

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

SILABO DE MEDICINA III

I. DATOS GENERALES

1. Departamento Académico : Medicina Humana

2. Escuela Profesional : Medicina

3. Programa : Medicina Humana

4. Semestre Académico : 2025-I

Tipo de asignatura : Obligatorio
Modalidad de la asignatura : Semipresencial
Código de la asignatura : 10560609120

8. Año / Ciclo : Quinto año/ ciclo IX

9. Créditos: 12

10. Horas totales : 304 horas Horas lectivas de teoría : 80 horas

Horas lectivas de teoria : 00 horas Horas lectivas presenciales de práctica : 224 horas

11. Requisitos : Medicina II y Patología II12. Docente : Dr. Jorge Huaringa Marcelo

2. Docenie . Dr. Jorge nuaringa warceio

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.

Desarrolla las siguientes unidades de aprendizaje

- I. **Dermatología:** se desarrolla las principales patologías que afecta a la piel y anexos.
- II. **Infectología:** Prioriza las principales enfermedades infectocontagiosas más prevalentes en el país.
- III. **Endocrinología:** Desarrolla las principales entidades con desordenes hormonales, haciendo énfasis en un diagnóstico oportuno y tratamiento adecuado
- IV. **Gastroenterología:** Explica de manera concisa y detallada cada aspecto de las patologías gastroenterológicas más frecuentes, considerando su prevención y manejo.
- V. Oncología: proporciona conocimientos con referencia a los tipos de cáncer más frecuentes, desarrolla la fisiopatología y propone la detección y el diagnóstico temprano. Asimismo, que el estudiante conozca los factores de riesgo del cáncer y que tenga presente que esta es una enfermedad prevenible la mayoría de las veces hacemos que el estudiante conozca los factores de riesgo del cáncer y que tenga presente que esta es una enfermedad prevenible la mayoría de las veces.

En el componente práctico desarrollarán discusión de casos clínicos, seminarios y revistas científicas; así como la elaboración de historias clínicas, y práctica hospitalaria continua,

realizando la evaluación de pacientes en las sedes hospitalarias.

Resultados de aprendizaje

Competencias y capacidades a las que contribuye Competencias

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

Se comunica asertivamente en idioma español.

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.

Componentes

Capacidades

- 1. Analiza la retroalimentación de manera continua, para consolidar su construcción de conocimientos:
- 2. Organiza de manera autónoma su formación profesional en relación con los objetivos de aprendizaie:
- 3. Practica la autoevaluación permanente para generar aprendizajes significativos.
- 4. Conoce la teoría de la argumentación y dialoga sin discutir;
- 5. Utiliza el diálogo, aceptando la diversidad de opinión;
- 6. Aplica la inteligencia emocional, cuando se comunica.
- 7. 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;
- 8. 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.
- 9. 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: DERMATOLOGIA

PRUEBA DE ENTRADA

CAPACIDAD: Explica la morfología, estructura y función de la piel a través de los signos y síntomas de las enfermedades de la piel para realizar diagnóstico sindrómico.

			ACTIVIDADES DE	HORAS LECTIVAS	
SEMANA	CONTENIDOS CONCEPTUALES	CONTENIDOS PROCEDIMENTALES	APRENDIZAJE	TEORÍA	PRÁCTICA
1		Describe e identifica las características morfológicas y funcionales de las estructuras de la piel y la evaluación semiológica. Define los agentes causales de las diferentes micosis superficiales de la piel, así como sus manifestaciones clínicas, diagnóstico y tratamiento. Describe la epidemiología, factores etiopatogénicos características clínicas de la Psoriasis. Describe la epidemiología, factores etiopatogénicos características clínicas del liquen plano.	Exposición sincrónica virtual de teorías según cronograma respectivo. Evaluaciones formativas Sesiones sincrónicas de retroalimentación Practicas grupales presenciales Seminarios grupales: desarrollo de casos clínicos y revisión de revistas de revistas	5 horas semanales	14 horas semanales
2	 Enfermedades reactivas: Urticaria, eritema multiforme. Enfermedades reactivas: Infiltración linfocítica de Jessner. Pseudolinfoma. Enfermedades Inflamatorias de la piel: Dermatitis atópica, eczema seborreico. Enfermedades Anexiales: Acné. 	Conoce la patogénesis, fisiopatología y características clínicas de las enfermedades reactivas de piel. Conoce la epidemiología, fisiopatología y características clínicas de la Dermatitis atópica y Dermatitis seborreica. Describe la etiopatogenia, epidemiología, factores etiopatogénicos, características clínicas y tratamiento del Acné y Rosácea. Elabora una adecuada historia clínica del examen de	Exposición sincrónica virtual de teorías según cronograma respectivo. Evaluaciones formativas Sesiones sincrónicas de retroalimentación Practicas grupales presenciales	5 horas semanales	14 horas semanales

	Rosácea.		Seminarios grupales: desarrollo de casos		
			clínicos y revisión de revistas de revistas		
	9. Enfermedades parasitarias y de la piel:				
	Acarosis, pediculosis.	parasitarias de la piel, así como sus manifestaciones clínicas, diagnóstico			
		y tratamiento.			
	10. Enfermedades virales de la piel:	Elabora una adecuada historia clínica del			
	Molusco contagioso, verrugas, herpes simple y herpes zoster.	examen de un paciente con enfermedades parasitarias de piel.			
		Define los agentes etiológicos de las diferentes enfermedades virales de			
		piel, así como sus manifestaciones clínicas, diagnóstico y tratamiento.			
		Elabora una adecuada historia clínica del			
		examen de un paciente con enfermedades virales de piel			
		EVALUACIÓN FORMATIVA SESIÓN DE RETROALIMENTACIÓN			
		Describe la etiopatogenia, epidemiología, factores etiopatogénicos,			
		características clínicas y tratamiento del Vitíligo.			
	11. Trastornos Pigmentarios: Vitíligo,	Elabora una adecuada historia clínica del examen de un paciente con			
	Hipocromías post inflamatorias, Pitiriasis	trastornos pigmentarios de piel.			
	alba. Acromías asociadas a enfermedades				
	sistémicas. Cloasma, Manchas café con	Diferencia las principales enfermedades Ampollares de la piel de acuerdo			
	leche.	a su presentación clínica e histopatológica.			
	12. Enfermedades ampollares:Pénfigo		Exposición sincrónica virtual de teorías según cronograma respectivo.		
	Vulgar, Pénfigo Foliáceo, Penfigoide	tumores benignos de piel.	seguri cronograma respectivo.		
	Ampollar, Dermatitis herpetiforme.		Evaluaciones formativas		
	amponar, Bormanao norponomio.	Elabora una adecuada historia clínica del examen de un paciente con	Evaluaciones formativas		
	13. Tumores benignos de la piel:	·	Sesiones sincrónicas de retroalimentación	5 horas	14 horas
3	Queratosis seborreicas, nevus,	landing so inglies as plan		semanales	semanales
	compuesto, intradérmicos de la unión.	Conoce la etiología, patogenia y los factores de riesgo para el desarrollo	Practicas grupales presenciales		
	Dermatofibromas. Cuernos cutáneos.	de tumores malignos de piel.			
		Describe las formas clínicas de los tumores malignos.	Seminarios grupales: desarrollo de casos		
	14. Tumores malignos de la piel:	Diferencia la evolución, pronóstico y tratamiento de los tumores malignos	clínicos y revisión de revistas de revistas		
	Carcinoma Basocelular y Carcinoma	de piel.			
	Epidermoide	Elabora una adecuada historia clínica del examen de un paciente con			
	45.44	tumores malignos de piel.			
	15. Melanoma				
		Conoce la etiología, patogenia y los factores de riesgo para el desarrollo			
		del melanoma de piel			
		Describe las formas clínicas del melanoma maligno de piel			

UNIDAD II: INFECTOLOGIA

PRUEBA DE ENTRADA

CAPACIDAD: Explica la historia natural de las enfermedades infecciosas a través de los signos y síntomas de las enfermedades para realizar diagnóstico sindrómico, etológicos y establecer un diagnóstico correcto

	I		T	1	
	0001771117000000077111177	00175111700 77005711451174150	10TH //D 10TO DE 10DE 11TO DE 10TO DE	HORAS LECTIVAS	
SEMANA	CONTENIDOS CONCEPTUALES	CONTENIDOS PROCEDIMENTALES	ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE	TEORÍA	PRÁCTICA
	Definición e Historia Natural de las Enfermedades Infecciosas	Conoce la definición de las enfermedades infecciosas y su Historia Natural	Exposición sincrónica virtual de teorías según cronograma respectivo.		
	2. TBC, TBC MDR y TB XDR.	Determina la etiología, epidemiologia y patogenia de la TBC, así como sus manifestaciones clínicas, métodos de diagnóstico y tratamiento.	Evaluaciones formativas		
1	3. Covid 19	Establece medidas para su prevención y control.	Sesiones sincrónicas de retroalimentación	5 horas semanales	14 horas semanales
	4.Tétanos	Determina la etiología, epidemiologia y patogenia de las diferentes enfermedades, así como sus manifestaciones clínicas, métodos de	Practicas grupales presenciales		
	5. Virus Zika, Dengue y Malaria	diagnóstico y tratamiento. Establece medidas para su prevención y control	Seminarios grupales: desarrollo de casos clínicos y revisión de revistas de revistas		
	6. Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH): Epidemiologia, fisiopatología, diagnóstico y Tratamiento	Conoce la etiología, epidemiología, fisiopatología y características clínicas de la infección por VIH. Describe las formas de tratamiento. Establece medidas preventivas y control	Exposición sincrónica virtual de teorías según cronograma respectivo.		
		Conoce la etiología, epidemiología, fisiopatología y características	Evaluaciones formativas		
	oportunistas en el paciente con Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA)	clínicas de las infecciones oportunistas. Establece medidas preventivas y control	Sesiones sincrónicas de retroalimentación	5 horas semanales	14horas semanales
	8. Leptospirosis	Determina la etiología, epidemiologia y patogenia de las diferentes	Practicas grupales presenciales		
	9. Enfermedad de Carrión	enfermedades, así como sus manifestaciones clínicas, métodos de diagnóstico y tratamiento. Establece medidas para su prevención y control	Seminarios grupales: desarrollo de casos clínicos y revisión de revistas de revistas		
	10. Leishmaniosis y Tripanosomiasis	, ,			
		EVALUACIÓN FORMATIVA SESIÓN DE RETROALIMENTACIÓN			

	11. Tifoidea y Brucella		Exposición sincrónica virtual de teorías según cronograma respectivo.		
	12. Mordedura por Araña, ofidios	Determina la etiología, epidemiologia y patogenia de las diferentes enfermedades, así como sus manifestaciones clínicas, métodos de	Evaluaciones formativas		
	13. Histoplasmosis	diagnóstico y tratamiento.	Sesiones sincrónicas de retroalimentación		
3		- (11) ! (1	D. office and the control of the	5 horas	14horas
	14. Toxoplasmosis	Establece medidas para su prevención y control.	Practicas grupales presenciales	semanales	semanales
	15. Pneumocistosis, Criptococo,	control.	Practicas grupales: desarrollo de casos		
	Aspergilosis	Investiga y busca información bibliográfica. Elabora una monografía.	clínicos y seminarios y revistas de revistas		
			Evaluaciones de práctica sumativas virtuales		

UNIDAD III: ENDOCRINOLOGIA

PRUEBA DE ENTRADA

CAPACIDAD: Elabora historia clínica, plantea diagnóstico, observa procedimientos, indica el tratamiento y establece el pronóstico.

CENANIA	CONTENIDOS CONCEDTUALES	CONTENIDOS PROCEDIMENTALES	ACTIVIDADEC DE ADDENDIZA IE		LECTIVAS
SEMANA	CONTENIDOS CONCEPTUALES	CONTENIDOS PROCEDIMENTALES	ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE	TEORÍA	PRÁCTICA
1	Introducción a Endocrinología - Diabetes Mellitus (I): Epidemiologia. Clínica, Diagnóstico. Fenotipos. Diabetes Mellitus (II): Memoria metabólica. Daño microvascular Complicaciones Crónicas: oftalmopatías, nefropatía y Neuropatía Diabética Diabetes Mellitus (III): Macroangiopatía: Pie diabético, Cardiopatía coronaria y DCV. Diabetes Mellitus (IV): Complicaciones Agudas: Crisis Hiperglicémicas (CAD – EHH) Hipoglucemia en paciente diabético Diabetes Mellitus (V): Tratamiento no farmacológico vs farmacológico	Establece los conceptos básicos de la Endocrinología, su organización como sistema básico en la economía humana. Describe características epidemiológicas y clínicas de la diabetes mellitus, presenta sus diversos fenotipos. Describe las complicaciones crónicas microangiopáticas y macroangiopáticas que se presentan en la diabetes mellitus. Identifica las maneras de prevenirlas. Describe e identifica las complicaciones agudas de la diabetes mellitus; como prevenirlas y su adecuado manejo clínico Define e identifica los tratamientos existentes para manejar la diabetes mellitus.	Exposición sincrónica virtual de teorías según cronograma respectivo. Evaluaciones formativas Sesiones sincrónicas de retroalimentación Practicas grupales presenciales Seminarios grupales: desarrollo de casos clínicos y revisión de revistas de revistas	5 horas semanales	14 horas semanales
2	 Dislipidemias Obesidad – Síndrome metabólico Hipofunción Hipotálamo - hipofisaria: Necrosis pituitaria Nanismo pituitário Pubertad tardía Hiperpituitarismo; Hiperprolactinemia. Acromegalia. Pubertad precoz. Suprarrenal: Síndrome de Cushing. Insuficiencia Suprarrenal 	Define e identifica las dislipidemias como factor de riesgo relacionado a la morbimortalidad cardiovascular, manejo no farmacológico y farmacológico Identifica el síndrome metabólico, su relación con la obesidad e importancia como factor de riesgo para diabetes mellitus y los eventos cardiovasculares y el manejo no farmacológico y farmacológico. Define e identifica las alteraciones hipofisarias en su forma de hipofunción, como diagnosticarlas y manejarlas en forma apropiada. Explicar la morfología, estructura y función de la Pubertad Tardía Define la problemática clínica de la glándula suprarrenal tanto en su hipo e hiperfunción, como diagnosticarla y tratarla	Exposición sincrónica virtual de teorías según cronograma respectivo. Evaluaciones formativas Sesiones sincrónicas de retroalimentación Practicas grupales presenciales Seminarios grupales: desarrollo de casos clínicos y revisión de revistas de revistas		

		EVALUACIÓN FORMATIVA SESIÓN DE RETROALIMENTACIÓN			
	11. Hipotiroidismo. Tiroiditis		Exposición sincrónica virtual de teorías según cronograma respectivo.		
	12. Hipertiroidismo	Define la hiperfunción tiroidea en sus diversas formas clínicas, como diagnosticarlas y tratarlas apropiadamente.	Evaluaciones formativas		
3	13. Trastornos de las Paratiroides- Osteoporosis.14. Hipogonadismo femenino - Trastornos de la diferenciación sexual.	Define el metabolismo del calcio su regulación, identificando los problemas patológicos asociados, sus factores de riesgo, su apropiado manejo	Sesiones sincrónicas de retroalimentación	5 horas semanales	14 horas semanales
	15. Hipogonadismo masculino – Trastornos de la diferenciación sexual.	Describe la hipofunción gonadal masculina y femenina, como diagnosticarla y tratarla adecuadamente. Identifica los trastornos de diferenciación sexual	Practicas grupales presenciales Seminarios grupales: desarrollo de casos clínicos y revisión de revistas de revistas		

UNIDAD 4 : GASTROENTEROLOGÍA

PRUEBA DE ENTRADA

CAPACIDAD: Explica la morfología, estructura y función del sistema digestivo alto a través de los signos y síntomas de las enfermedades gastroenterológicos para realizar diagnóstico sindrómico, etológicos y establecer un diagnóstico correcto

				HORAS LECTIVAS	
SEMANA	CONTENIDOS CONCEPTUALES	CONTENIDOS PROCEDIMENTALES	ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE	TEORÍA	PRÁCTICA
1	1. Entermedad por refujo Gastroesoragico (ERGE) y complicaciones 2. Gastritis Definición. Fisiopatología. Clasificación. Cuadro clínico, Diagnóstico y tratamiento. Helicobacter pylori y sus implicancias. 3. Trastornos Motores de esófago Anatomía, fisiología normal y fisiopatología de TME, tipos de TME. Diagnostico tratamiento. Acalasia. 4. Cáncer de esófago, fisiopatología, tipo de NM, lesiones premalignas. Clasificación, diagnóstico y tratamiento. 5. Enfermedad ulcero péptica y	Sabe la definición de Gastritis, la fisiopatología, factores de riesgo, complicaciones. Conoce los procedimientos diagnósticos y el tratamiento correcto. Define, trastornos motores del esófago, identifica los síntomas, reconoce las características radiológicas e interpreta la Manometría. Plantea diagnóstico diferencial y el tratamiento adecuado Define la entidad clínica y patológica, conoce la fisiopatología, factores predisponentes, tipos histológicos, hace un planteamiento diagnóstico y teranéutico.	Exposición sincrónica virtual de teorías según cronograma respectivo. Evaluaciones formativas Sesiones sincrónicas de retroalimentación Practicas grupales presenciales Practicas grupales: desarrollo de casos clínicos y seminarios y revistas de revistas Evaluaciones de práctica sumativas virtuales	5 horas semanales	14 horas semanales
2	6. Cáncer gástrico. Definición. Fisiopatogenia. Tipos de NM gástrico, lesiones pre malignas, diagnóstico clínico, radiológico y endoscópico. Tratamiento 7. Enfermedad inflamatoria intestinal: CUI, EC. Definición fisiopatología, cuadro clínico, diagnostico, diagnóstico diferencial, tratamiento.	Conoce el diagnostico de ellas y su tratamiento Conoce el concepto de cáncer gástrico precoz y avanzado, sabe cómo se hace el diagnóstico y el tratamiento. Define correctamente a la EII, conoce los tipos, el cuadro clínico de cada una de ellas asi como el diagnóstico y el tratamiento Conoce la definición de TFAD, distingue las formas de presentación, reconoce los signos y síntomas. Conoce los procedimientos diagnósticos y el tratamiento Define, conoce a patogenia del cáncer colorectal, identifica los síntomas, reconoce las características radiológicas y endoscópicas. Plantea diagnóstico diferencial y el tratamiento adecuado.		5 horas semanales	14 horas semanales

	irritable. 9. N. M. colorrectal 10. TBC entero peritoneal	Conoce los conceptos, la epidemiologia y sus manifestaciones clínicas de la enfermedad, identifica los signos y síntomas, reconoce las características radiológicas y endoscópicas Plantea diagnóstico diferencial y el tratamiento adecuado			
		EVALUACIÓN FORMATIVA SESIÓN DE RETROALIMENTACIÓN			
	11. Hepatitis viral aguda / Crónica	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	Exposición sincrónica virtual de teorías según cronograma respectivo.		
	12. Cirrosis hepática- Hipertensión portal.	la enfermedad, identifica los signos y síntomas, conoce las complicaciones.	Sesiones sincrónicas de retroalimentación	5 horas	14 horas
3	13. Encefalopatía hepática y Ascitis	Sabe la definición, la patogenia, la fisiopatología, factores de riesgo, evolución, complicaciones.	Practicas grupales presenciales	semanales	semanales
	14. Pancreatitis aguda		Practicas grupales: desarrollo de casos clínicos y seminarios y revistas de revistas		
	15. NM páncreas y vía biliar.	Define, conoce a patogenia del cáncer de páncreas, identifica los síntomas, reconoce las características radiológicas y endoscópicas. Plantea diagnóstico diferencial y el tratamiento adecuado			

UNIDAD 5: ONCOLOGIA

CAPACIDAD: Realizar intervenciones de salud para disminuir la exposición a riesgos y daños que afectan a la salud individual y salud pública en el ámbito poblacional ambiental y ocupacional.

SEMANA	CONTENIDOS CONCEPTUALES	CONTENIDOS PROCEDIMENTALES	ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE	HORAS LECTIVAS	
				TEORÍA	PRÁCTICA
		Conoce la epidemiología e identifica los factores de riesgo para el desarrollo y progresión de las neoplasias malignas	Exposición sincrónica virtual de teorías según cronograma respectivo.		
		Define las bases moleculares y celulares del proceso de oncogénesis	Evaluaciones formativas		
	Principios básicos del tratamiento	Conoce los principios básicos del tratamiento oncológico y	Sesiones sincrónicas de retroalimentación	5 horas	14 horas
1	oncológico: rol de la cirugía, radioterapia y tratamiento médico	diferencia su aplicabilidad.	Practicas grupales presenciales	semanales	semanales
		Define y describe la clínica, diagnóstico y manejo de pacientes con cáncer de cérvix	Practicas grupales: desarrollo de casos clínicos y seminarios y revistas de revistas		
		Define y describe la clínica, diagnóstico y manejo de pacientes con cáncer de ovario y endometrio	Evaluaciones de práctica sumativas virtuales		
	6. Cáncer de mama	Define y describe la clínica, diagnóstico, manejo y pronóstico de pacientes con cáncer de mama	Exposición sincrónica virtual de teorías según cronograma respectivo.		
	7. Cáncer de próstata	Define y establece el diagnóstico, y tratamiento del cáncer de próstata	Evaluaciones formativas		
2		Define y establece el diagnóstico, tratamiento y pronóstico del cáncer de piel y melanoma	Sesiones sincrónicas de retroalimentación Practicas grupales presenciales	5 horas semanales	14 horas semanales
	9. Cáncer de esófago y cáncer gástrico. Cáncer de Páncreas y vías biliares.10. Cáncer de colon y recto.	Define y establece el diagnóstico, tratamiento y pronóstico del cáncer de esófago, gástrico, páncreas y vías biliares	Practicas grupales virtuales: desarrollo de casos clínicos y seminarios y revistas de revistas		
	·	Define y establece el diagnóstico, tratamiento y pronóstico del cáncer de colon y recto	Evaluaciones de práctica sumativas virtuales		
		EVALUACIÓN FORMATIVA			

SESIÓN DE RETROALIMEN	ACIÓN	
11. Sarcomas óseos y de partes blandas. 12. Cáncer de Pulmón y Mesotelioma Pleural. 13. Cáncer de tiroides y cabeza y cuello. 14. Linfoma de Hodgkin y linfoma No Hodgkin 15. Cáncer en pediatría Define y establece el diagnostico, manejo y le de pulmón y mesotelioma Define y establece el diagnóstico, manejo y le de tiroides y cáncer de cabeza y cuello Define y establece el diagnóstico, manejo y le de Hodgkin y no Hodgkin Define y establece el diagnóstico, y tratamien infancia	Evaluaciones formativas Onóstico del cáncer Onóstico del cáncer Practicas grupales presenciales Practicas grupales: desarrollo de casos clínicos y seminarios y revistas de revistas	14 horas s semanales

IV. ESTRATEGIAS DIDÁCTICAS

En el desarrollo de la presente asignatura se utilizará 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 clínicos, seminarios 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 ordenada 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 a distancia 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
- 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 evalúa el proceso de aprendizaje mediante las evaluaciones formativas y la participación en discusiones. La evaluación sumativa está compuesta por 03 exámenes parciales, su promedio tiene un valor del 40% 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, el primer examen evaluará las dos primeras unidades con un total de 60 preguntas (30 preguntas por cada unidad), el segundo examen evaluará las siguientes dos unidades con un total de 60 preguntas (30 preguntas por cada unidad), y el último examen evaluará la última unidad de rotación, que tendrá 30 preguntas. Las preguntas 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).

Los alumnos que tengan un a dos 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)

EVALUACIÓN PRÁCTICA: Tiene un valor del 60% 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:

En las asignaturas con teoría y práctica, se promediará la nota de teoría (40%) y práctica (60%).

P (practica) 60% se divide de la siguiente forma:

- (f) simulación (10%),
- (f) hospital (40%),
- (f) caso clínico (20%)
- (f) revistas de revistas (10%)
- (f) Seminarios (10%)
- (f) Actitudinal 10%

En caso la asignatura no tenga simulación, se agregará 5% a los casos clínicos y 5% a revista de revista.

CRONOGRAMA DE EXAMENES - SEMESTRE ACADÉMICO 2025-I

Para este semestre académico se tomarán tres exámenes:

- Las primeras dos rotaciones (2 unidades), siendo respectivamente la 1ra y 2da rotación se evaluará en la semana académica 6.
- Las dos rotaciones siguientes (2 unidades), siendo la 3ra y 4ta respectivamente se evaluará en la semana académica 12.

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)

PROMEDIO FINAL: En las asignaturas con teoría y práctica, se promediarán las notas de los exámenes teóricos (40%) con la de práctica (60%), 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 Reglamente 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.

RUBRICAS DE CALIFICACIÓN – SEMESTRE ACADÉMICO 2025-1

RUBRICA ACTITUDINAL 2025-I

Criterio	Excelente (4 puntos)	Bueno (3 puntos)	Regular (2 puntos)	Deficiente (0 puntos)
Empatía y respeto	Demuestra empatía genuina y	Muestra empatía y respeto en	Es respetuoso de forma	Presenta actitudes
	respeto constante hacia	la mayoría de las interacciones.	ocasional, pero carece de	irrespetuosas o falta de
	pacientes, compañeros y		empatía en situaciones	empatía, afectando la
	docentes.		desafiantes.	dinámica de equipo y la
				relación con pacientes.
Responsabilidad y	Es responsable, cumple con	Cumple con sus tareas y	A veces cumple con sus	Falta de responsabilidad
compromiso	todas sus tareas y 11ega	compromisos en la mayoría de	tareas, pero muestra falta	constante, incumplimiento de
	puntual.	las ocasiones.	de compromiso en ciertas	tareas y compromisos.
			situaciones.	
Ética y	Mantiene un alto estándar	Muestra un estándar ético	En ocasiones carece de	Falta de ética evidente, no
confidencialidad	ético y respeta la	adecuado, pero ocasionalmente	comportamiento ético	respeta la confidencialidad,
	confidencialidad en todas las	puede no mantener la	adecuado y/o descuida la	comprometiendo la integridad
	circunstancias.	confidencialidad en situaciones	confidencialidad.	profesional.
		menores.		
Colaboración y	Contribuye activamente y	Participa en el equipo, aunque	Colabora mínimamente y	Evita colaborar, muestra
trabajo en equipo	fomenta la colaboración en el	su colaboración puede ser	ocasionalmente es una	actitudes individualistas que
	equipo de trabajo.	limitada.	influencia negativa en el	afectan negativamente al
			equipo.	trabajo en equipo.
Interés por el	Demuestra una actitud	Manifiesta interés por	Su interés por el	Muestra desinterés evidente
aprendizaje	proactiva hacia el	aprender, aunque rara vez	aprendizaje es irregular y	por el aprendizaje, no busca
	aprendizaje, busca y	busca oportunidades	muestra poca disposición a	mejorar ni participa
	aprovecha oportunidades de	adicionales de aprendizaje.	mejorar.	activamente en clase.
	mejora continua.			

RÚBRICA DE EVALUACIÓN DE CASOS CLÍNICOS EN AULA

Criterio	Excelente (4 puntos)	Bueno (3puntos)	Regular (2)	Deficiente (0)
Presentación del	Presenta el caso de manera	Presenta el caso	Presenta el caso de forma	La presentación del caso es
caso	clara, completa y organizada,	adecuadamente, aunque puede	incompleta o desorganizada,	confusa o incompleta, omite
	con información relevante y	faltar claridad o profundidad	omitiendo detalles	elementos clave y no tiene
	bien estructurada.	en algunos puntos menores.	importantes.	organización.
Capacidad de	Analiza el caso con	Realiza un análisis adecuado,	Su análisis es superficial,	No realiza un análisis
análisis	profundidad, identifica	identifica problemas clínicos y	con diagnósticos	adecuado, carece de
	problemas clínicos, prioriza	ofrece diagnósticos	diferenciales incompletos o	diagnósticos diferenciales o
	diagnósticos diferenciales y	diferenciales con justificación	poco justificados.	justificaciones claras.
	justifica cada uno de manera	aceptable.		
	sólida.	_		
Aplicación de	Demuestra un dominio	Aplica los conocimientos de	Aplica los conocimientos de	No demuestra dominio de
conocimientos	sobresaliente de los	manera adecuada, aunque con	manera limitada, con errores	los conocimientos
	conocimientos teóricos y su	algunas imprecisiones menores	o desconexiones importantes	necesarios y presenta
	aplicación práctica en el caso.	en su relación con el caso.	con el caso clínico.	imprecisiones graves en el
				análisis.
Propuesta de plan	Diseña un plan diagnóstico y	Propone un plan diagnóstico y	Propone un plan diagnóstico	No propone un plan
diagnóstico y	terapéutico completo, adecuado	terapéutico adecuado, aunque	y terapéutico básico, con	diagnóstico o terapéutico
terapéutico	y bien fundamentado,	puede carecer de	fundamentación limitada y	adecuado, omitiendo
	considerando alternativas	fundamentación o detalles en	errores en su estructura.	aspectos esenciales para la
	viables.	algunos aspectos.		atención del caso.
Habilidades de	Comunica sus ideas de forma	Comunica sus ideas de manera	Su comunicación es poco	La comunicación es
comunicación	clara, respetuosa y estructurada,	comprensible, aunque con	clara, con uso inadecuado de	confusa, utiliza
	usando terminología médica	algunos errores menores en la	terminología y falta de	terminología incorrecta y no
	precisa y adecuada al contexto.	terminología o claridad.	estructura en las ideas.	transmite sus ideas de
				manera comprensible.

RÚBRICA DE EVALUACIÓN REVISTA DE REVISTAS

Criterio	Excelente (4 puntos)	Bueno (3 puntos)	Regular (2)	Deficiente (0-2)
Relevancia del artículo	Artículo altamente relevante actual y pertinente.	Artículo relevante, pero no totalmente actualizado	Artículo parcialmente relevante o no reciente.	Artículo irrelevante o desactualizado
Análisis crítico	Análisis crítico profundo, sin errores y con enfoque clínico sólido.	Análisis crítico adecuado, aunque con algunas limitaciones.	Análisis básico, con errores u omisiones importantes	Sin análisis o interpretación pobre
Calidad de la presentación	Presentación sobresaliente bien organizada y con excelente uso de recursos.	Presentación ordenada, clara y con materiales apropiados.	Presentación aceptable, pero con deficiencias claras.	Desordenada, confusa y con recursos inadecuados.
Discusión	Responde con claridad, fomenta un debate enriquecedor y conecta con otras evidencias.	Responde adecuadamente y fomenta algo de debate.	Responde preguntas básicas, pero no fomenta mucho debate.	No responde preguntas ni fomenta debate.

RUBRICA DE EVALUACION DE CASOS CLINICO EN HOSPITAL

Criterio	Nivel de Desempeño	Puntaje Máximo	
1. Historia clínica	 4: Completa, precisa, ordenada, con todos los datos relevantes. 3: Adecuada, omisiones menores. 2: Incompleta o desorganizada, omisión de datos importantes. 1: Confusa o mal estructurada. 0: No logra obtenerla. 	4 puntos	
2. Exploración física	 4: Completa, sistemática, hallazgos relevantes. 3: Adecuada, omisiones menores. 2: Incompleta, errores importantes. 1: Limitada, incorrecta, múltiples errores. 0: No realiza. 		
3. Análisis clínico y diagnóstico diferencial	5: Lógico, diagnóstico diferencial completo y priorizado. 4: Adecuado, omisiones menores. 3: Parcial, diagnóstico limitado o mal priorizado. 2: Confuso, diagnóstico inadecuado. 1: Erróneo o sin justificar. 0: No presenta.	5 puntos	
4. Plan diagnóstico y terapéutico	5: Completo, basado en evidencia, ético y adaptado al paciente. 4: Adecuado, omisiones menores. 3: Parcial, opciones incompletas. 2: Confuso o poco pertinente. 1: Insuficiente, errores graves. 0: No presenta.	5 puntos	
5. Presentación oral y comunicación	Clara, estructurada y profesional. Comprensible, con errores en estructura o comunicación. Confusa, desorganizada o no profesional.	2 puntos	

RÚBRICA DE EVALUACIÓN DE MONOGRAFÍA EN AULA

Criterio	Excelente (4 puntos)	Bueno (3 puntos)	Regular (2)	Deficiente (0)
Calidad de la	La investigación es exhaustiva,	La investigación es adecuada,	La investigación es básica,	La investigación es
investigación	utiliza fuentes confiables y actuales, y demuestra un conocimiento profundo del tema.	aunque puede faltar actualización o profundidad en algunas fuentes.	con uso limitado de fuentes o sin profundidad en el tema.	incompleta o utiliza fuentes no confiables, afectando la credibilidad del trabajo.
Estructura y	La monografía sigue una	La estructura es adecuada,	La estructura es poco clara o	La monografía carece de una
organización	estructura clara y coherente (introducción, desarrollo, conclusión), con una secuencia lógica.	aunque hay algunos puntos que podrían estar mejor organizados para mayor claridad.	está desorganizada, dificultando la comprensión de las ideas principales.	estructura lógica, lo que dificulta la lectura y comprensión del contenido.
Análisis crítico	Realiza un análisis profundo y crítico del tema, integrando múltiples perspectivas y reflexionando sobre las implicancias clínicas.	El análisis es adecuado, pero falta profundidad o una mayor evaluación crítica en algunos aspectos.	El análisis es superficial, con un enfoque descriptivo sin reflexión crítica ni profundidad en el tema.	No muestra análisis crítico, limitándose a presentar información sin reflexionar sobre sus implicancias clínicas.
Dominio del	Demuestra un dominio	Muestra un buen dominio del	Su dominio del tema es	No demuestra dominio del
tema	sobresaliente del tema, con capacidad para responder preguntas y explicar conceptos complejos.	tema, aunque presenta inseguridades en algunos detalles específicos.	limitado, con dificultad para responder preguntas o explicar conceptos de forma clara.	tema, presenta confusiones y es incapaz de responder preguntas básicas sobre el contenido.
Redacción y	La monografía está redactada de	La redacción es clara en	La redacción es poco clara,	La redacción es confusa, con
presentación	forma clara y profesional, con lenguaje técnico adecuado y sin errores gramaticales.	general, aunque puede presentar algunos errores menores en el lenguaje o gramática.	con errores frecuentes en gramática y un uso inconsistente del lenguaje técnico.	múltiples errores gramaticales y uso incorrecto de terminología, dificultando la lectura.

VII. FUENTES DE INFORMACIÓN.

Bibliografía

Infectología

- 1. Harrison. Principios de Medicina Interna. United States: McGraw-Hill Education J. Larry Jameson, Anthony S. Fauci, Dennis L. Kasper, Stephen L. Hauser, Dan L. Longo, Joseph Loscalzo. 2020
- Cecil. Principios de medicina interna, Décima edición Wing, Edward J., MD, FACP, FIDSA. Elsevier, 2022. (LIBRO BASE) https://www.clinicalkey.com/student/content/toc/3-s2.0-c20181055389
- 3. Ferrándiz. Dermatología clínica, 5.ª edición Bielsa Marsol, Isabel. Elsevier 2019 (LIBRO BASE) https://www.clinicalkey.com/student/content/toc/3-s2.0-C2017001858X
- 4. Medicina Interna basada en Evidencias: 2015-2016 Capitulo 18-Enfermedades Infecciosas medycina praktyczna, 2015-2016
- 5. Current Medical Diagnosis and Treatment. Edition 2014
- 6. Lévano Saravia, Juan; Fernández Vera, Roque; Diagnóstico y tratamiento de los accidentes por animales ponzoñosos. 2004 PE264.1; WD, 400, L584.
- 7. Ryan, Kenneth J. (Kenneth James). ed; Ray, C. George. ed; Sherris, John C. ed; Sherris microbiología médica: Una introducción a las enfermedades infecciosas. 2005 PE264.1; QW, 4, R984e.
- 8. Organización Mundial de la Salud; Brucellosis in humans and animals. 2006 PE264.1; WC, 310, O62.
- 9. Connolly, Maire A. ed; Communicable disease control in emergencies: a field manual. 2005 PE264.1; WA, 110, C76.
- 10. Romero Cabello, Raúl; Microbiología y parasitología humana: bases etiológicas de las enfermedades infecciosas y parasitarias. 2007 PE264.1; QW, 4, R744, 2007.
- 11. Clinical Infectious Diseases (University of Chicago Press)
- 12. Current Opinion in Infectious Diseases (Lippincott Williams & Wilkins)
- 13. Infectious Disease in Clinical Practice (Lippincott Williams & Wilkins)

Dermatología

- 1. Fitzpatrick!s. Dermatology in general medicine McGraw hill 8 ° ed, 2014
- 2. Ferrándiz. Dermatología clínica, 5.ª edición Bielsa Marsol, Isabel. Elsevier Espeña 2019 (LIBRO BASE) https://www.clinicalkey.com/student/content/toc/3-s2.0-C2017001858X
- 3. Antony Du vivier. Atlas de Dermatología Clínica.3° ed.HarcoutBrace
- 4. Bologna JL, Jorizzo JL, Schaffer JV. Dermatology. 3nd ed. Mosby Elsevier Science Limited; Madrid 2018
- 5. Habifs clinical dermatology a color guide to Diagnosis and Therapy 7ma ed. 2019
- 6. Rafael Falabella Falabella. DERMATOLOGIA, 7maed. Corporación para Investigaciones Biológicas; Medellín 2009
- 7. Journal of the American Academy of Dermatology
- 8. British Journal of Dermatology
- 9. Piel formación continuada en Dermatología. Ed Doyma. Barcelona, España
- 10. Dermatología Peruana: Revista de la Sociedad Peruana de Dermatología
- 11. Folia Dermatológica del Perú

Endocrinología

- 1. Melmed S, Auchus R, Goldfine A, Koenig R, Rossen C. Williams Textbook of Endocrinology. 14th ed. Philadelphia: Elsevier; 2020.
- Williams. Tratado de endocrinología, 14.ª edición Melmed, Shlomo, MB ChB, MACP (LIBRO BASE) Elsevier, 2021 https://www.clinicalkey.com/student/content/toc/3-s2.0-c20200013265

3.

- 4. 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)
- 5. Gardner D, Shoback D. Greenspan's basic and clinical endocrinology. 10th ed. Ohio: McGraw-Hill Education: 2017
- 6. Jameson J. Harrison's Endocrinology. 4th ed. Estados Unidos: McGraw-Hill Education; 2016.
- 7. Garmendia. Manual de Endocrinología y Metabolismo. 1era edición. Lima: Instituto Nacional de Salud; 2014.
- 8. American Association of Diabetes. Standards of care in diabetes 2021. Diabetes care. 44 (Suplemento 1). Disponible en: https://care.diabetesjournals.org/content/suppl/2020/12/09/44.Supplement 1.DC1
- 9. Rosas Guzmán J, González Chávez A, Aschner P, Bastarrachea. Epidemiología, Diagnóstico, Control, Prevención y Tratamiento del Síndrome Metabólico en Adultos. Consensos ALAD. 2010. 18 (1).
- 10. Seclen SN, Rosas ME, Arias AJ, Huayta E, Medina CA. Prevalence of diabetes and impaired fasting glucose in Peru: report from PERUDIAB, a national urban population-based longitudinal study. BMJ Open Diabetes Res Care. 2015;3(1):e000110. doi:10.1136/bmjdrc2015-000110.
- 11. Fayfman M, Pasquel FJ, Umpierrez GE. Management of Hyperglycemic Crises: Diabetic Ketoacidosis and Hyperglycemic Hyperosmolar State. Med Clin North Am. mayo de 2017;101(3):587-606
- 12. Consensus Statement by the American Association of Clinical Endocrinologists and American College of Endocrinology on the Management of Dyslipidemia and Prevention of Cardiovascular Disease Algorithm 2020 Executive Summary Endocrine Practice [Internet]. [citado 10 de marzo de 2021]. Disponible en: https://www.endocrinepractice.org/article/S1530-891X(20)48204- 7/fulltext.
- 13. Rocca Nación J. Manual de Diagnóstico y Tratamiento del Hipotiroidismo. 1era edición. Lima; 2014.
- 14. De Leo S, Lee SY, Braverman LE. Hyperthyroidism. Lancet Lond Engl. 27 de agosto de 2016;388(10047):906-18.
- 15. Haugen BR, Alexander EK, Bible KC, Doherty GM, Mandel SJ, Nikiforov YE, et al. 2015 American Thyroid Association Management Guidelines for Adult Patients with Thyroid Nodules and Differentiated Thyroid Cancer: The American Thyroid Association Guidelines Task Force on Thyroid Nodules and Differentiated Thyroid Cancer. Thyroid. 14 de octubre de 2015;26(1):1-133.
- 16. Santos S, Santos E, Gaztambide S, Salvador J. Diagnóstico y diagnóstico diferencial del síndrome de Cushing. Endocrinol Nutr. 1 de febrero de 2009;56(2):71-84.
- 17. Cañete Estrada R, Gil Campos M, Cañete Vázguez MD. Pubertad retrasada.

Gastroenterología

- 1. E. Gené, X. Calvet, R. Azagra, T. López, M.J. Cubells Manejo de la dispepsia, la enfermedad ulcerosa y la infección por Helicobacter pylori en atención primaria Atención Primaria, Volume 29, Issue 8, Pages 486-494
- 2. Harrison. Principios de Medicina Interna. United States: McGraw-Hill Education J. Larry Jameson, Anthony S. Fauci, Dennis L. Kasper, Stephen L. Hauser, Dan L. Longo, Joseph Loscalzo. 2020 (LIBRO BASE)
- 3. Heidelbaugh JJ, Bruderly M. Cirrhosis and chronic liver failure Part I. Diagnosis and evaluation. AmFam Physician 2006; 74:756-762,781.
- 4. Heidelbaugh jj, m Sherbondy. Cirrhosis and chronic liver failure. Part II. Complications and treatment. AmFam Physician 2006; 74:767-776,781.
- 5. Revista de Gastroenterología del Perú.
- 6. Harrison. Principios de Medicina Interna. United States: McGraw-Hill Education J. Larry Jameson, Anthony S. Fauci, Dennis L. Kasper, Stephen L. Hauser, Dan L. Longo, Joseph Loscalzo. 2020
- 7. Yamada's Textbook of Gastroenterology, Seventh Edition. Timothy C. Wang MD,, Michael Camilleri MD,, Benjamin Lebwohl MD,, Anna S. Lok MD,, William J. Sandborn MD,, Kenneth K. Wang MD,, Gary D. Wu MD. 2022
- 8. Sleisenger&Fordtran's Gastrointestinal and Liver Disease. Pathophysiology/ Diagnosis/Management. Ninth Edition Saunders Elsevier. 2010
- 9. Barkun AN, Herba K, Adam V, Kennedy W, Fallone CA, Bardou M. High- dose Intravenous proton pump inhibition following endoscopic therapy in the acute management of patients with bleeding peptic ulcers in the USA and Canada: a cost-effectiveness analysis. Aliment PharmacolTher 2004;19(5):591-600.
- 10. Douglas A Drossman. The Functional Gastrointestinal Disorders and The ROMA III Process. Gastroenterology 2006; 130:1371-1390
- 11. Juan Luis Mendoza, Raquel Lana, Carlos Taxonera, Cristina Alba, Sonia Izquierdo, Manuel Díaz-Rubio Manifestaciones extraintestinales en la enfermedad inflamatoria intestinal: diferencias entre la enfermedad de Crohn y la colitis ulcerosa. *Medicina Clínica*, Volume 125, Issue 8, Pages 297-300
- 12. E. Gené, X. Calvet, R. Azagra, T. López, M.J. Cubells Manejo de la dispepsia, la enfermedad ulcerosa y la infección por Helicobacter pylori en atención primaria *Atención Primaria*, Volume 29, Issue 8, Pages 486-494
- 13. Marshal JB. Tuberculosis of the gastrointestinal tract and peritoneum. Department of Internal Medicine, University of Missouri School of Medicine, Columbia. Find all citations in this journal (default).Or <u>filter your current search The American Journal of Gastroenterology</u>[1993, 88(7):989-999]

Oncología

- 1. DeVita, Hellman and Rosenberg's. 2017. Cancer: Principles & Practice of Oncology.
- Oncología clínica, 6.ª edición Hernández. Elsevier, 2018 (LIBRO BASE) https://www.clinicalkey.com/student/content/toc/3-s2.0-C20170022218
- 3. 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
- 4. Manual de Oncología Clínica de Dennis A. Casciato 2009
- 5. Abeloff. 2009. Clinical Oncology.
- 6. Manual de Oncología de Harrison Bruce A. Chabner, MD 2009
- 7. Union for International Cancer Control. Disponible en http://ww.uicc.org
- 8. National Cancer Institute. Disponible en http://www.cancer.gov
- 9. International Agency For Research On Cancer. Disponible en http://www.iarc.fr
- 10. PATH: Cervical Cancer Vaccine. Disponible en
- 11. http://www.path.org/projects/cervical_cancer_vaccine.php
- 12. American Cancer Society. Disponible en http://www.cancer.org

RELACIÓN DE DOCENTES

DR. JORGE HUARINGA MARCELO RESPONSABLE DE ASIGNATURA

CAPÍTULO I: DERMATOLOGIA

RESPONSABLE: BAR FERNANDEZ, NATHALY

MELGAR CHOY ROSMERY MILAY
HURTADO CERRON LIZ
VARGAS MUÑANTE ROSA GUADALUPE
YENGLE CHUQUIYAURI MARIA ANGÉLICA
BOBBIO FUJISHIMA LUCIA BEATRIZ
CARHUAMACA PIMENTEL FANNY PAOLA
INGAR CARBONE BEATRIZ MERCEDES
CASTRO RODRIGUEZ MARIA DEL CARMEN
CASTILLO FARNESCHI, WENCESLAO
ZEVALLOS ARAUJO, JEAN PIERRE
ROMAN ACUÑA PATRICIA
GUERE SALAS PATRICIA EDA

CAPÍTULO II: INFECTOLOGIA

RESPONSABLE: BONIFACIO MORALES NILO

PEDRO ALBERTO SULLON ZAVALETA
LUIS ENRIQUE VASQUEZ GIL
KORY MIRTHA ROJAS MURRUGARRA
MARIA ISABEL DEDIOS ALEGRIA
ERICK SANDOVAL MALLMA
JORGE DANTE FLOREZ ARCE
EDDIE ALESSANDRO ANGLES YANQUI
EDUARDO DEMETRIO MATOS PRADO
MOISES GUIDO SIHUINCHA MALDONADO
JUAN CARLOS CASTRO VARGAS
URSULA PATRICIA PEREZ VERASTEGUI
YURIKO YUI GOMEZ

CAPÍTULO III: ENDOCRINOLOGÍA

RESPONSABLE: ELBA GIOVANNA RODRÍGUEZ LAY

CLAUDIA MICHAHELLES BARRENO
DIANA LIZ URDAY IPANAQUÉ
HUGO ARBAÑIL HUAMAN
DELIA VIRGINIA CRUZ ESTACIO
ROSA PANDO ALVAREZ
LUIS MORE SALDAÑA
VEGA VENTURA MARÍA LUISA
GONZALES CRUZ SOREL
MIRANDA MANRIQUE GONZALO
MAGALY SANABRIA BUSTAMANTE
MARGARITA BOCANEGRA MORENO
NATALY ALEXANDRA CURO CARRIÓN

CAPÍTULO IV: GASTROENTEROLOGÍA

RESPONSABLE: ACORDA SIFUENTES LIZBETH

REYES MUGRUZA TANIA
RAMOS PACHECO JEYMI
PARRA PEREZ VICTOR
AQUINO VARGAS KARLA
REYES HENRIQUEZ MIRIAM
VERAMENDI SCHULT ESTHER
BERROCAL SALCEDO ELIZABETH
GONZALES VARGAS TATIANA
ZAPATA ORTEGA JORGE
ALDAVE CHIRINOS SHARON ZHULEIN
NUEZ CALIXTO NORA

CAPÍTULO V: ONCOLOGÍA

RESPONSABLE: KATIA ROQUE PEREZ

MARCO ANTONIO GALVEZ NIÑO
OFELIA COANQUI GONZALES
JOSE ANDRES HUAMAN CAMPOS
ABNER FELIPE VILCARANO BENDEZU
JUAN CARLOS HARO VARAS
VERONICA YVON ARNAO LABAJOS
DANIEL VERA ARTEAGA
KARINA ALIAGA LLERENA
LIDIA ACEITUNO YANA
CARMEN CORNEJO RAYMUNDO
YINNO CUSTODIO HERNANDEZ
ANGELA LEONARDO CARBAJAL