



USMP
UNIVERSIDAD DE
SAN MARTÍN DE PORRES

Facultad de
Medicina
Humana

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

SÍLABO

NEUROLOGÍA

I. DATOS GENERALES

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

II. SUMILLA

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

Desarrolla las siguientes unidades de aprendizaje

Contenido: Unidad I: Explica la morfología, estructura y función del Sistema nervioso, así como la fisiopatología de las enfermedades neurológicas. Unidad II: Enfermedades cerebro vasculares, neuroinfecciones, cefalea, epilepsias, enfermedades neurodegenerativas como las demencias, Enfermedad de Parkinson, enfermedades del sistema nervioso periférico y de la unión neuromuscular, enfermedades desmielinizantes, neurooncología y vértigo.

III. COMPETENCIAS Y SUS COMPONENTES COMPRENDIDOS EN LA ASIGNATURA

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					
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	CONTENIDO CONCEPTUALES	CONTENIDOS PROCEDIMENTALES	ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE	HORAS TEÓRICAS	HORAS PRÁCTICAS
1	<p>Clase específica: Enfermedades Infecciosas del Sistema Nervioso Central: Bacterianas - Neuro Tuberculosis</p> <p>Seminario: Neurotuberculosis: Hallazgo radiológicos y manejo</p>	<p>Participativo: discusión y evaluación. En tres grupos: A, B, C</p> <p>Conversatorio Clínico Revisión Bibliográfica Examinar y diagnosticar correctamente, valorar adecuadamente al paciente y su patología neurológica</p>	<p>Práctica: Examen clínico, exámenes Auxiliares y evaluación de pacientes con patologías neurológicas. Participativo: discusión y evaluación. Observacional y Dinámico Se realizará seminario, caso clínico y revistas de revistas</p>	2 h	3 h
2	<p>Clase específica:</p> <ol style="list-style-type: none"> Enfermedades Infecciosas del Sistema Nervioso Central: Virus – VIH – Priones <p>Seminario: MANIFESTACIONES NEUROLOGICAS DEL VIH</p>	<p>Participativo: discusión y evaluación. En tres grupos: A, B, C</p> <p>Conversatorio Clínico Revisión Bibliográfica Examinar y diagnosticar correctamente, valorar adecuadamente al paciente y su patología neurológica</p>	<p>Práctica: Examen clínico, exámenes Auxiliares y evaluación de pacientes con patologías neurológicas. Participativo: discusión y evaluación. Observacional y Dinámico Se realizará seminario, caso clínico y revistas de revistas</p>	2 h	3 h
3	<p>Clase específica</p> <ol style="list-style-type: none"> Enfermedades Infecciosas del Sistema Nervioso 	<p>Participativo: discusión y evaluación. En tres grupos: A, B, C</p> <p>Conversatorio Clínico</p>	<p>Práctica: Examen clínico, exámenes Auxiliares y evaluación de paciente</p>	2h	3 h

	<p>Central: Micosis y Parasitarias</p> <p>2. Enfermedades infecciosas del SNC: Parasitarias</p> <p>SEMNIARIO; CRISIS MIASTENICA</p>	<p>Revisión Bibliográfica</p> <p>Examinay diagnostica correctamente, valora adecuadamente alpaciente y su patología neurológica</p>	<p>patologías neurológicas. Participativo: discusión y evaluación. Observacionaly Dinámico</p> <p>Se realizará seminario, caso clínico y revistas de revistas</p>		
4	<p>Clase específica:</p> <p>1. Epilepsia: Enfoquediagnóstico del paciente con crisisepiléptica. Status epiléptico. Tratamiento de epilepsia.</p> <p>2. Fármacos antiepilépticos y cirugía de la epilepsia</p> <p>Seminario PARKINSONPLUS</p>	<p>Participativo:discusión y evaluación.</p> <p>En tres grupos:A,B,C</p> <p>ConversatorioClínico Revisión Bibliográfica</p> <p>Examinay diagnostica correctamente, valora adecuadamente alpaciente y su patología neurológica</p>	<p>Práctica: Examen clínico, exámenes Auxiliares y evaluación depacientes conpatologías neurológicas.</p> <p>Participativo: discusión y evaluación. Observacionaly Dinámico</p> <p>Se realizará seminario, caso clínico y revistas de revistas</p>	2 h	3h
5	<p>Clase específica: Cefalea: definición – clasificación – tratamiento Migraña: definición clasificación tratamientos y prevención</p> <p>Seminario: TROMBOLISIS EN ICTUS</p>	<p>Participativo:discusión y evaluación.</p> <p>En tres grupos:A,B,C</p> <p>ConversatorioClínico Revisión Bibliográfica</p> <p>Examinay diagnostica correctamente, valora adecuadamente alpaciente y su patología neurológica.</p>	<p>Práctica: Examen clínico, exámenes Auxiliares y evaluación depacientes conpatologías neurológicas.</p> <p>Participativo: discusión y evaluación. Observacionaly Dinámico</p> <p>Se realizará seminario, caso clínico y revistas de revistas</p>	2 h	3 h
6	<p>Clase específica:</p> <p>Clase específica: Enfermedad Cerebro Vascular: Infarto Cerebral Definición y tratamiento</p> <p>Enfermedad Cerebro Vascular: Hemorragia intracerebral Definición y tratamiento</p> <p>Seminario: VERTIGO EN URENCIAS</p>	<p>Participativo:discusión y evaluación.</p> <p>En tres grupos :A,B,C</p> <p>ConversatorioClínico</p> <p>Revisión Bibliográfica</p> <p>Examinay diagnostica correctamente, valora adecuadamente alpaciente y su patología neurológica</p>	<p>Participativo:discusión y evaluación. El alumno examina y diagnostica Correctamente.</p> <p>Participativo:discusión y evaluación.</p> <p>Se realizará seminario, caso clínico y revistas de revistas</p>	2 h	3 h
<p>EVALUACIÓN FORMATIVA 1</p> <p>SESIÓN DE RETROALIMENTACION</p>					

7	<p>Enfermedad de Parkinson: Fisiopatología, diagnóstico y tratamiento.</p> <p>Seminario: CEFALEA EN URGENCIAS</p>	<p>Participativo: discusión y evaluación. En tres grupos :A,B,C Conversatorio Clínico Revisión Bibliográfica Examinar y diagnosticar correctamente, valorar adecuadamente al paciente y su patología neurológica.</p>	<p>Participativo: discusión y evaluación. El alumno examina y diagnostica correctamente Participativo: discusión y evaluación. Se realizará seminario, caso clínico y revistas de revistas</p>	2 h	3 h
PRIMER EXAMEN					
RETROALIMENTACIÓN					
UNIDAD II					
<p>CAPACIDADES: 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.</p>					

9	<p>Clase específica: Enfermedades del Sistema Nervioso Periférico: polineuropatías agudas, subagudas y crónicas</p> <p>Seminario: Síndrome de Guillain Barre</p>	<p>Participativo: discusión y evaluación. En tres grupos :A,B,C</p> <p>Conversatorio Clínico Revisión Bibliográfica Examinar y diagnosticar correctamente, valorar adecuadamente al paciente y su patología neurológica.</p>	<p>Participativo: discusión y evaluación. El alumno examina y diagnostica correctamente Participativo: discusión y evaluación. Se realizará seminario, caso clínico y revistas de revistas</p>	2h	3h
10	<p>Clase específica: Miastenia Gravis – síndromes miasteniformes</p> <p>Seminario: Crisis Miasténica</p>	<p>Participativo: discusión y evaluación. En tres grupos:A,B,C</p> <p>Conversatorio Clínico Revisión Bibliográfica Examinar y diagnosticar correctamente, valorar adecuadamente al paciente y su patología neurológica.</p>	<p>Participativo: discusión y evaluación. El alumno examina y diagnostica correctamente Participativo: discusión y evaluación. Se realizará seminario, caso clínico y revistas de revistas</p>	2h	3h
<p>EVALUACIÓN FORMATIVA 2 SESION DE RETROALIMENTACIÓN</p>					
11	<p>Clase específica: Enfermedad de Alzheimer Otras demencias</p> <p>Seminario: Deterioro Cognitivo Leve(DCL)</p>	<p>Conversatorio Clínico Revisión Bibliográfica Práctica: Evaluación de pacientes con patología neurológica.</p>	<p>Participativo: discusión y evaluación. El alumno examina y diagnostica correctamente Participativo: discusión y evaluación. Se realizará seminario, caso clínico y revistas de revistas</p>	2 h	3 h

12	<p>Clase específica: Enfermedad de Alzheimer y otras demencias degenerativas primarias.</p> <p>Seminario: NEUROIMAGENES EN EM</p>	<p>Conversatorio Clínico Revisión Bibliográfica Práctica: Evaluación de pacientes con patología neurológica.</p>	<p>Participativo: discusión y evaluación. El alumno examina y diagnostica correctamente Participativo: discusión y evaluación. Se realizará seminario, caso clínico y revistas de revistas</p>	2 h	3 h
13	<p>Clase específica: Neuro-oncología Síndromes paraneoplásicos</p> <p>Seminarios Neoplasias más frecuentes del SN</p>	<p>Participativo: discusión y evaluación. Examinar y diagnosticar correctamente, valora adecuadamente al paciente y su patología neurológica</p> <p>Revisión Bibliográfica Práctica: Evaluación de pacientes con patología neurológica.</p>	<p>Participativo: discusión y evaluación. El alumno examina y diagnostica correctamente Participativo: discusión y evaluación. Se realizará seminario, caso clínico y revistas de revistas</p>	2h	3 h
14	<p>Esclerosis Múltiple – Enfermedad de Devic – Mielitis Transversa</p> <p>Seminario: Tratamiento Modificador de la enfermedad en Esclerosis Múltiple</p>	<p>Participativo: discusión y evaluación. Examinar y diagnosticar correctamente, valora adecuadamente al paciente y su patología neurológica.</p> <p>Revisión Bibliográfica Práctica: Evaluación de pacientes con patología neurológica.</p>	<p>Participativo: discusión y evaluación. El alumno examina y diagnostica correctamente Participativo: discusión y evaluación. Se realizará seminario, caso clínico y revistas de revistas</p>	2h	3 h
15	<p>Clase específica: Evaluación y manejo del paciente con Vértigo periférico</p> <p>Seminario Vértigo posicional benigno</p>	<p>Participativo: discusión y evaluación. Examinar y diagnosticar correctamente, valora adecuadamente al paciente y su patología neurológica.</p> <p>Revisión Bibliográfica Práctica: Evaluación de pacientes con patología neurológica.</p>	<p>Participativo: discusión y evaluación. El alumno examina y diagnostica correctamente Participativo: discusión y evaluación. Se realizará seminario, caso clínico y revistas de revistas</p>	2h	3 h
EXAMEN FINAL					
RETROALIMENTACIÓN					

V. ESTRATEGIAS DIDÁCTICAS

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Trabajos de Investigación:

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

Distribución horaria

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

VI. RECURSOS DIDÁCTICOS

- Material audiovisual e informáticos: Videos, CD, recursos electrónicos (Internet), fotografías y otros.
- Apoyo de Neuroimágenes: Radiografías, Tomografías e Imágenes de Resonancia Magnética Nuclear.

VII. EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE

EXAMEN DE APLAZADOS

Art. 34. Para los alumnos ingresantes antes del 2017-II: Al finalizar el Año Académico, los alumnos desaprobados en no más de tres asignaturas, cada una de ellas con una nota final no menor de OCHO (8.0), podrán rendir el examen de aplazados teniendo la opinión previa del Comité Académico. 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 rendirá este examen (Art. 23 inciso d).

Para los alumnos ingresantes desde el 2017-II: Al finalizar el Semestre Académico, los alumnos desaprobados en no más de dos asignaturas, cada una de ellas con una nota final no menor de OCHO (8.0), podrán rendir el examen de aplazados teniendo la opinión previa del Comité Académico. 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. 23 inciso d).

UNIDAD DE MEDICINA

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 examen parcial y final para los que se utilizarán pruebas de 20 a 40 preguntas y tendrán carácter cancelatorio. En el caso de los cursos de Pediatría y Medicina III, los exámenes serán por unidades. b) Práctica: La forma de evaluación se consigna en los sílabos.

Art. 22.- La nota final de las asignaturas se promediará de las siguientes formas: a) En las asignaturas con teoría y práctica, como Medicina I, Medicina II, Diagnóstico por imagen I y Diagnóstico por Imagen II, Medicina III y Pediatría, Laboratorio Clínico, Patología II, Neurología, Psiquiatría, Medicina Física y Rehabilitación, Medicina Legal y Patología Forense, Emergencias Médicas y Toxicológicas, y Geriátrica, 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 de toda la asignatura siempre y cuando la nota de práctica se encuentre aprobada (Art.34). b) En las asignaturas solo con teoría, como Nutrición Clínica, Oncología y Terapéutica, se promediarán las notas de los exámenes, parcial y final. c) En las asignaturas con teoría que incluye seminario, como Salud pública II y Planeamiento Estratégico, se promediarán las notas de los exámenes parcial y final (50%) con la de seminario (50%), siempre y cuando cada componente se encuentre aprobado; caso contrario se consignará una nota máxima de DIEZ (10). d) En las asignaturas solo con práctica como Tesis I y Tesis II, la nota final se obtendrá promediando cada uno de los componentes de la práctica, que son los siguientes: asistencia, competencias y producto final (ponderación en los sílabos); siempre y cuando cada uno de los componentes tenga una nota mínima de ONCE (11.00), caso contrario se consignará una nota máxima de DIEZ (10).

El producto final está representado por el protocolo de investigación en el caso de Tesis I y por la tesis en Tesis II. El alumno que desaprueba Tesis I no podrá llevar Tesis II Si el alumno desaprueba Tesis I o Tesis II no podrá rendir el examen de Aplazados (Art34).

DIRECTIVA DE EVALUACIÓN DE ESTUDIANTES DE PREGRADO

Art. 23.- En las asignaturas no conformadas por unidades la nota final se promediará de las siguientes formas: a) En las asignaturas con teoría y práctica, como Laboratorio Clínico, Patología II, Neurología, Psiquiatría, Medicina Física y Rehabilitación, Medicina Legal y Patología Forense, Emergencias Médicas y Toxicológicas, y Geriátrica, la nota final se obtendrá promediando la nota de teoría (50%) con la de práctica (50%), siempre y cuando ambas estén aprobadas con una nota mínima de ONCE (11.00); caso contrario se consignará una nota máxima de DIEZ (10) de acuerdo con el Art. 10. El alumno que se encuentre hábil podrá rendir el examen de aplazados siempre y cuando la nota de práctica se encuentre aprobada (Art.34). b) En las asignaturas solo con teoría, como Nutrición Clínica, Oncología y Terapéutica; se promediarán las notas de los exámenes generales. c) En las asignaturas con teoría que incluye seminario, como Salud Pública II y Planeamiento Estratégico, se

promediarán las notas de los exámenes generales y la de seminario (50%), siempre y cuando cada componente se encuentre aprobado; caso contrario se consignará una nota máxima de DIEZ (10). d) En las asignaturas solo con práctica como Tesis I y Tesis II, la nota final se obtendrá promediando cada uno de los componentes de la práctica, que son asistencia, competencias y producto final; siempre y cuando cada uno de los componentes tenga una nota mínima de ONCE (11.00), caso contrario se consignará una nota máxima de DIEZ (10). El producto final está representado por el protocolo de investigación en el caso de Tesis I y por la tesis en Tesis II. El alumno que desaprueba Tesis I no podrá llevar Tesis II. Si el alumno desaprueba Tesis I o Tesis II no podrá rendir el examen de aplazados (Art 34).

EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE

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

Evaluación Teórica:

Tiene un valor de 50% del promedio final.

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

Evaluación Práctica:

COMPETENCIA						
ACTITUDINAL	ACTIVIDAD PRÁCTICA	Rúbrica	Semanal	Individual	Rúbrica	10 %
COGNITIVA	REVISTA DE REVISTAS	PRESENTACIÓN/ DISCUSIÓN	Semanal	Grupal	Rúbrica	20 %
	SEMINARIO	Presentación y discusión	Semanal	Grupal	Rúbrica	20%
	POSTEST	EXAMEN EN LÍNEA	Diario	individual	POM	15%
PROCEDIMENTAL	CASO CLÍNICO	CASO CLÍNICO/ PRÁCTICA Y evaluación hospitalaria	Diario y evaluación Semanal	Individual	Rúbrica	35 %

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

Promedio Final:

La nota final de la asignatura se obtendrá promediando la nota de teoría (50%) con la de práctica (50%), siempre y cuando ambas estén aprobadas con una nota mínima de ONCE (11.00); caso contrario se consignará una nota máxima de DIEZ (10) de acuerdo con el Art. 10. El alumno que se encuentre hábil podrá rendir el examen de aplazados de toda la asignatura siempre y cuando la nota de práctica se encuentre aprobada (Art.34). El alumno que apruebe el Examen de Aplazados se le consignará como nota máxima once (11). En el caso de desaprobación, se le consigna la calificación más alta entre el período regular y el examen de aplazados (Art.49).

El alumno que supere el 30% de inasistencias (Teoría) o 10% en las Prácticas, será considerado INHABILITADO POR INASISTENCIAS (IPI), y deberá figurar con nota CERO (00) en el promedio general final de la asignatura. El docente deberá realizar un informe a la unidad académica con los alumnos que estén en condición de IPI; el alumno por lo tanto no tendrá derecho a evaluación continua, rendir exámenes parciales, finales ni de aplazados, debiendo matricularse en la misma asignatura nuevamente (Art. 8).

De acuerdo con el Reglamento de Procedimiento Disciplinario RR.010-2019. Art 9.-Infracciones y sanciones.

De conformidad con el artículo 118 del Reglamento General, las infracciones en las que 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.

VIII. FUENTES DE INFORMACIÓN

8.1 Bibliográficas

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

ANEXO I
PROFESORES DE ASIGNATURA

Hospital Arzobispo Loayza

Guillermo Castillo Kohatsu(**responsable de la asignatura**)

Lourdes Huertas Sánchez

Juan Lazo Velásquez

Martin Sánchez Sanguinetti

Hospital María Auxiliadora

Jorge Wong Armas (encargado de sede)

Guillermo Tapia Castañeda

Marí Leyva Sánchez

Rene Valderrama Torres

Orlando Felipa Almora

Max Robinson Azaña Bastiand

Instituto de Ciencias Neurológicas

Danilo Sánchez Coronel (encargado de sede)

Víctor Vargas Bellina

Juan Sifuentes Monge

Carlos Escalante Gabancho

Isidro Jaime Huarcaya Rodríguez

Juan Cam Paucar

Jorge Liviac Ticse

**ANEXO II
RÚBRICAS**

RÚBRICA DE SEMINARIO

DESCRIPTORES	NIVEL 0 Puntaje 0	NIVEL 1 Puntaje 1	NIVEL 2 Puntaje 2	NIVEL 3 Puntaje 3	NIVEL 4 Puntaje 4
INFORME	No cumple con la entrega, turniting mayor de 20%	Ortografía deficiente, no cumple con lo solicitado.	Ortografía adecuada no argumenta	Ortografía y redacción adecuada pero no concluye	Ortografía y redacción adecuada y concluye acertadamente
ACTITUD y APTITUD	Impuntual, No participa No es autoeficaz	Participa pero no aporta. Es autoeficaz pero no persevera	Asiste puntual, pero no aporta Es autoeficaz persevera pero no gestiona sus emociones	Asiste puntual, aporta, no pregunta Es autoeficaz persevera pero no es creativo	Asiste puntual, pregunta y aporta Es autoeficaz persevera, es creativo e innova
COGNITIVO Comprensión del tema Relación con otros temas e innovación	Usa sólo la memoria de trabajo	No usa esquemas, no ordena No escoge los conceptos pertinentes No busca información no se interesa	Analiza resume, pero no sintetiza Elige categoriza, pero sin orden Recoge información pero no analiza	Sintetiza, explica pero no aplica Explica la estructura y función de los componentes pero no lo traslada a otro contexto, analiza y reflexiona pero no aplica	Usa esquemas, metáforas y analogía y se autovalúa abstrae conceptos e integra diferentes contextos.
HABILIDAD DE PENSAMIENTO	Inflexible, no argumenta, no aporta	Argumenta pero com poco interes y no decide	Argumenta decide persevera, pero carece de usabilidad y de intuición	Argumenta decide persevera, tiene creatividad pero no aplica	Metacognición
PROCEDIMENTAL Aplica y se autoevalua.	No sabe seguir instrucciones	No decide ni identifica la meta	Elige, aplica, no corrige	Elige, aplica, persevera pero no mejora su calidad	Recuerda , aplica y mejora continua de la calidad

RÚBRICA DE CASO CLÍNICO

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
ACTITUD y APTITUD	Impuntual, No participa No es autoeficaz	Participa pero no aporta. Es autoeficaz pero no persevera	Asiste puntual, pero no aporta Es autoeficaz persevera pero no gestiona sus emociones	Asiste puntual, aporta, no pregunta Es autoeficaz persevera pero no es creativo	Asiste puntual, pregunta y aporta Es autoeficaz persevera, es creativo e innova
COGNITIVO Maneja los 5 pasos del caso clínico 1.sintomas y signos 2.sindromes 3.categorias 4.relaciones 5.orden	No realiza anamnesis, ni establece patrones o relaciones ordenadas	Realiza anamnesis, reconoce patrones , pero no tiene orden.	No establece relaciones ni categorias	Establece patrones relaciones y categorias pero no aplica un buen tratamiento	Establece patrones ,relaciones , categorias , aplica un buen tratamiento y pronostica
HABILIDAD DE PENSAMIENTO	Inflexible, no argumenta, no aporta	Argumenta pero com poco interes y no decide	Argumenta decide persevera, pero carece de usabilidad y de intuición	Argumenta decide persevera, tiene creatividad pero no aplica	Metacognición
PROCEDIMENTAL Aplica y se autoevalúa.	No sabe seguir instrucciones	Recuerda concientemente el procedimiento pero no lo aplica	Recuerda concientemente inicia el procedimiento pero no concluye	Recuerda concientemente inicia y aplica el procedimiento pero no mejora la calidad	Recuerda , aplica y mejora continua de la calidad

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
ACTITUD y APTITUD	Impuntual, No participa No es autoeficaz	Participa pero no aporta. Es autoeficaz pero no persevera	Asiste puntual, pero no aporta Es autoeficaz persevera pero no gestiona sus emociones	Asiste puntual, aporta, no pregunta Es autoeficaz persevera pero no es creativo	Asiste puntual, pregunta y aporta 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 em un pensamiento profundo interdisciplinario
HABILIDAD DE PENSAMIENTO	Inflexible, no argumenta, no aporta	Argumenta pero com 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	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