



USMP
UNIVERSIDAD DE
SAN MARTÍN DE PORRES

Facultad de
Medicina
Humana

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

SILABO MEDICINA II

I. DATOS GENERALES

- | | |
|---|--|
| 1. Departamento Académico | : Medicina Humana |
| 2. Escuela Profesional | : Medicina |
| 3. Programa | : Medicina Humana |
| 4. Semestre Académico | : 2024-I |
| 5. Tipo de asignatura | : Obligatorio |
| 6. Modalidad de la asignatura | : Semipresencial |
| 7. Código de la asignatura | : 10470508120 |
| 8. Año / Ciclo | : Cuarto año/ ciclo VIII |
| 9. Créditos | : 12 |
| 10. Horas semanales totales | : 304 horas |
| Horas lectivas de teoría | : 80 horas |
| Horas lectivas presenciales de práctica | : 224 horas |
| 11. Requisitos | : Medicina I, Laboratorio clínico, Diagnóstico por imágenes, Nutrición clínica |
| 12. Docentes | : Dra. Yudith Quispe Landeo • 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.

La asignatura desarrolla las siguientes unidades temáticas:

• I Generalidades y Sistema Respiratorio, II. Sistema Cardiovascular, III. Sistema óseo, IV. Sistema Nervioso, V. Aparato Digestivo, VI. Aparato Génico - Urinario. VII. Endocrino Hematología, VIII. Partes blandas del cuerpo humano.

Desarrollarán practica hospitalaria continúa realizando evaluación de pacientes en hospitalización.

Resultados de aprendizaje

Competencias y capacidades a las que contribuye

Comunica ideas básicas de la vida cotidiana y de su profesión, en idioma inglés (inglés intermedio) y/o

una lengua nativa (opcional).

Capacidades:

1. Comprende el inglés o lengua nativa básico, permitiéndole identificar expresiones de la vida cotidiana;
2. Utiliza documentación bibliográfica en inglés, en relación a su profesión;
3. Utiliza las suscripciones a revistas especializadas en inglés, en relación a su profesión.

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:

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

| SEMANA | CONTENIDOS CONCEPTUALES | CONTENIDOS PROCEDIMENTALES | ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE | HORAS LECTIVAS | |
|--------------------------|--|---|---|-------------------|--------------------|
| | | | | TEORÍA | PRÁCTICA |
| PRUEBA DE ENTRADA | | | | | |
| 1 | <p>Insuficiencia Respiratoria Aguda (IRA): Etiología, Fisiopatología, Sintomatología, Diagnóstico, Complicaciones, Tratamiento, Pronóstico, Prevención.</p> <p>Neumonía Adquirida en la comunidad: Etiología, Sintomatología, Diagnóstico, Tratamiento y Prevención</p> <p>COVID 19. Etiología, Sintomatología, Diagnóstico, Tratamiento y Prevención.</p> <p>Enfermedad Pulmonar Intersticial: Etiología, Fisiopatología, Sintomatología, Diagnóstico, Complicaciones, tratamiento y prevención.</p> <p>Asma Bronquial: Etiología, Fisiopatología, Sintomatología, Diagnóstico, Complicaciones, Crisis Asmática, Prevención.</p> | <p>Conoce la nosografía de la Insuficiencia respiratoria Aguda, Neumonía adquirida en la comunidad. Enfermedad pulmonar intersticial, Asma bronquial.</p> <p>Aplica las normas de ética y consentimiento informado.</p> <p>Realiza la HC, interroga sobre las manifestaciones clínicas, contactos epidemiológicos. Realiza el examen físico. Solicita exámenes de laboratorio, imágenes. Plantea diagnóstico de síndrome, diferencial y etiológico.</p> <p>Indica el tratamiento específico y preventivo de tuberculosis pulmonar.</p> <p>Indica el tratamiento farmacológico específico y sintomático y medidas generales. Establece el pronóstico.</p> <p>Investiga y busca información bibliográfica. Elabora una monografía.</p> <p>Observa y describe procedimientos diagnósticos de aparato respiratorio, conoce las indicaciones y complicaciones.</p> | <p>Exposición sincrónica presencial de teorías según cronograma respectivo.</p> <p>Evaluaciones formativas</p> <p>Sesiones sincrónicas de retroalimentación</p> <p>Prácticas grupales presenciales</p> <p>Prácticas grupales: desarrollo de casos clínicos, seminarios y revistas de revistas</p> <p>Evaluaciones de práctica sumativas virtuales</p> | 5 horas semanales | 14 horas semanales |

| | | | | | |
|---|--|---|--|----------------------|-----------------------|
| | | | | | |
| 2 | <p>Tuberculosis Pulmonar Epidemiología, etiología Sintomatología, Diagnóstico, tratamiento (PCT), complicaciones y prevención.</p> <p>Patología pleural: (neumotórax, derrame pleural) Etiología, Fisiopatología, Sintomatología, Diagnóstico, Laboratorio, Tratamiento, Prevención.</p> <p>Enfermedades Ocupacionales Etiología, Sintomatología, Diagnóstico, Tratamiento, Pronóstico, Prevención.</p> <p>Cáncer Pulmonar: Etiología, Tipos, Sintomatología, Diagnóstico, Tratamiento, Pronóstico, Prevención.</p> <p>Micosis y Parasitosis Pulmonar: Etiología, Sintomatología, Diagnóstico, Tratamiento, Pronóstico, Prevención.</p> | <p>Conoce la nosografía de las Infecciones por Tuberculosis, Micosis y parasitosis pulmonar, Enfermedades ocupacionales, Cáncer pulmonar. Aplica las normas de ética y consentimiento informado. Realiza la HC, interroga sobre las manifestaciones clínicas, contactos epidemiológicos. Realiza el examen físico. Solicita exámenes de laboratorio, imágenes. Plantea diagnóstico de síndrome, diferencial y etiológico. Indica el tratamiento farmacológico específico y sintomático y medidas generales. Establece el pronóstico. Investiga y busca información bibliográfica. Elabora una monografía.</p> | <p>Exposición sincrónica presencial de teorías según cronograma respectivo. Evaluaciones formativas Sesiones sincrónicas de retroalimentación Prácticas grupales presenciales Prácticas grupales: desarrollo de casos clínicos, seminarios y revistas de revistas Evaluaciones de práctica sumativas virtuales</p> | 5 horas semanales | 14 horas semanales |

| | | | | | |
|---|--|---|---|-------------------|--------------------|
| | | | | | |
| 3 | <p>Supuraciones Pulmonares: Neumonía necrotizante, Absceso pulmonar, Empiema: Etiología, Fisiopatología, Diagnóstico, Tratamiento, Prevención.</p> <p>Neumonía Intrahospitalaria: Etiología, Fisiopatología, Sintomatología, Diagnóstico, Complicaciones, tratamiento, pronóstico Prevención.</p> <p>EPOC: Enfisema pulmonar y bronquitis crónica: Etiología, Fisiopatología, Sintomatología, Diagnóstico, Complicaciones, Tratamiento, Prevención, Rehabilitación.</p> | <p>Conoce la nosografía de las Patología pleural EPOC, Neumonía Intrahospitalaria, Supuraciones pulmonares. Aplica las normas de ética y consentimiento informado.</p> <p>Realiza la HC, interroga sobre las manifestaciones clínicas, contactos epidemiológicos. Realiza el examen físico. Solicita exámenes de laboratorio, imágenes. Plantea diagnóstico de síndrome, diferencial y etiológico.</p> <p>Indica el tratamiento farmacológico específico y sintomático y medidas generales. Establece el pronóstico. Investiga y busca información bibliográfica. Elabora una monografía.</p> | <p>Exposición sincrónica presencial de teorías según cronograma respectivo.</p> <p>Evaluaciones formativas</p> <p>Sesiones sincrónicas de retroalimentación</p> <p>Prácticas grupales presenciales</p> <p>Prácticas grupales: desarrollo de casos clínicos, seminarios y revistas de revistas</p> <p>Evaluaciones de práctica sumativas virtuales</p> | 5 horas semanales | 14 horas semanales |
| | | EVALUACIÓN FORMATIVA 1 RETROALIMENTACIÓN | | | |

| SEMANA | CONTENIDOS CONCEPTUALES | CONTENIDOS PROCEDIMENTALES | ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE | HORAS LECTIVAS | |
|--------|---|---|---|-------------------|--------------------|
| | | | | TEORÍA | PRÁCTICA |
| 4 | <p>Insuficiencia Cardíaca: Definición, Fisiopatología, Tipos, Manifestaciones Clínicas. Exámenes auxiliares, Diagnóstico, Tratamiento, Prevención.</p> <p>Valvulopatía Mitral y Aortica: Definición, Fisiopatología, Manifestaciones Clínicas, Diagnóstico, Laboratorio, Tratamiento.</p> <p>Embolia Pulmonar. Definición, Fisiopatología, Manifestaciones Clínicas, Diagnóstico, Laboratorio, Tratamiento</p> <p>COVID 19 y corazón. Definición, Fisiopatología, Sintomatología, Diagnóstico, Exámenes, Tratamiento, Pronóstico.</p> <p>Fiebre Reumática: Etiología, Fisiopatología, Criterios, Diagnósticos, Tratamientos, Prevención Primaria y Secundaria.</p> | <p>Conoce la nosografía de la Insuficiencia cardíaca, Valvulopatía mitral, valvulopatía aórtica y fiebre reumática, embolia pulmonar, covid19.</p> <p>Aplica las normas de ética y consentimiento informado.</p> <p>Realiza la HC, interroga sobre las manifestaciones clínicas, contactos epidemiológicos. Realiza el examen físico. Solicita exámenes de laboratorio, imágenes. Plantea diagnóstico de síndrome diferencial y etiológico.</p> <p>Indica el tratamiento farmacológico específico y sintomático y medidas generales. Establece el pronóstico.</p> <p>Investiga y busca información bibliográfica. Elabora una monografía.</p> | <p>Exposición sincrónica presencial de teorías según cronograma respectivo.</p> <p>Evaluaciones formativas</p> <p>Sesiones sincrónicas de retroalimentación</p> <p>Prácticas grupales presenciales</p> <p>Prácticas grupales: desarrollo de casos clínicos, seminarios y revistas de revistas</p> <p>Evaluaciones de práctica sumativas virtuales</p> | 5 horas semanales | 14 horas semanales |
| | | | | | |

| | | | | | |
|---|--|---|---|-------------------|--------------------|
| | <p>clínicas. Diagnóstico, Tratamiento, Prevención.</p> <p>Arritmias I: Taquiarritmias supra ventriculares y ventriculares, Etiología, Clínica, Diagnóstico, Tratamiento, Prevención.</p> <p>Arritmias II: Bradiarritmias: Etiología, Clínica, Diagnóstico, Tratamiento, Prevención.</p> <p>Hipertensión Pulmonar: Aguda: Embolia pulmonar. Crónica: Cor pulmonar y otras.</p> <p>Insuficiencia venosa profunda. Etiología, Clínica, Diagnóstico, Tratamiento, Prevención. Guías.</p> | <p>con énfasis en el diagnóstico y tratamiento.</p> <p>Conoce la nosografía de la HTA, Taquiarritmia supraventriculares y ventriculares, Bradiarritmias.</p> <p>Reconoce los signos clínicos de Insuficiencia Venosa Profunda. Aplica las normas de ética y consentimiento informado.</p> <p>Realiza la HC, interroga sobre las manifestaciones clínicas, contactos epidemiológicos. Realiza el examen físico. Solicita exámenes de laboratorio, imágenes. Plantea diagnóstico de síndrome, diferencial y etiológico.</p> <p>Indica el tratamiento farmacológico específico y sintomático y medidas generales. Establece el pronóstico.</p> <p>Investiga y busca información bibliográfica. Elabora una monografía.</p> | <p>Evaluaciones formativas</p> <p>Sesiones sincrónicas de retroalimentación</p> <p>Prácticas grupales presenciales</p> <p>Prácticas grupales: desarrollo de casos clínicos, seminarios y revistas de revistas</p> <p>Evaluaciones de práctica sumativas virtuales</p> | | |
| 6 | <p>Cardiopatía Isquémica Aguda: Infarto del Miocardio, Etiología, Sintomatología, Laboratorio, Diagnóstico, Tratamiento, Rehabilitación.</p> <p>Cardiopatía isquémica crónica:</p> | <p>Reconoce, interpreta los resultados normales y patológicos de los EKG.</p> <p>Conoce la nosografía de la Cardiopatía isquémica aguda, Cardiopatía isquémica crónica, Pericarditis, Cardiomiopatías.</p> | <p>Exposición sincrónica presencial de teorías según cronograma respectivo.</p> <p>Evaluaciones formativas</p> <p>Sesiones sincrónicas de retroalimentación</p> | 5 horas semanales | 14 horas semanales |

| | | | | | |
|---|---|--|---|----------------------|-----------------------|
| | <p>Isquemia silente, Angina estable: Etiología, Sintomatología, Tratamiento Prevención.</p> <p>Pericarditis: Definición, Etiología, Sintomatología, Clasificación, Tratamiento, Prevención, Pericarditis Aguda. Pericarditis con derrame. Taponamiento cardiaco, Pericarditis constrictiva.</p> <p>Cardiomiopatías: Dilatadas, Hipertroóficas, Restrictivas.</p> | <p>Aplica las normas de ética y consentimiento informado.</p> <p>Realiza la HC, interroga sobre las manifestaciones clínicas, contactos epidemiológicos. Realiza el examen físico. Solicita exámenes de laboratorio, imágenes. Plantea diagnóstico de síndrome, diferencial y etiológico.</p> <p>Indica el tratamiento farmacológico específico y sintomático y medidas generales. Establece el pronóstico.</p> <p>Investiga y busca información bibliográfica. Elabora una monografía.</p> | <p>Prácticas grupales presenciales</p> <p>Prácticas grupales: desarrollo de casos clínicos, seminarios y revistas de revistas</p> <p>Evaluaciones de práctica sumativas virtuales</p> | | |
| | | EVALUACIÓN FORMATIVA 2 RETROALIMENTACIÓN | | | |
| 7 | <p>Endocarditis infecciosa: Etiología, Tipos: Aguda, subaguda, Criterios, Sintomatología, Diagnóstico, Tratamiento y Prevención.</p> <p>Shock Cardiogénico: Definición, Etiología, Diagnóstico, Diagnósticos diferenciales, Exámenes Auxiliares, Tratamiento, Prevención.</p> <p>Cardiopatías Congénitas: Cianóticas (CIA, CIV, PCA). Cianóticas: Tetralogía de Fallot.</p> <p>Vasculopatía Arterial y Venosa: Trombosis y aneurisma/varices, Causas, Fisiopatología, Manifestaciones Clínicas, Diagnóstico, Laboratorio, Tratamiento, Prevención</p> | <p>Reconoce y aplica las indicaciones de procedimientos señalados, interpreta los resultados normales y patológicos de los procedimientos.</p> <p>Conoce la nosografía de la Endocarditis infecciosa, Shock cardiogénico, Cardiopatías congénitas, Vasculopatía arterial y venosa.</p> <p>Realiza la HC, interroga sobre las manifestaciones clínicas, contactos epidemiológicos. Realiza el examen físico. Solicita exámenes de laboratorio, imágenes. Plantea diagnóstico de síndrome, diferencial y etiológico.</p> <p>Interpreta los exámenes auxiliares y plantea el diagnóstico correspondiente.</p> <p>Indica el tratamiento farmacológico específico y sintomático y medidas generales. Establece el pronóstico.</p> | <p>Exposición sincrónica presencial de teorías según cronograma respectivo.</p> <p>Evaluaciones formativas</p> <p>Sesiones sincrónicas de retroalimentación</p> <p>Prácticas grupales presenciales</p> <p>Prácticas grupales: desarrollo de casos clínicos, seminarios y revistas de revistas</p> <p>Evaluaciones de práctica sumativas virtuales</p> <p>Exposición sincrónica presencial de teorías según cronograma respectivo.</p> <p>Evaluaciones formativas</p> <p>Sesiones sincrónicas de retroalimentación</p> <p>Prácticas grupales presenciales</p> <p>Prácticas grupales: desarrollo de casos</p> | 5 horas semanales | 14 horas semanales |

| | | | | | |
|--|--|--|---|--|--|
| | | Investiga y busca información bibliográfica. Elabora una monografía. | clínicos, seminarios y revistas de revistas Evaluaciones de práctica sumativas virtuales | | |
| | | EXAMEN I (Neumología y Cardiología) RETROALIMENTACIÓN | | | |
| | | | | | |

| UNIDAD II | | | | | |
|--|-------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------|----------|
| CAPACIDAD: 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; | | | | | |
| SEMANA | CONTENIDOS CONCEPTUALES | CONTENIDOS PROCEDIMENTALES | ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE | HORAS LECTIVAS | |
| | | | | TEORÍA | PRÁCTICA |

| | | | | | |
|---|--|---|---|-------------------|--------------------|
| 8 | <p>Insuficiencia Renal Aguda: Etiología Clasificación, Fisiopatología, Manifestaciones Clínicas, Diagnóstico, Tratamiento, Prevención.</p> <p>Terapia de sustitución renal. Tipos: diálisis peritoneal, hemodiálisis. Indicaciones. Contraindicaciones. Impacto en la calidad de vida.</p> <p>Alteraciones del Equilibrio Hidroelectrolítico. Etiología, tipos, tratamiento.</p> <p>Nefropatía Diabética: Etiología, Fisiopatología, Sintomatología, Diagnóstico, Laboratorio, Tratamiento, Prevención, Pronóstico.</p> <p>Insuficiencia Renal Crónica: Etiología, Fisiopatología, Manifestaciones clínicas, Diagnóstico, Tratamiento, pronóstico, Prevención.</p> <p>Síndrome Nefrótico y Síndrome Nefrítico: Etiología, Fisiopatología, Sintomatología, Diagnóstico, Laboratorio, Tratamiento, Pronóstico, Prevención., Pronóstico..</p> | <p>Conoce la nosografía de la Insuficiencia renal aguda, Nefropatía diabética, Insuficiencia renal crónica, Síndrome nefrótico y Síndrome nefrítico, Nefropatía en enfermedades sistémicas, terapia de sustitución renal, alteraciones del equilibrio hidroelectrolítico.</p> <p>Realiza la HC, interroga sobre las manifestaciones clínicas, contactos epidemiológicos. Realiza el examen físico. Solicita exámenes de laboratorio, imágenes. Plantea diagnóstico de síndrome, diferencial y etiológico.</p> <p>Interpreta los exámenes auxiliares y plantea el diagnóstico correspondiente.</p> <p>Indica el tratamiento farmacológico específico y sintomático y medidas generales. Establece el pronóstico.</p> <p>Investiga y busca información bibliográfica. Elabora una monografía.</p> | <p>Exposición sincrónica presencial de teorías según cronograma respectivo.</p> <p>Evaluaciones formativas</p> <p>Sesiones sincrónicas de retroalimentación</p> <p>Prácticas grupales presenciales</p> <p>Prácticas grupales: desarrollo de casos clínicos, seminarios y revistas de revistas</p> <p>Evaluaciones de práctica sumativas virtuales</p> | 5 horas semanales | 14 horas semanales |
| 9 | <p>Nefropatías en Enfermedades Sistémicas: enfermedades túbulo intersticiales</p> <p>COVID 19 y Riñón: Etiología, Fisiopatología, Clasificación, Sintomatología, Diagnóstico, Tratamiento</p> | <p>Conoce la nosografía de las Enfermedades Tubulointersticiales, covid19 y riñón, uropatía obstructiva, litiasis renal, neoplasias renales, tuberculosis renal.</p> <p>Realiza la HC, interroga sobre las manifestaciones clínicas, contactos epidemiológicos. Realiza el examen físico.</p> | <p>Exposición sincrónica presencial de teorías según cronograma respectivo.</p> <p>Evaluaciones formativas</p> <p>Sesiones sincrónicas de retroalimentación</p> | 5 horas semanales | 14 horas semanales |

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| <p>Infeción Urinaria Aguda y crónica: Etiología, Fisiopatología, Sintomatología, Diagnóstico, Tratamiento prevención, Prevención.</p> <p>Uropatía Obstructiva: Etiología, Sintomatología, Diagnóstico, Exámenes Auxiliares, Complicaciones, Hidronefrosis.</p> <p>Litiasis Renal: Causas, Manifestaciones Clínicas, Exámenes Auxiliares, Diagnóstico, Tratamiento, Prevención.</p> <p>Neoplasias Renales: Principales tipos, Sintomatología, Diagnóstico, Tratamiento, Pronóstico.</p> <p>Tuberculosis Renal: Etiología, Fisiopatología, Manifestaciones Clínicas, Diagnóstico, Complicaciones, Tratamiento Prevención.</p> | <p>Solicita exámenes de laboratorio, imágenes. Plantea diagnóstico diferencial y etiológico.</p> <p>Interpreta los exámenes auxiliares y plantea el diagnóstico correspondiente.</p> <p>Indica el tratamiento farmacológico específico y sintomático y medidas generales. Establece el pronóstico.</p> <p>Investiga y busca información bibliográfica. Elabora una monografía.</p> | <p>Prácticas grupales: desarrollo de casos clínicos, seminarios y revistas de revistas</p> <p>Evaluaciones de práctica sumativas virtuales</p> | | | |
| | | <p>EVALUACIÓN FORMATIVA 3 RETROALIMENTACIÓN</p> | | | |

UNIDAD III

CAPACIDAD:

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

| SEMANA | CONTENIDOS CONCEPTUALES | CONTENIDOS PROCEDIMENTALES | ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE | TEORÍA | |
|--------|---|---|---|-------------------|--------------------|
| | | | | | |
| 10 | <p>Anemia Ferropénica: Etiología, Fisiopatología, Sintomatología, Diagnóstico, Laboratorio, Tratamiento, Pronóstico, Prevención.</p> <p>Anemia Megaloblástica: Etiología, Fisiopatología, Clasificación, Sintomatología, Laboratorio, Diagnóstico, Tratamiento, Pronóstico, Prevención.</p> <p>Anemia por Insuficiencia Medular: Etiología, Fisiopatología, Sintomatología, Laboratorio, Diagnóstico, Diagnóstico Diferencial: Síndrome Mielodisplásico, Mieloptisis, Tratamiento. Pronóstico, Prevención.</p> <p>Anemia Hemolítica: Anomalias: congénitas y adquiridas. Etiología. Fisiopatología. Sintomatología. Laboratorio. Diagnóstico Tratamiento. Pronóstico.</p> | <p>Reconoce los resultados patológicos y plantea los diagnósticos en relación a la interpretación del hemograma. Indica el tratamiento.</p> <p>Conoce la nosografía de la Anemia ferropénica, Anemia megaloblástica, Anemia por insuficiencia medular, Anemia hemolítica.</p> <p>Aplica las normas de ética y consentimiento informado. Realiza la HC., realiza el examen físico y plantea diagnóstico de síndrome y etiológico.</p> <p>Observa los procedimientos diagnósticos y terapéuticos.</p> <p>Interpreta los exámenes auxiliares y plantea el diagnóstico correspondiente.</p> <p>Indica el tratamiento farmacológico específico y sintomático y medidas generales. Establece el pronóstico.</p> <p>Investiga y busca información bibliográfica. Elabora una monografía.</p> | <p>Exposición sincrónica presencial de teorías según cronograma respectivo.</p> <p>Evaluaciones formativas</p> <p>Sesiones sincrónicas de retroalimentación</p> <p>Prácticas grupales presenciales</p> <p>Prácticas grupales: desarrollo de casos clínicos, seminarios y revistas de revistas</p> <p>Evaluaciones de práctica sumativas virtuales</p> | 5 horas semanales | 14 horas semanales |
| | | | | 5 horas semanales | 14 horas semanales |
| 11 | <p>Policitemia: Policitemia Vera Primaria y Secundaria. Etiología, Fisiopatología, Sintomatología,</p> | <p>Reconoce los resultados patológicos y plantea los diagnósticos en relación a la interpretación del perfil de coagulación. Indica el tratamiento.</p> | <p>Exposición sincrónica presencial de teorías según cronograma respectivo.</p> | 5 horas semanales | 14 horas semanales |

| | | | | | |
|----|---|---|---|-------------------|--------------------|
| | <p>Laboratorio, Diagnóstico, Tratamiento, Pronóstico, Prevención.</p> <p>Leucemia Aguda: Etiología, Fisiopatología, Sintomatología, Laboratorio, Biología Molecular y Genética. Tratamiento y prevención</p> <p>Mieloma Múltiple. Discrasias a Células Plasmáticas. Diagnóstico, Tratamiento y Pronóstico</p> <p>Leucemia Crónica: Biología Molecular y Genética. Clasificación: Linfocítico y Granulocítica: Etiología, Manifestaciones clínicas, Diagnóstico, Laboratorio, Tratamiento, Pronóstico.</p> <p>COVID 19 e impacto hematológico: Alteraciones hematológicas. hipercoagulabilidad</p> | <p>Conoce la nosografía del Mieloma múltiple, Policitemia, Leucemia aguda, Leucemia crónica.</p> <p>Aplica las normas de ética y consentimiento informado. Realiza la HC., realiza el examen físico y plantea diagnóstico de síndrome y etiológico. Observa los procedimientos diagnósticos y terapéuticos.</p> <p>Interpreta los exámenes auxiliares y plantea el diagnóstico correspondiente.</p> <p>Indica el tratamiento farmacológico específico y sintomático y medidas generales. Establece el pronóstico.</p> <p>Investiga y busca información bibliográfica. Elabora una monografía.</p> | <p>Evaluaciones formativas</p> <p>Sesiones sincrónicas de retroalimentación</p> <p>Prácticas grupales presenciales</p> <p>Prácticas grupales: desarrollo de casos clínicos, seminarios y revistas de revistas</p> <p>Evaluaciones de práctica sumativas virtuales</p> | | |
| 12 | <p>Alteraciones Plaquetarias: Trombocitopenias, Púrpura Trombocitopénica: Etiología, Fisiopatología, Diagnóstico, Sintomatología,</p> | <p>Reconoce los resultados patológicos y plantea los diagnósticos en relación a la interpretación de Biología Molecular, Genética y Citometría de Flujo. Indica el tratamiento.</p> | <p>Exposición sincrónica presencial de teorías según cronograma respectivo.</p> <p>Evaluaciones formativas</p> | 5 horas semanales | 14 horas semanales |

| | | | | | |
|--|--|---|--|--|--|
| | <p>Tratamiento, Prevención.</p> <p>Trombocitosis Definición, etiología, fisiopatología, etiopatogenia, cuadro clínico, diagnóstico, sintomatología, tratamiento y prevención</p> <p>Defectos de factores de la coagulación adquiridos: coagulación intravascular diseminada.</p> <p>Linfomas: HODGKIN Y NO HODGKIN: Etiología, Fisiopatología, Sintomatología, Diagnóstico, Clasificación, Tratamiento, Biología Molecular y Genética. Citometría de Flujo, Pronóstico.</p> | <p>Conoce la nosografía de las Alteraciones plaquetarias Trombocitopénicas y de Trombocitosis, Defectos de factores de la coagulación adquiridos, Linfomas Hodgkin y No Hodgkin.</p> <p>Aplica las normas de ética y consentimiento informado. Realiza la HC., realiza el examen físico y plantea diagnóstico de síndrome y etiológico. Observa los procedimientos diagnósticos y terapéuticos.</p> <p>Interpreta los exámenes auxiliares y plantea el diagnóstico correspondiente.</p> <p>Indica el tratamiento farmacológico específico y sintomático y medidas generales. Establece el pronóstico.</p> | <p>Sesiones sincrónicas de retroalimentación</p> <p>Prácticas grupales presenciales</p> <p>Prácticas grupales: desarrollo de casos clínicos, seminarios y revistas de revistas</p> <p>Evaluaciones de práctica sumativas virtuales</p> | | |
| | | <p>EVALUACIÓN FORMATIVA 4 RETROALIMENTACIÓN</p> | | | |

| SEMANA | CONTENIDOS CONCEPTUALES | CONTENIDOS PROCEDIMENTALES | ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE | HORAS LECTIVAS | |
|--------|-------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------|----------|
| | | | | TEORÍA | PRÁCTICA |

| | | | | | |
|----|---|---|---|-------------------|--------------------|
| 13 | <p>Inmunología en reumatología: Sistema Inmunitario, Tipos de Inmunidad y respuesta Inmunitaria, Respuesta Inmunológica, Tolerancia Inmunológica. Inflamación: Definición, Fisiopatología, Manifestaciones Clínicas. Hipersensibilidad: tipos.</p> <p>Artritis Reumatoide: Etiología, Fisiopatología, Manifestaciones Clínicas, Criterios Diagnósticos, Tratamiento, Prevención, Rehabilitación.</p> <p>Lupus Eritematoso Sistémico Etiología, Sintomatología, Diagnóstico, Tratamiento, Pronóstico</p> <p>Espóndilo artropatía seronegativas: Características comunes. Tipos: Manifestaciones Clínicas, Diagnóstico, Tratamiento, Prevención, Rehabilitación.</p> | <p>Reconoce la evaluación clínica reumatológica y plantea diagnósticos sindrómicos reumatológicos inicialmente.</p> <p>Conoce la nosografía de los procesos de Inmunología e Inflamación, Artritis reumatoide, Espondilo artropatía seronegativa.</p> <p>Aplica las normas de ética y consentimiento informado. Realiza la HC., realiza el examen físico y plantea diagnóstico de síndrome y etiológico.</p> <p>Observa los procedimientos diagnósticos y terapéuticos.</p> <p>Interpreta los exámenes auxiliares y plantea el diagnóstico correspondiente.</p> <p>Indica el tratamiento farmacológico específico y sintomático y medidas generales. Establece el pronóstico.</p> <p>Investiga y busca información bibliográfica. Elabora una monografía.</p> | <p>Exposición sincrónica presencial de teorías según cronograma respectivo.</p> <p>Evaluaciones formativas</p> <p>Sesiones sincrónicas de retroalimentación</p> <p>Prácticas grupales presenciales</p> <p>Prácticas grupales: desarrollo de casos clínicos, seminarios y revistas de revistas</p> <p>Evaluaciones de práctica sumativas virtuales</p> | 5 horas semanales | 14 horas semanales |
| 14 | <p>Esclerosis Sistémica Progresiva: Definición, Fisiopatología, Criterios diagnósticos, Manifestaciones clínicas. Tratamiento, Pronóstico, Rehabilitación.</p> <p>Miopatías inflamatorias autoinmunes: Etiopatogenia, Cuadro Clínico, Laboratorio, Diagnóstico, Tratamiento, Pronóstico, Prevención,</p> | <p>Reconoce la farmacología clínica de los DMARD y sus aplicaciones en reumatología.</p> <p>Conoce la nosografía de la Esclerosis sistémica progresiva, Miopatías inflamatorias autoinmunes, Osteoporosis y Reumatismo de tejidos blandos.</p> <p>Aplica las normas de ética y consentimiento informado. Realiza la HC.,</p> | <p>Exposición sincrónica presencial de teorías según cronograma respectivo.</p> <p>Evaluaciones formativas</p> <p>Sesiones sincrónicas de retroalimentación</p> <p>Prácticas grupales presenciales</p> <p>Prácticas grupales: desarrollo de casos</p> | 5 horas semanales | 14 horas semanales |

| | | | | | |
|----|--|---|---|-------------------|--------------------|
| | <p>Rehabilitación</p> <p>Osteoporosis: Definición, Etiopatogenia, Fisiopatología, Criterios diagnósticos, Sintomatología, Diagnóstico, Tratamiento, Prevención, Rehabilitación.</p> <p>Esclerosis Sistémica Progresiva: Definición, Fisiopatología, Criterios diagnósticos, Manifestaciones clínicas. Tratamiento, Pronóstico, Rehabilitación.</p> <p>Reumatismo de Tejidos Blandos: Definición bursitis, tendinitis, tenosinovitis, (hombro y codo doloroso). Etiología, Sintomatología, Diagnóstico, Tratamiento, Pronóstico, Rehabilitación.</p> <p>Hombro doloroso</p> | <p>realiza el examen físico y plantea diagnóstico de síndrome y etiológico. Observa los procedimientos diagnósticos y terapéuticos.</p> <p>Interpreta los exámenes auxiliares y plantea el diagnóstico correspondiente.</p> <p>Indica el tratamiento farmacológico específico y sintomático y medidas generales. Establece el pronóstico.</p> <p>Investiga y busca información bibliográfica. Elabora una monografía.</p> | <p>clínicos, seminarios y revistas de revistas</p> <p>Evaluaciones de práctica sumativas virtuales</p> | | |
| 15 | <p>Polimiositis-Dermatomiositis Etiología. Sintomatología. Diagnóstico. Tratamiento Pronóstico. Prevención</p> <p>Lumbalgias: Etiología, Sintomatología, Diagnóstico, Tratamiento, Pronóstico, Prevención, Rehabilitación</p> <p>Vasculitis de grandes, medianos y pequeños vasos:</p> | <p>Reconoce la farmacología clínica de las Terapias biológicas y sus aplicaciones en reumatología.</p> <p>Conoce la nosografía de la Fibromialgia, Polimiositis, Lumbalgias, Vasculitis de grandes, medianos y pequeños vasos.</p> <p>Aplica las normas de ética y consentimiento informado. Realiza la HC., realiza el examen físico y plantea diagnóstico de síndrome y etiológico.</p> | <p>Exposición sincrónica presencial de teorías según cronograma respectivo.</p> <p>Evaluaciones formativas</p> <p>Sesiones sincrónicas de retroalimentación</p> <p>Prácticas grupales presenciales</p> <p>Prácticas grupales: desarrollo de casos clínicos, seminarios y revistas de revistas</p> | 5 horas semanales | 14 horas semanales |

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | <p>Etiología, Fisiopatología, Clasificación, Cuadro Clínico, Diagnóstico, Tratamiento, Pronóstico.</p> <p>Fibromialgia: Etiología, Sintomatología, Diagnóstico, Tratamiento, Pronóstico, Prevención</p> | <p>Observa los procedimientos diagnósticos y terapéuticos.</p> <p>Interpreta los exámenes auxiliares y plantea el diagnóstico correspondiente.</p> <p>Indica el tratamiento farmacológico específico y sintomático y medidas generales. Establece el pronóstico.</p> | Evaluaciones de práctica sumativas virtuales | | |
| | | <p>EXAMEN III (Hematología y Reumatología)</p> <p>RETROALIMENTACIÓN</p> | | | |

IV.- ESTRATEGIAS DIDÁCTICAS

En el desarrollo de la asignatura se utilizarán las siguientes técnicas didácticas:

Conferencias de carácter expositivo inductivo, se llevará a cabo en sesiones virtuales sincrónicas, presentadas en PPT en esta modalidad el docente se constituye en un mediador, por ello organiza orienta y facilita el proceso de construcción del conocimiento.

A través de las clases teóricas el docente proporciona información estructurada, organizada y actualizada, resuelve dudas de los estudiantes, estimulando su participación, con las evaluaciones formativas se monitorizará el aprendizaje y se estimulará el autoaprendizaje.

El estudiante asume la responsabilidad de construir su conocimiento siendo independiente, autogestor de su tiempo para cumplir con todas las actividades programadas en el silabo.

Para el desarrollo del componente práctico se utiliza tres estrategias metodológicas con diferentes rutas pedagógicas: caso clínico, seminario y revistas de revistas.

La práctica hospitalaria presencial, busca consolidar el marco conceptual en su presentación participativa del estudiante. Se realiza de manera grupal en las distintas sedes hospitalarias con el acompañamiento y/o indicación de un docente de práctica,

La práctica presencial, basada en la revisión de pacientes e historias clínicas en las sedes hospitalarias, se complementa con casos clínicos, seminarios y revistas de revistas; que ayuda a estructurar ordenadamente y metódicamente la historia clínica buscando un diagnóstico correcto y sus diagnósticos diferenciales. El desarrollo de los informes grupales de seminarios, casos clínicos y revistas de revistas se realizarán con la participación de todos los integrantes del grupo de práctica

| | |
|---|-------------|
| Horas semanales totales | : 304 horas |
| Horas lectivas de teoría | : 80 horas |
| Horas lectivas presenciales de práctica | : 224 horas |

V.- RECURSOS DIDÁCTICOS

- Libros digitales
- Portafolio
- Clases en línea
- Foros
- Chats
- Correo
- Video tutoriales
- Wikis
- Blog
- E-books
- Videos explicativos
- Organizadores visuales
- Presentaciones multimedia, entre otros.

VI.-EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE

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

EVALUACIÓN TEÓRICA: Se evaluará el proceso de aprendizaje mediante evaluaciones formativas y la participación en discusiones. La evaluación sumativa está compuesta por 03 exámenes parciales, su promedio tiene un valor del 50% del promedio final de la asignatura.

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. (Art. 21 inciso a).

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). (Art. 21 inciso b).

Excepcionalmente, en las asignaturas con creditaje mayor a 7, podrán rendir al final del semestre el examen de SOLO UNA UNIDAD desaprobada. (Art. 21 inciso c)

Los alumnos que tengan dos o más unidades desaprobadas les corresponderán rendir el examen de aplazados, siempre y cuando su promedio de teoría es igual o mayor a OCHO (8.00). Los estudiantes que obtienen un promedio teórico menor de OCHO (8.00) le corresponde matricular la asignatura el próximo semestre. (Art. 21 inciso d)

EVALUACIÓN PRÁCTICA: 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 3 unidades. 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 21 inciso e.) La evaluación es permanente y se consideran los siguientes aspectos:

| Competencia | 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 | Grupal | Rúbrica | 10% |
| | Test de evaluación (Postest) | 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% |

DEL EXAMEN DE APLAZADOS: 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). (Art. 30).

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.33).

El examen de aplazados es único y no es posible programar otro examen de aplazados. El resultado del examen de aplazados no está sujeto a revisión y es inapelable. (Art. 34)

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). Los estudiantes que obtienen un promedio teórico menor de OCHO (8.00) le corresponde matricular la asignatura el próximo semestre. (Art. 21 inciso d)

PROMEDIO FINAL: 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. (Art 22 inciso b).

INASISTENCIAS: El alumno que supere el 30% de inasistencias teorías y/o 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. 6).

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. 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

Argente, H. A Semilogía médica: fisiopatología, semiotecnia y propedeutica. Enseñanza centrada en la persona. Buenos Aires: Editorial Medica Panamericana.2021

Harrison. Principios de Medicina Interna. United States: McGraw-Hill EducationJ. Larry Jameson, Anthony S. Fauci, Dennis L. Kasper, Stephen L. Hauser, Dan L. Longo, Joseph Loscalzo.2020 **(LIBRO BASE)**

Martha Gulati, P. D. AHA/ACC/ASE/CHEST/SAEM/SCCT/SCMR Guideline for the Evaluation and Diagnosis of Chest Pain: A Report of the American College of Cardiology/American Heart Association Joint Committee on Clinical Practice Guidelines. Journal of the American College of Cardiology, Vol. 78(No 22), e187–e285. <https://www.jacc.org/doi/10.1016/j.jacc.2021.07.053>

Jean-Philippe Collet, H. T. ESC Guidelines for the management of acute coronary syndromes in patients presenting without persistent ST-segment elevation: The Task Force for the management of acute coronary syndromes in patients presenting without persistent ST-segment elevation. European Heart Journal, Vol 42(Issue 14), 1289–1367.2021

Catherine M. Otto, R. A. ACC/AHA Guideline for the Management of Patients With Valvular Heart Disease: A Report of the American College of Cardiology/American Heart Association Joint Committee on Clinical Practice Guidelines. Circulation, Vol 143(No 5), :e72–e227. 2020

Seay, N. W., Lehigh, R. W., & Greenberg, A. Diagnosis and Management of Disorders of Body Tonicity-Hyponatremia and Hyponatremia: Core Curriculum 2020. American journal of kidney diseases : the official

journal of the National Kidney Foundation, 75(2), 272–286. 2020 <https://doi.org/10.1053/j.ajkd.2019.07.014>

Selby, N. M., & Taal, M. W. An updated overview of diabetic nephropathy: Diagnosis, prognosis, treatment goals and latest guidelines. *Diabetes, obesity & metabolism*, 22 Suppl 1, 3–15. 2020 <https://doi.org/10.1111/dom.14007>

Alvarez, L. & Herrera, L. (2018). Coagulación intravascular diseminada: aspectos relevantes para su diagnóstico. *Med Int Méx.* 34(5), 735-745. Recuperado el 11 de octubre de 2020. http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0186-48662018000500010

SABRAFEN – C. BESESRAEBEL J.L. VIVES CORRONS. Ediciones Haronrt SA, S. Hematología Clínica 4ta – 2003. Ea. J.S.W.S

JOHN H. KLIPPEL - Principios de la Enfermedad Reumática Edición 12 FRIEDMAN, H. Harold. Manual de Diagnostico Médica 5ta Editorial. Masson 2006.

Maxime A. Papadakis, Stephen J. McPhee. CURRET MEDICAL DIAGNOSIS & TREATMENT. Fifty-Third Edition. Mc Graw Hill Education. 2014.

Revistas Electrónicas:

Qiongwen Hu, Xue Zhong, Hua Tian and Pu Liao. (2022) The Efficacy of Denosumab in Patients With Rheumatoid Arthritis: A Systematic Review and Pooled Analysis of Randomized or Matched Data. *Front. Immunol.* 12 (799575). <https://doi.org/10.3389/fimmu.2021.799575>

Renaud Felten, Lou Kawka, Maxime Dubois, Manuel F Ugarte-Gil, Yurilis Fuentes-Silva, Matteo Piga, Laurent Arnaud (2021) Tolerance of COVID-19 vaccination in patients with systemic lupus erythematosus: the international VACOLUP study. *The Lancet Rheumatology.* 3 (9): 613-615.

UpTo Date <http://www.uptodate.com/contents/search>

Advances in Interventional Cardiology (Directory of Open Access Journals) v. 1 (2005) - current issue

Circulation: Arrhythmia and Electrophysiology (American Heart Association) v. 1 (2008) - current Circulation:

Cardiovascular Quality and Outcomes (American Heart Association) v. 1 (2008) - current issue Circulation:

Heart Failure (American Heart Association) v. 1 (2008) - current issue

Clinical Medicine: Cardiology (Libertas Académica) v. 1 (2007) - current issue

Current Controlled Trials in Cardiovascular Medicine (Directory of Open Access Journals) 2000 - current issue
DOC News (American Diabetes Association) v. 1 (2004) - v. 5:1 (2008)

Indian Pacing and Electrophysiology Journal (Directory of Open Access Journals) 2001 - current issue

Insuficiencia Cardíaca (Directory of Open Access Journals) v. 1 (2006) - current issue

Integrated Blood Pressure Control (Dove Medical Press) v. 1 (2008) - current issue

International Heart Journal (Directory of Open Access Journals) v. 46 (2005) - current

Journal Vascular Brasileiro (Directory of Open Access Journals) v. 4:3 (2005) - current issue
Journal of Clinical Hypertension, The (John Wiley & Sons) v. 8 (2006) - current issue

Nature Clinical Practice Cardiovascular Medicine (Nature Publishing Group) v. 1 (2004) - current issue

Open Cardiovascular Medicine Journal (Directory of Open Access Journals) v. 1 (2007) - current issue

Lymphoma and Chronic Lymphocytic Leukemias (Libertas Academica) v. 1 (2009) -Oncología (Barcelona) (Directory of Open Access Journals) v. 27 (2004) - v. 30:3 (2007)

Hematology online (ASH) (Directory of Open Access Journals) 2000 - current issue Rheumatologist (John Wiley & Sons) v. 1 (2007) - current issue

ANEXO 1

RELACIÓN DE DOCENTES

- RESPONSABLE DE ASIGNATURA

DRA. YUDITH QUISPE LANDEO

- CAPÍTULO I: NEUMOLOGÍA

BRICEÑO SANTILLAN KEVIN HUGO
GIRON ATOCHE VICENTE ANGEL
PERALTA BRUNO BENITES

- CAPÍTULO II: CARDIOLOGÍA

DEMARINI MANRIQUE, JULIO CESAR
AMERICO NUÑEZ TORRES PEDRO
SULCA JORDAN, JUAN MANUEL
JULCA GROVAS, GENARO FABIAN

- CAPÍTULO III: NEFROLOGÍA

ALTAMIRANO CORTEZ JAVIER DAVID

CASTILLO VELARDE EDWIN ROLANDO
POSTIGO OVIEDO CARLA PATRICIA

- CAPÍTULO IV: HEMATOLOGÍA

ARANA JURADO, DENIS ELEAZAR
ALTAMIRANO MOLINA, MILAGROS ANAHAI
HUILLCAÑAHUI NAVARRO, MIRLA

- CAPÍTULO V: REUMATOLOGÍA

GUSTAVO LEÓN AMENERO
JORGE CIEZA
AYLEN MENACHO

RELACIÓN DE DOCENTES DE PRACTICA

- MONTENEGRO SALDAÑA LUIS
- CIEZA MACEDO EDWIN
- CHAVEZ MONTOYA CHRIST
- SORIA PACHECO EDWIN
- REAÑO TOVAR FERNANDO MANUEL
- ZANABRIA HUAMAN LUIS
- SALAZAR HONORE RAUL
- SANCHEZ QUIÑONES CRISTHIAN RAMIRO
- LAZARO DIAZ HELIANA
- PRADA VILLAFUERTE MARIA ISABEL
- QUISPE NOLASCO CESAR MIGUEL
- ORE TORRES NADIA
- BENITES RAMOS MARCO ANTONIO
- MALQUI HUAMAN CHRISTIAN GABRIEL
- GARCIA CARRIÓN LUIS
- MORALES LEIVA CLAYDERMAN PEDRO MANUEL
- ROJAS GUIMARAY JEFFERSON
- HUGO MICHAEL GARCIA RAMOS

- GARCIA CUELLAR REGIS
- ROSALES HIDALGO OSCAR
- RODRIGUEZ DEL POZO RODRIGO
- SALAZAR SALAS LUCIA ESTHER
- CRUZADO GRAU CARLOS SEGUNDO
- RUIZ SEMBA EDGAR
- VIZCARRA DIAZ WALTER ALONSO
- ORTIZ DE ORUE MEZA JORGE LUIS
- CORNEJO ZAPATA CARLOS EDUARDO
- OTOYA TORREJON CRISTIAN
- VALIENTE CACHI RICHARD
- SERNAQUE MECHATO ROGER ANTONIO
- RODRIGUEZ VASQUEZ GUILLERMO
- SANDOVAL KAWASHINA SEYZO
- ORE SANCHEZ ROCIO JACKELINE
- CONSTANSTINO ESPINO ANA CECILIA
- RIVERA BALLENA JUAN PABLO
- LISTER BLONDED PABLO CESAR
- ALVARADO HERNAN MAURO
- ALMANZA CACERES LUIS ENRIQUE
- CHONG VILELA JUAN TITO
- BOHORQUEZ CASTILLO HECTOR
- CARPIO RODRIGUEZ RICARDO
- PALACIOS FALCON ROBERTO CARLOS

ANEXO 2

RÚBRICA DE ACTITUD

| DESCRIPTORES | NIVEL 0 Puntaje 0 | NIVEL 1 Puntaje 1 | NIVEL 2 Puntaje 2 | NIVEL 3 Puntaje 3 | NIVEL 4 Puntaje 4 |
|-----------------------------------|----------------------|--|--|--|--|
| PUNTUALIDAD | más 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 Justificación | uniforme adecuado permanece hasta el final | uniforme adecuado permanece hasta el final y participa |

| | | | | | |
|--------------------------|---|---|--|---|--|
| | | | | pero no participa | |
| COMUNICACION | irritable, agresivo, no interactúa | Interactúa, pero agresivamente, no argumenta | interactúa asertivamente, pero no respeta a los demás | interactúa, es asertivo, respeta, pero opina agresivamente | interactúa asertivamente, respeta y es humilde con sus opiniones |
| COMPORTAMIENTOS | 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 DE SEMINARIO

| DESCRIPTOR S | 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 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 e 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) |

RÚBRICA DE CASO CLINICO

| DESCRIPTOR S | 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 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 autoevalua. | No sabe seguir instrucciones | Recuerda conscientemente el procedimiento, pero no lo aplica | Recuerda conscientemente inicia el procedimiento, pero no concluye | Recuerda conscientemente e 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) |

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 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 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

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 | No realiza anamnesis, no establece patrones no determina | Realiza anamnesis, reconoce patrones, pero | Realiza anamnesis, reconoce patrones, los | Establece patrones los ordena, diagnostica, pero no determina los | Establece patrones los ordena, diagnostica y determina los |

| | | | | | |
|--|---|--|--|--|---|
| 1.sintomas y signos 2.síndromes | signos y síntomas importantes | no ordena síndromes. | ordena, pero no sintetiza | diagnósticos completos 1.Hipotesis de Trabajo 2.Dx presuntivo 3.Dx diferencial | 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 e 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) |

RÚBRICA PARA EVALUACION DE PRÁCTICA SEMANAL

| 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 | No realiza anamnesis, no establece patrones no | Realiza anamnesis, reconoce patrones, pero | Realiza anamnesis, reconoce patrones, los | Establece patrones los ordena, diagnostica, pero no determina los | Establece patrones los ordena, diagnostica y |

| | | | | | |
|---|---|--|--|--|---|
| Maneja los 5 pasos del caso clínico 1.sintomas y signos 2.síndromes | determina signos y síntomas importantes | no ordena síndromes. | ordena, pero no sintetiza | diagnósticos completos 1.Hipotesis de Trabajo 2.Dx presuntivo 3.Dx diferencial | 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 e 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 |