



**USMP**  
UNIVERSIDAD DE  
SAN MARTÍN DE PORRES

Facultad de  
Medicina  
Humana

## FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

### SÍLABO DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES

#### 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:	Presencial
7. Código SAP:	10461107020
8. Año/Ciclo:	Cuarto/VII
9. Créditos:	2 (dos)
10. Horas Totales:	32 horas totales
11. Horas lectivas teoría:	2 horas totales
12. Requisitos:	Aprobar todas las asignaturas del ciclo I al VI
13. Jefe de Asignatura:	Dra. Maria Francisca Bances Gonzales

#### 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, de carácter obligatorio y se dicta en la modalidad presencial, proporciona a los estudiantes de medicina los conocimientos fundamentales para la comprensión y aplicación de las técnicas de imagen en la práctica clínica. Su propósito es desarrollar competencias en la selección adecuada de estudios de imagen, la interpretación de resultados y la integración de los hallazgos en el contexto clínico.

Se desarrollarán en 2 Unidades que abarcarán los principios de diversas modalidades de imagen, principios de seguridad radiológica, radiografía de tórax y abdomen, musculoesquelético, neuroimagen, cardiovascular, inteligencia artificial en el diagnóstico por imagen, imagen en emergencia y mamografía y su utilidad en la evaluación de diferentes sistemas corporales y la interpretación básica de los hallazgos radiológicos complementando la aplicación de razonamiento con discusiones en aula de casos clínicos, seminarios, revista de revistas.

### III. COMPETENCIA Y SUS COMPONENTES

#### Competencias y Capacidades

La asignatura contribuye al logro de las competencias:

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.

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.	Utiliza las diferentes técnicas de imágenes, la anatomía y patología del organismo humano, para corroborar el diagnóstico presuntivo. 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.

#### Actitudes y valores generales

- Respeto al ser humano, reconocimiento de sus derechos y deberes.
- Búsqueda de la verdad
- Compromiso ético en todo su quehacer.
- Integridad (honestidad, equidad, justicia, solidaridad y vocación de servicio).
- Compromiso con la calidad y búsqueda permanente de la excelencia.

#### IV. PROGRAMACIÓN DE CONTENIDOS

PRUEBA DE ENTRADA					
UNIDAD I					
CAPACIDAD					
Utiliza las diferentes técnicas de imágenes, la anatomía y patología del organismo humano, para corroborar el diagnóstico presuntivo.					
				HORAS LECTIVAS	
SEMANA	CONTENIDOS CONCEPTUALES	CONTENIDOS PROCEDIMENTALES	ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE	TEORÍA	PRÁCTICA
1	Clase teórica 1 Generalidades. Física de radiaciones. Principales modalidades en diagnóstico por imágenes Seguridad radiológica.	Revisión de la presentación del Contenido de la teoría. Observación de los conceptos generales de energía ionizante y no ionizante. Estudio sobre conceptos generales del Diagnóstico por Imágenes y de protección radiológica.	Clases presenciales Presentación Dialogada. Sobre generalidades en el Dx por Imágenes y protección radiológica	2 HORAS SEMALES	
2	Clase teórica 2 Torax normal.	Revisión de la presentación del Contenido de la teoría. Observación en el estudio del tórax normal	Clases presenciales Exposición Dialogada. Análisis e interpretación del tórax	2 HORAS SEMALES	
3	Clase teórica 3 Patrón del espacio aéreo. Atelectasias	Revisión de la presentación del Contenido de la teoría. Revisión de la patología del espacio aéreo y atelectasias.	Clases presenciales Exposición Dialogada. Análisis e interpretación Patrón del espacio aéreo. Atelectasias	2 HORAS SEMALES	
4	Clase teórica 4 Patrón intersticial	Revisión de la presentación del Contenido de la teoría. Principales consideraciones del patrón intersticial.	Clases presenciales Exposición dialogada Análisis e interpretación del Patrón intersticial	2 HORAS SEMALES	
1ER EXAMEN FORMATIVO					
RETROALIMENTACIÓN					
			-		
5	Clase teórica 5 Patrón destructivo. Pleura.	Revisión de la presentación del Contenido de la teoría. Análisis del patrón destructivo y la evaluación pleural.	Clases presenciales - Exposición dialogada - Análisis e interpretación del patrón destructivo y patrón pleural	2 HORAS SEMALES	
UNIDAD II					

**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.

					<b>HORAS LECTIVAS</b>	
<b>SEMANA</b>	<b>CONTENIDOS CONCEPTUALES</b>	<b>CONTENIDOS PROCEDIMENTALES</b>	<b>ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE</b>	<b>TEORÍA</b>	<b>PRÁCTICA</b>	
6	Clase teórica 6 Dx por imágenes en el estudio del abdomen. Normal. Modalidades de estudio. Neumoperitoneo. Calcificaciones. Cuerpos extraños. Íleo.  Tubo digestivo: esófago, estómago, intestino delgado, colon. Normal y principales patologías.	Revisión de la presentación del Contenido de la teoría.  Reconocimiento de los estudios normales y patológicas del tubo digestivo.	Clases presenciales - Exposición dialogada - Sobre generalidades y principales patologías en el Dx por Imágenes del abdomen y del tubo digestivo.	2 HORAS SEMALES		
7	Clase teórica 7  Hígado. Vías biliares. Bazo. Páncreas. Normal . Modalidades de estudio. Principales patologías.	Revisión de la presentación del Contenido de la teoría. Reconocimiento de los estudios normales y patológicas de vísceras sólidas abdominales.	Clases presenciales - Exposición dialogada - Análisis e interpretación del hígado, vías biliares, bazo, páncreas	2 HORAS SEMALES		
	Semana de la Salud Pública		Clase presencial			
8	Clase teórica 8 Riñones, vías urinarias. Retroperitoneo  Normales. Modalidades de estudio. Principales patologías.	Revisión de la presentación del Contenido de la teoría.  Reconocimiento de la evaluación normal y patológica de: los riñones, vías urinarias. Retroperitoneo.	Clases presenciales - Exposición dialogada - Análisis e interpretación de los riñones, vías urinarias y retroperitoneo.	2 HORAS SEMALES		
<b>EXAMEN PARCIAL – PRESENCIAL (EXAMEN DE CLASES 1 – 8 )</b>						
<b>RETROALIMENTACIÓN - ZOOM</b>						
9	Clase teórica 9 Imágenes óseas y MSK. Tiroides .Testículo. Normal. Modalidades de estudio. Principales patologías.	Revisión de la presentación del Contenido de la teoría.  Analiza los estudios normales y patológicos de: imágenes óseas, MSK. Tiroides, testículo.	Clases presenciales - Exposición dialogada - Presentación Dialogada. Análisis e interpretación Imágenes óseas y MSK. Tiroides. Testículo.	2 HORAS SEMALES		
10	Clase teórica 10 Neuroimágenes: Normal . Modalidades de estudio. Principales patologías.	Revisión de la presentación del Contenido de la teoría. Analiza los estudios normales y patológicos en neuroimágenes.	Clases presenciales - Exposición dialogada - Analiza los estudios normales y patológicos en neuroimagenes	2 HORAS SEMALES		

UNIDAD III					
<b>Capacidad:</b> Utiliza las diferentes técnicas de imágenes, la anatomía y patología del organismo humano, para corroborar el diagnóstico presuntivo.					
11	Clase teórica 13 Corazón .Mediastino normal.	Revisión de la presentación del Contenido de la teoría. Presentación del material. Dialogo Abierto acerca de los conceptos de la teoría.	Clases presenciales - Exposición dialogada - Análisis e interpretación del Sistema Internacional de unidades	2 HORAS SEMALES	
12	Clase teórica 12 Cardiopatías congénitas y adquiridas	Revisión de la presentación del Contenido de la teoría. Estudio de las cardiopatías congénitas y adquiridas más frecuentes	Clases presenciales - Exposición dialogada - Cardiopatías congénitas y adquiridas	2 HORAS SEMALES	
EVALUACIÓN FORMATIVA 2					
RETROALIMENTACIÓN					
13	Clase teórica 13 Sistema vascular. Modalidades de estudio. Principales patologías Inteligencia artificial en el diagnóstico por imágenes.	Revisión de la presentación del Contenido de la teoría. Estudio del sistema vascular normal y patológico Análisis dela IA y en el diagnóstico por imágenes	Clases presenciales - Exposición dialogada - Cardiopatías congénitas y adquiridas	2 HORAS SEMALES	
14	Clase teórica 14 Emergencias. Las imágenes en emergencias más frecuentes.	Revisión de la presentación del Contenido de la teoría. Estudio de las imágenes de emergencias más frecuentes	Clases presenciales Exposición dialogada Análisis e interpretación Emergencias. Las imágenes en emergencias más frecuentes.	2 HORAS SEMALES	
15	Clase teórica 15 Mamas. Normal. Modalidades de estudio. Sistema de categorización BIRADS.	Revisión de la presentación del Contenido de la teoría. Análisis en el estudio de la mama.	Clases presenciales Exposición dialogada Análisis e interpretación de lesiones de la mama.	2 HORAS SEMALES	
EXAMEN FINAL FORO DE RETROALIMENTACIÓN VÍA ZOOM DE EXAMEN FINAL PRUEBA DE SALIDA					

## V. ESTRATEGIAS DIDÁCTICOS

Conferencias teóricas audiovisuales serán de tipo conferencias de carácter expositivo, 100 % presenciales en la facultad de medicina USMP: Av. Alameda del Corregidor 1531 - sede de la Molina. En esta modalidad el docente constituye un mediador entre la cultura, la ciencia, los saberes académicos y las expectativas de aprendizaje del estudiante por ello organiza, orienta y facilita el proceso la construcción del conocimiento. A través de la practica el docente proporciona información actualizada, resuelve dudas de los estudiantes estimulando su activa 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.

Sección de información: donde tendrá disponible principalmente la Guía de Aprendizaje, el Sílabo adaptado a la modalidad presencial y el Cronograma de actividades; así mismo Normativa vigente y acceso a la Biblioteca Virtual, entre otras.

Sección de Materiales: aquí encontrará principalmente recursos seleccionados por los docentes, como lecturas y/o videos, así como presentaciones con audio sobre los temas que se abordan en cada sesión de aprendizaje. Estos materiales son fundamentales para generar conocimientos previos sobre el tema a estudiar, fomentando el autoaprendizaje, brindando flexibilidad al estudiante para avanzar a su propio ritmo, siguiendo la Metodología de Clase Invertida (Flipped Classroom).

Sección de Actividades: Aquí se concentran los recursos que permiten al estudiante realizar trabajos en grupos pequeños, de manera colaborativa a través de la elaboración de informes, exposiciones, etc. Estas actividades generan un producto que permite retroalimentación y evaluación a través de rúbricas, siguiendo la Metodología de Aprendizaje Basado en Equipos (Team Based Learning). En esta sección se programarán también las evaluaciones que pueden ser formativas (sin calificación) o sumativas, que le permiten al estudiante medir su aprendizaje.

Sección de Comunicación: En este espacio se planificarán las “clases” que se basan en la discusión que puede ser asincrónica a través de Foros o sincrónica a través de videoconferencias, para lo cual se utilizarán las plataformas de Zoom, en el caso de actividades en grupo relativamente grandes y Microsoft Teams para actividades en grupos relativamente pequeños, siguiendo la Metodología de Enseñanza Justo a Tiempo (Just-in-Time Teaching).

## VI. RECURSOS DIDÁCTICOS

Los recursos didácticos empleados son:

- Libros digitales
- Clases en línea
- Foros
- Chats
- Wikis
- Blog
- E-books
- Videos explicativos
- Organizadores visuales

## VII. EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE

Artículos aplicables de la **Directiva De Evaluación De Estudiantes De Pregrado FMH 2025**

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 sílabo

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.

## VIII. FUENTES DE INFORMACIÓN

### Bibliográficas

- Pedrosa, C. S. (2009). Diagnóstico por imagen. Marban.
- Herring, W. (2019). Radiología básica: Aspectos fundamentales (6.ª ed.). Elsevier.
- Pope, T. L. (2015). Aunt Minnie's: Atlas y casos de diagnóstico por imagen. Wolters Kluwer.
- Brant, W. E., & Helms, C. A. (2012). Fundamentos de radiología diagnóstica (4ª ed.). Wolters Kluwer.
- Smith, W. L., & Farrell, T. L. (2014). Introducción al diagnóstico por imagen. Wolters Kluwer.
- Kandarpa, K., Machan, L., & Durham, J. D. (2016). Manual de procedimientos en radiología intervencionista (5ª ed.). Wolters Kluwer.
- Donnelly, L. F. (2014). Diagnóstico por imagen en pediatría: Revisión integral. Wolters Kluwer.
- Osborn, A. G. (2010). Diagnóstico por imagen: ExpertDDx. Amirsys.
- Farrell, T. A., & Smith, W. L. (2020). Introducción al diagnóstico por imagen (5.ª ed.). LWW.  
Esta obra, con más de 35,000 copias vendidas en sus primeras cuatro ediciones, ofrece una base sólida en el uso de estudios de imagen como auxiliares del diagnóstico clínico contemporáneo. La 5.ª edición ha sido revisada y actualizada en su totalidad, ampliando apartados sobre imagenología de tórax, abdomen y columna vertebral, e incorporando un nuevo capítulo sobre imagenología de la pelvis.
- Rockall, A. (2015). Diagnóstico por Imágenes (7.ª ed.). Amolca.  
Este libro proporciona una consideración equilibrada de todas las modalidades de imagen disponibles, incluyendo radiografía simple, ultrasonido, tomografía computarizada y resonancia magnética. Es una herramienta valiosa para estudiantes de medicina, médicos recién graduados y residentes en radiología.
- Haaga, J. R., et al. (2011). TC y RM. Diagnóstico por imagen del cuerpo humano (5.ª ed.). Elsevier.  
Esta obra busca acercar al lector las actualizaciones más innovadoras en el área del diagnóstico por imágenes. Está dirigida a profesionales que desean incorporar los últimos avances en esta especialidad, abarcando temas de neurorradiología, imágenes corporales y sistema musculoesquelético, entre otros.
- Sartori, P. (2021). Diagnóstico por Imágenes: Actualizaciones diagnósticas. Ediciones Journal.
- Shah, B. A., & Mandava, S. (2024). Diagnóstico por imagen. Mama: Revisión integral (3.ª ed.). Wolters Kluwer.

Esta herramienta de revisión práctica y actualizada está escrita específicamente para el examen de la subespecialidad en imágenes mamarias. Contiene 300 preguntas de opción múltiple, ilustradas con imágenes de alta resolución, y proporciona explicaciones detalladas de las respuestas, siendo útil para la preparación de exámenes de certificación y recertificación.

ANEXO 1

UNIVERSIDAD DE SAN MARTÍN DE PORRES  
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

DEPARTAMENTO ACADÉMICO DE MEDICINA HUMANA  
CICLO ACADÉMICO 2025 – II  
ASIGNATURA: DIAGNÓSTICO POR IMAGENES

Dra. María Francisca Bances Gonzales (Docente Responsable Asignatura)

Dr. Pedro Miguel Amoretti Alvino.

Dr. Lacherre Cancino, William Edmundo

Dr. Vargas Vaca Luis Arturo

## 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.

## RÚBRICA DE EVALUACIÓN DE CASOS CLÍNICOS 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 DE MONOGRAFÍA EN AULA

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

## RÚBRICA DE EVALUACIÓN REVISTA DE REVISTAS

<b>Criterio</b>	<b>Excelente ( 5 puntos)</b>	<b>Bueno (4 puntos)</b>	<b>Regular (3)</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 CLINICOS 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>