



FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

SÍLABO DE INTERNADO MÉDICO II

I. DATOS GENERALES

1. Departamento Académico	:	Medicina Humana
2. Programa	:	Medicina
3. Semestre Académico	:	2026 – II
4. Tipo de asignatura	:	Obligatorio
5. Modalidad de la asignatura	:	Presencial
6. Código de la asignatura	:	10780114320
7. Año / Ciclo	:	Séptimo año / ciclo XIII
8. Créditos	:	Treinta y dos (32)
9. Horas totales	:	1024 Hs
Horas lectivas de teoría	:	0 Hr
Horas lectivas de práctica	:	1024 Hs
Horas lectivas totales	:	1024 Hs
Horas no lectivas de práctica	:	0 Hs
10. Requisitos	:	Asignaturas del ciclo I al XII
11. Educativos	:	Anexo

II. SUMILLA

La asignatura pertenece al área curricular de especialidad, al eje clínico quirúrgico que se dicta en el ciclo trece del plan curricular de la carrera de Medicina humana y es de naturaleza práctica, de carácter obligatorio y se dicta en la modalidad presencial.

El propósito del Internado Médico es consolidar habilidades clínicas y éticas, integrando conocimientos teóricos en práctica profesional supervisada para atención integral.

Desarrolla las siguientes unidades de aprendizaje:

- I. Medicina
- II. Pediatría
- III. Gineco-obstetricia
- IV. Cirugía y
- V. Primer nivel de atención,

las cuales se dividen en dos momentos, en Internado Médico I, se desarrolla la primera parte de las unidades y en el Internado Médico II se desarrolla la segunda parte de las rotaciones conforme al orden determinado por las sedes de los campos clínicos y las disposiciones de los Ministerios de Educación y Salud.

Se utilizan clases prácticas de campo clínico y sociosanitario donde se desarrollan el razonamiento clínico con discusiones de casos, seminarios y revista de revistas.

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.
GENERAL INSTRUMENTAL	
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.

III. COMPETENCIAS Y SUS COMPONENTES COMPRENDIDOS EN LA ASIGNATURA

3.1 Competencias

- Lidera y participa activamente en equipos de trabajo, se compromete con las tareas y logro de los mismos.
- Elabora y gestiona proyectos de diversa índole, vinculados a su profesión.
- Reconoce la diversidad cultural y la existencia de diferentes perspectivas culturales, expresadas en distintas formas de organización, sistemas de relación y visiones del mundo, lo que implica el reconocimiento y valoración del otro.
- 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.
- Diseña actividades para mejorar la salud y bienestar a nivel individual y poblacional, en el marco de un sistema de salud pública con énfasis en la atención primaria considerando el modelo integral de salud.
- Administra instituciones y programas de salud, aplicando las principales herramientas de gestión moderna.

3.2 Componentes

• Capacidades

- Reconoce la importancia del trabajo en equipo y forma equipos en su ámbito cotidiano.
- Rechaza la arbitrariedad y está dispuesto a retractarse en caso necesario.
- Explica, enseña y cocrea con su equipo de trabajo proyectos de mejora continua.
- Plantea proyectos factibles de acuerdo a la realidad de su profesión.
- Desarrolla proyectos, vinculados a mejorar la calidad de vida, relacionándolos a su perfil profesional.
- Analiza los resultados, para plantear planes de mejoras, con una visión de calidad total.
- Explica la diversidad intercultural y étnica, de manera inclusiva.
- Reconoce las diferencias interculturales, respetando su esencia.
- Incorpora las diferencias interculturales y étnicas, en su quehacer cotidiano.
- 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.
- Realiza 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.
- Promueve patrones de alimentación saludable, mediante estrategias de prevención de los problemas nutricionales.
- 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.
- 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.
- Promueve cambios en el comportamiento individual, colectivo y del entorno, para la generación de condiciones que conserven, mejoren la salud y fomenten el bienestar de la persona, familia y comunidad.

- considerando el modelo de cuidado integral de salud y atención integral e integrada de salud a la persona, familia y comunidad.
- Realiza intervenciones de salud para disminuir exposición, riesgos y daños que afectan la salud individual y salud pública, en ámbitos poblacionales, ambientales y ocupacionales, considerando el modelo de cuidado integral de salud y atención integral e integrada de salud a la persona, familia y comunidad.
- Gestiona la información del sistema de salud identificando la APS como su responsabilidad.
- Identifica las actividades a priorizar, considerando los determinantes de salud.
- Planifica actividades priorizadas, haciendo énfasis en la atención primaria.
- Implementa procedimientos elementales de gestión, que permitan evidenciar los resultados.
- Evalúa las actividades implementadas en base a los resultados obtenidos, con visión de mejora continua.
- Diseña planes de mejora, que contribuya a fortalecer el sistema de salud pública.
- Aplica estrategias de trabajo en equipo, como parte de la gestión de instituciones y programas de salud.
- Desarrolla habilidades de liderazgo de equipos multidisciplinarios, como estrategia de gestión.
- Conoce la normatividad vigente del sistema de salud del Perú, entendiendo sus objetivos y alcances.
- Aplica el enfoque de la APS, en instituciones de salud de primer y segundo nivel de atención.
- Aplica estrategias para coordinar con los diferentes niveles de atención e instituciones de otros sectores sociales, para garantizar una atención integral de salud.

• **Contenidos actitudinales**

- Respeto al ser humano, reconocimiento de sus derechos y deberes.
- 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

UNIDAD I MEDICINA					
CAPACIDAD: 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. 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. LOGRO: Diagnostica, trata y previene las enfermedades más prevalentes de medicina interna.					
ROTACIÓN	CONTENIDOS CONCEPTUALES	CONTENIDOS PROCEDIMENTALES	ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE	HORAS TEÓRICAS	HORAS PRÁCTICAS
1	Enfermedades del Sistema Respiratorio: - Neumonía adquirida en la comunidad. - Neumonía intrahospitalaria. - TBC Pulmonar. - Asma Bronquial. - Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC). - Enfermedad Pulmonar Intersticial Difusa (EPID). - Insuficiencia Respiratoria. - Micosis Pulmonar. - Enfermedades de la Pleura. - Bronquiectasia. Cardiología: - Hipertensión Arterial. - Insuficiencia Cardíaca. - Cardiopatía Isquémica: Angina de Pecho, Infarto Agudo de Miocardio. - Arritmias Cardíacas. - Endocarditis. - Pericarditis. - Cardiomiopatías. - Reanimación Cardiopulmonar. Gastroenterología: - Hemorragia Digestiva. - Úlcera Péptica. - Diarreas aguda y crónica. - Cirrosis Hepática.	General: 1. Realiza Historia Clínica completa. 2. Solicita exámenes de apoyo (laboratorio e imágenes). 3. Elabora la epicrisis. 4. Elabora las referencias o contra referencia. Específicos: 1. Toma Electrocardiograma (ECG). 2. Toma Muestra para Análisis de Gases Arteriales (AGA). 3. Interviene en la Reanimación Cardiopulmonar. 4. Realiza Toracocentesis. 5. Realiza Paracentesis. 6. Coloca Sonda Nasogástrica (SNG). 7. Realiza Punción Lumbar (PL). 8. Coloca Sonda Vesical.	• Presentación de Casos Clínicos, Presentaciones Clínico-Radiológicas y Presentaciones Clínico-Patológicas • Reuniones Terapéuticas • Exposición de temas programados • Presentación de la Estadística de Morbimortalidad del Servicio • Revista de revistas.	0	410

1	- Enfermedad inflamatoria Intestinal. - Pancreatitis. - Parasitosis. - Hepatitis Viral. -Trastornos funcionales del aparato digestivo: Colon Irritable, Estreñimiento. Enfermedades del Sistema Nervioso: - Accidente Cerebro Vascular. - Cefalea. - Epilepsia. - Coma. - Infecciones del Sistema Nervioso Central. - Demencia. - Neuropatías periféricas. Nefrología: - Insuficiencia Renal Crónica. - Nefrolitiasis. - Síndrome Nefrótico. - Síndrome Nefrítico. - Alteraciones Hidroelectrolíticas. - Insuficiencia Renal Aguda. - Infecciones del Tracto Urinario. Hematología: - Anemias: Ferropénica, Megaloblástica y Hemolítica. - Síndromes Purpúricos. - Trastornos de la Coagulación. - Leucemias. Oncología: - Cáncer de Mama, Cérvix, Endometrio y Ovario. - Cáncer Gástrico, Esofágico y Colorrectal. - Cáncer de Pulmón. - Cáncer de Próstata. - Cáncer del Encéfalo. - Linfomas Endocrinología: - Diabetes Mellitus. - Enfermedades Tiroideas e Hipofisarias. - Enfermedad de Addison. - Dislipidemias. - Obesidad.				
---	---	--	--	--	--

1	Enfermedades Infecciosas: - VIH – SIDA. - Infecciones de Transmisión Sexual (ITS). - Salmonelosis. - Brucelosis. - Micosis Sistémicas. - Leptospirosis. - Tétanos. - Dengue. - Paludismo. Dermatología: - Dermatomicosis - Celulitis - Vitíligo - Psoriasis - Urticaria. Reumatología: - Artritis Reumatoide. - Lupus Eritematoso Sistémico. - Gota. - Osteoartritis. - Artropatías seronegativas. - Vasculitis.				
---	--	--	--	--	--

UNIDAD II PEDIATRÍA

CAPACIDAD: Identifica, explica, los mecanismos patológicos de las enfermedades más prevalentes de la pediatría, para poder diagnosticar y poder brindar tratamiento de las diferentes enfermedades, para la recuperación del lactante, niño y adolescente del daño físico o mental, actuando con ética, respeto y profesionalismo.

LOGRO: Diagnostica, trata y previene las enfermedades más prevalentes en la edad pediátrica.

ROTACIÓN	CONTENIDOS CONCEPTUALES	CONTENIDOS PROCEDIMENTALES	ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE	HORAS TEÓRICAS	HORAS PRÁCTICAS
2	Conocimiento de las patologías del Lactante, preescolar, Escolar y Adolescente: - Obesidad, Desnutrición, estados carenciales de macro y micronutrientes. - Síndrome febril. - IRA alta y baja (resfrío, otitis, faringitis, laringitis, sinusitis, bronquitis, neumonías). - Enfermedad diarreica aguda, trastornos hidroelectrolíticos, hidratación, rehidratación. - Patologías dermatológicas más frecuentes: escabiosis, pediculosis, piodermitis, micosis superficiales, urticaria, dermatitis atópica, prurigo, acné. - Asma, síndrome obstructivo bronquial agudo. - Parasitosis intestinal. - Enfermedades eruptivas de la infancia. - Infección urinaria. - Tuberculosis. - Anemias, policitemias, trastornos mieloproliferativos, leucemia, hemólisis, púrpura. - Síndrome nefrítico y síndrome nefrótico. - Evaluación ortopédica: alteraciones congénitas y adquiridas (displasia de cadera. Alteraciones posturales). - Trastornos de la alimentación (bulimia y anorexia). - Consideraciones éticas y legales en la atención del niño: consentimiento y asentimiento	General: 1. Elabora Historia Clínica Pediátrica y Neonatal. 2. Prescribe medicamentos por su nombre genérico. 3. Realiza el examen clínico, la identificación de síndromes, el diagnóstico diferencial y el manejo de la patología específica. 4. Brinda orientación adecuada y completa a los padres sobre Inmunizaciones, sobre trastornos nutricionales, genéticos y malformaciones congénitas. Específicos: 1. Atención del paciente hospitalizado: Actividades que debe realizar el Interno de Medicina: - Confecciona Historia Clínica del Paciente inmediata a su admisión en el Servicio. - Pasa visita médica diaria, a los pacientes que le son asignados, ocupándose de los procedimientos usuales relacionados con la visita. (charlas a los pacientes y sus familiares, elaboración de recetas, interconsultas, papeletas de alta, indicaciones de alta, referencias, citas para control y seguimiento, etc.). - Diagnostica con criterio médico los problemas de salud o enfermedad del paciente. - Solicita los exámenes auxiliares específicos para la confirmación del diagnóstico. - Reclama oportunamente los exámenes auxiliares solicitados como urgentes. - Solicita las Interconsultas necesarias para llegar al diagnóstico y tratamiento oportuno, coordinando su atención por el especialista lo antes posible. - Evoluciona a los pacientes diariamente, lo mismo que la visita médica de la tarde, registrando en la historia clínica siempre la fecha y hora.	• Presentación de Casos Clínicos, Presentaciones Clínico-Radiológicas y Presentaciones Clínico-Patológicas • Reuniones Terapéuticas • Exposición de temas programados • Presentación de la Estadística de Morbimortalidad del Servicio • Revista de revistas.	0	410

2	informado, información médica, obstinación terapéutica, retiro voluntario. Conocimiento de las principales patologías de Emergencia: - Resucitación Cardiopulmonar. - Intoxicación por Hidrocarburos, órganos fosforados y otros. - Dolor abdominal agudo. - Insuficiencia cardíaca. - Choque hipovolémico. - Síndrome convulsivo. - Accidentes oftalmológicos. - Meningoencefalitis aguda. - Mordeduras y picaduras de animales y arácnidos. - Maltrato infantil. - Intento de Suicidio. - Alteraciones psiquiátricas agudas.	- Atiende los casos de emergencia o de cuidados intensivos, en coordinación con Médico Residente, o con el Médico Asistente. - Acompaña al paciente, con el Equipo de Salud, si es referido a otra institución para un examen auxiliar o especializado. - Realiza procedimientos de acuerdo a su nivel de competencia, bajo el asesoramiento y supervisión del Médico Residente, o el Asistente. - Verifica la existencia del Consentimiento Informado, para realizar el procedimiento. - Asiste a los procedimientos de ayuda al diagnóstico de sus pacientes, dentro del hospital. - Confecciona las Epicrisis al alta del paciente. - No olvidar de colocar su nombre en forma clara y firmar las historias que elabore, las evoluciones, las ampliaciones de la Historia Clínica, las Epicrisis, etc. 2. Atención del paciente en emergencia: Actividades que debe realizar: - Atiende a los pacientes que acuden a emergencia. - Confecciona la historia clínica del paciente y elaborar el Plan de trabajo. - Pasa visita médica a los pacientes en Observación. - Solicita los exámenes auxiliares de emergencia, registrándolos en la historia clínica. - Brinda las medidas terapéuticas inmediatas. - Escribe las notas de evolución y comentarios del estado del paciente. - Solicita y viabiliza las Interconsultas pertinentes a los especialistas según el caso. - Informa al Médico Residente y Asistente de lo actuado con los pacientes a su cargo. - Realiza procedimientos de acuerdo a su nivel de competencia, bajo el asesoramiento y supervisión del Médico Residente o del Médico Asistente. Reporta al equipo de guardia que lo reemplaza de la situación en que quedan los pacientes en observación y de todo hecho de importancia que ocurriera durante su permanencia en Emergencia. 3.- Atención del paciente en neonatología:			
---	--	---	--	--	--

2		El Interno de Medicina debe disponer sus conocimientos, actitudes y procedimientos en beneficio de sus pacientes. Puede realizar lo siguiente: - Realiza atención inmediata al recién nacido normal. - Ejecuta la evaluación Clínica del Recién Nacido. - Identifica al recién nacido (RN) de los factores de riesgo y los signos de alarma. - Conoce la alimentación en el recién nacido: Leche Materna, Bancos de Leche, Fórmulas Lácteas. - Aplica del Test de Capurro para conocer la edad gestacional del RN. - Identifica al RN asfixiado que requiere reanimación. - Realiza la atención del RN deprimido y aplicación de ventilación asistida con bolsa y máscara. - Identifica al recién nacido de los factores de riesgo y los signos de alarma. - Diagnostica los Traumatismos perinatales en el RN. - Realiza el manejo de Ictericia Neonatal, Sepsis Neonatal, Dificultad Respiratoria, Deshidratación, Trastornos metabólicos Agudos, Anemias, Hemorragias, alteraciones hepáticas y renales, Convulsiones, etc. - Conoce las malformaciones congénitas: Cardiopatías Congénitas, Atresias de esófago, Hipertrofia congénita de píloro, gastrosquisis, Onfalocele, microcefalia, hidrocefalia, defectos del Tubo Neural, malformaciones intestinales, Hernia diafragmática, fisura labial y palatina, criptorquidia, genitales ambiguos, defectos genéticos y otros. - Identifica al RN Macrosómico, Pequeño para la edad gestacional, Bajo peso, Retardo del Crecimiento Intrauterino y manejo de ganancias inadecuadas de peso en RN. - Realiza la atención inicial del RN Pretérmino.			
---	--	---	--	--	--

UNIDAD III
GINECO-OBSTETRICIA

CAPACIDAD: Identifica, explica, los mecanismos patológicos de las enfermedades más prevalentes de la gineco-obstetricia, para poder diagnosticar y poder brindar tratamiento de las diferentes enfermedades, para la recuperación de la mujer en ginecología, del binomio madre-niño en obstetricia, actuando con ética, respeto y profesionalismo.

LOGRO: Diagnostica, trata y previene las enfermedades más prevalentes en gineco-obstetricia.

ROTACIÓN	CONTENIDOS CONCEPTUALES	CONTENIDOS PROCEDIMENTALES	ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE	HORAS TEÓRICAS	HORAS PRÁCTICAS
3	Control prenatal: a) Fisiología del embarazo – Nutrición. b) Historia clínica prenatal. c) Factores de riesgo – Riesgo reproductivo. Complicaciones del embarazo: a) Hiperémesis gravídica. b) RPM. c) Anemia. d) Embarazo prolongado. e) RCIU. f) Hipertensión inducida por el embarazo – S. HELLP. g) Embarazo múltiple. h) Incompatibilidad ABO y RH. Parto: a) Trabajo de parto – Parto. b) Distocias. c) Alumbramiento. d) Parto pretérmino. Enfermedades intercurrentes del embarazo: a) TBC y gestación. b) HIV-SIDA y gestación. c) Diabetes y gestación. Infecciones en obstetricia: a) Corioamnionitis. b) ITU. c) Infección puerperal. Hemorragia obstétrica: a) Hemorragia de la primera mitad del embarazo: aborto, embarazo ectópico y Mola. b) Hemorragia de la segunda mitad	General: 1. Elabora la historia clínica completa: filiación, anamnesis, antecedentes personales y familiares. Realiza el examen clínico gineco-obstétrico completo y adecuadamente. 2. Emite una impresión diagnóstica (de certeza, presuntiva o sindrómica), hacer diagnóstico diferencial y establecer un plan de trabajo. 3. Demuestra habilidades y destrezas en los principales procedimientos de ayuda diagnóstica y terapéutica. 4. Emplea los protocolos o guías nacionales de manejo ginecológico y obstétrico. 5. Prescribe en forma racional los medicamentos, empleando nombres genéricos, la Denominación Común Internacional (DCI), la forma farmacéutica, la posología, la dosis y el período de administración del medicamento. 6. Aplica correctamente los criterios para la referencia y contrarreferencia de los pacientes. 7. Conoce las enfermedades de notificación obligatoria, elaborar correctamente los informes correspondientes, elaborar correctamente los certificados de defunción y los informes sobre reacciones adversas a medicamentos. Específicos: Obstetricia: 1. En Consultorio Externo: Realiza la atención y control de la mujer en la etapa prenatal y postnatal; registrando todos los datos en la historia clínica, según formulario.	• Presentación de Casos Clínicos, Presentaciones Clínico-Radiológicas y Presentaciones Clínico-Patológicas • Reuniones Terapéuticas • Exposición de temas programados • Presentación de la Estadística de Morbimortalidad del Servicio • Revista de revistas.	0	410

3	del embarazo: DPP, PP y otros. c) Hemorragias post parto. Mortalidad materna: a) Causas. b) Incidencias. Tumores pélvicos: a) Miomatosis uterina. b) Tumores anexiales. Alteraciones del piso pélvico: a) Distopias genitales. b) Incontinencias urinarias. Infecciones ginecológicas: a) Vulvovaginitis. b) ETS – SIDA. c) Procesos inflamatorios pélvicos. Reproducción humana: a) Planificación familiar. b) Climaterio y menopausia. c) Infertilidad. d) Violencia sexual. Trastornos del ciclo menstrual: a) Hemorragias uterinas anormales. b) Amenorreas. Cáncer ginecológico: a) Cuello uterino. b) Mama. c) Cuerpo uterino.	- Detecta y diagnostica los trastornos más frecuentes y las principales patologías del embarazo, parto y puerperio. 2. En Hospitalización: - Realiza y ordena la historia clínica obstétrica. - Atiende a la gestante durante su etapa prenatal, intraparto y puerperal. - Participa en la evolución diaria, diagnóstico, evolución y tratamiento de: la gestante normal y de alto riesgo, puérperas normales o patológicas y pacientes postoperadas. - Realiza actividades como curaciones de heridas normales o infectadas, exámenes especiales, tomas de muestra, así como ejecutar algunos tratamientos específicos. - Evalúa y maneja las principales patologías obstétricas y puerperales. 3. En Centro Obstétrico o Sala de Partos: - Recepciona y confecciona la nota de ingreso de la parturienta. - Confecciona el Partograma y hace seguimiento de la gestante. - Reconoce la curva de parto, detecta una curva de parto anormal. - Controla y monitoriza la inducción y/o acentuación del parto. - Diagnostica y reporta a las gestantes de alto riesgo. - Atiende el parto eutócico, bajo supervisión. - En caso de distocia, asiste el parto con el apoyo respectivo. - Realiza episiotomía en los casos indicados y su respectiva episiorrafía. - Realiza las suturas correspondientes a episiotomías o desgarros hasta el 2° grado. 4. En Centro Quirúrgico: - Participa en el preoperatorio de las gestantes que requieren cirugía. - Participa como primer ayudante o Instrumentista en las cesáreas. - Realiza seguimiento de la evolución postoperatoria y detectar signos de alarma (infección y/o sangrado). Controlar y curar herida operatoria.		
---	--	---	--	--

3		- Da las indicaciones y recomendaciones al alta, con cita para retiro y/o control de puntos. 5. En Emergencia: - Realiza la historia clínica de emergencia, con enfoque de riesgo y signos de alarma. - Realiza la evaluación integral y preferencial de las pacientes. - Participa en la realización de los procedimientos diagnósticos y/o terapéuticos de emergencia (ecografías, AMEU, monitorización hemodinámica, etc.). - Participa en el manejo y terapéutica pertinente. - Hace seguimiento de la evolución posterior de la paciente. Ginecología: 1. En Consultorio de Ginecología: - Realiza la atención y control de la mujer que acude por ginecología, registrando en la historia clínica. - Realiza el examen ginecológico: mamas y genitales externos e internos. - Orienta y realiza los exámenes necesarios para la prevención de cáncer de mama y de cérvix. - Participa en el diagnóstico y manejo los trastornos más frecuentes y las principales patologías ginecológicas. - Detecta las principales alteraciones propias de las diferentes etapas de la mujer, desde la infancia hasta el climaterio y la postmenopausia. - Solicita los exámenes pertinentes para cada alteración e interpretarlos correctamente. - Participa en el tratamiento de las patologías más comunes. - Identifica la capacidad resolutive de su centro y derivar los casos complejos oportunamente. 2. En Consultorio de Planificación Familiar: - Brindar consejería en todos los métodos anticonceptivos. Apoyar en la elección del mejor método para cada paciente, según sus características particulares. Indicar y administrar los métodos anticonceptivos (DIU, implantes subdérmicos, etc.). 3. En Hospitalización:			
---	--	---	--	--	--

3		- Elabora la historia clínica completa de ingreso, con letra legible y mantenerla ordenada. - Realiza la evolución diaria y reportar los cambios al médico. - Participa en el diagnóstico y plan de trabajo de las pacientes ginecológicas. - Realiza los procedimientos y curaciones a los pacientes que lo requieren. - Acompaña al paciente a las interconsultas o procedimientos especiales en otras áreas.			
---	--	---	--	--	--

UNIDAD IV CIRUGÍA

CAPACIDAD: Identifica, explica, los mecanismos patológicos de las enfermedades más prevalentes de la cirugía general, para poder diagnosticar y poder brindar tratamiento de las diferentes enfermedades, para la recuperación de la persona con daño físico o secuelas, para lograr su máxima participación en la sociedad, actuando con ética, respeto y profesionalismo.

LOGRO: Diagnostica, trata y previene las enfermedades más prevalentes de cirugía general.

ROTACIÓN	CONTENIDOS CONCEPTUALES	CONTENIDOS PROCEDIMENTALES	ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE	HORAS TEÓRICAS	HORAS PRÁCTICAS
4	Infecciones quirúrgicas más frecuentes. Tratamiento. Antibióticos: Problemas de pared abdominal: Diagnóstico, Tratamiento y referencia: - Hernias umbilical, inguinal y crural. - Eventraciones. - Hernias complicadas. Abdomen agudo quirúrgico: causas, diagnóstico, diagnóstico diferencial, manejo inicial y referencia: - Apendicitis aguda. Apendicitis aguda en Gestantes. - Colecistitis aguda. Colecistitis aguda en Gestantes. - Pancreatitis aguda. Cuando es manejo quirúrgico. - Diverticulitis. Complicaciones, manejo quirúrgico. - Obstrucción intestinal alta y baja. - Perforaciones gastrointestinales. - Absceso hepático, diagnóstico, manejo inicial. Manejo de la patología ano rectal más frecuente; diagnóstico, manejo médico, manejo inicial de las categorías quirúrgicas y referencia: - Hemorroides. - Trombosis hemorroidal aguda. - Abscesos y Fístulas Perianales.	General: 1.- Elabora Historia Clínica completa, exámenes de apoyo (laboratorio e imágenes). 2.-Prepara el Pre y Post operatorio. Preparación preoperatoria, manejo y cuidados pre, trans y post operatorio. 3.- Conoce y recomienda la Nutrición del paciente en su Manejo, Recuperación y evolución. 4.- Recomienda y educa al paciente al alta. 5.- Elabora la epicrisis. 6.- Confecciona la Contra referencia. Específicos: 1.- Realiza Exégesis de tumores pequeños de piel y TCS. Drenaje de abscesos. 2.- Ejecuta Onicectomía. Manejo de las heridas de piel y faneras. 3.- Coloca y realiza los cuidados de sondas: Nasogástrica, vesical y rectal. 4.- Maneja las ostomías. 5.- Maneja drenes, cuando retirarlos. 6.- Realiza Drenaje torácico cerrado: sello de agua, manejo del drenaje. 7.- Maneja el dren Kher. 8.- Conoce la Reducción de hernia no complicada.	• Presentación de Casos Clínicos, Presentaciones Clínico-Radiológicas y Presentaciones Clínico-Patológicas • Reuniones Terapéuticas • Exposición de temas programados • Presentación de la Estadística de Morbimortalidad del Servicio • Revista de revistas.	0	410

4	- Fisuras. - Prolapso rectal, referencia de prolapsos III y IV. Enfermedades de la vesícula y vías biliares: Diagnóstico y tratamiento médico y/o quirúrgico: - Colelitiasis. - Colecistitis aguda y crónica. - Coledocolitiasis. - Colangitis, referencia. Hemorragia digestiva alta y baja, diagnóstico y tratamiento. Politraumatismo: - Manejo inicial: A, B, C, D; segunda evaluación. - Traumatismo abdominal abierto y cerrado, manejo inicial. - Traumatismo Pélvico, Manejo inicial. Anestesia local y troncular* (en dedos) y regional* (raquídea): - Técnicas de aplicación; conducción; complicaciones. - Manejo inicial de quemaduras. Neoplasias del aparato digestivo: diagnóstico, manejo y tratamiento médico, referencia: - NM de esófago. - NM gástrico. - NM de Páncreas. - NM de Ampolla de Vate. - NM de Colon. Traumatología: - Fracturas, esguinces y luxaciones, manejo inicial, inmovilización (vendajes y férulas). Complicaciones dependientes del manejo inicial. - Manejo inicial de la luxación congénita de cadera. Cirugía de tórax y Cardiovascular: - Neumotórax espontaneo. - Trauma torácico cerrado (fracturas costales,	9.-Conoce el procedimiento de colocación de Drenajes de abscesos perianales. 10.- Realiza Punción lumbar. 11.- Cura Escaras, previene, maneja y lo trata.			
---	--	--	--	--	--

4	hemo neumotórax). Neurocirugía: Diagnostico, manejo inicial: - Traumatismo encefalocraneano. - Traumatismo vertebro medular. Urología: Diagnostico, manejo inicial: - Ruptura traumática de uretra. - Punción supra púbica. - Torsión testicular. Otorrinolaringología: - Epistaxis: tratamiento (rinoscopia anterior-taponamiento anterior y posterior.				
---	--	--	--	--	--

UNIDAD V
PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN

CAPACIDAD: Identifica, explica, los mecanismos patológicos de las enfermedades más prevalentes de la cirugía general, para poder diagnosticar y poder brindar tratamiento de las diferentes enfermedades, para la recuperación de la persona con daño físico o secuelas, para lograr su máxima participación en la sociedad, actuando con ética, respeto y profesionalismo.

LOGRO: Diagnostica, trata y previene las enfermedades más prevalentes de cirugía general.

ROTACIÓN	CONTENIDOS CONCEPTUALES	CONTENIDOS PROCEDIMENTALES	ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE	HORAS TEÓRICAS	HORAS PRÁCTICAS
5	Dimensión familiar: - Medicina Familiar y Comunitaria en el Perú y el mundo. - Principios y Valores de la Medicina Familiar y Comunitaria. - Historia Clínica Orientado al Problema (HCOP). - Instrumentos en Medicina Familiar y Comunitaria: Familiograma / Genograma, Ecomapa, Línea de Vida, Circulo. - La Familia, definiciones/conceptos y su evolución histórica hasta nuestros días. - Tipología Familiar (Clasificación Familiar). - Ciclo Evolutivo de la Familia. - Funciones Básicas de la Familia. - Roles, Normas y Limites en la Familia. Dimensión individual: - Ciclo Evolutivo Individual / Desarrollo de la Personalidad. - Etapa de vida niño. - Etapa de vida adolescente. - Etapa de vida joven. - Etapa de vida mujer en edad reproductiva y embarazo. - Etapa de vida adulto. - Etapa de vida adulto mayor. Dimensión comunitaria: -Salud pública: importancia, bases conceptuales, definiciones y funciones. Sistema de Salud.	General: 1.- Elabora Historia clínica orientada al problema, exámenes de apoyo (laboratorio e imágenes). 2.- Elabora la ficha familiar. 3.- Conoce la Nutrición, Prevención y Recuperación; seguimiento. 4.- Realiza Educación en salud. 5.- Conoce el Sistema de referencia y contra referencia. Específicos: - Conoce y analiza la situación de la Medicina Familiar y Comunitaria en el Perú. - Conoce y analiza la situación de la Medicina Familiar y Comunitaria en el mundo. -Comprende y valora los principios de la Medicina Familiar y Comunitaria. - Identifica y reconoce los valores de la Medicina Familiar y Comunitaria. - Reconoce y valora la utilidad de la Historia Clínica Orientado al Problema. - Aplica la Historia Clínica Orientado al Problema. - Comprende los instrumentos de Medicina Familiar y Comunitaria. - Aplica los instrumentos de Medicina Familiar y Comunitaria. - Reconoce y valora el concepto de familia. - Conoce y analiza la evolución histórica hasta nuestros días.	• Discusión de casos clínicos enfocados a nivel individual, familiar y comunitario • Sociodramas y retroalimentación • Desarrollo de Historia Clínica Orientado al Problema, familiograma / Genograma, Ecomapa, Línea de Vida, Círculo, ficha familiar. • Desarrollo de plan de sectorización.	0	410

5	- Atención Primaria de Salud: Conceptos y definiciones, enfoques, valores, principios y elementos. - Determinantes de la Salud - Determinantes Sociales de la Salud. - Salud Familiar: Abordaje e Intervención. - Modelo de cuidado integral de salud por curso de vida para la persona, familia y comunidad (MCI). - Promoción de la salud. - Prevención en salud. - Sectorización. - Intersectorialidad y Enfoque Territorial en una Intervención Comunitaria. - Ficha Familiar y Plan de Atención Integral a la Familia (PAIFAM). - Sistema de salud. - Redes integradas de salud. - Análisis de la situación de salud (ASIS). - Agentes Comunitarios de la Salud. - Familias, Escuelas y Municipios Saludables. - Atención Primaria Orientada a la Comunidad (APOC). - Estrategias Sanitarias Nacionales en el Perú. - Gerencia en salud. - Planeamiento estratégico.	- Conoce y analiza la tipología familiar. - Conoce y analiza el ciclo evolutivo de la familia. - Aplica los conceptos aprendidos. - Reconoce y valora las funciones básicas de la familia. - Analiza e interioriza los roles, normas y límites en la familia. - Conoce y analiza el ciclo evolutivo individual. - Conoce y analiza el desarrollo de la personalidad. - Conoce y aplica el plan de atención integral del niño. - Conoce y aplica el plan de atención integral del adolescente. - Conoce y aplica el plan de atención integral del joven. - Conoce y aplica el plan de atención integral de la mujer en edad reproductiva y embarazo. - Conoce y aplica el plan de atención integral del adulto. - Conoce y aplica el plan de atención integral del adulto mayor. - Reconoce y analiza el concepto de atención primaria de salud, sus enfoques, valores, principios y elementos. - Reconoce y analiza los determinantes de la salud. - Reconoce y analiza los determinantes sociales de la salud. - Reconoce y valora la utilidad de la ficha familiar. - Aplica la ficha familiar. - Conoce y proyecta la utilidad de la sectorización. - Reconoce y analiza los conceptos de intersectorialidad y enfoque territorial en una intervención comunitaria. - Conoce e interioriza la importancia de trabajar con agentes comunitarios de la salud. - Identifica y valora el trabajo que se realiza con las familias, escuelas y municipios saludables. - Conoce y proyecta la atención primaria orientada a la comunidad.			
---	---	---	--	--	--

V. ESTRATEGIAS DIDÁCTICAS

Las actividades académicas se desarrollarán según programación del Departamento y/o Servicio de Salud de cada sede docente:

- Presentación de casos clínicos, presentaciones clínico-radiológicas y presentaciones clínico- patológicas.
- Reuniones terapéuticas.
- Exposición de temas programados.
- Presentación de la estadística de morbilidad del establecimiento de salud.
- Revista de revistas.

La duración del internado es de 12 meses, mediante cinco grandes rotaciones (está sujeto a cambios, según la dinámica y estructura de cada sede docente MINSA, ESSALUD, FFAA, Privados), lo sugerido es:

- Medicina/PNA: 2/1
- Pediatría/PNA: 2/1
- Gineco-obstetricia/PNA: 2/1
- Cirugía: 3

Fecha de inicio: 01 de enero del 2025.

Fecha de término: 31 de diciembre del 2025.

Distribución de horas:

- Práctica lectiva (ejercicios en el servicio): 1024 horas

VI. RECURSOS DIDÁCTICOS

Los equipos, materiales y demás recursos son los que cuentan los cuatro servicios y primer nivel de atención de cada sede docente donde rota el interno.

Además, se cuenta con la plataforma virtual donde se desarrollarán actividades de retroalimentación de los exámenes parciales a cargo de los docentes de asignatura.

VII. EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE

La evaluación de los alumnos será de carácter permanente como lo establece el Reglamento de Evaluación del Internado Médico de la FMH-USMP durante el desarrollo de las teorías.

El sistema de calificación será de la siguiente manera:

El estudiante será evaluado y calificado en cada rotación. La nota final de cada rotación corresponderá a la evaluación práctica que se realiza en la sede docente (80%), el resultado de los exámenes de conocimientos (parciales y finales) de cada rotación (20%), tiene carácter obligatorio. La nota final corresponde al promedio de las cinco o cuatro rotaciones, siempre y cuando ambos componentes estén aprobados con una nota mínima de ONCE (11.00); en caso contrario se consignará una nota máxima de DIEZ (10). Para los estudiantes internos cuyo campo clínico le permite 05 rotaciones, su nota teórica para el primer nivel de atención será, producto del promedio de sus cuatro exámenes teóricos (parciales y final), siempre y cuando estas sean aprobatorias con una nota mínima de once (11).

Los exámenes de conocimientos deberán ser aprobados en cada rotación con nota mínima de 11. En caso de desaprobado deberán rendir un examen sustitutorio al final del año académico. De desaprobado uno o más exámenes, se procederá de acuerdo a la directiva de evaluación del Internado Médico FMH-USMP RD 1700-2024.

Es obligatorio que los estudiantes aprueben todas las actividades programadas para tener un promedio final de cada rotación.

VIII. FUENTES DE INFORMACIÓN

8.1 Bibliográficas

1. Harrison. Principios de Medicina Interna – 18ª edición – MC Graw Hill – 2015.
2. Mandell, Douglas y Bennett. Enfermedades Infecciosas - Principios y Práctica - Séptima Edición 2011 - Elsevier España.
3. Cecil Y Goldma. Tratado de Medicina Interna 24ª edición- 2015 - Elsevier España.
4. Farreras – Rozman. Medicina Interna – 17ª edición 2013 – Elsevier España.
5. Rodes Teixidor J, Guardia Massó J. Medicina Interna - Editorial Masson, S.A. Segunda edición 2004 - Barcelona.
6. F. J. Laso. Diagnóstico Diferencial en Medicina Interna. Editorial: Elsevier Tercera Edición 2013.
7. Jay M. Stein Medicina Interna: Diagnóstico y Tratamiento - Panamericana 1995.
8. Ferraina P, Oria A: "Cirugía de Michans" Ed. Ateneo 5ª Edición 2008
9. Townsend Courtney M. Jr. Hy Col. "Sabinston Tratado de Cirugía" Ed. Elsevier 17 Ed. 2005.
10. Schwartz S. "Principios de cirugía" Ed. Interamericana – Mc Graw - Hill; 8ª Edición 2006.
11. Way Lawrence W. "Current Surgical Diagnosis and Treatment" Ed. Manual Moderno. 8ª Edición 2003.
12. American College of Surgeons, Comité de Trauma: "ATLS" 9ª Edición 2012.
13. Doherty M. Gerard et al. "Washington Manual de Cirugía" Ed. Marban. 2001
14. Hiyama David : "Manual de Cirugía Del Mont Reid Hospital" Ed. Mosby Year Book " 6ª Edición 2015
15. Cunningham Gary F. Gineco-obstetricia. 24 ava Edición. Editorial : McGraw-Hill 2015
16. Bereck J.S., Linehart. R.C. Berek & Novak. Tratado de Ginecología. 15º Ed. Editorial: LIPPINCOTT, WILLIAMS & WILKINS Mexico. 2012.
17. SEGO Sociedad Española de Ginecología y Obstetricia. Ginecología - Obstetricia y Reproducción. 2ª edición. Editorial médica: Panamericana. 2013.
18. Pacheco Romero, José. "Tratado de Ginecología y Obstetricia" Editorial: MAD CORP. S.A. 1999
19. Martínez A, Hidalgo J, Perales A, Díaz C. Obstetricia y ginecología: Guía de actualización. Español. PANAMERICANA 2013.
20. Charles R Beckmann, Barbara M Barzansky, William N Herbert, Douglas W Laube, Frank W Ling. Obstetrics and Gynecology. 7th Edition. Lippincott Williams & Wilkins. 2014.
21. MINSA-INMP 2014 "Normas y Procedimiento en la Obstetricia Instituto Materno Perinatal". Disponible en: <http://www.inmp.gob.pe/>
22. MINSA-INMP 2010 "Normas y Procedimientos en la Ginecología Instituto Materno Perinatal". Disponible en: <http://www.inmp.gob.pe/transparencia /general/resoluciones-directorales-2014?pagina=18>
23. MINSA 2007 Guías Nacionales en Salud Sexual y Reproductiva. Disponible en: <http://www.minsa.gob.pe/serumsbvs/SupportFiles/guias.htm>
24. Mhairi G. Mac Donald, Mary M. K. Seshia. Avery's Neonatology Pathophusiology and Management of the Newborn. Editor: Lippincott Williams&Wilki; 7th edition. Auflage. 2015.
25. Oliveros M, Adrianzen O, Pacheco J, Rivas G, Sacieta, Shimabuku R, Zegarra J. 1999 "Medicina Fetal y del Recién Nacido". 2 T.
26. Paris Mancilla E, Sánchez I, Beltramino D, Copto García A. Meneghello. Pediatría, Sexta Edición, 2013.
27. SEIP Sociedad Española de Infectología Pediátrica. Infectología Pediátrica Avanzada. Editorial Médica Panamericana. 2014
28. Robert M. Kliegman MD, Bonita F. Stanton MD, Joseph W. Geme MD, et.al. Nelson. Tratado de pediatría. 19.ª edición. Copyright © 2013.
29. Tricia Gomella, Douglas Cunningham, Fabian Eyal. Neonatology. Management Procedure, On-call problems, diseases and drug. Publisher: McGraw-Hill Education / Medical; 7 edition. 2013.
30. Richard E. Behrman, Robert M. Kliegman, Hal B. Jenson. Nelson Tratado de Pediatría. Edición: 19ª. Editorial: ELSEVIER. Año: 2013
31. Cloherty. Manual de Neonatología. Edit. Lippincott, Septima Edición, 2012.
32. Enrique Paris Mancilla, Ignacio Sánchez, Daniel Beltramino, Alfonso Copto García. Meneghello Pediatría. Editorial Médica Panamericana. 6ª Edición, 2013.
33. Taeusch HW; Ballard RA. Tratado de Neonatología de Avery. 7ª Edición 2000; Madrid: Ed. Harcourt. 7ma ED

34. Abril-Collado RO, Cuba-Fuentes MS. Introducción a la Medicina Familiar. Acta méd. peruana [Internet]. 2013 Ene [citado 2023 Feb 16] ; 30(1): 31-36. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172013000100006&lng=es
35. Asociación colombiana de facultades de medicina. Fundamentos en salud familiar. Colombia 2008 pág. 48. Disponible: <https://ascofame.org.co/web/wp-content/uploads/2016/09/Libro-Medicina-Familiar-ASCOFAME.pdf>
36. Cosavalente-Vidarte O, Zevallos L, Fasanando J, Cuba-Fuentes S. Proceso de transformación hacia las redes integradas de salud en el Perú. Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública, 2019; 36: 319-325.
37. Chávez-Navarro MD. Plan de intervención para el fortalecimiento del modelo de cuidado integral basado en familia y comunidad en el centro de salud Samegua–Moquegua. 2022.
38. Estrella-Sinche E y Suárez M. Introducción al Estudio de la dinámica familiar. RAMPA, 2006. 1(1):38-47. Disponible en: <https://medfamcom.files.wordpress.com/2013/08/rampa-apgar-y-familiograma.pdf>
39. Galvão, L y Finkelman, J. Determinantes ambientales y sociales de la salud Organización Panamericana de la Salud. Washington, D.C.; 2010.
40. Lazo-Gonzales O, Alcalde-Rabanal J, Espinosa-Henao O. El sistema de salud en Perú: situación y desafíos. Lima: Colegio Médico del Perú, REP; 2016.
41. McGoldrick M, GersoR. Genogramas en la evolución familiar. Editorial Gedisa; 1997.
42. Ministerio de Salud. Guía Metodológica de la Estrategia de Sectorización para la Promoción de la Salud en Cogestión con la Comunidad. Perú 2012 Disponible: http://gestionensalud.medicina.unmsm.edu.pe/wp-content/uploads/2015/09/ST_RF_03_Guia_Metodologica_sectorizacion.pdf
43. Periago MR. La renovación de la atención primaria de salud en las Américas: la propuesta de la organización panamericana de la salud para el siglo XXI. Revista Panamericana de Salud Pública, 2007; 21(2-3): 65-68.
44. Rubinstein A. Medicina familiar y práctica ambulatoria. 2006.
45. Segura Del Pozo J. Salud pública, atención primaria y salud comunitaria: tres ramas del mismo árbol. Gac Sanit. 2021;35(2):107-108. Disponible en: doi: 10.1016/j.gaceta.2020.07.004 Documento técnico manual de implementación del MCI RM 220-2021/MINSA
46. Solorzano ML, Brandt C. Confederación Iberoamericana de Medicina Familiar. Caracas, Familiologia, 2015.

IX. ANEXOS

ANEXO 1: Relación de Docentes

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	CENTRO LABORAL
Victor Hinostroza Barrionuevo	Director Unidad Internado Médico	UIM FMH USMP
Rosemary Lilia Moscoso Chirinos	Coordinadora Académica UIM	UIM FMH USMP
Cynthia Huby Muñoz	Asistente académica de la UIM	UIM FMH USMP
Jennifer Barrientos Saavedra	Asistente académica de la UIM	UIM FMH USMP
Edgar Ruiz Semba	Responsable de Medicina	Hospital Arzobispo Loayza
Lincoln Blácido Trujillo	Responsable de Pediatría	Hospital Militar
Edgar Espinoza Tarazona	Responsable de Gineco-obstetricia	Hospital María Auxiliadora
Manuel Gonzalo Neyra Sotelo	Responsable de Cirugía	UIM FMH USMP
Rosemary Lilia Moscoso Chirinos	Responsable de Primer Nivel de Atención	DIRIS Lima Sur