



USMP
UNIVERSIDAD DE
SAN MARTÍN DE PORRES

Facultad de
Medicina
Humana

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

SÍLABO

SEMIOLOGIA GENERAL

Utilizar tipo de letra Arial Narrow: En el caso de los títulos tamaño 12 y en negrita, para contenidos tamaño 11 y para tablas tamaño 10.

I. DATOS GENERALES:

1. Departamento Académico	: Medicina
2. Unidad Académica	Humana:
3. Programa	Medicina
4. Semestre Académico	: Medicina
5. Tipo de asignatura	Humana: 2026-1
6. Modalidad de la asignatura	: Obligatorio General () Específica () Especialidad ()
7. Código	: 104608 10460807080
8. Año / Ciclo	: Cuarto / VII
9. Créditos	: 8(ocho)
10. Horas totales	: 208 horas totales
Horas lectivas de teoría	: 48 horas totales
Horas lectivas de practica	: 160 horas totales
11. Requisitos	
	: Aprobar todas las asignaturas del ciclo I al VI
12. Jefe de asignatura	: Dr. Fajardo Alfaro Victor

II. SUMILLA

Esta asignatura del área curricular de especialidad que pertenece al eje clínico quirúrgico, de naturaleza teórico practica de carácter obligatorio que se dicta en la modalidad semipresencial en el ciclo VII del plan de estudio de la carrera de Medicina Humana proporciona a los estudiantes de medicina los conocimientos y habilidades fundamentales para la evaluación clínica del paciente. Esta asignatura de 2 unidades que cubrirán los principios de la semiología, incluyendo la obtención de una historia clínica completa, el examen físico sistemático y la interpretación de hallazgos clínicos cardiovasculares, semiología respiratoria, del aparato digestivo, del sistema nervioso, musculoesquelético, genitourinario, signos y síntomas endocrinológicos hematológicos y geriátricos complementando la aplicación de practica en aulas sobre razonamiento clínico con discusiones de casos, seminarios, revista de revistas y simulación.

El propósito de un curso de Semiología en medicina de pregrado es dotar a los estudiantes de las habilidades fundamentales para evaluar y comprender los signos y síntomas de los pacientes. 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.

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 y las relaciona con síntomas y signos y busca fundamentar las alteraciones de los valores normales de los parámetros bioquímicos, hematológicos, inmunológicos y microbiológicos, de las enfermedades más prevalentes de nuestro país.
	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.
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, y mantiene también el interés por otros idiomas y lenguas originarias 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.

Integridad (honestidad, equidad, justicia, solidaridad y vocación de servicio).

Compromiso con la calidad y búsqueda permanente de la excelencia.

III. PROGRAMACIÓN DE CONTENIDOS

PRUEBA DE ENTRADA					
UNIDAD I SEMIOLOGÍA GENERAL					
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					
SEMANA	CONTENIDOS CONCEPTUALES	CONTENIDOS PROCEDIMENTALES	ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE	HORAS LECTIVAS	
				TEORIA	PRACTICA
1	Historia Clínica – Partes. Ectoscopia: Importancia Funciones vitales. Exploración del estado de conciencia, Síndromes clínicos relacionados: Síntomas y signos. Examen Físico General: Facies, actitud, tipo morfológico. Examen Regional: Cabeza: Cráneo y Cara (ojos, nariz. boca y oídos) Examen Regional: Revisión Semiológica de Cuello, Región Mamaria y linfáticos Exploración Semiológica de la piel y anexos. Fisiopatología y Semiología del Edema Fisiopatología y Semiología de Anemias Fisiopatología y Semiología del Shock Fisiopatología y Semiología del Dolor Fisiopatología y Semiología de la Fiebre	Realiza anamnesis, realiza el examen físico empleando los principales métodos clínicos, analiza e interpreta los hallazgos semiológicos Identifica y conoce la fisiopatología de los principales síntomas y signos de semiología general Realiza el examen físico preferencial y describe los hallazgos normales y patológicos de semiología general Plantea diagnósticos de síndromes clínicos y conoce las etiologías. Utiliza el ABP (aprendizaje basado en problemas	EXPOSICIONES DE TEORÍAS VIRTUALES(ZOOM) PRÁCTICAS HOSPITALARIAS GRUPALES PRESENCIALES SEMANALES PRÁCTICAS DE SIMULACION GRUPALES PRESENCIALES SEMANALES PRÁCTICAS DE INTEGRACION DE HISTORIA CLINICA GRUPALES PRESENCIALES SEMANALES:	6 horas semanales	20 horas semanales

	Aparato osteoarticular y muscular, síntomas y signos: Columna vertebral y extremidades		• CASO CLÍNICO • SEMINARIO • REVISTAS DE REVISTAS		
--	--	--	---	--	--

1ER EXAMEN FORMATIVO

FORO DE REFORZAMIENTO VIA ZOOM DE 1ER EXAMEN FORMATIVO

UNIDAD II SEMIOLÓGÍA DIGESTIVA

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.

SEMANA	CONTENIDOS CONCEPTUALES	CONTENIDOS PROCEDIMENTALES	ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE	HORAS LECTIVAS	
				TEORIA	PRACTICA
2	Examen Físico Abdominal general y regional (hígado y bazo) Síndrome de Reflujo Gastroesofágico. Fisiopatología y Semiología. Fisiopatología y Semiología Náuseas, Vómito, Odinofagia, Disfagia, Dispepsia. Síndrome de Hemorragia Digestiva: Fisiopatología y Semiología. Síndrome Ascítico: Fisiopatología y Semiología.	Realiza anamnesis, realiza el examen físico empleando los principales métodos clínicos, analiza e interpreta los hallazgos semiológicos Identifica y conoce la fisiopatología de los principales síntomas y signos la del aparato digestivo Realiza el examen físico preferencial y describe los hallazgos normales y patológicos del aparato digestivo	EXPOSICIONES DE TEORÍAS VIRTUALES(ZOOM) PRÁCTICAS HOSPITALARIAS GRUPALES PRESENCIALES SEMANALES PRÁCTICAS DE SIMULACION GRUPALES PRESENCIALES SEMANALES PRÁCTICAS DE INTEGRACION DE HISTORIA CLINICA GRUPALES PRESENCIALES SEMANALES:	6 horas semanales	20 horas semanales

	Síndrome de Obstrucción u Oclusión Intestinal: Fisiopatología y Semiología Síndrome Diarreico: Fisiopatología y Semiología. Síndrome Doloroso Abdominal / Abdomen Agudo	Plantea diagnósticos de síndromes clínicos y conoce las etiologías.	● CASO CLÍNICO ● SEMINARIO ● REVISTAS DE REVISTAS		
SEMANA	CONTENIDOS CONCEPTUALES	CONTENIDOS PROCEDIMENTALES	ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE	HORAS LECTIVAS	
				TEORIA	PRACTICA
3	Síndrome Ictérico: Fisiopatología y Semiología. Síndrome de Encefalopatía Hepática. Síndrome de Hipertensión Portal / Hepato-Renal: Fisiopatología y Semiología. Síndrome Ulceroso y gastritis: Fisiopatología y Semiología. Síndromes Pancreáticos: Fisiopatología y Semiología. Síndromes Recto-Anales (estos últimos pueden prescindirse por efectos de que paciente no da facilidades para el examen)	Realiza anamnesis, realiza el examen físico empleando los principales métodos clínicos, analiza e interpreta los hallazgos semiológicos Identifica y conoce la fisiopatología de los principales síntomas y signos la del aparato digestivo Realiza el examen físico preferencial y describe los hallazgos normales y patológicos del aparato digestivo Plantea diagnósticos de síndromes clínicos y conoce las etiologías.	EXPOSICIONES DE TEORÍAS VIRTUALES(ZOOM) PRÁCTICAS HOSPITALARIAS GRUPALES PRESENCIALES SEMANALES PRÁCTICAS DE SIMULACION GRUPALES PRESENCIALES SEMANALES PRÁCTICAS DE INTEGRACION DE HISTORIA CLINICA GRUPALES PRESENCIALES SEMANALES: ● CASO CLÍNICO ● SEMINARIO ● REVISTAS DE REVISTAS	6 horas semanales	20 horas semanales

2DO EXAMEN FORMATIVO

FORO DE REFORZAMIENTO VIA ZOOM DE 2DO EXAMEN FORMATIVO

UNIDAD III
SEMIOLÓGÍA RESPIRATORIO

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.

SEMANA	CONTENIDOS CONCEPTUALES	CONTENIDOS PROCEDIMENTALES	ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE	HORAS LECTIVAS	
				TEORIA	PRACTICA
4	Disnea, tos, expectoración, hemoptisis, dolor torácico, sibilancias. Inspección, palpación, percusión y auscultación pulmonar. taquipnea, bradipnea, hiperventilación, hipoventilación, respiración de Cheyne-Stokes. Ruidos normales (vesicular, bronquial) y adventicios (crepitantes, sibilancias, roncus, frote pleural). Sonidos normales (sonoridad) y patológicos (matidez, hiperresonancia). Expansión torácica, frémito táctil, vibraciones vocales. Grandes síntomas respiratorios condensación, obstructivo, restrictivo Síndrome pleural	Realiza anamnesis, realiza el examen físico empleando los principales métodos clínicos, analiza e interpreta los hallazgos semiológicos Diferenciar ruidos respiratorios mediante auscultación Identifica y conoce la fisiopatología de los principales síntomas y signos la del aparato respiratorio Realizar percusión torácica e interpretar los hallazgos. Evaluar expansión torácica y frémito táctil. Plantea diagnósticos de síndromes clínicos y conoce las etiologías.	EXPOSICIONES DE TEORÍAS VIRTUALES(ZOOM) Reconocer síntomas clave de enfermedad respiratoria. identificar hallazgos normales y patológicos en el examen respiratorio. PRÁCTICAS HOSPITALARIAS GRUPALES PRESENCIALES SEMANALES Reconocer alteraciones en la percusión torácica. PRÁCTICAS DE SIMULACION GRUPALES PRESENCIALES SEMANALES Integrar conocimientos teóricos y prácticos en el diagnóstico respiratorio. PRÁCTICAS DE INTEGRACION DE HISTORIA CLINICA GRUPALES PRESENCIALES SEMANALES: ● CASO CLÍNICO ● SEMINARIO	6 horas semanales	20 horas semanales

			• REVISTAS DE REVISTAS		
--	--	--	--	--	--

3RO EXAMEN FORMATIVO
FORO DE REFORZAMIENTO VIA ZOOM DE 3RO EXAMEN FORMATIVO

EXAMEN PARCIAL
FORO DE RETROALIMENTACION VIA ZOOM DE EXAMEN PARCIAL

UNIDAD IV SEMIOLOGIA CARDIOVASCULAR
--

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.

SEMANA	CONTENIDOS CONCEPTUALES	CONTENIDOS PROCEDIMENTALES	ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE	HORAS LECTIVAS	
				TEORIA	PRACTICA
5	Dolor torácico, disnea, palpitaciones, síncope, edemas Inspección, palpación, percusión y auscultación cardíaca. Ruidos normales (S1, S2) y anormales (S3, S4, chasquidos, roces). Características de los soplos (tiempo, intensidad, localización, irradiación). Localización y características de los pulsos (carotídeo, radial, femoral, etc.). Puntos de auscultación cardíaca. Frémitos y levantamientos ventriculares. Conceptos de presión arterial sistólica, diastólica y media.	Realiza anamnesis, dirigida para síntomas cardiovasculares realiza el examen físico empleando los principales métodos clínicos, analiza e interpreta los hallazgos semiológicos Auscultar ruidos cardíacos (S1, S2, soplos). Palpar pulsos periféricos. Diferenciar ruidos cardíacos mediante auscultación. Realizar inspección y palpación del precordio. Medir la presión arterial correctamente. Interpretar cifras de presión arterial.	EXPOSICIONES DE TEORÍAS VIRTUALES(ZOOM) Reconocer síntomas clave de enfermedad cardiovascular. PRÁCTICAS HOSPITALARIAS GRUPALES PRESENCIALES SEMANALES Aprender a identificar y describir ruidos cardíacos. PRÁCTICAS DE SIMULACION GRUPALES PRESENCIALES SEMANALES Reconocer soplos cardíacos y su relevancia clínica. PRÁCTICAS DE INTEGRACION DE HISTORIA CLINICA GRUPALES PRESENCIALES SEMANALES: Aprender a medir e interpretar la presión arterial.	6 horas semanales	20 horas semanales

			• CASO CLÍNICO • SEMINARIO • REVISTAS DE REVISTAS		
SEMANA	CONTENIDOS CONCEPTUALES	CONTENIDOS PROCEDIMENTALES	ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE	HORAS LECTIVAS	
				TEORIA	PRACTICA
6	Síndrome de insuficiencia cardíaca Síndrome coronario agudo Valvulopatías Edemas y congestión venosa Aplicación de la semiología cardiovascular en casos clínicos reales	Realizar examen físico para identificar signos de insuficiencia cardíaca. Realizar anamnesis y examen físico en pacientes con dolor torácico. Evaluar presencia y distribución de edemas. Realizar examen de ingurgitación yugular.	EXPOSICIONES DE TEORÍAS VIRTUALES(ZOOM) Reconocer signos de insuficiencia cardíaca. PRÁCTICAS HOSPITALARIAS GRUPALES PRESENCIALES SEMANALES	6 horas semanales	20 horas semanales

		Plantea diagnósticos de síndromes clínicos y conoce las etiologías Resolver casos clínicos mediante anamnesis y examen físico.	Diferenciar causas de edemas según su localización y características. Integrar conocimientos teóricos y prácticos en el diagnóstico cardiovascular. PRÁCTICAS DE SIMULACION GRUPALES PRESENCIALES SEMANALES PRÁCTICAS DE INTEGRACION DE HISTORIA CLINICA GRUPALES PRESENCIALES SEMANALES: ● CASO CLÍNICO ● SEMINARIO ● REVISTAS DE REVISTAS		
--	--	--	---	--	--

4TO EXAMEN FORMATIVO

FORO DE REFORZAMIENTO VIA ZOOM DE 4TO EXAMEN FORMATIVO

UNIDAD V SEMIOLOGIA NEUROLOGICA

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.

SEMANA	CONTENIDOS CONCEPTUALES	CONTENIDOS PROCEDIMENTALES	ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE	HORAS LECTIVAS	
				TEORIA	PRACTICA
	Examen Físico Neurológico	Realiza anamnesis, realiza el examen físico empleando los principales métodos clínicos, analiza e interpreta los hallazgos semiológicos	EXPOSICIONES DE TEORÍAS VIRTUALES(ZOOM)		

7	Fisiopatología y Semiología de los Síndromes Motores: Tono, trofismo, fuerza muscular, etc, Fisiopatología y Semiología de los Síndromes Vasculares: Isquémicos, hemorrágicos. Homolaterales y Contralaterales Fisiopatología y Semiología de los Síndromes Sensitivos y Medulares: Distribución Segmentaria y Truncular. Síndrome Tabes / Siringomielia Fisiopatología y Semiología de los Síndromes Demenciales: Examen de funciones cerebrales superiores: Atención, pensamiento, afectividad, memoria, praxis, gnosia, lenguaje, etc.	Identifica y conoce la fisiopatología de los principales síntomas y signos la del aparato neurológico Realiza el examen físico preferencial y describe los hallazgos normales y patológicos del aparato neurológico Plantea diagnósticos de síndromes clínicos y conoce las etiologías	PRÁCTICAS HOSPITALARIAS GRUPALES PRESENCIALES SEMANALES PRÁCTICAS DE SIMULACION GRUPALES PRESENCIALES SEMANALES PRÁCTICAS DE INTEGRACION DE HISTORIA CLINICA GRUPALES PRESENCIALES SEMANALES: • CASO CLÍNICO • SEMINARIO • REVISTAS DE REVISTAS	6 horas semanales	20 horas semanales
SEMANA	CONTENIDOS CONCEPTUALES	CONTENIDOS PROCEDIMENTALES	ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE	HORAS LECTIVAS	
				TEORIA	PRACTICA
8	Fisiopatología y Semiología de los Síndromes Motores Involuntarios. Temblor, corea, atetosis, tic, distonía, Mioclonías. Síndrome Parkinsoniano. Fisiopatología y Semiología de los Síndromes de Coordinación y Equilibrio Cerebeloso / Vestibular: Ataxias, etc .Fisiopatología y Semiología de los Síndromes Meníngeos. Fisiopatología y Semiología de los Síndromes de Pares Craneales.	Realiza anamnesis, realiza el examen físico empleando los principales métodos clínicos, analiza e interpreta los hallazgos semiológicos Identifica y conoce la fisiopatología de los principales síntomas y signos la del aparato neurológico Realiza el examen físico preferencial y describe los hallazgos normales y patológicos del aparato neurológico Plantea diagnósticos de síndromes clínicos y conoce las etiologías	EXPOSICIONES DE TEORÍAS VIRTUALES(ZOOM) PRÁCTICAS HOSPITALARIAS GRUPALES PRESENCIALES SEMANALES PRÁCTICAS DE SIMULACION GRUPALES PRESENCIALES SEMANALES PRÁCTICAS DE INTEGRACION DE HISTORIA CLINICA	6 horas semanales	20 horas semanales

	Fisiopatología y Semiología del síndrome de Hipertensión Endocraneana- Edema Cerebral – Hidrocefalia – Fenómenos de Herniación.		GRUPALES PRESENCIALES SEMANALES: • CASO CLÍNICO • SEMINARIO • REVISTAS DE REVISTAS		
--	---	--	--	--	--

5TO EXAMEN FORMATIVO
FORO DE REFORZAMIENTO VIA ZOOM DE 5TO EXAMEN FORMATIVO

EXAMEN FINAL
FORO DE RETROALIMENTACION VIA ZOOM DE EXAMEN FINAL

ESTRATEGIAS DIDÁCTICAS

Conferencias Teóricas VIRTUALES (6 hrs. académicas/semanal):

Se llevará a cabo en sesiones virtuales, presentando textos, esquemas, cuadros y gráficos en Power Point de tipo Conferencias, de carácter expositivo, inductivo e interactivo. Será una información resumida, siendo 5 teorías semanales según la Cronograma de Teorías, que serán virtuales (ZOOM)

La evaluación de los temas tratados semanalmente será a través de:

Evaluación Formativa (sin calificación) de 10 preguntas (finalizar el capítulo) a través del campus Virtual.

Evaluación Calificada presenciales en el Campus Universitario (La Molina) de la FMH USMP, de 40 preguntas, con dos exámenes en la asignatura.

Se realizarán **FOROS DE RETROALIMENTACION ZOOM (SINCRÓNICOS)** según el Cronograma de Teorías, para la retroalimentación de las evaluaciones formativas y de las evaluaciones calificadas, a las cuales se podrá ingresar mediante el acceso respectivo en el campus virtual de la FMH de la UAP, en la carpeta MEDICINA I – TEO

Prácticas (14 hrs. académicas/semanal): Se desarrollarán según el Horario y Cronograma de Practicas, del Curso de Medicina I:

Prácticas PRESENCIALES OBLIGATORIAS en Hospitales.

Prácticas PRESENCIALES EN EL FACULTAD DE MEDICINA Y FACULTAD DE OBSTETRICIA: SIMULACION Y CASOS CLINICOS

Para ello se conformarán grupos de prácticas, según el número de alumnos y docentes, siendo máximo 5 alumnos por docente.

Los alumnos estarán guiados por su respectivo docente por intermedio de prácticas en los establecimientos de salud y/o simulación en los ambientes de la universidad, según el Cronograma de Prácticas respectivo.

Con el objeto principal de que los estudiantes completen su formación práctica presencial, adquieran y desarrollen competencias y capacidades descritas según las unidades correspondientes, se entregarán materiales educativos en la carpeta MEDICINA I – PRA.

1.- Seminarios (presencial obligatorio): Todos los grupos presentarán **PPT** sobre los temas de clases teóricas contenidos en la semana de clase. Serán fundamentalmente participativos, teniendo como objetivo incentivar el mejoramiento de investigación, comunicación, intercambio de ideas y **consolidación de conceptos**. Se presentará un informe grupal de sistema de trabajo en WDP, trabajo en PPT según el protocolo respectivo para su presentación (Modelo de presentación) y evaluación (Rúbrica respectiva). Posteriormente serán expuestos al docente según horario y cronograma de Prácticas.

2.- CASOS CLINICO (PRESENCIAL OBLIGATORIO): Los temas serán seleccionados según su importancia clínica. Todos los grupos presentaran **INFORME EN WDP** sobre el tema según Cronograma de Practicas. Serán fundamentalmente participativo, teniendo como objetivo incentivar el mejoramiento de investigación, comunicación, intercambio de ideas y **consolidación de conceptos**. Se presentará un informe grupal, según el protocolo respectivo para su presentación (Modelo de presentación) y evaluación (Rúbrica respectiva), según Horario y Cronograma de Practicas.

3.- Revistas de Revistas (PRESENCIAL OBLIGATORIO): Los temas serán seleccionados según su importancia clínica. Todos los grupos presentaran **INFORME EN WDP** sobre el tema según Cronograma de Practicas. Serán fundamentalmente participativo, teniendo como objetivo incentivar el mejoramiento de investigación, comunicación, intercambio de ideas y **consolidación de conceptos**. Se presentará un informe grupal, según el protocolo respectivo para su presentación (Modelo de presentación) y evaluación (Rúbrica respectiva), según Horario y Cronograma de Practicas.

V. RECURSOS DIDÁCTICOS

- Campus virtual de la USMP.
- Libros digitales.
- Portafolio.
- Clases en línea.
- Foros.
- Chats.
- Correo.
- Videos tutoriales.
- Wikis.
- Blog.
- Videos explicativos.
- Organizadores visuales.
- Presentaciones multimedia.
- Plataforma Moodle del Campus Virtual.

ESTRATEGIAS DIDÁCTICAS

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

El avance de la enseñanza se evaluará con formativo y retroalimentación

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

En Integración de casos (PRACTICA) se realizarán:

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

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

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

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 sílabo

Art. 19 Para obtener el calificado 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 práctica 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 calificado final será diez (10).

Art. 20 El calificado final se obtiene luego de promediar el calificado 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 calificado 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 reemplazar 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 calificado 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 calificado final y que cumplan con los siguientes requisitos: Haber desaprobado máximo 2 asignaturas en el semestre. Tener un calificado desaprobatorio en el promedio del componente de teoría de 08 o más. Haber aprobado el componente práctico de la asignatura que la tuviera. Haber cumplido con el porcentaje de asistencia.

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

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

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

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

CONDUCTA DURANTE DESARROLLO DE LAS EVALUACIONES

De acuerdo al Reglamento de Procedimiento Disciplinario RR.010-2019. Art 9.-Infracciones y sanciones.

De conformidad con el **artículo 118 del Reglamento General**, las infracciones en las que incurren los alumnos serán pasibles de las sanciones de amonestación escrita, separación temporal y separación definitiva, Según el caso. Las faltas leves serán sancionadas con una amonestación escrita; las faltas graves con suspensión temporal de hasta dos semestres académicos; las faltas graves con separación definitiva. **(a) constituyen faltas graves las siguientes conductas:** **9.** Copiar en los exámenes o prácticas, valiéndose de cualquier medio o recurso; permitir que otros copien el propio examen o práctica; brindar las respuestas a las preguntas del examen, en el interior o desde fuera del aula. El profesor calificará con 00 a los partícipes, sin perjuicio de la sanción disciplinaria que corresponda. **10.** Portar celulares u otros dispositivos electrónicos como tablets. USB, audífonos u otros similares durante cualquier tipo de evaluación, sea está impresa, virtual u oral; así como cámaras fotográficas. **11.** Realizar grabaciones de voz o video a cualquier docente o autoridades de la Universidad sin su consentimiento

VI. FUENTES DE INFORMACIÓN.

Bibliográficas

- ARGENTE. Horacio y ALVAREZ Marcelo E. Semiología Médica, Fisiopatología, Semiología y Propedéutica: Enseñanza basada en el paciente. 3ra. Ed. Editorial Médica Panamericana. 2021 (LIBRO BASE)
- MAZZEI, Egidio S. y ROZMAN, Ciril. Semiología Médica: Fisiopatología, Semiología y Propedéutica. Editorial El Ateneo. 1977
- SWARTZ, M. H. Tratado de Semiología. 8va. Ed. Elsevier Inc. 2021
- BATES. Guía de Exploración Física e Historia Clínica. 11th Ed. Wolters Kluwer 2013
- BATES. Guía de bolsillo de exploración física e historia clínica. 8.ª Ed. Wolters Kluwer 2018
- SELLER; Robert. Differential Diagnosis of Common Complaints, Seventh Edition. Elsevier Inc. 2018
- TICONA, Eduardo y col. Diagnóstico Clínico: Ciencia y Arte. 1.ª Ed. UNMSM. 2022
- LANDSBERG, LEWIS. Medicina Interna. Perlas y secretos: Aforismos clínicos y fisiopatología. 1.ª Ed. Lippincott Williams & Wilkins 2016
- HARWARD, Mary. Medical Secrets, Sixth Edition. Elsevier Inc. 2019
- GOLDMAN-CECIL. Tratado de Medicina Interna. 26va Ed. Elsevier España. 2021
- HARRISON. Principios de Medicina Interna. 20va Ed. Elsevier España. McGraw-Hill 2019
- FARRERAS ROZMAN. Medicina Interna. 19na Ed. Elsevier España. 2020
- LASO GUZMAN, Francisco Javier. Diagnóstico Diferencial en Medicina Interna. 4ta Ed. Elsevier España. 2018
- MICHAEL SWASH HUTCHISON'S. Métodos clínicos, Marban, SL Edición, español 2002 – 20ª Edición
- HORACIO JINICH. Síntomas y signos cardinales de las enfermedades, Editorial el Manual Moderno, 3ra edición, 2001 – México DF

FUENTES DE INFORMACIÓN.

Bibliográficas

- **“Semiología Médica”**

Autores: Dr. Argente y Dr. Álvarez

Edición: 3ª edición, 2021

Descripción: Esta obra se centra en la enseñanza de la semiología con un enfoque orientado al paciente y sus problemas. Incluye una estructura uniforme y recursos pedagógicos que facilitan el aprendizaje y el desarrollo del juicio clínico.

Enlace: <https://www.medicapanamericana.com/es-MX/libros/semiologia-medica-fisiopatologia-semiotecnica-y-propedeutica-ensenanza-aprendizaje-centrada-en-la-persona-3a-edicion>

- **“Bates. Guía de Exploración Física e Historia Clínica”**

Autores: Lynn S. Bickley y Peter G. Szilagy

Edición: 13ª edición, 2020

Descripción: Reconocida por más de 40 años como una fuente confiable para estudiantes de medicina, esta guía ofrece técnicas ilustradas paso a paso que destacan los aspectos clave de la exploración física y la historia clínica.

Enlace: <https://www.soymedicina.com/libros-de-medicina/bates-guia-de-exploracion-fisica-e-historia-clinica-13-edicion/>

- **“Semiología Médica”**

Autor: Dr. J. J. Gorricho

Edición: 4ª edición, 2023

Descripción: Esta edición actualizada incluye nuevas materias necesarias para complementar la formación semiológica y clínica de los estudiantes, abarcando temas como semiología de las hemorragias intracraneanas, demencias y embolismo pulmonar.

Enlace: <https://medbooks.cl/producto/semiologia-medica-4ed/>

MAZZEI, Egidio S. y ROZMAN, Ciril. Semiología Médica: Fisiopatología, Semiotécnica y Propedéutica. Editorial El Ateneo. 1977

SWARTZ, M. H. Tratado de Semiología. 8va. Ed. Elsevier Inc. 2021

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



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.
Habilidades 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.

RÚBRICA DE EVALUACIÓN REVISTA DE REVISTAS

Criterio	Excelente (5 puntos)	Bueno (4 puntos)	Regular (3)	Deficiente (0-2)
Relevancia del artículo	Artículo altamente relevante actual y pertinente.	Artículo relevante, pero no totalmente actualizado	Artículo parcialmente relevante o no reciente.	Artículo irrelevante o desactualizado
Análisis crítico	Análisis crítico profundo, sin errores y con enfoque clínico sólido.	Análisis crítico adecuado, aunque con algunas limitaciones.	Análisis básico, con errores u omisiones importantes	Sin análisis o interpretación pobre
Calidad de la presentación	Presentación sobresaliente bien organizada y con excelente uso de recursos.	Presentación ordenada, clara y con materiales apropiados.	Presentación aceptable, pero con deficiencias claras.	Desordenada, confusa y con recursos inadecuados.
Discusión	Responde con claridad, fomenta un debate enriquecedor y conecta con otras evidencias.	Responde adecuadamente y fomenta algo de debate.	Responde preguntas básicas, pero no fomenta mucho debate.	No responde preguntas ni fomenta debate.



RUBRICA DE EVALUACION DE CASOS CLINICO EN HOSPITAL

Criterio	Nivel de Desempeño	Puntaje Máximo
1. Historia clínica	4: Completa, precisa, ordenada, con todos los datos relevantes. 3: Adecuada, omisiones menores. 2: Incompleta o desorganizada, omisión de datos importantes. 1: Confusa o mal estructurada. 0: No logra obtenerla.	4 puntos
2. Exploración física	4: Completa, sistemática, hallazgos relevantes. 3: Adecuada, omisiones menores. 2: Incompleta, errores importantes. 1: Limitada, incorrecta, múltiples errores. 0: No realiza.	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

