



USMP
UNIVERSIDAD DE
SAN MARTÍN DE PORRES

Facultad de
Medicina
Humana

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

SÍLABO

EMERGENCIAS MÉDICAS Y TOXICOLÓGICAS

I. DATOS GENERALES

1. Departamento Académico	: Medicina Humana
2. Programa	: Medicina
3. Semestre Académico	: 2024 - II
4. Tipo de asignatura	: Obligatoria
5. Modalidad de la asignatura	: Presencial
6. Código de la asignatura	: 10630712050
7. Año / Ciclo	: Sexto año / Ciclo XII
8. Créditos	: 5
9. Horas semanales totales	: 128 hrs
Horas Lectivas de teoría	: 32 hrs
Horas Lectivas de práctica	: 80 hrs
Horas no lectivas totales	: 16 hrs
10. Requisitos	: Pediatría, Geriátrica, Cirugía del aparato locomotor, Especialidades II, Técnica operatoria, Anestesiología.
11. Docente Responsable	: Dr. Julio Roldan López
12. Docentes	: 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.

Se desarrollan las siguientes unidades: I. Introducción - Enfermedades Cardiovasculares. II. Respiratorio y Medio Interno. III. Neurológico y Endocrinológica. IV. Digestivo y Trauma. V. Intoxicaciones y Procedimientos

En la parte práctica busca que el alumno reconozca y sepa desenvolverse en diferentes áreas de un servicio de emergencias médicas: triaje, tópicos de atención, sala de reanimación, salas de observación, en base al desarrollo de casos clínicos, seminarios, simulaciones, desarrollo de videos, entre otras actividades.

III. COMPETENCIAS Y SUS COMPONENTES COMPRENDIDOS EN LA ASIGNATURA

Competencia:

Lidera y participa activamente en equipos de trabajo, se compromete con las tareas y logro de los mismos.

Capacidades:

1. Reconoce la importancia del trabajo en equipo y forma equipos en su ámbito cotidiano;
2. Rechaza la arbitrariedad y está dispuesto a retractarse en caso necesario;
3. Explica, enseña y cocrea con su equipo de trabajo proyectos de mejora continua.

Competencia:

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.

IV. PROGRAMACIÓN DE CONTENIDOS

UNIDAD I INTRODUCCIÓN Y ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES					
CAPACIDAD: Reconoce mediante el triaje las prioridades de atención de la atención en los servicios de Urgencia/Emergencia, así como poder establecer el reconocimiento y manejo de manera estandarizada las principales patologías agudas de las enfermedades cardiovasculares.					
SEMANA	CONTENIDOS CONCEPTUALES	CONTENIDOS PROCEDIMENTALES	ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE	HORAS TEÓRICAS	HORAS PRÁCTICAS
EVALUACIÓN DE INGRESO (Virtual)					
SEMANA 1	Clase Teórica 1 Introducción y pautas del al curso. Clase Teórica 2 Triage estructurado	Inculca respeto al paciente durante la atención médica. Orienta al manejo en equipo multidisciplinario. Práctica tener un pensamiento asertivo. Orientar un adecuado manejo del stress durante la atención médica. Inculca una metodología de trabajo ordenado y sencillo.	Clases teóricas presenciales Foros de comunicación Evaluaciones formativas.	2	6
SEMANA 2	Clase Teórica 3 Paro cardiorrespiratorio	Conoce y aplica las maniobras del RCP básico, con un solo reanimador y dos reanimadores durante la atención médica. Orienta al manejo en equipo multidisciplinario.	Clases teóricas presenciales Foros de comunicación Evaluaciones formativas.	2	6
SEMANA 3	Clase Teórica 4 Síndrome dolor torácico agudo/ síndrome coronario agudo Clase Teórica 5 Arritmias Cardiacas.	Realiza correcta lectura del electrocardiograma, identifica un síndrome coronario agudo e indica el manejo inicial. Inculca una metodología de trabajo ordenado y sencillo. Diagnóstica las diferentes patologías del trastorno del ritmo a través de una correcta lectura del EKG. Conoce el manejo inicial de las arritmias.	Clases teóricas presenciales Foros de comunicación Evaluaciones formativas.	2	6
EVALUACIÓN FORMATIVA N°1 (Virtual) RETROALIMENTACIÓN N°1					

**UNIDAD II
RESPIRATORIO Y MEDIO INTERNO**

CAPACIDAD:

Reconoce mediante el triaje las prioridades de atención de la atención en los servicios de Urgencia/Emergencia, así como poder establecer el reconocimiento y manejo de manera estandarizada las principales patologías agudas del aparato respiratorio y del medio interno

SEMANA	CONTENIDOS CONCEPTUALES	CONTENIDOS PROCEDIMENTALES	ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE	HORAS TEÓRICAS	HORAS PRÁCTICAS
SEMANA 4	Clase Teórica 6 Insuficiencia Respiratoria Aguda	Identifica los diferentes tipos de insuficiencia respiratoria. Realiza una adecuada interpretación del AGA. Aplica de manera correcta según el requerimiento del paciente, los diferentes dispositivos de bajo o alto flujo. Realiza una correcta lectura de placas radiográficas y/o tomográficas	Clases teóricas presenciales Foros de comunicación Evaluaciones formativas.	2	6
SEMANA 5	Clase Teórica 7 Shock	Reconoce de forma inmediata la severidad del Shock, Identifica las diferentes causas de Shock. Trata de forma correcta y evita que progrese, el Shock Orienta un adecuado manejo del stress durante la atención médica. Inculca una metodología de trabajo ordenado y sencillo.	Clases teóricas presenciales Foros de comunicación Evaluaciones formativas	2	6
SEMANA 6	Clase Teórica 08 Disturbios Acido Base más frecuentes en Emergencia. Clase Teórica 09 Disturbios Electrolíticos más frecuentes en Emergencia.	Interpreta de forma adecuada el AGA reconociendo los diferentes disturbios acido- base y de los disturbios electrolíticos de más frecuente presentación en emergencia. Trata de forma correcta los diferentes trastornos que originan la acidosis y/o alcalosis respiratoria- metabólica.	Clases teóricas presenciales Foros de comunicación Evaluaciones formativas.	2	6
SEMANA 7	Clase Teórica 10 Neumonía aguda TEP	Identifica de forma clara los signos y síntomas de una neumonía. Diagnostica de forma correcta una neumonía. Inicia tratamiento empírico con cobertura antibiótica, teniendo en consideración las características individuales de cada paciente para la elección correcta. Observa las diferentes características de una neumonía en placas radiográficas y/o tomográficas. Realiza un correcto diagnóstico de TEP e identifica las causas que lo provocaron.	Clases teóricas presenciales Foros de comunicación Evaluaciones formativas	2	6
SEMANA 8	Clase Teórica 11 Asma aguda/ EPOC exacerbado	Reconoce los signos y síntomas de una crisis asmática, categoriza de forma correcta la severidad de la misma. Trata de forma oportuna una crisis asmática según su severidad. Diagnostica una EPOC. Aplica su conocimiento para su tratamiento inicial en emergencia.	Clases teóricas presenciales Foros de comunicación Evaluaciones formativas	2	6

**EXAMEN PARCIAL (Presencial)
RETROALIMENTACIÓN**

**UNIDAD III.
NEUROLOGICO Y ENDOCRINOLOGICO**

CAPACIDAD:

Reconoce mediante el triaje las prioridades de atención de la atención en los servicios de Urgencia/Emergencia, así como poder establecer el reconocimiento y manejo de manera estandarizada las principales patologías agudas neurológicas y endocrinológicas.

SEMANA	CONTENIDOS CONCEPTUALES	CONTENIDOS PROCEDIMENTALES	ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE	HORAS TEÓRICAS	HORAS PRÁCTICAS
SEMANA 9	Clases Teórica 12 Emergencias más frecuentes en Diabetes Mellitus.	Reconoce las diferentes formas de presentación de las emergencias agudas por diabetes mellitus, como la cetoacidosis, coma hiperosmolar, hipoglicemia. Conoce los criterios diagnósticos de CAD y como hiperosmolar. Orienta un adecuado manejo de las emergencias endocrinológicas.	Clases teóricas presenciales Foros de comunicación Evaluaciones formativas	2	6
SEMANA 10	Clase Teórica 13 Accidente-Cerebro vascular. Clase Teórica 14 Estatus convulsivo.	Identifica los signos y síntomas de un accidente cerebro vascular, examina y delimita el área afectada. Reconoce el examen de apoyo diagnóstico de elección. Aplica las medidas generales y tratamiento inicial en un estatus convulsivo.	Clases teóricas presenciales Foros de comunicación Evaluaciones formativas	2	6

**UNIDAD IV.
DIGESTIVO Y TRAUMA**

CAPACIDAD:

Reconoce mediante el triaje las prioridades de atención de la atención en los servicios de Urgencia/Emergencia, así como poder establecer el reconocimiento y manejo de manera estandarizada de las principales patologías agudas digestivo y trauma.

SEMANA	CONTENIDOS CONCEPTUALES	CONTENIDOS PROCEDIMENTALES	ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE	HORAS TEÓRICAS	HORAS PRÁCTICAS
SEMANA 11	Clase Teórica 15 Trauma Múltiple Clase Teórica 16 TEC	Reconoce de forma inmediata la severidad de un trauma múltiple en un paciente. Explora y aplica de forma correcta la escala de Glasgow en un paciente con diagnóstico de TEC	Clases teóricas presenciales Foros de comunicación Evaluaciones formativas	2	6
SEMANA 12	Clase Teórica 17 Hemorragia Digestiva alta y baja.	Valora de forma correcta la severidad de una hemorragia digestiva alta y baja. Investiga la causa que está originando una hemorragia digestiva alta y baja. Indica el manejo inicial en los cuadros de HDA y HDB.	Clases teóricas presenciales Foros de comunicación Evaluaciones formativas	2	6

**EVALUACIÓN FORMATIVA N°2 (Virtual)
RETROALIMENTACIÓN**

**UNIDAD V
INTOXICACIONES Y PROCEDIMIENTOS**

CAPACIDAD:

Establecer una metodología estándar para el manejo de las patologías agudas más comunes en el paciente intoxicado y poder saber las indicaciones y uso sobre los procedimientos más comunes de emergencia.

SEMANA	CONTENIDOS CONCEPTUALES	CONTENIDOS PROCEDIMENTALES	ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE	HORAS TEÓRICAS	HORAS PRÁCTICAS
SEMANA 13	<p>Clase Teórica 18 Intoxicaciones Aguda generalidades.</p> <p>Clase Teórica 19 Intoxicación por paracetamol</p>	<p>Reconoce los diferentes toxi-síndromes en un paciente con sospecha de la misma.</p> <p>Conoce los diferentes antidotos a usar, en un paciente con intoxicación aguda.</p> <p>Realiza un diagnóstico de forma rápida de intoxicación por paracetamol.</p> <p>Sabe el antidoto específico para la intoxicación por paracetamol y su modo de administración.</p>	<p>Clases teóricas presenciales</p> <p>Foros de comunicación</p> <p>Evaluaciones formativas</p>	2	6
SEMANA 14	<p>Clase Teórica 20 Intoxicación por Organos fosforados Intoxicación por CO.</p> <p>Clase Teórica 21 Intoxicación por alcoholes.</p>	<p>Identifica los productos comerciales que en su composición tiene carbamatos, órganos fosforados.</p> <p>Realiza de forma secuencial y correcta un lavado gástrico.</p> <p>Inicia el manejo correcto en un paciente con intoxicación por carbamatos, y órganos fosforados.</p> <p>Reconoce y trata de forma adecuada una intoxicación por alcohol metílico y etílico.</p> <p>Realiza el manejo con el antidoto específico y el alternativo</p>	<p>Clases teóricas presenciales</p> <p>Foros de comunicación</p> <p>Evaluaciones formativas</p>	2	6
SEMANA 15	<p>Clase Teórica 22 Intoxicación por Benzodiazepinas y antidepresivos.</p>	<p>Inculca una metodología de trabajo ordenado oportuno y sencillo.</p> <p>Identifica con claridad la intoxicación por benzodiazepinas y sus riesgos si no se interviene de forma precoz.</p> <p>Conoce e identifica el antidoto de la benzodiazepina y su modo de administración.</p>	<p>Clases teóricas presenciales</p> <p>Foros de comunicación</p> <p>Evaluaciones formativas.</p>	2	6
EXAMEN FINAL (Presencial) SESIÓN DE RETROALIMENTACIÓN					

SIMULACIÓN

INICIO: BLOQUE 1 SIMULACION Y BLOQUE II PRACTICA HOSPITALARIA SIMULTANEO

Por 8 semanas, luego cambio de escenario

Bloque I (mitad de estudiantes)		Bloque II (mitad de estudiantes)	
Semana 1, 2 y 3	Habilidades y destrezas	Semana, 9, 10 y 11	Habilidades y destrezas
Semana 4	Casos clínicos	Semana 11,12	Casos clínicos
Semana 5	Habilidades y destrezas	Semana 12,13	Habilidades y destrezas
Semana 6	Casos clínicos	Semana 14	Casos clínicos
Semana 7 y 8	ECO E	Semana 15 y 16	ECO E

Las actividades de habilidades de destrezas se desarrollarán en 6 ambientes de trabajo (estaciones) en dos sub-bloques.

Sub bloque 1:

- Estación 1_Habilidad y destreza: RCP y DAE
- Estación 2_Habilidad y destreza: Vía aérea básica y dispositivos
- Estación 3_Habilidad y destreza: EKG toma e interpretación
- Estación 4_Habilidad y destreza: AGA toma e interpretación
- Estación 5_Habilidad y destreza: Monitor e interpretación de arritmias
- Estación 6_Habilidad y destreza: Collarín cervical y extricación

Sub bloque 2:

Estación 1_Habilidad y destreza: Vendas

- Estación 2_Habilidad y destreza: Vendas
- Estación 3_Habilidad y destreza: Vendas
- Estación 4_Habilidad y destreza: Survey
- Estación 5_Habilidad y destreza: Survey
- Estación 6_Habilidad y destreza: Survey

V. ESTRATEGIAS DIDÁCTICAS:

La actividad docente en las sesiones y experiencias independientes de aprendizaje se orientan al desarrollo de capacidades y la construcción de saberes por los estudiantes, aplicables en distintos contextos de desempeño personal y social.

Según la naturaleza de la asignatura, el profesor podrá utilizar las estrategias del aprendizaje y enseñanza basado en problemas, las técnicas de la problematización y la contextualización de los contenidos educativos, el estudio de casos, la lectura comprensiva y el análisis de información, así como diversas formas de comunicación educativa, entre otros. Mención merece la aplicación del método investigativo orientado a la búsqueda creadora de información, que propicia al estudiante mayor independencia cognoscitiva y pensamiento crítico, acorde a las exigencias de la sociedad actual, caracterizada por el valor del conocimiento y su aplicación práctica en la solución de problemas de la realidad y el desarrollo de la ciencia y la tecnología.

Por ello, según el modelo educativo, el profesor es un mediador entre la cultura, la ciencia, los saberes académicos y las expectativas de aprendizaje de los estudiantes; por ello, organiza, orienta y facilita la construcción de sus conocimientos con iniciativa y creatividad. Proporciona información actualizada y resuelve dudas de los estudiantes incentivando su participación. El estudiante asume responsabilidad de participación en la construcción de sus conocimientos durante las sesiones, en los trabajos por encargo asignados y en la exigencia del cumplimiento del silabo.

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

Teoría:

Conferencias de carácter expositivo inductivo, se llevará a cabo en sesiones presenciales sincrónicas, presentadas en PPT, y Sincrónicas esta modalidad el docente se constituye en un mediador, por ello organiza orienta y facilita el proceso de construcción del conocimiento. A través de los foros de consulta el docente proporciona información 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.

Práctica:

Para el desarrollo del componente práctico se utiliza 2 estrategias metodológicas con diferentes rutas pedagógicas para un aprendizaje integral: la practica Hospitalaria (presencial) y la practica con simulación.

La **Practica hospitalaria** se desarrollará en grupos de 10 alumnos por docente y serán distribuidos de acuerdo la programación establecida. Cada grupo tiene asignado un docente de práctica, quien los guiara en las actividades hospitalarias y buscara consolidar el marco conceptual que traen para que adquieran las competencias y capacidades en la evaluación, diagnóstico y manejo inicial de los pacientes en condición aguda. La evaluación es permanente en las fechas programadas por lo que el estudiante debe ir conociendo el tema a desarrollar. La presentación al hospital es con Mandil blanco y Scrub y como medida de bioseguridad la mascarilla N95.

La **Práctica con simulación** se desarrollará en grupos de 8-9 estudiantes y serán distribuidos de acuerdo la programación establecida. Cada grupo tiene un Docente de práctica, quien los guiará en las experiencias de aprendizaje con simulación de habilidades y destrezas, así como los escenarios de simulación. Estas actividades se desarrollarán en ambientes seguros de aprendizaje como son las salas del centro de simulación, donde se fomentará la práctica, buscando que el estudiante demuestre el logro de la competencia.

La autoevaluación y coevaluación es permanente con las listas de cotejo y la evaluación final es mediante las evaluaciones clínicas objetivas estructuradas (ECO) en las fechas programadas. Por lo que el estudiante debe ir a la práctica dominando el marco teórico y la lista de cotejo de la práctica a desarrollar.

Actividad	Horas
Exposición dialogada (Teoría Lectiva) presencial	2 horas
Practica Hospitalaria (lectiva presencial)	4 horas
Practica con Simulación (lectiva presencial)	2 horas

VI. 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.

VII. EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE

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

El sistema de calificación será de la siguiente manera:

Art. 21: En las asignaturas de la Unidad de Medicina, 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. 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). 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.

(b) 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.

PORCENTAJES DE NOTAS DEL COMPONENTE PRACTICO				
DIMENSIÓN	INSTRUMENTO DE EVALUAC.	FRECUENCIA	PARTICIPACIÓN	PORCENTAJE
ACTITUDINAL	RUBRICA	SEMANTAL	INDIVIDUAL	10%
PROCEDIMENTAL	PRACTICA HOSPITALARIA	SEMANTAL	INDIVIDUAL	45%
	PRACTICA CON SIMULACIÓN	SEMANTAL	INDIVIDUAL	30%
COGNITIVA	EVALUACIÓN	SEMANTAL	INDIVIDUAL	15%

Promedio Final:

Art. 22.- La nota final de la asignatura se obtendrá promediando la nota de teoría (50%) con la de práctica (50%), siempre y cuando ambas estén aprobadas con una nota mínima de ONCE (11.00); caso contrario se consignará una nota máxima de DIEZ (10) de acuerdo al Art. 10. El alumno que se encuentre hábil podrá rendir el examen de Aplazados siempre y cuando la nota de práctica se encuentre aprobada (Art.33).

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.36).

El alumno que supere el 30% de inasistencias (Teoría) o 10% en las Prácticas, será considerado INHABILITADO POR INASISTENCIAS (IPI), y deberá figurar con nota CERO (00) en el promedio general final de la asignatura. El docente deberá realizar un informe a la unidad académica con los alumnos que estén en condición de IPI; el alumno por lo tanto no tendrá derecho a evaluación continua, rendir exámenes parciales, finales ni de aplazados, debiendo matricularse en la misma asignatura nuevamente (Art. 6).

EXAMEN DE APLAZADOS

Art. 33: 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 (Art. 22 inciso d).

El cronograma de exámenes de aplazados será estructurado por la Oficina de Registros Académicos en coordinación con los directores de las Unidades del Departamento Académico (Art. 34)

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. 35)

Al 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. 36)

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. 37).

VIII. FUENTES DE INFORMACIÓN

Bibliográficas:

1. American College of Surgeons (2018). *ATLS. 10ma ed.*
2. Anjum O. (2021). *Otawa Handbook of Emergency Medicine. 3era ed.*
3. Barile F. (2019). *Clinical Toxicology- Principles and Mecanisms.3ra ed,CRS Press.Taylor&Francis Group.*
4. Disque K. (2020-2025). *Advanced Cardiac Life Support. Save a Life.Disque Foundation.Satori Continuum Publishing.*
5. Emergency Medicine Clinics of North America (August 2019). *Critical Care in the Emergency Department...*
6. Goldfrank's L. (2015). *Toxicologic Emergencies.10ma ed. Mc Graw Hill.*
7. Jiménez L. (2018). *Medicina de Urgencia y Emergencia.6ta ed. Editorial Elsevier.*
8. Maxine A. Paapadakis. (2022). *Current Medical Diagnosis & Treatment.60 ed. Mc Graw Hill.Lange.*
9. Reichman E. (2093). *Emergency-Medicine procedures .3ra ed. Mac Graw Hill.*
10. Rosen's H. (2018). *Emergency Medicine-Concepts and Clinical Practice.9na ed. Editorial Elsevier.*
11. Schiffrin A. (2022). *Endocrine Emergencies. Editorial Elsevier*
12. Tintinalli J. *Emergency Medicine. (2020). 9na ed. editorial Interamericana-Mcraw Hill.*

Electrónicas: Páginas Web:

1. www.semes.org
2. www.mdconsult.com
3. www.cardiosource.com
4. www.acc.org
5. www.emedicine.com
6. <https://www.clinicalkey.com/student/content/toc/3-s2.0-C20170000587?origin=share&title=Medicina%20de%20urgencias.%20Secretos&meta=2018%2C%20Markovchick%2C%20Vincent%20J.%2C%20MD%2C%20FAAEM&img=https%3A%2F%2Fcdn.clinicalkey.com%2Fck-thumbnails%2FC20170000587%2Fcov200h.gif>

ANEXO 1

PERSONAL DOCENTE

1. Hospital Edgardo Rebagliati Martins:

- Dr. José Amado Tineo
- Dr. Einer Arévalo Salvador
- Dr. Francisco Machiavello García.
- Dr. Cesar Navarro Ortega.
- Dra. Karina Ormachea Rozas.
- Dr. Felipe Reyes Flores
- **Dr. Julio Roldan López. (Responsable)**
- Dra. Gloria Vega Gonzales
- Dr. Juan Zapata Martínez.
- Dra. Araceli Inciso Romero.
- Dra. Marisol Arevalo Castillo.
- Dr. Pedro Mejia Mancisidor.
- Dra. Letty Rivas Ibarra.
- Dra. Cynthia Sarmiento Lee.
- Dr. Ricardo Rodriguez Gonzales.
- Dra. Sandra Soto Ticse.
- Dr. Marvin Vargas Alayo.

2. Hospital Guillermo Almenara Irigoyen:

- Dr. Esteban Díaz Vara
- Dr. Andrei Gregorio Ponce Picho
- Dra. Naldi Apaza Mamani.
- Dra. Rocío del Pilar Camargo Quispe.
- Dr. Edson German Llerena Salvo.
- Dra. Dolly Mayra Galindo Jaime.
- Dr. Gustavo Mathias de La Torre.
- Dr. Ramón Pinedo Gonzales.

3. Centro de Simulación de Ciencias de la Salud.

- Dr. Lino Castro Coronado
- Dr. Fredy Loyola Saravia.
- Dra. Khristie Wong Buckler.
- Dr. Bivio Zamora Díaz.
- Dra. Amparo Palacios Madueño.
- Dr. Luis David Archenti Montano.

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 pero no participa	Uniforme adecuado permanece hasta el final y 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
COMPORTAMIENTO	No aplica la inteligencia interpersonal	Aplica la inteligencia interpersonal pero no maneja sus emociones	Aplica la inteligencia interpersonal maneja sus emociones, pero no aplica la perspectiva	Aplica la inteligencia emocional, usa la perspectiva, pero no aplica la prohairesis	Aplica la inteligencia emocional, usa la perspectiva, la prohairesis y juzga asertivamente
TRABAJO EN EQUIPO	No se integra	Se integra, pero no participa	Se integra participa, pero no cocrea	Se integra participa, cocrea, pero no enseña	Se integra participa, cocrea, enseña, explica, es un mentor

ANEXO 3

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
ACTITUD	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
APTITUD	No realiza anamnesis, no establece patrones no determina signos y síntomas importantes	Realiza anamnesis, reconoce patrones, pero no ordena síndromes.	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 1.sintomas y signos 2.síndromes 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	Usa la 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 inicia y aplica el procedimiento, pero no mejora la calidad	Recuerda, aplica y realiza una mejora continua de la calidad buscando la primacía del bienestar del paciente

RUTA PEDAGÓGICA – CASO CLÍNICO DE PRÁCTICA

PRESENTACIÓN DEL CASO CLÍNICO PRESENCIAL	HOSPITAL	Docente responsable	
DISCUSIÓN DEL CASO CLÍNICO	PRACTICA PRESENCIAL	Alumnos	Argumentación y conclusiones
EVALUACIÓN	HOSPITAL	Alumnos	Mediante rubrica

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 Maneja los pasos del caso clínico 1.sintomas y signos 2.síndromes	No realiza anamnesis, no establece patrones no determina signos y síntomas importantes	Realiza anamnesis, reconoce patrones, pero no ordena síndromes.	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 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	Usa la Metacognición
PROCEDIMENTAL Aplica y se autoevalúa.	No sabe seguir instrucciones	Recuerda conscientemente el procedimiento, pero no lo aplica	Recuerda conscientemente inicia el procedimiento, pero no concluye	Recuerda conscientemente inicia y aplica el procedimiento, pero no mejora la calidad	Recuerda, aplica y realiza una mejora continua de la calidad buscando la primacía del bienestar del paciente