del Dolor Torácico.  Examen físico Tórax-Respiratorio: Inspección, palpación, percusión, auscultación.Equilibrio Ácido-Básico Respiratorio: Acidosis y Alcalosis.	Aplica en su práctica diaria las normas de Ética Médica y elabora la Historia Clínica en forma ordenada y secuencial. Respeta las normas de ética  Realiza anamnesis, realiza el examen físico empleando los principales métodos clínicos, analiza e interpreta los hallazgos semiológicos  Identifica y conoce la fisiopatología de los principales síntomas y signos la del aparato respiratorio  Realiza el examen físico preferencial y describe los hallazgos normales y patológicos del aparato respiratorio	EXPOSICIONES DE TEORIAS VIRTUALES(ZOOM)  PRACTICAS GRUPALES PRESENCIALES SEMANALES  • SEMINARIO • CASO CLINICO • REVISTAS DE REVISTAS	5 horas semanales	14 horas semanales	

	Conoce la fisiopatología y describe los
Síndrome Bronquial: Bronq	o,   principales síntomas y signo de los trastornos
bronquiectásico, broncopléjico, obstr	vo del Equilibrio Ácido-Básico Respiratorio
bronquial difuso y localizado. Síndo	es   · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
Obstructivos, Restrictivos y Mixtos	
	Plantea diagnósticos de síndromes clínicos y
	conoce las etiologías

SEMANA	CONTENIDOS CONCEPTUALES	CONTENIDOS PROCEDIMENTALES	ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE		LECTIVAS	HORAS NO
SLIVIANA	CONTENIDOS CONCEPTOALES	CONTENIDOS FROCEDIMENTALES	ACTIVIDAD DE AFRENDIZAJE	TEORIA	PRACTICA	LECTIVAS
4	Síndromes Pleurales: Derrame pleural, trasudado VS exudado. Neumotórax.  Síndromes Vasculares Pulmonares Agudos.  Síndrome Parenquimatosos pulmonares I: Consolidación exudativa, apneumatósica, congestiva y tumoral.  Síndrome Parenquimatosos pulmonares II: Cavitario, Intersticial y supurativo crónico.  Semiología de la insuficiencia respiratoria crónica. Síndrome de debilidad de los músculos respiratorios y Semiología de la Enfermedad de Altura o Montaña  Síndrome Mediastinal	Aplica en su práctica diario las normas de Ética Médica y elabora la Historia Clínica en forma ordenada y secuencial. Respeta las normas de ética  Realiza anamnesis, realiza el examen físico empleando los principales métodos clínicos, analiza e interpreta los hallazgos semiológicos  Identifica y conoce la fisiopatología de los principales síntomas y signos la del aparato respiratorio  Realiza el examen físico preferencial y describe los hallazgos normales y patológicos del aparato respiratorio  Plantea diagnósticos de síndromes clínicos y conoce las etiologías.	EXPOSICIONES DE TEORIAS VIRTUALES(ZOOM)  PRACTICAS GRUPALES PRESENCIALES SEMANALES  • SEMINARIO • CASO CLINICO • REVISTAS DE REVISTAS • REFORZAMIENTO DE EVALUACION SUMATIVA	5 horas semanales	14 horas semanales	
		<b>EXAMEN FORMATIVO CAPITULO</b>	II			

#### FORO DE REFORZAMIENTO VIA ZOOM DE EXAMEN FORMATIVO CAPITULO II

#### CAPÍTULO III SEMIOLOGÍA CARDIOVASCULAR

#### CAPACIDAD:

SEMANA	CONTENIDOS CONCEPTUALES	CONTENIDOS PROCEDIMENTALES	ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE	HORAS L	HORAS LECTIVAS	
OLINAINA	CONTENIDOS CONCEITORES	JOHN EMIDOUT ROOLDINGERTALES	AO ITAIDAD DE AI RENDIZAGE	TEORIA	PRACTICA	LECTIVAS
5	Historia Clínica, filiación, enfermedad actual, antecedentes en relación con semiología cardiovascular.  Fisiopatología y Semiología de las Palpitaciones y Sincope.  Examen Físico Tórax-Cardiovascular: Pulso arterial y venoso. Inspección. Palpación, Percusión y Auscultación  EKG: Normal.  Estenosis e Insuficiencia Mitral:	Aplica en su práctica diario las normas de Ética Médica y elabora la Historia Clínica en forma ordenada y secuencial. Respeta las normas de ética  Realiza anamnesis, realiza el examen físico empleando los principales métodos clínicos, analiza e interpreta los hallazgos semiológicos Identifica y conoce la fisiopatología de los principales síntomas y signos la del aparato cardiovascular  Realiza el examen físico preferencial y describe los hallazgos normales y patológicos del aparato cardiovascular	REVISTAS DE     REVISTAS	5 horas semanales	14 horas semanales	
	Fisiopatología y Semiología.	conoce las etiologías		lian.		HODAO NO
SEMANA	CONTENIDOS CONCEPTUALES	CONTENIDOS PROCEDIMENTALES	ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE	HORAS I TEORIA	PRACTICA	HORAS NO LECTIVAS
	Ciclo cardiaco.	Aplica en su práctica diario las normas de Ética Médica y elabora la Historia Clínica en	EXPOSICIONES DE TEORIAS VIRTUALES(ZOOM)	TEORIA	TIAOTIOA	LLOTIVAO

6	Conversatorio Fisiopatológico y Semiológico: Síndrome Hipertensión pulmonar.  Estenosis e Insuficiencia Aórtica: Fisiopatología y Semiología  Estenosis e Insuficiencia Pulmonar: Fisiopatología y Semiología  Insuficiencia Cardiaca Izquierda / Derecha: Semiología y fisiopatología  Estenosis e Insuficiencia Tricúspidea: Fisiopatología y Semiología.	forma ordenada y secuencial. Respeta las normas de ética  Realiza anamnesis, realiza el examen físico empleando los principales métodos clínicos, analiza e interpreta los hallazgos semiológicos  Identifica y conoce la fisiopatología de los principales síntomas y signos la del aparato cardiovascular	PRACTICAS GRUPALES PRESENCIALES SEMANALES  • SEMINARIO • CASO CLINICO • REVISTAS DE REVISTAS	5 horas semanales	14 horas semanales			
	Arritmias Cardiacas  HTA Primaria / Secundaria: Fisiopatología y Semiología.	Realiza el examen físico preferencial y describe los hallazgos normales y patológicos del aparato cardiovascular						
7	Insuficiencia Coronaria: Fisiopatología y semiología  Síndrome Miocárdico: Infeccioso, Dilatada, Hipertrófica, Restrictiva y de Stress.	Conoce la fisiología y describe el Electrocardiograma (EKG) normal						
	Síndrome Pericárdico: Agudo, Derramen Pericárdico, Taponamiento Pericárdico y Pericarditis Constrictiva.	Plantea diagnósticos de síndromes clínicos y conoce las etiologías						
	Examen de circulación arterial y venosa							
	EYAMEN FORMATIVO CARITUI O III							

#### **EXAMEN FORMATIVO CAPITULO III**

#### FORO DE REFORZAMIENTO VIA ZOOM DE EXAMEN FORMATIVO CAPITULO III

EXAMEN CALIFICADO DE LA UNIDAD I (CAPITULOS I, II y II): PARCIAL

#### FORO DE REFORZAMIENTO VIA ZOOM DE EXAMEN CALIFICADO PARCIAL

#### UNIDAD II

#### CAPÍTULO IV SEMIOLOGÍA DIGESTIVA

#### CAPACIDAD:

SEMANA	CONTENIDOS CONCEPTUALES	CONTENIDOS PROCEDIMENTALES	ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE	HORAS LECTIVAS TEORIA PRACTICA		HORAS NO
	CONTENIDOS GONGEI TOALES	CONTENIDOSTROSEDIMENTALES	AOTIVIDAD DE AI RENDIZAGE			LECTIVAS
8	Fisiopatología y Semiología Náuseas, Vómito, Odinofagia, Disfagia, Dispepsia.  Síndrome Doloroso Abdominal / Abdomen Agudo Examen Físico Abdominal general y regional (hígado y bazo)  Síndrome de Reflujo Gastroesofágico. Fisiopatología y Semiología.  Síndrome Ulceroso y gastritis: Fisiopatología y Semiología.  Síndrome de Hemorragia Digestiva: Fisiopatología y Semiología.  Síndrome de Obstrucción u Oclusión Intestinal: Fisiopatología y Semiología.	Aplica en su práctica diario las normas de Ética Médica y elabora la Historia Clínica en forma ordenada y secuencial. Respeta las normas de ética  Realiza anamnesis, realiza el examen físico empleando los principales métodos clínicos, analiza e interpreta los hallazgos semiológicos  Identifica y conoce la fisiopatología de los principales síntomas y signos la del aparato digestivo  Realiza el examen físico preferencial y describe los hallazgos normales y patológicos del aparato digestivo  Plantea diagnósticos de síndromes clínicos y conoce las etiologías.	EXPOSICIONES DE TEORIAS VIRTUALES(ZOOM)  PRACTICAS GRUPALES PRESENCIALES SEMANALES  • SEMINARIO • CASO CLINICO • REVISTAS DE REVISTAS	5 horas semanales	14 horas semanales	
SEMANA	CONTENIDOS CONCEPTUALES	CONTENIDOS PROCEDIMENTALES	ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE	HORAS I TEORIA	ECTIVAS PRACTICA	HORAS NO LECTIVAS

Mala Absorció Síndrome de E Síndrome Ictél 9 Síndrome Asc Síndrome de H Fisiopatología	Encefalopatía Hepática. rico: Fisiopatología y Semiología. rítico: Fisiopatologia y Semiologia. Hipertensión Portal / Hepato-Renal: y Semiología. Pancreáticos: Fisiopatología y	Aplica en su práctica diario las normas de Ética Médica y elabora la Historia Clínica en forma ordenada y secuencial. Respeta las normas de ética  Realiza anamnesis, realiza el examen físico empleando los principales métodos clínicos, analiza e interpreta los hallazgos semiológicos  Identifica y conoce la fisiopatología de los principales síntomas y signos la del aparato digestivo  Realiza el examen físico preferencial y describe los hallazgos normales y patológicos del aparato digestivo  Plantea diagnósticos de síndromes clínicos y conoce las etiologías	EXPOSICIONES DE TEORIAS VIRTUALES(ZOOM)  PRACTICAS GRUPALES PRESENCIALES SEMANALES  • SEMINARIO • CASO CLINICO • REVISTAS DE REVISTAS	5 horas semanales	14horas semanales		
--	--	--	---	----------------------	----------------------	--	--

#### **EXAMEN FORMATIVO CAPITULO IV**

#### FORO DE REFORZAMIENTO VIA ZOOM DE EXAMEN FORMATIVO CAPITULO IV

#### CAPÍTULO V SEMIOLOGÍA NEFRO-UROLÓGICA

#### CAPACIDAD:

			saraa y acertoon integral e integrada de saraa a la persona, lamina y		HORAS LECTIVAS		ECTIVAS.	HORAS NO
SEMANA	CONTENIDOS CONCEPTUALES	CONTENIDOS PROCEDIMENTALES	ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE	TEORIA	PRACTICA	LECTIVAS		
10	Fisiopatología del Nefrón  Síndrome Hematúrico  Semiología y Fisiopatología del Tracto Urinario (Síndrome miccional): Disuria, polaquiuria, tenesmo, piuria  Síndrome Nefrítico: Semiología y Fisiopatología  Síndrome Nefrótico: Semiología y Fisiopatología  Alteraciones del Metabolismo de Agua / Sodio: Fisiopatología y Semiología  Alteraciones del Metabolismo de Potasio: Fisiopatología y Semiología	Aplica en su práctica diario las normas de Ética Médica y elabora la Historia Clínica en forma ordenada y secuencial. Respeta las normas de ética.  Realiza anamnesis, realiza el examen físico empleando los principales métodos clínicos, analiza e interpreta los hallazgos semiológicos.  Identifica y conoce la fisiopatología de los principales síntomas y signos la del aparato urinario.  Realiza el examen físico preferencial y describe los hallazgos normales y patológicos del aparato urinario.  Estructura la fisiopatología y describe los principales síntomas y signo de los trastornos del Equilibrio Ácido-Básico Metabólico.  Plantea diagnósticos de síndromes clínicos y conoce las etiologías.	EXPOSICIONES DE TEORIAS VIRTUALES(ZOOM)  PRACTICAS GRUPALES PRESENCIALES SEMANALES  • SEMINARIO • CASO CLINICO • REVISTAS DE REVISTAS	5 horas semanales	14 horas semanales			

				HORAS L	ECTIVAS	HORAS NO
SEMANA	CONTENIDOS CONCEPTUALES	CONTENIDOS PROCEDIMENTALES	ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE	TEORIA	PRACTICA	LECTIVAS
		Aplica en su práctica diario las normas de	EXPOSICIONES DE TEORIAS			
11	Fisiopatología y Semiología de Litiasis Renal	Ética Médica y elabora la Historia Clínica	PRESENCIALES	5 horas	14 horas	

Uropatía Obstructiva. Síndrome Prostático  Plantea diagnósticos de síndromes clínicos y conoce las etiologías	Alteración del Metabolismo de Calcio y Fosforo: Fisiopatología y Semiología  AGA, análisis e interpretación de las alteraciones del Equilibrio Acido-Básico Metabólica: Acidosis y Alcalosis  Síndrome de insuficiencia renal aguda: Fisiopatología y Semiología  Síndrome de insuficiencia renal crónica: Fisiopatología y Semiología	en forma ordenada y secuencial. Respeta las normas de ética  Realiza anamnesis, realiza el examen físico empleando los principales métodos clínicos, analiza e interpreta los hallazgos semiológicos  Identifica y conoce la fisiopatología de los principales síntomas y signos la del aparato urinario  Realiza el examen físico preferencial y describe los hallazgos normales y patológicos del aparato urinario	EXPOSICIONES DE TEORIAS VIRTUALES(ZOOM)  PRACTICAS GRUPALES PRESENCIALES SEMANALES  • SEMINARIO • CASO CLINICO • REVISTAS DE REVISTAS	semanales	semanales	
	Fisiopatología y Semiología	describe los hallazgos normales y patológicos del aparato urinario				
EXAMEN FORMATIVO CAPITULO V	Uropatía Obstructiva. Síndrome Prostático	clínicos y conoce las etiologías				

#### FORO DE REFORZAMIENTO VIA ZOOM DE EXAMEN FORMATIVO CAPITULO V

#### CAPÍTULO VI SEMIOLOGIA ENDOCRINOLÓGICA

#### CAPACIDAD:

, ,	,	, ,	. , ,			
SEMANA	CONTENIDOS CONCEPTUALES	CONTENIDOS PROCEDIMENTALES	ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE		ECTIVAS	HORAS NO
<b>02</b> 1111111111			7.011012712 22711 (121121121121121121121121121121121121121	TEORIA	PRACTICA	LECTIVAS
			EXPOSICIONES DE TEORIAS			
			VIRTUALES(ZOOM)			
		Aplica en su práctica diario las normas de	PRACTICAS GRUPALES			
		···	PRESENCIALES SEMANALES			

12	Historia Clínica, filiación, enfermedad actual, antecedente, síntomas y signos con relación a semiología endocrinológica  Fisiopatología: Trastornos del Hipotálamohipófisis. Síndromes Hipofisarios  Tiroides: Fisiopatología y Semiología del Hipertiroidismo  Tiroides: Fisiopatología y Semiología del Hipotiroidismo  Síndrome Diabetes Mellitus: Fisiopatología (efecto incretina) y Semiología  Hipoglicemia. Fisiopatología y Semiología	en forma ordenada y secuencial. Respeta las normas de ética  Realiza anamnesis, realiza el examen físico empleando los principales métodos clínicos, analiza e interpreta los hallazgos semiológicos  Identifica y conoce la fisiopatología de los principales síntomas y signos la del aparato endocrinológico  Realiza el examen físico preferencial y describe los hallazgos normales y patológicos del aparato endocrinológico  Plantea diagnósticos de síndromes clínicos y conoce las etiologías	SEMINARIO     CASO CLINICO     REVISTAS DE REVISTAS	5 horas semanales	14 horas semanales	
SEMANA	CONTENIDOS CONCEPTUALES	CONTENIDOS PROCEDIMENTALES	ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE	HORAS L TEORIA	ECTIVAS PRACTICA	HORAS NO LECTIVAS
13	Fisiopatología, Semiología y Evaluación del Bocio  Síndrome de Neoplasia Endocrino Múltiple  Fisiopatología y Semiología de la Obesidad y Síndrome Metabólico.  Fisiopatología y Semiología de Hipo e Hiperfunción Suprarrenal.	Aplica en su práctica diario las normas de Ética Médica y elabora la Historia Clínica en forma ordenada y secuencial. Respeta las normas de ética  Realiza anamnesis, realiza el examen físico empleando los principales métodos clínicos, analiza e interpreta los hallazgos semiológicos	EXPOSICIONES DE TEORIAS VIRTUALES(ZOOM)  PRACTICAS GRUPALES PRESENCIALES SEMANALES  • SEMINARIO • CASO CLINICO • REVISTAS DE REVISTAS	5 horas semanales	14 horas semanales	

Fisiopatología y Semiología de Hipo e Hiperparatiroidismo	Identifica y conoce la fisiopatología de los principales síntomas y signos la del aparato endocrinológico		
Fisiopatología y Semiología de Insuficiencia			
Testicular y Ovárica. Hipogonadismo	Realiza el examen físico preferencial y		
	describe los hallazgos normales y		
Fisionatalanía v Camialanía da las Altarasiones da	patológicos del aparato endocrinológico		
Fisiopatología y Semiología de las Alteraciones de Diferenciación Sexual			
	Plantea diagnósticos de síndromes		
	clínicos y conoce las etiologías		
		 l l	I

#### **EXAMEN FORMATIVO CAPITULO VI**

#### FORO DE REFORZAMIENTO VIA ZOOM DE EXAMEN FORMATIVO CAPITULO VI

#### CAPÍTULO VII SEMIOLOGIA NEUROLOGICA

#### CAPACIDAD:

SEMANA	CONTENIDOS CONCEDTUALES	CONTENIDOS CONCEPTUALES CONTENIDOS PROCEDIMENTALES ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE		HORAS L	ECTIVAS	HORAS NO
SEIVIAINA	CONTENIDOS CONCEPTUALES	CONTENIDOS PROCEDIMENTALES	ENIDOS PROCEDIMENTALES ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE		PRACTICA	LECTIVAS
14	Historia Clínica, filiación, enfermedad actual, antecedente, síntomas y signos con relación a semiología neurológica  Evaluación de la Escala de Glasgow y del estado de Coma  Examen Físico Neurológico  Fisiopatología y Semiología de los Síndromes Motores: Tono, trofismo, fuerza muscular, etc.	Aplica en su práctica diario las normas de Ética Médica y elabora la Historia Clínica en forma ordenada y secuencial. Respeta las normas de ética  Realiza anamnesis, realiza el examen físico empleando los principales métodos clínicos, analiza e interpreta los hallazgos semiológicos	EXPOSICIONES DE TEORIAS VIRTUALES(ZOOM)  PRACTICAS GRUPALES PRESENCIALES SEMANALES  • SEMINARIO • CASO CLINICO • REVISTAS DE REVISTAS	5 horas semanales	114oras semanales	

	Fisiopatología y Semiología de los Síndromes Sensitivos: Distribución Segmentaria y Troncular Síndrome Tabes / Siringomielia  Fisiopatología y Semiología de los Síndromes Motores Involuntarios. Temblor, corea, atetosis, tic, distonía, mioclonías. Síndrome Parkinsoniano  Fisiopatología y Semiología de los Síndromes de Coordinación y Equilibrio Cerebeloso / Vestibular: Ataxias, etc.	Identifica y conoce la fisiopatología de los principales síntomas y signos la del aparato neurológico  Realiza el examen físico preferencial y describe los hallazgos normales y patológicos del aparato neurológico  Plantea diagnósticos de síndromes clínicos y conoce las etiologías				
SEMANA	CONTENIDOS CONCEPTUALES	CONTENIDOS PROCEDIMENTALES	ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE	HORAS L TEORIA	ECTIVAS PRACTICA	HORAS NO LECTIVAS
15	Alteración de los Reflejos osteotendinosos y cutáneos patológicos  Fisiopatología y Semiología de los Síndromes de Pares Craneales  Fisiopatología y Semiología de los Síndromes Vasculares: Isquémicos, Hemorrágicos. Homolaterales y Contralaterales  Fisiopatología y Semiología del Síndrome de Hipertensión Endocraneana - Edema Cerebral e Hidrocefalia – Fenómenos de Herniación	Aplica en su práctica diario las normas de Ética Médica y elabora la Historia Clínica en forma ordenada y secuencial. Respeta las normas de ética  Realiza anamnesis, realiza el examen físico empleando los principales métodos clínicos, analiza e interpreta los hallazgos semiológicos  Identifica y conoce la fisiopatología de los principales síntomas y signos la del	EXPOSICIONES DE TEORIAS VIRTUALES(ZOOM)  PRACTICAS GRUPALES PRESENCIALES SEMANALES  • SEMINARIO • CASO CLINICO • REVISTAS DE REVISTAS	5 horas semanales	14 horas semanales	
	Fisiopatología y Semiología de los Síndromes Meníngeos  Fisiopatología y Semiología de los Síndromes Demenciales: Examen de funciones cerebrales superiores: Atención, pensamiento, afectividad,	aparato neurológico  Realiza el examen físico preferencial y describe los hallazgos normales y patológicos del aparato neurológico				

memoria, lenguaje y sus alteraciones, como, afasias, apraxias <i>y</i> agnosias etc.	Plantea diagnósticos de síndromes clínicos y conoce las etiologías					
	EXAMEN FORMATIVO CAPITU	LO VII				
FORO DE REFORZAMIENTO VIA ZOOM DE EXAMEN FORMATIVO CAPITULO VII						
EXAME	N CALIFICADO DE LA UNIDAD II (CAPITUL	LOS IV, V, VI y VII): FINAL				
FORO DE REFORZAMIENTO VIA ZOOM DE EXAMEN CALIFICADO FINAL PRUEBA DE SALIDA						

#### IV. ESTRATEGIAS DIDÁCTICAS

#### 5.1 Conferencias Teóricas VIRTUALES (5 hrs. académicas/semanal):

5.1.1.- Se llevará a cabo en sesiones virtuales, presentando textos, esquemas, cuadros y gráficos en Power Point de tipo Conferencias, de carácter expositivo, inductivo e interactivo. Será una información resumida, siendo 5 teorías semanales según la Cronograma de Teorías, que serán virtuales (ZOOM)

La evaluación de los temas tratados semanalmente será a través de:

Evaluación Formativa (sin calificación) de 10 preguntas (finalizar el capítulo) a través del campus Virtual.

**Evaluación Calificada** presenciales en el Campus Universitario (La molina) de la FMH USMP, de 40 preguntas, al finalizar la **Unidad I (Evaluación Parcial) y Unidad II (Evaluación Final)**, respectivamente.

Se realizarán **FOROS DE RETROALIMENTACION ZOOM (SINCRÓNICOS)** según el Cronograma de Teorías, para la retroalimentación de las evaluaciones formativas y de las evaluaciones calificadas, a las cuales se podrá ingresar mediante el acceso respectivo en el campus virtual de la FMH de la UAP, en la carpeta MEDICINA I – TEO

- <u>5.2 Prácticas (14 hrs. académicas/semanal):</u> Se desarrollarán según el Horario y Cronograma de Practicas, del Curso de Medicina I:
- 5.2.1.- Prácticas PRESENCIALES OBLIGATORIAS en Hospitales.
- 5.2.2.- Prácticas PRESENCIALES EN EL CENTRO DE POST GRADO.

Para ello se conformarán grupos de prácticas, según el número de alumnos y docentes, siendo máximo 5 alumnos por docente.

Los alumnos estarán guiados por su respectivo docente por intermedio de prácticas en los establecimientos de salud y/o simulación en los ambientes de la universidad ,según el Cronograma de Prácticas respectivo.

Con el objeto principal de que los estudiantes completen su formación práctica presencial, adquieran y desarrollen competencias y capacidades descritas según las unidades correspondientes, se entregarán materiales educativos en la carpeta MEDICINA I – PRA.

1.- Seminarios (presencial obligatorio): Todos los grupos presentarán PPT sobre los temas de clases teóricas contenidos en la semana de clase. Serán fundamentalmente participativo, teniendo como objetivo incentivar el mejoramiento de investigación, comunicación, intercambio de ideas y consolidación de conceptos. Se presentará un informe grupal de sistema de trabajo en WDP, trabajo en PPT según el protocolo respectivo para su presentación (Modelo de presentación) y evaluación (Rúbrica respectiva). Posteriormente serán expuestos al docente según horario y cronograma de Prácticas.

#### Se seguirá la RUTA PEDAGÓGICA RESPECTIVA (Ver Anexo 3).

2.- Conversatorios Clínico (PRESENCIAL OBLIGATORIO): Los temas serán seleccionados según su importancia clínica. Todos los grupos presentaran INFORME EN WDP sobre el tema según Cronograma de Practicas. Serán fundamentalmente participativo, teniendo como objetivo incentivar el mejoramiento de investigación, comunicación, intercambio de ideas y consolidación de conceptos. Se presentará un informe grupal, según el protocolo respectivo para su presentación (Modelo de presentación) y evaluación (Rúbrica respectiva), según Horario y Cronograma de Practicas.

#### Se seguirá la RUTA PEDAGÓGICA RESPECTIVA (Ver Anexo 3).

3.- Revistas de Revistas (PRESENCIAL OBLIGATORIO): Los temas serán seleccionados según su importancia clínica. Todos los grupos presentaran INFORME EN WDP sobre el tema según Cronograma de Practicas. Serán fundamentalmente participativo, teniendo como objetivo incentivar el mejoramiento de investigación, comunicación, intercambio de ideas y consolidación de conceptos. Se presentará un informe grupal, según el protocolo respectivo para su presentación (Modelo de presentación) y evaluación (Rúbrica respectiva), según Horario y Cronograma de Practicas.

#### Se seguirá la RUTA PEDAGÓGICA RESPECTIVA (Ver Anexo 3).

**Evaluación Calificada** virtual en el Campus Virtual de la FMH USMP, de 10 preguntas, al entregar los informes de Seminario y Caso Clínico.

#### V. RECURSOS DIDÁCTICOS

- Campus virtual de la USMP.
- Libros digitales.
- Portafolio.
- Clases en línea.
- Foros.
- Chats.
- Correo.
- Videos tutoriales.
- Wikis.
- Blog.
- Videos explicativos.
- Organizadores visuales.
- Presentaciones multimedia.
- Plataforma Moodle del Campus Virtual.

#### VI. EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE

La evaluación de los alumnos será de carácter permanente como lo establece el Reglamento de Evaluación FMH-USMP durante el desarrollo de las teorías, talleres, seminarios, casos clínicos, revistas de revistas y las prácticas.

Se tendrá exámenes calificados de todos los conceptos teóricos, al finalizar la Unidad I (parcial) y al finalizar la Unidad II (final), que será de 40 preguntas cada uno, los cuales se promediaran aritméticamente.

Se tendrá examen post entrega de informe de seminario , caso clínico y revista de revista, que será de 10 preguntas.

#### **TEORIA: 50%**

- **Art. 26**: En las asignaturas de la Unidad de Medicina, la modalidad de evaluación dependerá de los aspectos que se desee calificar:
- (a) la nota de teoría se obtendrá promediando las notas de evaluación de Unidad I y evaluación de Unidad II, para los que se utilizarán pruebas de 40 preguntas y tendrán carácter cancelatorio.

#### PRACTICA: 50%

En la evaluación de las prácticas (que representa el 50% de la nota final) en el nivel clínico se tomara en consideración la calificación semanal de las Practicas que tendrán los sgtes. porcentajes:

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.

Competencia	Actividad	Evaluador	Periodo	Tipo	Instrument o de evaluación	%
Actitudinal	Actividad práctica	Rúbrica	Semanal	Individu al	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	Individu al	Rúbrica	10%
	Test de evaluació n	Examen en línea	Diario	Individu al	POM	10%
Procediment al	En la práctica	Desempeño de práctica hospitalaria	Diario y evaluació n semanal	Individu al	Rúbrica	25%
	En la práctica	Evaluación presencial en hospital (caso clínico)	A final de la práctica	Individu al	Rúbrica	25%

Cada calificación de las sesiones tiene su propio peso específico de acuerdo al componente de la competencia que se evalúa.

## VII. FUENTES DE INFORMACIÓN. Bibliográficas

- ARGENTE. Horacio y ALVAREZ Marcelo E. Semiología Médica, Fisiopatología, Semiotecnia y Propedéutica: Enseñanza basada en el paciente. 3ra. Ed. Editorial Médica Panamericana. 2021 (LIBRO BASE)
- MAZZEI, Egidio S. y ROZMAN, Ciril. Semiología Medica: Fisiopatología, Semiotecnia y Propedéutica. Editorial El Ateneo. 1977
- SWARTZ, M. H. Tratado de Semiología. 8va. Ed. Elseiver Inc. 2021
- BATES. Guía de Exploración Física e Historia Clínica. 11th Ed. Wolters Kluwer 2013
- BATES. Guía de bolsillo de exploración física e historia clínica. 8.ª Ed. Wolters Kluwer 2018
- SELLER; Robert. Differential Diagnosis of Common Complaints, Seventh Edition. Elseiver Inc. 2018
- TICONA, Eduardo y col. Diagnóstico Clínico: Ciencia y Arte. 1.ª Ed. UNMSM. 2022
- LANDSBERG, LEWIS. Medicina Interna. Perlas y secretos: Aforismos clínicos y fisiopatología. 1.ª Ed. Lippincott Williams & Wilkins 2016
- HARWARD, Mary. Medical Secrets, Sixth Edition. Elseiver Inc. 2019
- GOLDMAN-CECIL. Tratado de Medicina Interna. 26va Ed. Elseiver España. 2021
- HARRISON. Principios de Medicina Interna. 20va Ed. Elseiver España. McGraw-Hill 2019
- FARRERAS ROZMAN. Medicina Interna. 19na Ed. Elseiver España. 2020
- LASO GUZMAN, Francisco Javier. Diagnostico Diferencial en Medicina Interna. 4ta Ed. Elseiver España. 2018
- MICHAEL SWASH HUTCHISON'S. Métodos clínicos, Marban, SL Edición, español 2002 20° Edición
- HORACIO JINICH. Síntomas y signos cardinales de las enfermedades, Editorial el Manual Moderno, 3ra edición, 2001 – México DF

- TIERNEY, Historia Clínica del Paciente, 2007
- STABLES, Timothy, PETERSON, Greta; SMITH, Lori, ZANETTI, Nina. PhysioEx 6.0 para Fisiología Humana, Simulaciones de laboratorio de fisiología. Año 2006.
- DUQUE RAMIREZ, Luis Guillermo. Semiología Médica integral. Ed. RubioVanegas, Humberto ed. 2006.
- LOPEZ CHICHARO, José. Fisiología del Ejercicio. 2006
- FRIEDMAN, H. Harold. Manual de Diagnostico Medico. 5ta Ed. Masson, 2008
- LAZO, F. Javier. Diagnóstico Diferencial en Medicina Interna. 2da. Ed. Elsevier, 2005
- ROZMAN, C. Compendio de Medicina Interna. 3ª Edición. 2005
- RUBIO GUERRA, Alberto F. Hipertensión arterial. 2005
- RODES, J. Medicina Interna. Vol. I y II 2ª Edición. 2004
- SEIDEL, M. Manual Mosby de Exploración física, 5ª Edit. Elsevier, España 2006

#### Hemerográficas

- Universidad Católica de Chile. Publicaciones. Manual de Semiología. [Internet]. [Consultado 2004].
   Disponible en: <a href="http://publicacionesmedicina.uc.cl/ManualSemiologia/">http://publicacionesmedicina.uc.cl/ManualSemiologia/</a>
- Biblioteca de la facultad de Medicina Humana de la USMP <a href="https://fmh.usmp.edu.pe/buscadores-revistas-digitales.html">https://fmh.usmp.edu.pe/buscadores-revistas-digitales.html</a> UpToDaTe 2022 <a href="https://www.uptodate.com/contents/search">https://www.uptodate.com/contents/search</a>

#### **ANEXO 1**

# UNIDAD ACADÉMICA DE MEDICINA HUMANA DOCENTES DE PRÁCTICAS

HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL DEL PERÚ

- Cortez Capcha, Nérida Loida (Medicina Interna) Encargada de Sede
- Rivera Ulloa, Eberth Jesús (Medicina Interna)
- Rivera Vizcarra, Juan Manuel (Cardiólogo)
- Vila Paucarcaja, José Luis (Neumólogo)

#### HOSPITAL EDGARDO REBAGLIATI

- Angulo Chocano, Daniel Marcos (Medicina Interna)
- Peña Carmelo, Jorge (Medicina Interna)
- Pérez Urrutia, Percy (Medicina Interna)
- Solari Yokota, Jorge (Medicina Interna) Encargado de Sede

#### **HOSPITAL MARÍA AUXILIADORA**

- Arana Maestre, Christian Aníbal (Medicina Interna)
- Mercado Herrera, Luís (Medicina Interna) Encargado de Sede
- Otoya Durand, Enrique (Medicina Interna)
- Pariona Rospigliosi, Roxana (Medicina Interna)
- Roca Reyes, Juan Carlos
- Sandoval Belling, Lourdes María (Medicina Interna)
- Zapata Trelles, José (Medicina Interna)
- Salcedo Muggi, Martin Javier (Medicina Interna)

#### HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA

- Angeles Segura, Aldo Frank (Medicina Interna)
- Calixto Vara, Ladislao Eleodoro (Medicina Interna)
- Carrillo Ñañez, Leonidas (Medicina Interna) Encargado de Sede
- Jiménez Bustamante, Jorge (Medicina Interna)
- Luna Almanza, José (Medicina Interna)
- Vargas Cruz, Miguel Angel (Medicina Interna)
- Zumaeta Rodríguez, Thalía Isabel (Medicina Interna)

#### **HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO**

- Aguilar Herrera, Segundo Wilder (Medicina Interna)
- De Paz Delgado, Víctor Raúl (Medicina Interna)
- Farfán Castro, Eduardo
- Manco Lujan, Dagoberto (Medicina Interna)
- Parhuana Bando, Alejandra (Medicina Interna) Encargada de Sede

#### HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE:

- Chávez Pacherres, Segundo Crisanto (Medicina Interna)
- Delgado Arroyo, Rafael Maximiliano (Medicina Interna)
- Del Carpio Calderón Sofía Dolores (Geriatría)
- Montoya Gómez, Carlos (Medicina Interna) Encargado de Sede
- Piscoya Silva, Tatiana Edmee (Medicina Interna)
- Segura Núñez Patricia Rosalía (Neumología)
- Yauri Ponce, Raúl Fernando (Medicina Interna)

#### **HOSPITAL VITARTE:**

Garcia Ortiz, Diego Gustavo Francisco (Medicina Interna)

- Huaman Mendoza, Jose Luis (Medicina Interna)
- Mantilla Vasquez, Henry Ronald (Medicina Interna)
- Palpa Diaz, Iván Omar (Medicina Interna)
- Villanueva Acevedo, Xenia Edith (Medicina Interna) Encargada de Sede

#### HOSPITAL NACIONAL GUILLERMO ALMENARA IRIGOYEN:

- Ballena López José Carlos (Infectología)
- Giron Delgado, Luis Ramiro (Medicina Interna) Encargado de Sede

#### HOSPITAL MILITAR GERIATRICO:

- Becerra Becerra, Yahaira (Geriatría)
- Casado Peña, Jessica (Medicina Interna) Encargado de Sede
- Figueroa Daneri, Katherine (Geriatría)
- Granda Hidalgo, Karina (Geriatría)
- Silva Cotrina, Christian Javier (Geriatría)
- La Torre Anaya, Elsa Maria (Geriatría)

#### DOCENTES DE TEORÍAS

- Ángeles Villalba, Verónica Jeanette (Medicina Interna)
- Avilés Gonzaga, Roberto (Medicina Interna)
- Carrasco de La Cruz, Juan José (Medicina Interna)
- Rubio Ramos, Richard (Medicina Interna)
- Suarez Montalvo, Mario (Medicina Interna)

#### RESPONSABLE DEL CURSO

Acosta Segovia, Pedro Antonio (Medicina Interna)

# ANEXO 2 DEPARTAMENTO ACADEMICO DE MEDICINA HUMANA PROGRAMACIÓN POR CAPÍTULOS

ASIGNATURA : MEDICINA I

RESPONSABLE : DR. PEDRO ANTONIO ACOSTA SEGOVIA

NUMERO DE SEDES : 10

INICIO DE CLASES : 01 DE MARZO DEL 2024

TERMINO DE CLASES : 26 DE JUNIO DEL 2024

#### **ANEXO 3 RUTAS PEDAGÓGICAS**

#### DEPARTAMENTO ACADEMICO DE MEDICINA HUMANA

#### **ASIGNATURA: MEDICINA I**

#### **RUTA PEDAGÓGICA – SEMINARIO**

PPT (con Audio)	AULA VIRTUAL	Docente responsable	
INFORME (Grupal)	AULA VIRTUAL	Alumnos	Evaluación Sumativa
PPT EXPOSICIÓN (Grupal)	AULA VIRTUAL	Alumnos	Evaluación Sumativa
DISCUSIÓN	MICROSOFT TEAMS	Docente + Alumnos	Evaluación Formativa
EVALUACIÓN 05 preguntas (Individual)	AULA VIRTUAL	Alumnos	Evaluación Sumativa

#### 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

#### RUTA PEDAGOGICA – CASO CLÍNICO

PRESENTACIÓN DEL CASO CLÍNICO	<b>A</b> ULA VIRTUAL	Docente responsable	
INFORME (Grupal)	AULA VIRTUAL	Alumnos	Evaluación Sumativa
DISCUSIÓN DEL CASO CLÍNICO	MICROSOFT TEAMS	Docente + Grupo	Evaluación Formativa
EVALUACIÓN 05 preguntas (Individual)	AULA VIRTUAL	Alumnos	Evaluación Sumativa

#### **ANEXO 4**

# <u>RÚBRICA DE ACTITUD</u>

DESCRIPTORES	NIVEL 0	NIVEL 1	NIVEL 2	NIVEL 3	NIVEL 4
	Puntaje 0	Puntaje 1	Puntaje 2	Puntaje 3	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 INADECUAD O	UNIFORME ADECUADO PERO SE RETIRA ANTES SIN JUSTIFICAR	UNIFORME ADECUADO PERO SE RETIRA CON JUSTICACION	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 AGRESIVAME NTE, NO ARGUMENTA	INTERACTUA ASERTIVAME NTE, 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 INTELIGENC IA INTERPERS ONAL	APLICA LA INTELIGENCIA INTERPERSO NAL PERO NO MANEJA SUS EMOCIONES	APLICA LA INTELIGENCIA INTERPERSON AL 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	NIVEL 1	NIVEL 2	NIVEL 3	NIVEL 4
	Puntaje 0	Puntaje 1	Puntaje 2	Puntaje 3	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 sintomas 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.categorias  4.relaciones  5.orden	No realiza anamnesis, ni establece las categorias según el caso (leve, moderado, severo, agudo crónico)	Realiza anamnesis, reconoce las categorias pero no estabelece su relacion fisiopatologica.	Realiza anamnesis, reconoce las categorias y establece su relacion fisiopatológica pero no ordena.	Realiza anamnesis, reconoce las categorias , establece su relacion fisiopatológica ,ordena, pero no aplica un buen tratamento personalizado .	Realiza anamnesis, reconoce las categorias , establece su relacion fisiopatológica ,ordena, y aplica un buen tratamento personalizado .
HABILIDAD DE PENSAMIENTO	Inflexible, no argumento, no aporta	Argumenta pero con 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 conscientemete el procedimento pero no lo aplica	Recuerda conscientemete inicia el procedimento pero no concluye	Recuerda conscientemete inicia y aplica el procedimento pero no mejora la calidad	Recuerda , aplica y realiza una mejora continua de la calidad (la primacia del bienestar del paciente)

## **RÚBRICA DE SEMINARIO**

DESCRIPTORES	NIVEL 0	NIVEL 1	NIVEL 2	NIVEL 3	NIVEL 4
	Puntaje 0	Puntaje 1	Puntaje 2	Puntaje 3	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
ACTITUD <b>y APTITUD</b>	Impuntual, No participa	Participa pero no aporta.	Asiste puntual, pero no aporta	Asiste puntual, aporta, no pregunta	Asiste puntual, pregunta y aporta
	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 Comprensión del tema Relación con otros temas e innovación	Usa sólo la memoria de trabajo	No usa esquemas, no ordena No escoge los conceptos pertinentes No busca información no se interesa	Analiza resume, pero no sintetiza Elige categoriza, pero sin orden Recoge información pero no analiza	Sintetiza, explica pero no aplica  Explica la estrutura y función de los componentes pero no lo traslada a otro contexto, analiza y reflexiona pero no aplica	Usa esquemas, metáforas y analogia y se autovalúa abstrae conceptos e integra diferentes contextos.
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 DE CASO CLINICO**

DESCRIPTORES	NIVEL 0	NIVEL 1	NIVEL 2	NIVEL 3	NIVEL 4
	Puntaje 0	Puntaje 1	Puntaje 2	Puntaje 3	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
ACTITUD y  APTITUD	Impuntual, No participa	Participa pero no aporta.	Asiste puntual, pero no aporta	Asiste puntual, aporta, no pregunta	Asiste puntual, pregunta y aporta
	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.categorias  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 categorias	Establece patrones relaciones y categorias pero no aplica un buen tratamiento	Establece patrones ,relaciones , categorias , aplica un buen tratamento 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 procedimento pero no lo aplica	Recuerda conscientemet e inicia el procedimento pero no concluye	Recuerda conscientemete inicia y aplica el procedimento 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	NIVEL 1	NIVEL 2	NIVEL 3	NIVEL 4
	Puntaje 0	Puntaje 1	Puntaje 2	Puntaje 3	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
ACTITUD y  APTITUD	Impuntual, No participa	Participa pero no aporta.	Asiste puntual, pero no aporta	Asiste puntual, aporta, no pregunta	Asiste puntual, pregunta y aporta
	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 cientifica	No discrimina la evidencia del hecho	Discrimina la evidencia pero no describe los parâmetros de la verdad	Discrimina, describe los parâmetros 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 pensamento 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 PARA EVALUACION DE PRÁCTICA SEMANAL

Ī	DESCRIPTORES	NIVEL 0	NIVEL 1	NIVEL 2	NIVEL 3	NIVEL 4
		Puntaje 0	Puntaje 1	Puntaje 2	Puntaje 3	Puntaje 4

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