



**USMP**  
UNIVERSIDAD DE  
SAN MARTÍN DE PORRES

Facultad de  
Medicina  
Humana

## SILABO DE CARDIOLOGIA

### I. DATOS GENERALES

1. Departamento Académico	: Medicina Humana
2. Unidad Académica	: Medicina
3. Programa	: Medicina Humana
4. Semestre Académico	: 2025-II
5. Tipo de asignatura	: Obligatorio
6. Modalidad de la asignatura	: Semipresencial
7. Código SAP	: 43
8. Año / Ciclo	: VII CICLO
9. Créditos	: 4
10. Horas totales	: 104
Horas lectivas de teoría (HTT)	: 24
Horas lectivas de práctica	: 80
11. Requisitos	: CICLO I a VI
12. Jefe de Asignatura	: Dr. Frank Britto

### II. SUMILLA

La asignatura pertenece al área curricular de especialidad, al eje clínico quirúrgico que se dicta en el ciclo séptimo del plan curricular de la carrera de Medicina Humana y es de naturaleza teórico práctico, de carácter obligatorio y se dicta en la modalidad semipresencial. Su propósito es proporcionar una formación integral en cardiología, combinando conocimientos teóricos y habilidades clínicas para la prevención, diagnóstico y manejo de enfermedades cardiovasculares; la asignatura está diseñada para que los estudiantes comprendan la fisiología, la presentación clínica y las intervenciones terapéuticas en cardiología. Desarrolla unidades con un examen final con aprendizaje que cubren aspectos esenciales de la semiología cardiológica, enfermedades coronarias, enfermedades congénitas, arritmias, farmacología y de las patologías cardíacas más prevalentes. Se utilizan clases teóricas y prácticas de campo clínico y en aula, donde se desarrolla el razonamiento clínico con discusiones de casos, revista de revistas, seminarios y simulación.

### III. RESULTADOS DE APRENDIZAJE

#### Competencias y capacidades

La asignatura contribuye al logro de las competencias:

ESPECÍFICAS	CAPACIDADES
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.	Conoce la fisiopatología de las enfermedades en que se fundamenta las alteraciones de los valores normales de los parámetros bioquímicos, hematológicos, inmunológicos y microbiológicos, de las enfermedades más prevalentes de nuestro país.
	Utiliza las diferentes técnicas de imágenes, la anatomía y patología del organismo humano, para corroborar el diagnóstico presuntivo.
	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. Atención integral e integrada de salud a la persona, familia y comunidad.
	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.
	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.
<b>GENERAL COGNITIVA</b>	
	Aplica el análisis y la síntesis, la inducción y la deducción, y el enfoque sistémico, entre otros, como estrategias generales de adquisición del conocimiento. utiliza el pensamiento crítico, al analizar los diferentes contextos, fuentes de información y hechos de la realidad.
<b>GENERAL INSTRUMENTAL</b>	
	Se comunica asertivamente en idioma español. resuelve de manera creadora los problemas profesionales y personales a los que se enfrenta.

#### Actitudes y valores generales

Respeto al ser humano, reconocimiento de sus derechos y deberes. Búsqueda de la verdad.

Compromiso ético en todo su quehacer

#### IV. PROGRAMACIÓN DE CONTENIDOS

UNIDAD I					
<b>CAPACIDAD:</b> Conoce la fisiopatología de las enfermedades en que se fundamenta las alteraciones de los valores normales de los parámetros bioquímicos, hematológicos, inmunológicos y microbiológicos, de las enfermedades más prevalentes de nuestro país.					
PRUEBA DE ENTRADA					
SEMANA	CONTENIDOS CONCEPTUALES	CONTENIDOS PROCEDIMENTALES	ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE	HORAS ELECTIVAS	
				TEORIA	PRACTICA
1	Anatomía y fisiología cardíaca  Estructura del corazón y grandes vasos. Ciclo cardíaco y hemodinámica	Identificar estructuras cardíacas en imágenes (radiografía, ecocardiograma).	Comprender la base anatómica y fisiológica del sistema cardiovascular	3 horas	9 horas
1	Electrocardiograma (ECG) básico Principios del ECG. Ondas, intervalos y segmentos. Arritmias comunes.	Realizar e interpretar un ECG de 12 derivaciones. Identificar ritmo sinusal.	Aprender a realizar e interpretar un ECG básico.	3 horas	9 horas
EVALUACIÓN FORMATIVA N° 1 RETROALIMENTACIÓN DEL FORMATIVO N° 1					
2	Arritmias cardíacas Identificación de arritmias comunes  Taquiarritmias (fibrilación auricular, taquicardia ventricular). Bradiarritmias (bloqueo AV).	Interpretar ECG en arritmias. Realizar maniobras vágales	Identificar y manejar arritmias cardíacas comunes.	3 horas	9 horas
2	Shock Cardiógeno Soporte hemodinámico y tratamiento específico.  Fisiopatología y causas. Diagnóstico y manejo inicial.	Realizar soporte hemodinámico. Interpretar parámetros de monitorización	Aprender a manejar el shock cardiogénico.	3 horas	9 horas
EXAMEN PARCIAL DE CARDIOLOGÍA					
UNIDAD II					

<b>3</b>	Cardiopatía Isquémica Infarto agudo de miocardio (IAM): diagnóstico y manejo inicial.  Fisiopatología de la angina e infarto agudo de miocardio (IAM).	Interpretar marcadores de daño miocárdico (troponinas). Realizar manejo inicial	Reconocer emergencias por cardiopatía isquémica.	<b>3 horas</b>	<b>9 horas</b>
<b>3</b>	Insuficiencia cardíaca Manejo farmacológico (IECA, ARA II, betabloqueadores, diuréticos).  Fisiopatología de la insuficiencia cardíaca (IC). Clasificación (IC sistólica/diastólica).	. Evaluar signos de IC (edemas, ingurgitación yugular).	Comprender el manejo inicial de la insuficiencia cardíaca.	<b>3 horas</b>	<b>9 horas</b>
<b>EVALUACIÓN FORMATIVA N° 2 RETROALIMENTACIÓN DEL FORMATIVO N° 2</b>					
<b>4</b>	Valvulopatías Manifestaciones clínicas y enfoque diagnóstico.  Estenosis e insuficiencia valvular (aórtica, mitral). Síntomas y signos	Auscultar soplos característicos de valvulopatías	Identificar valvulopatías comunes mediante el examen físico.	<b>3 horas</b>	<b>9 horas</b>
<b>4</b>	Hipertensión arterial (HTA) Y TERAPEUTICA CARDIOLOGICA  Definición, clasificación y complicaciones de la HTA	Medir la presión arterial correctamente. Interpretar cifras de HTA.	Aprender a diagnosticar la hipertensión arterial	<b>3 horas</b>	<b>9 horas</b>
<b>EXAMEN FINAL RETROALIMENTACION DEL EX. FINAL</b>					

## V. ESTRATEGIAS DIDÁCTICAS

**Teorías:** Serán de tipo Conferencias, de carácter virtual, inductivo e interactivo. Se dictarán dos veces a la semana siguiendo el orden programado.

El avance de la enseñanza se evaluará con formativo y retroalimentación

Importante: Deberán revisar las lecturas o textos bibliográficos programados para cada evaluación teórica de acuerdo con el cronograma de clases, pues serán incorporadas exámenes generales.

En Integración de casos (PRACTICA) se realizarán:

**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 hospitalarias según diseño**

## VI. EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE

Directiva de evaluación 2025 Capitulo IV Art. 18.- La evaluación de las asignaturas consta de dos componentes: a) Teoría: que se evalúa mediante dos exámenes de alternativas múltiples (parcial y final) con un mínimo de 40 preguntas con excepción de las asignaturas con 2 créditos o menos y las que requieren aplicación de ejercicios (matemáticas y bioestadística). Dependiendo del contenido algunas asignaturas podrán aplicar tres o más exámenes de 40 preguntas. Los exámenes son cancelatorios. b) Práctica: constituido por los calificativos obtenidos en la evaluación continua de las actividades programadas en cada asignatura.

En las asignaturas del área clínico-quirúrgica se pondera de la siguiente manera:

- (a) simulación (10%),
- (b) hospital (40%),
- (c) caso clínico (20%),
- (d) revistas de revistas (10%),
- (e) Seminarios (20%).

En caso la asignatura no tenga simulación, la nota de hospital pasa a 50%. En la asignatura de Emergencia y Casos Clínicos Quirúrgicos (plan 2025) y en Tesis I y Tesis II los porcentajes se estipulan en el silabo

Art. 19 Para obtener el calificativo aprobatorio en cualquiera de las asignaturas (ONCE o más) es necesario: a) Tener promedio de 11 o más en los calificativos de teoría. b) Haber aprobado el 50% o más de los exámenes teóricos. c) En las asignaturas con componente de practica debe tener promedio aprobatorio de 11 o más. d) Haber cumplido con el porcentaje mínimo de asistencias. En caso de no cumplir con estos requisitos y a pesar de tener un promedio aprobatorio el calificativo final será diez (10).

Art. 20 El calificativo final se obtiene luego de promediar el calificativo de teoría con el de práctica, cuando esta exista, con un peso de 50% para cada uno. El medio punto a favor sólo es aplicable al obtener el calificativo final.

Las asignaturas que solo tienen el componente teórico la nota final es el promedio aritmético de los exámenes teóricos

Art. 23 Las evaluaciones sustitutorias se aplican para remplazar solo dos calificativos desaprobados en examen teórico en las asignaturas de Medicina III y Ginecobstetricia (plan 24). Estas se rendirán simultáneamente con el examen de rezagados. Siendo el examen sustitutorio y rezagado un examen único el alumno que dio examen rezagado no tiene la posibilidad de dar examen sustitutorio. Cuando se aprueba la asignatura después de haber rendido un examen sustitutorio el calificativo final de la unidad será once (11). No se aplican exámenes sustitutorios para otras asignaturas en ninguno de sus componentes teóricos o prácticos.

El alumno solo puede rendir un examen de rezagados de teoría por asignatura. Este se efectuará dentro de los 2 días hábiles

a la fecha en que se efectuó el examen FINAL de la asignatura y es requisito que el alumno no haya superado el porcentaje de inasistencias por asignatura (Art. 6).

Art. 26 El examen de aplazados es el que se aplica a los alumnos que estén desaprobados en el calificativo final y que cumplan con los siguientes requisitos: Haber desaprobado máximo 2 asignaturas en el semestre. Tener un calificativo desaprobatorio en el promedio del componente de teoría de 08 o más. Haber aprobado el componente práctico de la asignatura que la tuviera. Haber cumplido con el porcentaje de asistencia.

Art. 30 Los exámenes sustitutorios, rezagados y de aplazados se programan por una sola vez y sus resultados no están sujetos a revisión y son inapelables.

Art. 36 Los alumnos podrán apelar sobre el resultado de sus pruebas dentro de las 48 horas de publicados los resultados de la evaluación académica. Para ello, el delegado consolidará los reclamos y los presentará al docente responsable con copia a la Unidad Académica correspondiente y con un sustento bibliográfico basado en la bibliografía del sílabo. Pasadas las 48 horas, no hay lugar a reclamos. En las Sesiones Académicas de Verano e Invierno, se considera solo 24 horas.

Art 37 No habrá revisión de ficha óptica, no se aceptarán reclamos por borrones, errores o marcas inadecuadas en la ficha.

Art. 6.-El alumno que supere el 30% de inasistencias de las actividades académicas, ya sean teoría, práctica y/o seminarios de manera individual, será considerado inhabilitado por inasistencias (IPI), y deberá figurar con nota CERO (00) en el promedio general final de la asignatura.

### **CONDUCTA DURANTE DESARROLLO DE LAS EVALUACIONES**

Art. 7.- Está prohibido portar celulares u otros medios digitales durante las evaluaciones, ya que se considera una falta grave. En dicho caso, el examen será anulado por el docente responsable de la asignatura o quien haga sus veces y el alumno será sometido a la Comisión de Disciplina de la Facultad de Medicina Humana y podría ser suspendido hasta dos ciclos académicos regulares y, con agravante, separado de la Universidad, según el Reglamento de Procedimientos Disciplinarios para Estudiantes de la Universidad de San Martín de Porres (Art. 9 inc. b núm. 10).

## VII. FUENTES DE INFORMACIÓN.

<https://www.clinicalkey.com/student>

### Bibliográficas

1. **"Braunwald. Tratado de Cardiología" (11ª edición)**
  - **Editorial:** Elsevier
  - **Descripción:** Considerado uno de los textos más completos en cardiología, cubre todos los aspectos de la patología cardíaca, diagnóstico y tratamiento. Es un recurso fundamental para estudiantes y profesionales en la materia.
  - **Año de publicación:** 2023 2.
2. **"Manual Washington de Especialidades Clínicas: Cardiología"**
  - **Descripción:** Este manual proporciona un enfoque práctico sobre los últimos avances en diagnóstico y tratamiento en cardiología, ideal para estudiantes y residentes.
  - **Año de publicación:** 2023 6.
3. **"Electrofisiología de las Arritmias"**
  - **Descripción:** Un texto que se centra en el diagnóstico y tratamiento de las arritmias cardíacas, ofreciendo imágenes prácticas y casos clínicos que facilitan la comprensión del tema.
  - **Año de publicación:** 2024 4.
  - **Año de publicación:** 2024 2.
4. **Guías de practica clínica de la sociedad europea de cardiología en español desde el portal de la sociedad española de cardiologia**

UPTODATE : <https://www.uptodate.com/contents/search> <https://www.clinicalkey.com/student/>

## RUBRICA ACTITUDINAL

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

## RUBRICA CASO CLINICO EN AULA

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

## RÚBRICA DE EVALUACIÓN DE SEMINARIOS EN AULA

<b>Criterio</b>	<b>Excelente (4)</b>	<b>Bueno (3 puntos)</b>	<b>Regular (2 puntos)</b>	<b>Deficiente (0-puntos)</b>
<b>Investigación y contenido</b>	El contenido es exhaustivo, preciso y actualizado, con información bien investigada y de fuentes confiables.	La información es adecuada y precisa, aunque algunos puntos podrían estar más actualizados o detallados.	El contenido es básico, con algunas imprecisiones y falta de profundidad en ciertos temas.	La información es incompleta o incorrecta, sin una adecuada investigación y uso de fuentes no confiables.
<b>Dominio del tema</b>	Demuestra un dominio sobresaliente del tema, respondiendo a preguntas y aclarando dudas de manera precisa y detallada.	Tiene un buen dominio del tema, pero muestra inseguridad en algunas preguntas o en detalles específicos.	Muestra un dominio limitado del tema, con dificultad para responder preguntas o aclarar dudas de forma completa.	No demuestra dominio del tema, es incapaz de responder preguntas y presenta inexactitudes importantes.
<b>Claridad y organización</b>	La presentación es clara, bien organizada y fácil de seguir, con una estructura lógica y cohesiva.	La presentación es comprensible y organizada, aunque con algunas transiciones o puntos de conexión mejorables.	La organización de la presentación es poco clara, con una estructura desordenada y difícil de seguir.	La presentación carece de organización y claridad, lo que dificulta la comprensión del contenido.
<b>Capacidad de análisis y crítica</b>	Analiza críticamente el tema, incluyendo perspectivas diversas y desarrollando una postura bien fundamentada.	Presenta un análisis adecuado, con una postura definida, aunque con menor profundidad crítica o menos perspectivas.	El análisis es superficial, con escasa evaluación crítica y sin desarrollo de una postura sólida.	No muestra capacidad de análisis crítico, limitándose a repetir información sin aportar una interpretación propia.
<b>Habilidades de comunicación</b>	Expone sus ideas de manera clara y profesional, utilizando lenguaje técnico adecuado y manteniendo el interés del público.	La comunicación es efectiva y clara, aunque puede tener algunas deficiencias en el lenguaje técnico o en la expresión.	Su comunicación es poco clara, con un uso limitado de terminología médica y dificultad para captar el interés.	La comunicación es confusa, sin uso adecuado de terminología médica, y no logra captar el interés del público.

## RÚBRICA DE EVALUACIÓN REVISTA DE REVISTAS

<b>Criterio</b>	<b>Excelente (5puntos)</b>	<b>Bueno (4 puntos)</b>	<b>Regular 0-2</b>	<b>Deficiente (0-2)</b>
<b>Relevancia del artículo</b>	Artículo altamente relevante actual y pertinente.	Artículo relevante, pero no totalmente actualizado	Artículo parcialmente relevante o no reciente.	Artículo irrelevante o desactualizado
<b>Análisis crítico</b>	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
<b>Calidad de la presentación</b>	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.
<b>Discusión</b>	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
<b>1. Historia clínica</b>	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.	<b>4 puntos</b>
<b>2. Exploración física</b>	4: Completa, sistemática, hallazgos relevantes. 3: Adecuada, omisiones menores. 2: Incompleta, errores importantes. 1: Limitada, incorrecta, múltiples errores. 0: No realiza.	<b>4 puntos</b>
<b>3. Análisis clínico y diagnóstico diferencial</b>	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.	<b>5 puntos</b>
<b>4. Plan diagnóstico y terapéutico</b>	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.	<b>5 puntos</b>
<b>5. Presentación oral y comunicación</b>	2: Clara, estructurada y profesional. 1: Comprensible, con errores en estructura o comunicación. 0: Confusa, desorganizada o no profesional.	<b>2 puntos</b>