



USMP
UNIVERSIDAD DE
SAN MARTÍN DE PORRES

Facultad de
Medicina
Humana

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

NEUROLOGIA

I. DATOS GENERALES

1. Departamento Académico	: Medicina Humana
2. Unidad Académica	: Medicina
3. Programa	: Medicina Humana
4. Semestre Académico	: 2025-2
5. Tipo de asignatura	: Obligatorio
6. Modalidad de la asignatura	: Semi-Presencial
7. Código de la asignatura	10560309040
8. Año / Ciclo	: Quinto año / IX Ciclo
9. Créditos	: 04 (cuatro)
10. Horas totales	96
Horas lectivas de teoría (HTT)	32
Horas lectivas de práctica (HPT)	64
11. Requisitos	: Medicina II
12. Docente	: Guillermo Castillo Kohatsu (responsable de la asignatura)

II. SUMILLA

La asignatura pertenece al área curricular de especialidad que pertenece al eje clínico quirúrgico que se dicta en el noveno ciclo 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 permitir a los estudiantes desarrollar habilidades para evaluar y manejar pacientes con afecciones neurológicas, aplicando un enfoque basado en la evidencia para la atención médica.

Desarrollarán dos unidades de aprendizaje se enfoca en la fisiopatología, diagnóstico y tratamiento de los trastornos neurológicos más frecuentes, como cefaleas, epilepsia, accidentes cerebrovasculares, trauma encefálico, neuro oncología y enfermedades muscular y neurodegenerativas.

Se utilizan clases teóricas y prácticas de campo clínico y en aula, donde se desarrolla el razonamiento clínico con discusiones de casos clínicos, revista de revistas, seminarios y simulación

III. COMPETENCIAS Y SUS COMPONENTES COMPRENDIDOS EN LA ASIGNATURA

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.
GENERAL COGNITIVA	
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.	
GENERAL INSTRUMENTAL	
Se comunica asertivamente en idioma español. Resuelve de manera creadora los problemas profesionales y personales a los que se enfrenta.	

Contenidos actiudinales.

Actitudes y valores:

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

IV. PROGRAMACIÓN DE CONTENIDOS

UNIDAD I					
CAPACIDAD: Establece una evaluación clínica centrada en la persona y un plan de trabajo pertinente de acuerdo con la situación del paciente, aplicando el método científico y actuando con ética y profesionalismo, considerando el modelo de cuidado integral de salud y atención integral e integrada de salud a la persona, familia y comunidad.					
SEMANA	CONTENIDO CONCEPTUALES	CONTENIDOS PROCEDIMENTALES	ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE	HORAS TEÓRICAS	HORAS PRÁCTICAS
1	Clase específica: Enfermedades Infecciosas del Sistema Nervioso Central: Bacterianas - Neuro Tuberculosis Seminario: Neurotuberculosis: Hallazgo radiológicos y manejo	Participativo: discusión y evaluación. En tres grupos: A, B, C Conversatorio Clínico Revisión Bibliográfica Examina y diagnostica correctamente, valora adecuadamente al paciente y su patología neurológica	Práctica: Examen clínico, exámenes Auxiliares y evaluación de pacientes con patologías neurológicas. Participativo: discusión y evaluación. Observacional y Dinámico Se realizará seminario, caso clínico y revistas de revistas	2 h	3 h
	Clase específica: 1. Enfermedades Infecciosas del Sistema Nervioso Central: Virus – VIH – Priones Seminario: MANIFESTACIONES NEUROLOGICAS DEL VIH				
2	Clase específica 1. Enfermedades Infecciosas del Sistema Nervioso Central: Micosis y Parasitarias 2. Enfermedades infecciosas del SNC: Parasitarias Seminario: Crisis Miasténica	Participativo: discusión y evaluación. En tres grupos: A, B, C conversatorio Clínico Revisión Bibliográfica Examina y diagnostica correctamente, valora adecuadamente al paciente y su patología neurológica	Práctica: Examen clínico, exámenes Auxiliares y evaluación del paciente con patologías neurológicas. Participativo: discusión y evaluación. Observacional y Dinámico Se realizará seminario, caso clínico y revistas de revistas	2 h	3 h

3	Clase específica: 1. Epilepsia: Enfoque diagnóstico del paciente con crisis epiléptica. Status epiléptico. Tratamiento de epilepsia. 2. Fármacos antiepilépticos y cirugía de la epilepsia	Participativo: discusión y evaluación. En tres grupos: A, B, C Conversatorio Clínico Revisión Bibliográfica Examina y diagnostica correctamente, valora adecuadamente al paciente y su patología neurológica	Práctica: Examen clínico, exámenes Auxiliares y evaluación de pacientes con patologías neurológicas. Participativo: discusión y evaluación. Observacional y Dinámico Se realizará seminario, caso clínico y revistas de revistas	2 h	3h
	Seminario PARKINSON PLUS Clase específica: 1. Cefalea: definición – clasificación – tratamiento 2. Migraña: definición clasificación tratamientos y prevención Seminario: TROMBOLISIS EN ICTUS				
4	Clase específica: 1. Enfermedad Cerebro Vascular: Infarto Cerebral Definición y tratamiento 2. Enfermedad Cerebro Vascular: Hemorragia intracerebral Definición y tratamiento Seminario: VERTIGO EN URENCIAS	Participativo: discusión y evaluación. En tres grupos: A, B, C Conversatorio Clínico Revisión Bibliográfica Examina y diagnostica correctamente, valora adecuadamente al paciente y su patología neurológica	Participativo: discusión y evaluación. El alumno examina y diagnostica Correctamente. Se realizará seminario, caso clínico y revistas de revistas	2 h	3 h
1ERA EVALUACION FORMATIVA					
SESION DE RETROALIMENTACION					
	3. Enfermedad de Parkinson: Fisiopatología, diagnóstico y tratamiento. Seminario: CEFALEA EN URGENCIAS	Participativo: discusión y evaluación. En tres grupos: A, B, C Conversatorio Clínico Revisión Bibliográfica Examina y diagnostica correctamente, valora adecuadamente al paciente y su patología neurológica.	Participativo: discusión y evaluación. El alumno examina y diagnostica correctamente Se realizará seminario, caso clínico y revistas de revistas	2 h	3 h

EXAMEN PARCIAL PRESENCIAL (EXAMEN DE CLASES 1 – 4)					
RETROALIMENTACION – ZOOM					
UNIDAD II					
CAPACIDADES Establece una evaluación clínica centrada en la persona y un plan de trabajo pertinente de acuerdo con 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.					
5	Clase específica: Enfermedades del Sistema Nervioso Periférico: polineuropatías agudas, subagudas y crónicas Seminario: Síndrome de Guillain Barre	Participativo: discusión y evaluación. En tres grupos: A, B, C Conversatorio Clínico Revisión Bibliográfica Examina y diagnostica correctamente, valora adecuadamente al paciente y su patología neurológica.	Participativo: discusión y evaluación. El alumno examina y diagnostica correctamente Se realizará seminario, caso clínico y revistas de revistas	2h	3h
	Clase específica: Miastenia Gravis – síndromes miasteniformes Seminario: Crisis Miasténica				
2DA EVALUACION FORMATIVA					
SESION DE RETROALIMENTACION					

6	Clase específica: Enfermedad de Alzheimer Otras demencias Seminario: Deterioro Cognitivo Leve (DCL)	Participativo: discusión y evaluación. En tres grupos: A, B, C Conversatorio Clínico Revisión Bibliográfica Examina y diagnostica correctamente, valora adecuadamente al paciente y su patología neurológica.	Participativo: discusión y evaluación. El alumno examina y diagnostica correctamente Se realizará seminario, caso clínico y revistas de revistas	2 h	3 h
	Clase específica: Enfermedad de Alzheimer y otras demencias degenerativas primarias. Seminario: Neuroimágenes en EM				
7	Clase específica: Neuro-oncología Síndromes paraneoplásicos Seminarios Neoplasias más frecuentes del SN	Participativo: discusión y evaluación. Examina y diagnostica correctamente, valora adecuadamente al paciente y su patología neurológica Revisión Bibliográfica. Práctica: Evaluación de pacientes con patología neurológica.	Participativo: discusión y evaluación. El alumno examina y diagnostica correctamente Se realizará seminario, caso clínico y revistas de revistas	2h	3 h
	Clase específica: Esclerosis Múltiple – Enfermedad de Devic – Mielitis Transversa Seminario: Tratamiento Modificador de la enfermedad en Esclerosis Múltiple				
8	Clase específica: Evaluación y manejo del paciente con Vértigo periférico Seminario Vértigo posicional benigno	Participativo: discusión y evaluación. Examina y diagnostica correctamente, valora adecuadamente al paciente y su patología neurológica. Revisión Bibliográfica. Práctica: Evaluación de pacientes con patología neurológica.	Participativo: discusión y evaluación. El alumno examina y diagnostica correctamente Se realizará seminario, caso clínico y revistas de revistas	2h	3 h
	Semana de la Salud Pública	Exposición dialogada			
EXAMEN FINAL FORO DE RETROALIMENTACIÓN VÍA ZOOM DE EXAMEN FINAL					

V. ESTRATEGIAS DIDÁCTICAS

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Trabajos de Investigación:

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

Distribución horaria

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

VI. RECURSOS DIDÁCTICOS

Material audiovisual e informáticos: Videos, CD, recursos electrónicos (Internet), fotografías y otros. Apoyo de Neuroimágenes: Radiografías,

Tomografías e Imágenes de Resonancia Magnética Nuclear.

VII. EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE

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.

VIII. FUENTES DE INFORMACIÓN.

8.1 Bibliográficas

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

ANEXO I PROFESORES DE ASIGNATURA

Hospital arzobispo Loayza

Guillermo Castillo Kohatsu (responsable de la asignatura)
Lourdes Huertas Sánchez Juan
Lazo Velásquez Martín Sánchez
Sanguinetti

Hospital María Auxiliadora

Guillermo Tapia Castañeda (encargado de sede) Marí Leyva
Sánchez
Rene Valderrama Torres Orlando
Felipa Almora
Max Robinson Azaña Bastiand Ortiz
Castillo Carlos

Instituto de Ciencias Neurológicas

Danilo Sánchez Coronel (encargado de sede)
Víctor Vargas Bellina
Juan Sifuentes Monge Carlos
Escalante Gabancho
Isidro Jaime Huarcaya Rodríguez
Juan Cam Paucar
Jorge Liviach Ticse
Alfredo Laguna Urdanivia

ANEXO RÚBRICA

RUBRICA ACTITUDINAL 2025-I

Criterio	Excelente (4 puntos)	Bueno (3 puntos)	Regular (2 puntos)	Deficiente (0 puntos)
Empatía y respeto	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.
Responsabilidad y compromiso	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.
Ética y confidencialidad	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.
Colaboración y trabajo en equipo	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.
Interés por el aprendizaje	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

Criterio	Excelente (4 puntos)	Bueno (3puntos)	Regular (2)	Deficiente (0)
Presentación del caso	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.
Capacidad de análisis	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.
Aplicación de conocimientos	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.
Propuesta de plan diagnóstico y terapéutico	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.
Habilidad de comunicación	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

Criterio	Excelente (4)	Bueno (3 puntos)	Regular (2 puntos)	Deficiente (0-puntos)
Investigación y contenido	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.
Dominio del tema	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.
Claridad y organización	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.
Capacidad de análisis y crítica	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.
Habilidades de comunicación	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

Criterio	Excelente (4 puntos)	Bueno (3 puntos)	Regular (2)	Deficiente (0-)
Calidad de la investigación	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.
Estructura y organización	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.
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 tema	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.
Redacción y presentación	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.

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.	4 puntos
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	2: Clara, estructurada y profesional. 1: Comprensible, con errores en estructura o comunicación. 0: Confusa, desorganizada o no profesional.	2 puntos