



**UNIVERSIDAD RICARDO PALMA  
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA  
SEMESTRE ACADÉMICO 2020-II**

1

**SILABO**

**I. DATOS ADMINISTRATIVOS**

Curso	:	<b>MEDICINA INTERNA II</b>
Tipo de Curso	:	Teórico-Práctico
Código	:	MH- 0801
N° de HT	:	10
N° de HP	:	20
N° de Créditos	:	20
Pre Requisitos	:	Medicina Interna I
Condición	:	Obligatorio

**PERSONAL DOCENTE**

Coordinador General del Curso : Dr. Luis Cano Cárdenas

Profesores Hospital Dos de Mayo : Dr. Cano Cárdenas, Luis (Coord. Sede)

Dra. Simón Lagos, Pilar

Dr. Jose Castro Zevallos

Dra. Ciurliza Huamani, Ada

Dr. Pérez Villegas, Julio\*

Dr. Wong Gutiérrez, Gustavo

Dr. Gamarra Gonzalez Dante\*

Dr. Miranda Manrique Gonzalo

Dra. BobbioFujishima, Lucía B.

Dra. Calle Vilca Maria Luzmila

Dr. Chiappe Gonzalez Alfredo

Dr. Peña Maldonado Wilder Jaime\*

Dr. Cristhian Resurrección Delgado

Dr. García Cortéz, Yuri

Dra. Morante Sotelo, Victoria D.

Dra. Ibarcena Llerena Claudia

Dr. Torrejón Reyes Paul

Dra. Guere Salas Patricia

Profesores Hospital E. Rebagliatti: Dr. García Rojas, Manuel (Coordinador de Sede)

Dr. Molina Quenaya, José A.

Dr. Trillo Ramos, Miguel

Dr. Venegas Tresierra F.

Dra. Cárdenas Vela Irene

Dra. Garrido Carrasco, Elizabeth

Dr. Zumaeta Villena Eduardo

Dr. Cuentas Lizárraga Roberto



Naturaleza de la asignatura: Es un curso de **Formación general**.

3

Carácter o Modo: Es **Teórico- Práctico**

El curso, tiene el **propósito** de enseñar al estudiante a adquirir las competencias para poder prevenir diagnosticar y tratar las enfermedades más comunes en nuestro medio en el paciente adulto y adulto mayor, promoviendo la investigación formativa y haciendo uso y complementando las habilidades y el adiestramiento adquirido en el Curso de introducción a la Clínica, Medicina Interna I y otros.

La docencia del curso de Medicina II, está orientada a la adquisición de competencias del alumno por interacción con el paciente basado en la tutoría y supervisión de sus profesores; se dirige también a la adquisición, por parte del alumno, del conocimiento de los procedimientos necesarios para formular el diagnóstico y diagnóstico diferencial de la enfermedad del paciente, su evolución, tratamiento, prevención y rehabilitación. **Adquirirá los contenidos y competencias** actualizados de cada uno de los 5 capítulos (Endocrinología, Neurología, Gastroenterología, Infectología y Dermatología) del curso; incentivándolo en el ejercicio de la prevención primaria y secundaria; así como también en aspectos sobre la epidemiología y las variantes epidemiológicas en nuestra población adulta; en la promoción y el desarrollo de la investigación clínica y social de las principales enfermedades de nuestra comunidad en base a las líneas de investigación y las metas establecidas en el nuevo plan nacional de salud dadas por el ente rector de salud (MINSa).

Recibirá además los instrumentos académicos para desarrollar sus competencias sobre los derechos del paciente, normas legales vigentes de la ley general de la salud y aspectos éticos de la relación médico-paciente, que promuevan en su formación el desarrollo de valores morales, como una de las principales ventajas competitivas de quienes se forman en la FAMURP.

Así mismo comprende el sílabo 3 anexos que son los instrumentos de evaluación de las prácticas, de los trabajos grupales y de la evaluación de las historias clínicas elaboradas por los alumnos.

### **III. COMPETENCIAS GENERALES A LAS QUE CONTRIBUYE LA ASIGNATURA**

#### **ASPECTOS DEL PERFIL PROFESIONAL QUE APOYA LA ASIGNATURA**

##### **I. En la Dimensión de cultura General o Formación General:**

##### **1. Área de Desarrollo Personal y Social**

###### **1.1 Subárea de Formación Analítica y argumentativa:**

- Aprenderá a desenvolverse con eficiencia en la comprensión, análisis, valoración y aplicación de todo tipo de material informativo y en el manejo de medios telemáticos.
- Demostrará rigurosidad lógica en el análisis y enjuiciamiento de los objetos, hechos o fenómenos sobre los cuales emite interpretaciones u opiniones.

###### **1.2 Sub Área de Formación Humanística:**

- Evalúa la realidad socio-económica, política y cultural del país en su contexto latinoamericano y mundial.
- Identifica y promueve la defensa de nuestra ecología y recursos naturales.
- Sustenta una visión crítica de la historia de la civilización.
- Adquirirá un conocimiento básico sobre el desarrollo de los principales fenómenos psicológicos del ser humano y su aplicación en la comprensión de la dolencia.

- Fomentará y cultivará valores como la responsabilidad, honestidad, puntualidad, solidaridad, equidad, respeto a la dignidad y amor a la vida.

#### **IV. COMPETENCIAS ESPECIFICAS**

##### **II. En la Dimensión Ocupacional**

##### **3. Area Médica**

##### **3.1 Sub Área Atención Médica Integral:**

##### **3.1.1 Promoción y Prevención:**

- Apoyará y reconocerá, que el desarrollo de la salud, corresponde a una intervención multisectorial coordinada desde el nivel básico comunal.
- Participará y fomentará programas de promoción de la salud y de prevención de la salud física, mental, social y ambiental.
- Realizará métodos de prevención y de bioseguridad (lavado de manos, aislamiento directo e invertido).
- Participará con otros profesionales de la salud así como de la comunidad, en la ejecución de las estrategias de atención primaria y apoya el desarrollo de los sistemas locales de salud.

##### **3.1.2 De Recuperación y Rehabilitación:**

- Empleará conocimientos, destrezas y procedimientos tecnológicos para Realizar diagnósticos anatómico-clínicos, fisiopatológicos, etiopatogénicos y epidemiológico-social de las enfermedades de mayor prevalencia y de mediana complejidad en la población.
- Realizará diagnósticos integrales de las alteraciones de la salud de mayor prevalencia e incidencia en niños, adultos y adultos mayores de ambos sexos.
- Seleccionará e interpretará los exámenes auxiliares de laboratorio y de diagnóstico por imágenes para llegar a un diagnóstico preciso.
- Realizará procedimientos diagnósticos y terapéuticos, basados en el consentimiento informado otorgado por el paciente o su familia.
- Prescribirá tratamientos médico, de Rehabilitación quirúrgico de las enfermedades de mayor prevalencia y de mediana complejidad.
- Utilizará oportunamente los nuevos avances científicos y tecnológicos que se producen en el campo médico y quirúrgico.

##### **3.1.3 Subárea Administrativa, Legal y Educativa:**

##### **3.1.4 Educativa:**

- Practicará una sólida ética profesional y la cultivará en el desarrollo de sus actividades
- Participará en programas de capacitación permanente.
- Practicará el autoaprendizaje. Fomenta y participa en programas de capacitación permanente, consciente de esta actitud y de que es un factor de transformación de la práctica de la salud.
- Aplicará el enfoque de riesgo en la atención preventiva ( Biológicos, ambientales, estilos de vida, sociales, culturales, económicos, atención de salud, etc. ).
- Respetará la dignidad del paciente mediante el consentimiento informado así como frente a la culminación de la vida del paciente.

##### **V. Area de Investigación:**

- Aplicará la teoría y la metodología científica, a los diferentes tipos de investigación, utilizando las etapas de planificación, ejecución y evaluación, así como los protocolos según el tipo de investigación.
- Investigará para desarrollar nuevos modelos de atención, así como tecnologías de aplicación en el diagnóstico, tratamiento, prevención y rehabilitación y proyección a la comunidad.
- Formulará y ejecutará proyectos de investigación interdisciplinarios con énfasis en las líneas: socio-epidemiológicas, biopatológicas, educacionales, administrativas y clínicas.
- Fomentará la investigación con miembros de la comunidad para proveer nuevos conocimientos y análisis colectivo, para obtener datos sobre las condiciones de salud y buscar soluciones a los problemas comunes con énfasis en la prevención.
- Cumplirá con presentar 01 trabajo de investigación ó 01 artículo para publicación en la revista médica de la FAMURP .

## **VI. LOGROS A ADQUIRIR DURANTE EL CURSO :**

1. Incorporará conocimientos, habilidades y actitudes para realizar diagnósticos integrales anátomo-patológicos, fisis-patológicos, etiopatogénicos y epidemiológicos de las enfermedades, endocrinas, neurológicas, gastroenterológicas, infecciosas y dérmicas de mayor prevalencia en el adulto y el adulto mayor.
2. Será capaz de Identificar y utilizar métodos de prevención y bioseguridad, así como aprenderá a realizar adecuados tratamientos etiológicos para las enfermedades endocrinas, neurológicas, gastroenterológicas, infecciosas y dérmica del Adulto y del Adulto Mayor; distinguiendo en forma temprana reacciones adversas a los fármacos que usará, empleando la denominación internacional o genérica de los mismos, valorando el pronóstico de la enfermedad mediante el análisis de la medicina basada en evidencias.
3. Comprenderá y efectuará la referencia del paciente a los especialistas según su patología, al haber percibido que la gravedad o la naturaleza de la enfermedad así lo requieren, observando las normas administrativas , bioéticas y deontológicas de la relación con el paciente, la familia y otros colegas.

## **VII. PROGRAMACIÓN DE LOS CONTENIDOS Y ACTIVIDADES:**

*Duración del 21-09-20 al 16-01-21*

- 1° rotación : Del 21-09-20 al 10-10-20 (3 semanas) Endocrinología
- 2° rotación : Del 12-10-20 al 31-10-20 (3semanas) Neurología
- 3° rotación : Del 02-11-20 al 28-11-20 (4 semanas) Gastroenterología
- 4° rotación : Del 30-11-20 al 26-12-20 (4 semanas) Infectología
- 5° rotación : Del 28-12-20 al 16-01-21 (3 semanas) Dermatología

### **UNIDADES DIDACTICAS O TEMATICAS:**

Endocrinología

15fechas

Neurología  
Gastroenterología  
Infectología  
Dermatología

15 fechas  
19 fechas  
19 fechas  
15 fechas

6

### **HORARIO**

<i>Hora</i>	<i>Lunes</i>	<i>Martes</i>	<i>Miércoles</i>	<i>Jueves</i>	<i>Viernes</i>	<i>Sábado</i>
<i>08:00 a.m. a 11:00 a.m.</i>	<i>Práctica</i>	<i>Práctica</i>	<i>Práctica</i>	<i>Práctica</i>	<i>Práctica</i>	<i>Evaluación Práctica</i>
<i>11:00 a.m. a 01:00 p.m.</i>	<i>Cursillo Terapéutica</i>	<i>Seminario</i>	<i>Mesa Redonda</i>	<i>Seminario</i>	<i>Procedimientos Diagnósticos</i>	<i>Conversatorio Clínico Patológico</i>
<i>2:40 p.m. a 4:20 p.m.</i>	<i>Teoría</i>	<i>Teoría</i>	<i>Teoría</i>	<i>Teoría</i>	<i>Teoría</i>	

### **VIII DESCRIPCION DE LAS ESTRATEGIAS DIDACTICAS O METODOLOGÍA DE LA ENSEÑANZA:**

*En cada Unidad Temática se emplearán:*

- *La motivación*
- *Explicación y Ejemplificación*
- *Análisis y Análisis de Casos*
- *Debate y Toma de decisiones*
- *Interrogación Didáctica*
- *Observación Guiada*
- *Descripción*
- *Demostración*
- *Narración*
- *La integración de contenidos*
- *Práctica con Retroalimentación*

- Solución de problemas con empleo de retroalimentación
- Lectura comentada
- Enseñanza asistida por computadora-Medicina Basada en Evidencias

7

### **ACTIVIDADES ACADÉMICAS**

- a. Práctica de Clínica médica( Sesión de Aprendizaje Práctico )
- b. Lecciones de nosografía( Sesión de Aprendizaje Teórico )
- c. Conversatorios clínico – patológico
- d. Conversatorios clínico – terapéutico
- e. Seminarios
- f. Mesas redondas
- g. Cursillos

### **Prácticas Clínicas( Sesión de Aprendizaje práctico)**

Se realizan de lunes a sábado en horario de 08-11 a.m. en salas de hospitalización, consultorios externos y servicio de emergencia. Los alumnos serán divididos en grupos de 04 alumnos cada uno y estarán a cargo de un docente. Los alumnos rotarán de docente al terminar cada capítulo nosográfico. Semanalmente un grupo de 04 ó 08 alumnos rotarán con él o los docentes especialista del capítulo y a la semana siguiente retornan con un jefe de práctica de Medicina. Para un estimado de 120 alumnos, éstos serán distribuidos en las diferentes sedes, de la siguiente forma:

Hospital Edgardo Rebagliati	08 grupos
Hospital Nacional Dos de Mayo	06 grupos
Hospital Hipólito Unanue	06 grupos
Hospital de Policía	06 grupos
Hospital Maria Auxiliadora	04 grupos

En las clases prácticas, los alumnos deberán confeccionar una o dos Historias Clínicas semanalmente, asignadas por su profesor de práctica y según la unidad temática en desarrollo; dicha H. Clínica debe tener un esquema que incluya las siguientes partes:

- Relato o Subjetiva. Donde debe constar los datos obtenidos por el interrogatorio.
- Objetiva u observación. Que incluye los datos de observación, ectoscopia y los hallazgos del examen clínico.
- Apreciación o conclusiones. Donde el alumno debe organizar la información obtenida y formular su diagnóstico presuntivo y los diagnósticos diferenciales.
- Plan de acción u acciones. Incluye el diseño del plan de trabajo para confirmar el diagnóstico así como las acciones terapéuticas orientadas a la solución de los problemas que incluya el manejo higiénico dietético y el manejo de fármacos en forma adecuada. Debe incluirse en esta sección las interconsultas necesarias en cada caso, debiendo ser el alumno orientado en el diseño de la nota de interconsulta.

Este modelo de historia clínica debe en lo posible aplicarse en consultorios externo y en hospitalización, adaptándola en cada caso y este mismo esquema debe aplicarse para las evaluaciones clínicas.

Al término de su rotación, el alumno presentará una historia clínica semanal en hospitalización y 01 historia clínica de su rotación por consultorios externos de ser el caso. Las prácticas clínicas serán calificadas con el instrumento que figura en el anexo N° 1. Los seminarios, presentación de casos clínicos y otras reuniones grupales serán calificadas con el instrumento que figura en el anexo N° 2. Finalmente las Historias clínicas serán calificadas con el instrumento que figura en el anexo N° 3.

**Clases nosográficas( Sesión de Aprendizaje teórico)**

Para cumplir con la totalidad de contenidos del curso las clases nosográficas serán dictadas para el estimado de 102 alumnos; se dictará desde las 2.40 pm. a las 3.30 pm. en dos aulas separadas (Aulas I-411 y I-407). El profesor hará una exposición de la nosografía actualizada de las enfermedades de mayor frecuencia de presentación en cada una de las Unidades temáticas . La exposición de cada nosografía debe incluir definición, epidemiología, etiopatogenia, anatomía patológica, cuadro clínico, formas clínicas, diagnóstico, diagnóstico diferencial, pronóstico, evolución y tratamiento. Los últimos 15-20 minutos de la exposición se dedicarán a la terapéutica enseñando al alumno el uso de los fármacos que sean de mayor utilidad y de mayor efectividad incidiendo en sus efectos colaterales, interacciones medicamentosas y efectos tóxicos.

**Estímulo a la participación en las clases teóricas:** El docente propenderá a una participación activa de los alumnos durante el desarrollo de la clase teórica mediante preguntas sobre la unidad temática a desarrollar, comentarios y/o artículos de actualidad sobre el tema que el alumno presente, lo que se valorará mediante puntos adicionales de acuerdo a la participación en las unidades temáticas de cada capítulo.

**Cursillos**

En ésta actividad docente se imparte la enseñanza de temas no comprendidos en la nosografía y que se ha considerado indispensable para comprender mejor e integrar determinados capítulos. Se llevarán a cabo los días Lunes de cada semana , con una duración de 02 Hs.

**Seminarios**

Se desarrollarán los temas programados en el capítulo, en 2 sesiones(Martes y Jueves) , de 1 hora cada una semanalmente.

Los alumnos deben revisar la bibliografía señalada por el docente y durante el desarrollo participar en lo posible todos los integrantes del grupo, exponiendo puntos de vista y la interpretación de la lectura. Al final el docente hará un resumen de la discusión para obtener las conclusiones valederas y podrá énfasis en los errores de interpretación. Al final los alumnos presentan un resumen de las conclusiones que serán calificadas y constituirán parte de la nota de práctica, calificándose con el instrumento que figura en el anexo N° 2.

**Mesas Redondas**

Los temas están señalados en el contenido temático. El especialista y el coordinador del curso pueden invitar a uno o mas expertos en el tema que expondrán sus puntos de vista durante 15 a 20 minutos. El moderador hará un resumen final de las exposiciones y promoverá la discusión entre los panelistas sobre puntos de vista controversiales y motivará a los alumnos a participar formulando preguntas o haciendo aportes sobre el tema. Al final los alumnos presentarán un resumen de las conclusiones de la Mesa Redonda.

**Conversatorios clínico-terapéuticos**

Durante esta actividad se presentarán pacientes hospitalizados que padecen alguna enfermedad relacionada con el capítulo que en ese momento se está desarrollando. El paciente será elegido por el especialista encargado, será asignado a los alumnos con una semana de anticipación.

Los alumnos designados por el profesor responsable de la discusión y adecuadamente orientados por éste, harán la presentación del caso clínico, exponiendo cada uno de ellos una parte de la historia clínica: Resumen de la historia clínica, exámenes auxiliares, diagnóstico diferencial, interpretación etiopatogénica y terapéutica. Durante su presentación se hará especial énfasis en el análisis clínico de la enfermedad de ese paciente en particular y de su terapéutica. Terminada la exposición los demás estudiantes deberán participar con preguntas a sus compañeros o con aportaciones para aclarar los conceptos vertidos. Los alumnos participantes en la presentación del caso clínico serán calificados y ésta constituirá parte de la nota de práctica. Durante la presentación los alumnos deberán contar con material de ayuda audiovisual.

**Conversatorios clínico-patológicos**

Se realizarán 03 conversatorios durante el desarrollo del curso. Se desarrollará uno en el capítulo de Neurología, otro en Gastroenterología y el último en el capítulo de Infectología. Una de las sedes se hará responsable de un conversatorio clínico-patológico, de su preparación, resumen, presentación y discusión. Ese día no habrá conversatorio clínico-terapéutico

En ellos el docente encargado de la dirección de la discusión nominará a los estudiantes que sostendrán su juicio diagnóstico, permitiendo después que un número limitado de espontáneos también participen. La historia clínica a discutirse será entregada con una semana de anticipación por el docente especialista de la sede, de tal manera que permita a los alumnos entregar a su docente de práctica dos días antes de la presentación, su discusión escrita, en donde destacarán los síntomas y signos principales y secundarios, el órgano o sistema principalmente comprometido, la naturaleza de la enfermedad, hará su diagnóstico diferencial con las enfermedades más frecuentes y/o probables y planteará finalmente el diagnóstico definitivo si fuera posible o los diagnósticos más probables. Terminada la discusión el patólogo presentará su diagnóstico anatómo – patológico. Finalmente los profesores participantes harán la correlación clínica patológica. La discusión diagnóstica escrita de los estudiantes será calificada con el instrumento que figura en el anexo N° 2, constituyéndose en parte de la nota práctica.

**Actividades de Investigación:** Durante el desarrollo del curso de Medicina Interna-II, los alumnos realizarán investigación bibliográfica en forma obligatoria para el desarrollo de las mesas redondas, cursillos, seminarios y conversatorios clínico terapéuticos y clínico-patológicos.

**Estímulo a la Investigación:** Los alumnos que desarrollen un trabajo de investigación y siendo éste aceptado para ser publicado, tendrán un punto adicional en el capítulo correspondiente al tema de la investigación.

**EQUIPOS Y MATERIALES DE ENSEÑANZA:** En cada **Unidad Temática** se emplearán los siguientes equipos:

Computadora PC ó Lap Top con Proyector Multimedia.

Material electrónico en Intranet de la URP y de Internet.

Compac Disc y/o USB

Televisor y DVD ó VHS.

Retroproyector.

Pizarra Acrílica y plumones.

**IX. CRITERIOS, PROCEDIMIENTOS E INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE:****1-Evaluación Diagnóstica: ( Pre-test )**

Durante el desarrollo de la sesión de aprendizaje práctico, el profesor realizará preguntas sobre el tema de la sesión incidiendo en las ciencias básicas.

También se desarrollarán cuestionarios durante la realización de las mesas redondas y talleres.

**2- Evaluación Formativa:** Es un proceso permanente, flexible e integral. Se aplica durante el proceso de enseñanza aprendizaje. Comprende evaluación del contenido conceptual, procedimental y

actitudinal, para ello se emplearán las fichas de evaluación de los anexos respectivos. Anexos N°1, 2 y 3.

**A- Evaluación Cognitiva:****El examen teórico:**

La teoría será evaluada a través de un examen escrito con preguntas de opción múltiple, V ó F, o para llenar espacios en blanco o de correlación, correspondientes a cada capítulo. La duración del examen será de 40 minutos. Las preguntas serán elaboradas por los profesores que dictaron la clase teórica y serán los únicos autorizados para hacer las modificaciones o correcciones cuando los alumnos presenten observaciones a las preguntas en un plazo no mayor de 4 días contados desde la publicación de las claves de respuestas. **Además un 15% de las preguntas (03 en cada capítulo) serán obtenidas del libro de Medicina Interna de Harrison ( Última edición ). Los exámenes tienen carácter cancelatorio.**

La calificación es vigesimal de 0 a 20 para todos los casos y tendrá la siguiente secuencia:

- 1) Primera nota parcial: Examen de Endocrinología
- 2) Segunda nota parcial: Examen de Neurología
- 3) Tercera nota parcial: Examen de Gastroenterología
- 4) Cuarta nota parcial: Examen de Infectología
- 5) Tercera nota parcial: Examen de Dermatología

La Nota obtenida por cada parcial teórico se promediará con la nota de practica de cada capítulo

**Los alumnos tendrán derecho a 1 examen Sustitutorio al final del curso siempre y cuando cumplan con lo establecido en el reglamento de evaluación de la FAMURP.**

La asistencia es obligatoria en todas las actividades. **Las inasistencias mayor al 20% en la teoría o prácticas o mayor al 30% de ambas constituyen causal de desaprobación del curso y no podrá ingresar a rendir el examen final. Es obligación de todos los docentes del curso hacer cumplir esta directiva.**

Reclamo de preguntas del examen teórico de un capítulo: Dentro de los 4 días siguientes, excepto el examen final de Dermatología en que los reclamos se atenderán el mismo día. En caso de reclamo por una pregunta en la que el profesor acepte como válidas 2 respuestas, cada respuesta tendrá el valor de 0.5.

1ª instancia: En forma sustentada ante el profesor que dictó la clase teórica y el coordinador de la sede, quien enviará un informe escrito o comunicará al coordinador general del curso si procede o No el reclamo.

2ª Instancia : El coordinador general del curso.

3ª Instancia-Final: La dirección de Departamento de Medicina quien recibirá lo actuado mediante un informe del coordinador general del curso.

#### **B- Evaluación Procedimental y Actitudinal:**

La práctica clínica será evaluada diariamente en cada capítulo y las calificaciones estarán constituidas por los siguientes parciales:

- 1) **Ficha de Evaluación de la práctica clínica ( Anexo 1: Evalúa indicadores 25.1, 26.2, 27.5, 33.1, 34.1, 35.1, 36.1, 36.2, 36.3 ,36.4)**
- 2) **Evaluación de la Historia Clínica ( Anexo 3: Evalúa indicadores 25.1, 26.1, 27.4, 27.5, 27.6, 33.1, 34.1, 35.1, 36.1, 36.2, 36.3, 36.4 )**

Dichas evaluaciones de carácter genérico, engloban los indicadores correspondientes a las competencias adquiridas por el alumno en relación a las enfermedades del Sistema Nervioso , Sistema Endocrino, Aparato Digestivo , Enfermedades infecciosas y enfermedades dermatológicas. La historia clínica será entregada los viernes de cada semana. Cada día de retraso constituye un punto menos. No se aceptarán historias clínicas con más de 3 días de retraso, la calificación en este caso será de 00.

Los informes correspondientes a las otras actividades se aceptarán en las fechas señaladas.

La nota final de práctica será el promedio de las 5 notas parciales de los capítulos y constituye el 50% del promedio final.

#### **3- Evaluación Sumativa:**

**El promedio final se calcula sumando los promedios parciales de teoría y practica de cada capítulo y dividiéndolo entre 5, recién aquí se aplica el redondeo del medio punto. Para el calculo del promedio parcial por capítulo, la teoría tendrá un peso del 60% y la practica el 40%. Los requisitos para aprobar el curso se establece en el Reglamento de evaluación de la FAMURP**

**VIII. PROGRAMACION SEMANAL DE LOS CONTENIDOS**<sup>11</sup>

**TEMÁTICOS:**

**UNIDAD DIDACTICA Nº 1 : CAPITULO DE ENDOCRINOLOGÍA**

Fecha	Tema	3.00 PM	
21-09-20	Diabetes Mellitus: Generalidades. Clasificacion.Tratamiento	Dra. Garrido	
22-09-20	Diabetes mellitus: Complicaciones agudas	Dra. Figueroa	
23.09.20	Diabetes mellitus: Complicaciones tardias	Dr. Tovar	
24-09-20	Hipertiroidismo-Hipotiroidismo	Dra.Bardales	
25-09-20	Tiroiditis	Dra. Tarco	
28-09-20	Dislipidermia-Obesidad	Dra. Escudero	
29-09-20	Desnutricion-Avitaminosis	Dra.Ibarcena	
30-09-20	Bocio-Nódulo tiroideo	Dra. Ibarcena	
01-10-20	Osteoporosis	Dr. Zubiate	
02-10-20	Enf. Addison- Enf. Cushing	Dr. Allemant	
05-10-20	Hipopituitarismo	Dra. Tarco	
06-10-20	Prolactinoma-Acromegalia	Dr. Gamarra	
07-10-20	Patologia gonadal	Dr. Miranda	
09-10-20	Desordenes endocrinos del adulto mayor	Dr. Tovar	

**Relación de Lecturas y Referencias bibliográficas: (Webgrafías )**

<http://content.nejm.org/cgi/content/short/342/13/905>

[www.who.int/diabetes/global-report/es/](http://www.who.int/diabetes/global-report/es/)

<https://www.paho.org/hq/index.php?...id...diabetes...4475%3Adiabetes>

[www.elsevier.es/es-revista-endocrinologia-nutricion-12-pdf-13112..](http://www.elsevier.es/es-revista-endocrinologia-nutricion-12-pdf-13112..)

Hipogonadismo femenino Dr. Gamarra

<http://www.seep.es/privado/download.asp?url=/publicaciones/2001EIH/Cap06.pdf>

<http://www.endojournals.org>

[http://bvs.sld.cu/revistas/end/vol14\\_3\\_03/end02303 .htm](http://bvs.sld.cu/revistas/end/vol14_3_03/end02303 .htm)

<https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases.../male.../syc-20354881>

<http://www.medilegis.com/bancoconocimiento/H/Hipogonadismo/Hipogonadismo.asp>

Infertilidad.

[www.scielo.org.co/pdf/rcog/v54n4/v54n4a03.pdf](http://www.scielo.org.co/pdf/rcog/v54n4/v54n4a03.pdf)

<https://articulos.mercola.com/.../hipotiroidismo-e-hipertiroidismo.as..>

Hipertiroidismo :

<http://www.tiroides.net/exof.htm>

<http://www.icnmp.edu.mx/tiroides1.html>

Cáncer de tiroides

[http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0034-98872000000400007&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0034-98872000000400007&script=sci_arttext)

<http://www.binasss.sa.cr/revistas/rmcc/586/art11.pdf>

### **CURSILLOS**

#### **TERAPÉUTICA**

*Lunes de 11.00 a 01.00 p.m.*

21-09-20 *Diabetes Mellitus*

28-09-20 *Hipertiroidismo- Hipotiroidismo*

05-10-20 *Trastornos de las suprarrenales*

#### **SEMINARIOS**

*Martes de 11.00 a 01.00 p.m.*

22-09-20 *Diabetes Mellitus: Complicaciones crónicas*

29-09-20 *Hipoglicemia*

06-10-20 *Galactorrea- Infertilidad*

#### **SEMINARIOS**

*Jueves de 11.00 a 01-00 pm*

24-09-20 *Hipertiroidismo e Hipotiroidismo*

01-10-20 *Enfermedad de Addison y Síndrome de Cushing*

#### **MESAS REDONDAS**

*Miércoles de 11.00 a.m. a 01.00 p.m.*

23-09-20 *Diabetes Mellitus: Pie Diabético*

30-09-20 *Nefropatía diabética*

07-10-20 *Nódulo Tiroideo*

#### **CURSILLO DE PRUEBAS AUXILIARES**

*Viernes de 11.00 a.m. a 01.00 p.m.*

25-09-20 *Eje hipotálamo – hipofisario*

02-10-20 *Enfermedades tiroideas*

09-10-20 *Trastornos de las gónadas*

**CONVERSATORIOS CLÍNICO TERAPÉUTICOS**

Sábado de 11.00 a.m. a 01.00 p.m.

26-09-20 1º Conversatorio

03-10-20 2º Conversatorio

10-10-20 3º Conversatorio

**UNIDAD DIDACTICA N° 2: CAPÍTULO DE NEUROLOGÍA**

Fecha	Tema	3.00 PM
12-10-20	Enfermedad Vascular Cerebral	Dra. Torres
13-10-20	Infecciones del SNC	Dr. Zuñiga
14-10-20	Epilepsia	Dr. Perez
15-10-20	Tumores SNC	Dr- Wong
16-10-20	Intoxicaciones crónicas SNC	Dra. Leyva
19-10-20	Cefaleas	Dr. Dueñas
20-10-20	Trastornos de pares craneales	Dr. Escalante
21-10-20	Intoxicaciones agudas SNC	Dr.Lizarraga
22-10-20	Coma	Dr .Perez
23-10-20	Demencias	Dr. Centeno
26-20-20	Desordenes cerebelosos	Dr. Flores
27-20-20	Movumientos involuntarios	Dr. Wong
28-10-20	Neuropatias periféricas	Dra. Calle
29-10-20	Enfermedades desmielinizantes	Dr. Diaz

**Relación de Lecturas y Referencias bibliográficas: (Webgrafías )**

Esclerosis múltiple: Dr. Díaz

<http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/ency/article/000737.htm>

<http://www.aedem.org/>

Esclerosis lateral amiotrófica: Dr. Díaz

[http://www.ninds.nih.gov/disorders/spanish/esclerosis\\_lateral\\_amiotrofica.htm](http://www.ninds.nih.gov/disorders/spanish/esclerosis_lateral_amiotrofica.htm)

<http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/ency/article/000688.htm>

<http://www.adelaweb.com/>

<http://www.fundela.info/>

<http://neurologia.rediris.es/neurologia/1-epilepsia.html>

[www.revneurol.com](http://www.revneurol.com)

[http://sisbib.unmsm.edu.pe/BibVirtual/libros/medicina/Neurocirugia/Volumen1/tum\\_cer.htm](http://sisbib.unmsm.edu.pe/BibVirtual/libros/medicina/Neurocirugia/Volumen1/tum_cer.htm)

[http://escuela.med.puc.cl/publ/cuadernos/2000/pub\\_20\\_2000.html](http://escuela.med.puc.cl/publ/cuadernos/2000/pub_20_2000.html)  
[www.revneurolog.com/sec/ind.php?i=e&Vol=30&Num=02](http://www.revneurolog.com/sec/ind.php?i=e&Vol=30&Num=02) - 99k  
[http://bvs.sld.cu/revistas/san/vol7\\_4\\_03/san07403.htm](http://bvs.sld.cu/revistas/san/vol7_4_03/san07403.htm)  
[www.harrisonmedicina.com](http://www.harrisonmedicina.com)

14

### **CURSILLOS**

*CURSILLO TERAPÉUTICO Lunes de 11:00 a.m a 01:00 p.m.*

12-10-20 *Terapia anticonvulsivante*  
19-10-20 *Tratamiento de las cefaleas*  
26-10-20 *Tratamiento de los desórdenes vasculares Cerebrales*

*SEMINARIOS MARTES 11:00 a.m. a 01:00 p.m.*

13-10-20 *Neuropatías*  
20-10-20 *Enfermedades infecciosas del SNC*  
27-10-20 *Enfermedades vasculares del SNC*

### **MESAS REDONDAS**

*Miércoles 11.00 a 01.00 p.m.*

14-10-20 *Coma*  
21-10-20 *Traumatismos craneales*  
28-10-20 *Intoxicaciones del SNC*

*SEMINARIOS JUEVES de 11:00 a.m. a 01:00 p.m.*

15-10-20 *Neurotuberculosis*  
22-10-20 *Enf. Degenerativas del SNC*  
29-10-20 *Síndrome de Guillian Barré*

*PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Viernes de 11:00 a.m. a 01:00 p.m.*

16-10-20 *Neuroimágenes*  
23-10-20 *Electroencefalograma- Electromiografía -LCR*

### **CONVERSATORIOS CLÍNICOS TERAPÉUTICOS**

*Sábado de 11.00 a.m a 1.00 p.m.*

17-10-20 *1º Conversatorio*  
24-10-20 *2º Conversatorio*  
31-10-20 *3º Conversatorio*

Fecha	Tema	3.00 PM	4.00 PM
02-11-20	Enfermedades del esofago	Dra. Cardenas	
03-11-20	Enf. Esofágica por reflujo	Dr. Peña	
04-11-20	Hemorragia digestiva alta	Dr. Torrejon	
05-11-20	Hemorragia Digestiva baja	Dr. Barrantes	
06-11-20	Diarrea aguda	Dr. Beltran	
09-11-20	Diarrea crónica	Dra. Franco	
10-11-20	Enfermedad úlcero-peptica	Dra. Ciurlizza	
11-11-20	Gastritis crónica	Dra. Pariona	
12-11-20	Hepatitis aguda	Dr. Zumaeta	
13-11-20	Hepatitis crónica	Dra. Alba	
16-11-20	Cirrosis hepatica	Dra. Ciurlizza	
17-11-20	Lesiones ocupativas del higado	Dr. Peña	
18-11-20	Tuberculosis digestiva	Dra. Alba	
19-11-20	Cancer gástrico	Dra. Beltran	
20-11-20	Cáncer de colon	Dra. Ayala	
23-11-20	Enf. Inflamatoria intestinal	Dra. Pariona	
24-11-20	Cancer de pancreas	Dra. Cuentas	
25-11-20	Pancreatitis aguda	Dr. Torrejon	
26-11-20	Pancreatitis crónica	Dr. Rojas	
27-11-20	Transtornos digestivos funcionales	Dra. Cardenas	

**Relación de Lecturas y Referencias bibliográficas: (Webgrafías)**

[Http://medicosecuador.com/librosecng/articulos/5/acalasia.htm](http://medicosecuador.com/librosecng/articulos/5/acalasia.htm)  
[http://www.cancer.org/docroot/ESP/content/ESP\\_5\\_1X\\_Que\\_es\\_12.asp?](http://www.cancer.org/docroot/ESP/content/ESP_5_1X_Que_es_12.asp?)  
[http://es.wikipedia.org/wiki/C%C3%A1ncer\\_de\\_p%C3%A1ncreas](http://es.wikipedia.org/wiki/C%C3%A1ncer_de_p%C3%A1ncreas)  
<http://www.drgdiaz.com/eco/capancreas.shtml>  
[http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1022-51292002000300001&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1022-51292002000300001&script=sci_arttext)  
[http://bvs.sld.cu/revistas/mgi/vol14\\_5\\_98/mgi14598.htm](http://bvs.sld.cu/revistas/mgi/vol14_5_98/mgi14598.htm)  
<https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/cirrhosis/.../syc-20351487>  
<https://medlineplus.gov> > Página Principal > Enciclopedia médica  
 Neoplasias del Hígado Dr. Prado  
[http://sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/gastro/Vol\\_16N1/laparoscopia\\_metodo\\_diagn.htm](http://sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/gastro/Vol_16N1/laparoscopia_metodo_diagn.htm)  
 Colangiocarcinoma: Aspectos epidemiológicos y clínico patológicos Dra. García Rios Lucía M.  
[repositorio.urp.edu.pe/handle/urp/318](http://repositorio.urp.edu.pe/handle/urp/318)

<https://www.cun.es/enfermedades-tratamientos/enfermedades/pancreatitis-aguda> 16  
<https://medlineplus.gov> › Página Principal › Enciclopedia médica  
<https://www.cun.es/enfermedades-tratamientos/enfermedades/pancreatitis-cronica>  
[https://www.aegastro.es/.../43\\_Pancreatitis\\_cronica\\_y\\_sus\\_%20complicaciones.pdf](https://www.aegastro.es/.../43_Pancreatitis_cronica_y_sus_%20complicaciones.pdf)

### **Cursillo de Terapéutica**

*Lunes de 11.00 a 01.00 p.m.*

02-11-20 *Tratamiento erradicador del Helicobacter Pylori y*  
09-11-20 *Manejo de la HDA*  
16-11-20 *Complicaciones y Tratamiento de la cirrosis hepáticas*  
23-11-20 *Drogas hepatotóxicas*

#### **PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS**

*Viernes de 11.00 a.m. a 01.00 p.m.*

06-11-20 *Radiología en gastroenterología*  
13-11-20 *Ecografía y tomografía*  
20-11-20 *Endoscopia alta*  
27-11-20 *Endoscopia baja*

### **SEMINARIOS**

*Martes y jueves de 11.00 a.m. a 01.00 p.m.*

03-11-20 *Enfermedad Acido-péptica.*  
05-11-20 *Malaabsorción*  
10-11-20 *Diarrea Crónica*  
12-11-20 *Hepatitis Viral*  
17-11-20 *Abdomen agudo*  
19-11-20 *Ca. Gastrico temprano*  
24-11-20 *Ca. Gástrico avanzado*  
26-11-20 *Ca. de Colon*

### **MESAS REDONDAS**

*Miércoles de 11.00 a.m. a 01.00 p.m.*

04-11-20 *Hemorragia digestiva alta*  
11-11-20 *Hemorragia digestiva Baja*  
18-11-20 *Ictericia*  
25-11-20 *Pancreatitis aguda*

### **CONVERSATORIOS CLÍNICOS TERAPÉUTICOS**

*Sábados de 11.00 a.m. a 01.00 p.m.*

07-11-20 *1º Conversatorio*

14-11-20 2° Conversatorio  
21-11-20 3° Conversatorio

**UNIDAD DIDACTICA N° 4: CAPITULO DE INFECTOLOGÍA**

Fecha	Tema	3.00 PM	
30-11-20	Tuberculosis pulmonar y extrapulmonar	Dra. Palomino	
01-12-20	VIH-SIDA	Dr. Gordillo	
02-12-20	Terapia antiretroviral	Dr. Garcia	
03-12-20	Malaria	Dr. Chavez	
04-12-20	Insectos, artrópodos y ofidios venenosos	Dr. Zavala	
07-12-20	Parasitosis intestinal	Dr. Gordillo	
08-12-20	Salmonellosis-Brucellosis	Dr. Suyon	
09-12-20	Cólera- EDA	Dr. Diaz	
10-12-20	Leishmaniasis	Dr. Resurreccion	
11-12-20	Dengue-Fiebre amarilla	Dr. Garcia	
14-12-20	Herpes- Mononucleosis	Dr. Chiappe	
15-12-20	Rabia- Peste-Carunco	Dr, Chavez	
16-12-20	Bartonellosis	Dra. Gonzales	
17-12-20	Leptospirosis	Dra. Palomino	
18-12-20	Infecciones intrahospitalarias	Dr. Vasquez Gil	
19-12-20	Micosis profundas	Dr. Suyon	
21-12-20	Infecciones virales sistemicas	Dr. Olivera	
22-12-20	Infecciones por gérmenes atipicos	Dr. Diaz	
23-12-20	Sepsis en el adulto mayor	Dr. Resurreccion	
24-12-20	Infecciones oportunistas inmunosuprimidos	Dr. Diaz	

**Relación de Lecturas y Referencias bibliográficas: (Webgrafías )**

*Infect Dis Clin of North America Vol 92 N°6 dic 2008; Mucosal Candidiasis.*

*Malaria: <https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2015/2015-cha-linares-vigilancia-epidemiologica-malaria-peru.pdf>*

*Protocolos de Vigilância Epidemiológica (Parte 1) MINSA: <https://es.scribd.com/document/.../Protocolos-de-La-Vigilancia-Epidemiologica-Parte-...>*

*Revista Peruana de Medicina Experimental. <http://www.rpmesp.ins.gob.pe/index.php/rpmesp>*

*Tétanos: [www.who.int/topics/tetanus/es/](http://www.who.int/topics/tetanus/es/)*

*<http://bj.oxfordjournals.org/cgi/reprint/87/3/477>*

*Amebiasis-Giardiasis* : [apps.who.int/medicinedocs/es/d/Jh2924s/2.html](http://apps.who.int/medicinedocs/es/d/Jh2924s/2.html) 18

<http://www.emedicine.com/ped/topic80.htm>

*Balantidiasis*: [www.upch.edu.pe/vrinve/dugic/revistas/index.php/RMH/article/download/.../318](http://www.upch.edu.pe/vrinve/dugic/revistas/index.php/RMH/article/download/.../318)

<http://www.emedicine.com/MED/topic203.htm>

*Indian Journal of Medical Microbiology* , 2018 <http://www.ijmm.org/>

*Infecciones por Anaerobios*: [www.elsevier.es/es-revista-enfermedades-infecciosas-microbiologia-clinica-28-pdf-1312](http://www.elsevier.es/es-revista-enfermedades-infecciosas-microbiologia-clinica-28-pdf-1312).

*Barlett. Narrative Review: The New Epidemic of Clostridium difficile–Associated Enteric Disease Ann Intern Med.* 2006;145:758-764.

<http://www.annals.org/cgi/reprint/145/10/758.pdf>

*Goonetilleke A. Clostridial neurotoxins J. Neurol. Neurosurg. Psychiatry* 2004;75;35-39

[http://jnnp.bmj.com/cgi/reprint/75/suppl\\_3/iii35](http://jnnp.bmj.com/cgi/reprint/75/suppl_3/iii35)

[www.cdc.gov/NCIDOD/dybid/dengue/spanish/dengue-qa-spa.htm](http://www.cdc.gov/NCIDOD/dybid/dengue/spanish/dengue-qa-spa.htm)

[www.paho.org/spanish/hcp/hct/vbd/arias-dengue.htm](http://www.paho.org/spanish/hcp/hct/vbd/arias-dengue.htm)

[www.paho.org/Spanish/AD/FCH/IM/GuiaPractica\\_FiebreAmarilla.pdf](http://www.paho.org/Spanish/AD/FCH/IM/GuiaPractica_FiebreAmarilla.pdf)

[www.infecto.edu.uy/espanol/revisiointemas/tema4/histotema.htm](http://www.infecto.edu.uy/espanol/revisiointemas/tema4/histotema.htm)

[www.cdc.gov/spanish/niosh/docs/97-146sp.html](http://www.cdc.gov/spanish/niosh/docs/97-146sp.html)

[www.vdh.state.va.us/EPR/pdf/Plague/Plague\\_Spanish.pdf](http://www.vdh.state.va.us/EPR/pdf/Plague/Plague_Spanish.pdf)

[www.cdc.gov/nasd/docs/d001801-d001900/d001842/d001842-s.html](http://www.cdc.gov/nasd/docs/d001801-d001900/d001842/d001842-s.html)

[www.infecto.edu.uy/revisiointemas/tema25/leptospirosis.htm](http://www.infecto.edu.uy/revisiointemas/tema25/leptospirosis.htm)

[www.cdc.gov/ncidod/dbmd/diseaseinfo/leptospirosis\\_g.htm](http://www.cdc.gov/ncidod/dbmd/diseaseinfo/leptospirosis_g.htm)

[www.scielo.org.ar/pdf/medba/v65n4/v65n4a10.pdf](http://www.scielo.org.ar/pdf/medba/v65n4/v65n4a10.pdf)

### **CURSILLOS DE TERAPÉUTICA**

*Lunes de 11.00 a.m. a 01.00 p.m.*

*Antibioticoterapia*

30-11-20 *Penicilina – cefalosporina- carbapénicos*

07-12-20 *Macrólidos-Aminoglucósidos-Quinolonas*

14-12-20 *Antimicóticos*

21-12-20 *Antivirales*

*Procedimientos diagnósticos*

*Viernes de 11.00 a.m. a 01.00 p.m.*

04-12-20 *Inmunología en las enfermedades transmisibles, Interpretación de pruebas serológicas.*

11-12-20 *Infecciones por Anaerobios*

18-12-20 *Enfermedades Emergentes y Reemergentes*

### **SEMINARIOS**

*Martes y jueves de 11.00 a 01.00 p.m.*

01-12-20 *Infecciones intrahospitalarias-. Resistencia antimicrobiana*

03-12-20 *Biosistema y sistemas de aislamiento-Accidentes ocupacionales*

10-12-20	<i>Infecciones en inmunodeprimidos No VIH-</i>	19
15-12-20	<i>Diagnostico diferencial del Síndrome</i>	<i>icterohemorrágico</i>
17-12-20	<i>TBC y VIH</i>	
22-12-20	<i>Manejo sindrómico en VIH</i>	
24-1-20	<i>Infeccion por Citomegalovirus</i>	

### **MESAS REDONDAS**

*Miércoles de 11.00 a.m. a 01.00 p.m.*

02-12-20	<i>Malaria</i>
09-12-24	<i>Covid 19</i>
16-12-24	<i>Dengue</i>
23-12-20	<i>SIDA</i>

### **CONVERSATORIOS CLINICOS TERAPÉUTICOS**

*Sábado de 11.00 a 01.00 p.m.*

05-12-20	<i>1° Conversatorio</i>
12-12-20	<i>2° Conversatorio</i>
19-12-20	<i>3° Conversatorio</i>

### **UNIDAD DIDACTICA N° 5 : CAPITULO DE DERMATOLOGÍA:**

Fecha	Tema	2.40 PM	3.30 PM
28-12-20	Lesiones elementales de la piel	Dra. Moises	
29-12-20	Micosis superficiales	Dra. Bobbio	
30-12-20	Acné-Rosacea	Dra. Morante	
31-12-20	Vitiligo y otras discromias	Dra. Pacheco	
04-01-21	Neoplasias dérmicas	Dra. Manrique	
04-01-21	Enf. Parasitarias de la piel		Dr.. Arias
05-01-21	Enf. Virales de la piel	Dr. Ingar	
05-01-21	Enf. Bacterianas de la piel		Dra. Guere
06-01-21	Enf. Eritemato.papulo descamativas	Dra. Vera	
06-01-21	Enfermedades alérgicas		Dr. Perez
07-01-21	Enf. Transmision sexual	Dra. Ibañez	
07-01-21	Enf. ampollares		Dra. Bar
08-01-21	Manifestaciones cutáneas enf,sistemicas	Dra. Pacheco	

**Relación de Lecturas y Referencias bibliográficas: (Webgrafías)**

20

<https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/micosis.pdf>  
[www.cdc.gov/std/Spanish/STDFact-HPV-s.htm](http://www.cdc.gov/std/Spanish/STDFact-HPV-s.htm)  
[www.infecto.edu.uy/casos/caso22/breves4.html](http://www.infecto.edu.uy/casos/caso22/breves4.html)  
[www.fisterra.com/guias2/urticaria.asp](http://www.fisterra.com/guias2/urticaria.asp)  
[http://sisbib.unmsm.edu.pe/BVRevistas/dermatologia/v13\\_n1/urti\\_croni.htm](http://sisbib.unmsm.edu.pe/BVRevistas/dermatologia/v13_n1/urti_croni.htm)  
<https://es.scribd.com/document/358315269/Enfermedades-Anexiales-de-La-Piel>  
<https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/adnexal.../syc-20355053>

**CURSILLOS DE TERAPEÚTICA**

*Lunes de 11.00 a.m. a 01.00 p.m.*

28-12-20 *Antimicóticos*

04-01-21 *Corticoterapia*

11-01-21 *Terapia tópica*

**SEMINARIOS**

*Martes de 11.00 am a 01.00 pm*

29-12-20 *Eritrodermia*

05-01-21 *Linfomas cutáneos*

12-01-21 *Colagenopatía*

**SEMINARIOS**

*Jueves de 11.00 am a 01.00 pm*

31-12-20 *Urticaria*

07-01-21 *Paniculitis*

**MESA REDONDA**

*Miércoles de 11.00 am a 01.00 pm*

30-12-20 *Enfermedades de transmisión sexual*

06-01-21 *Manifestaciones dermatológicas de enfermedades sistémicas*

13-01-21 *Pénfigos*

**PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS**

*Viernes de 11.00 a.m. a 01.00 p.m.*

08-01-21 *Biopsias E Histopatología*

**CONVERSATORIOS CLINICO TERAPÉUTICOS**

*Sábado de 11.00 a.m. a 01.00 p.m.*

02-01-21 *1º Conversatorio*

**Exámenes teóricos: Son impostergables. Duran 40 Minutos. El Alumno debe presentarse 30 minutos antes de la hora fijada.**

1.- Endocrinología	<b>12-10-20</b>	<i>Hora a determinar.</i>
2.- Neurología	<b>02-11-20</b>	<i>Hora a determinar.</i>
3.- Gastroenterología	<b>30-11-20</b>	<i>Hora a determinar..</i>
4.- Infectología	<b>28-12-20</b>	<i>Hora a determinar.</i>
5.- Dermatología	<b>11-01-21</b>	<i>Hora a determinar.</i>
Sustitutorio	<b>13-01-21</b>	

## **X. BIBLIOGRAFÍA OBLIGATORIA**

### **LIBROS DE MEDICINA INTERNA**

- Goldman, Cecil                    2017 “*Tratado de Medicina Interna*” 25ª Ed. Mc.Graw Hill  
N.Y.
- Harrison, Isselbacher        2017 “*Principios de Medicina Interna*” 19º Edición, Ed. Mc.Graw  
Hill, México.
- Farreras Rozman                2016 “*Medicina Interna*”, 18ª Ed. Elsevier, Madrid.

### **BIBLIOGRAFIA REFERENCIAL**

#### **UNIDAD DIDACTICA DE ENDOCRINOLOGÍA**

- Lavin, Norman                    2010 “*Manual de Endocrinología y metabolismo*”, Ed. Lippincott Williams,  
4ª Edición.
- Dieguez Gaonzales, Carlos    2007. “*Tiroides*” Ed. Mc Graw Hill, Interamericana, Madrid , 2ª Edición
- Yen Samuel                        2001 “*Endocrinología de la Reproducción*”Ed. Panamericana, Madrid,  
4ª Edición.

#### **UNIDAD DIDACTICA DE NEUROLOGÍA**

- Maurice, Victor, Adams        2007 “*Principios de Neurología*”, Ed. Mc.Graw Hill, Interamericana, México. 8ª edición
- Beteta Pacheco, Edmundo    2001 “*Semiología Neurológica*”, Cedeis, Ed. URP, Lima, Perú .
- Collins, Robert                    1999 *Neurología*, Ed. Mc.Graw Hill, México.

#### **UNIDAD DIDACTICA DE GASTROENTEROLOGÍA**

- Sleisenger Fordtran            2017 “*Enfermedades Digestivas y hepáticas*”, Ed. Elsevier  
10ª Edición

- *Feldman, Mark*                    2017 “*Enfermedades gastrointestinales y hepáticas*”, Ed. Elsevier, 10ª Edición.
- *Tadataka Yamada*                2015 “*Manual de gastroenterología*”, Ed. Lippincott, 2ª Edición .

**UNIDAD DIDACTICA DE INFECTOLOGIA**

- *Mandell, Bennett & Dolin*        2017 “*Principios y practica de Enfermedades Infecciosas*”, 8ª Ed. Elsevier, Churchill, Livinstone
- *Sanford G. DN, Moellering*        2017, RC, Eliopoulis GM, Saag MS, Chambers HG. *Guide to Antimicrobial Therapy* 47ª Ed.
- *Cliniguia Actualización de diagnóstico y terapéutica. Manual de Medicina. EviScience* 9º
- *Manual CTO de Medic. y Cirugía* 2016. *Enfermedades Infecciosas*. 9ª edición , CTO Editorial
- *Murray PR, Rosenthal KS*        2017 *Microbiología Médica*. Ed. Elsevier Mosby 8ª Edicion
- *W. John Spicer.*                    2014 “*Microbiología clínica y enfermedades infecciosas*” *Texto y atlas en color*. Ed. Elsevier, 2º Edición.

**UNIDAD DIDACTICA DE DERMATOLOGÍA**

- *Fitzpatrick*                        2015 “*Dermatología en medicina general*”, Ed. Panamericana, 7ª Edición.
- *Bologna Jean, L.*                2011. “*Dermatología*”, Ed. Elsevier, Madrid. 3ª Ed. (Vol. 1-2)

**TABLA DE EVALUACIÓN PRÁCTICA**

(Anexo 1)

**Indicadores:** 33.1 – 34.1 – 35.1 – 36.1 – 36.2 – 36.3 – 36.4**CURSO:** MEDICINA INTERNA II**SEMESTRE:****CAPÍTULO:**.....**OBJETIVOS:**

<b>ÁREA COGNOSCITIVA ( 6 Pts.)</b>	<i>Calificación</i>				
	0	0.5	1	1.5	2
<b>1. EN SALA DE HOSPITALIZACIÓN Y PROCEDIMIENTOS PARA EL INICIO DE LA PRÁCTICA</b>					
<i>Explicó racionalmente la fisiopatología de los síntomas y signos.</i>					
<i>Formuló apropiadamente la interpretación fisiopatológica de los Síndromes, diagnóstico clínico y diferenciales</i>					
<i>Sustenta con fundamento el plan de trabajo y tratamiento (según sea el caso).</i>					
<b>2. ÁREA ACTITUDINAL ( 4 Pts. )</b>					
<i>Se presentó adecuadamente vestido, puntualmente y con el material y equipos necesarios.</i>					
<i>Se comportó cortés y respetuosamente (saludo, trato respetuoso, interés por su salud, despedirse, etc.).</i>					
<i>Participa activamente durante el desarrollo de la práctica (atención, intervenciones, preparación previa, etc)</i>					
<i>Observa las reglas de higiene y asepsia al iniciar, durante y al finalizar la práctica (mandil, guantes, mascarilla, lavado etc.)</i>					
<b>3. AREA PROCEDIMENTAL ( 10 Pts. )</b>					
<i>Realizó correctamente los procedimientos metodológicos de la anamnesis y del examen físico. 1</i>					
<i>Identifica signos y síntomas de patologías de Emergencia según el capítulo. 1</i>					
<i>Organizó adecuadamente la información obtenida y formuló su Diagnóstico (Sindrómico, clínico, diferencial, según sea el caso). 2</i>					
<i>Desarrolla y fundamenta el plan de trabajo, interpreta los exámenes auxiliares o complementarios. 2</i>					
<i>Fundamenta los criterios para solicitar las Interconsultas, referencias y contrarreferencias según la patología.1</i>					

<i>Adquirió las habilidades y destrezas para realizar los principales procedimientos del capítulo: Control de F. Vitales, Venoclisis, Sonda para nutrición enteral y parenteral, P. Lumbar, Biopsia de piel, toma de muestras para cultivos, etc. 2</i>					
<i>Plantea y fundamenta plan terapéutico, pronóstico Utiliza DCI, informa sobre reacciones adversas, interacciones medicamentosas, de acuerdo a principios del uso racional. 1</i>					
<b>Puntaje Total (máximo 20 puntos)</b>					

*Cognitiva - 30% - 6 puntos*  
*Procedimental - 50% - 10 puntos*  
*Actitudinal - 20% - 4 puntos*

### *Registro de la experiencia*

*Fecha.....*

*Alumno.....Grupo.....Código.....*

*(Apellidos y Nombres)*

*Profesor ..... Firma.....*

*Comentario de la observación.....*

### **TABLA DE CALIFICACIÓN**

<b>PUNTAJE OBTENIDO</b>	<b>CALIFICACIÓN</b>
<i>10 o menos</i>	<i>DESAPROBADO</i>
<i>11 – 13</i>	<i>REGULAR</i>
<i>14 – 16</i>	<i>BUENO</i>
<i>17 – 18</i>	<i>MUY BUENO</i>
<i>19 – 20</i>	<i>EXCELENTE</i>

**TABLA DE EVALUACION DE DINAMICAS GRUPALES***( anexo 2 )***CURSO:** *MEDICINA INTERNA – II***SEMESTRE:****CAPITULO:****Nº DE ALUMNOS:****OBJETIVOS:**

<b>1. ÁREA COGNOSCITIVA</b>	<i>Calificación</i>				
	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>
<i>1. Aplicar las reglas generales de procedimientos para el inicio del seminario (*5)</i>	<b>06 PUNTOS</b>				
<i>1.1 Conoce y sustenta adecuadamente el tema de la dinámica grupal</i>					
<i>1.2 Dio Aportes actualizados respecto al tema.</i>					
<i>1.3 Elaboró y comentó conclusiones finales</i>					
<b>2. ÁREA ACTITUDINAL</b>	<b>06 PUNTOS</b>				
<i>2.1 Se presentó puntualmente y con el material necesario</i>					
<i>2.2 Participa activamente durante el desarrollo de la actividad (atención, intervenciones, preparación previa, etc)</i>					
<i>2.3 Absuelve satisfactoriamente las interrogantes que se le plantean</i>					
<i>2.4 Presentó el material requerido (informe, artículo, documento, etc)</i>					
<b>3. AREA PROCEDIMENTAL</b>	<b>08 PUNTOS</b>				
<i>3.1 Fundamenta adecuadamente sus opiniones</i>					
<i>3.2 Muestra capacidad de resumen, sintaxis, expresión verbal, durante su participación</i>					
<i>3.3 Capacidad de análisis del tema tratado</i>					
<i>3.4 Capacidad de formular y sustentar conclusiones</i>					
<i>3.5 Presentación del Resumen de la actividad: Estructura: Cumple con las partes el proyecto Contenido: Cumple con los objetivos del tema, contenidos relacionados con lo expuesto. Bibliografía: Común - Búsqueda de Internet. Presentación: con ayuda audiovisual</i>					
<b>PUNTAJE TOTAL OBTENIDO EN EL SEMINARIO</b>					

*Distribución porcentual por area evaluada:**Cognitiva - 30% - 6 puntos**Procedimental - 40% - 8 puntos**Actitudinal - 30% - 6 puntos**Registro de la experiencia*

Fecha.....

27

Alumno..... Grupo..... Código .....

(Apellidos y Nombres)

Profesor ..... Firma .....

Comentario de la observación.....

.....

**TABLA DE CALIFICACIÓN**

<b>PUNTAJE OBTENIDO</b>	<b>CALIFICACIÓN</b>
<i>10 o menos</i>	<i>DESAPROBADO</i>
<i>11 – 13</i>	<i>REGULAR</i>
<i>14 – 16</i>	<i>BUENO</i>
<i>17 – 18</i>	<i>MUY BUENO</i>
<i>19 – 20</i>	<i>EXCELENTE</i>

**FICHA DE EVALUACIÓN DE LA H. CLÍNICA**  
(anexo 3)

**Indicadores** : 33.1 - 34.1 - 36.1 – 36.2 – 36.3 – 36.4

**CURSO:** MEDICINA INTERNA II

**CAPÍTULO** :

**SEMESTRE:**

**FECHA:** \_\_\_\_\_

**DISEÑAR UN MODELO DE HISTORIA CLÍNICA QUE DEBE TENER UN ESQUEMA QUE INCLUYA LAS SIGUIENTES PARTES:**

- 1 *Subjetiva o relato. Donde deben constar los datos obtenidos por el interrogatorio.*
- 2 *Objetiva u observación. Que incluye los datos de observación, ectoscopia y los hallazgos del examen clínico.*
- 3 *Apreciación o conclusiones. Donde el alumno debe organizar la información obtenida y formular su diagnóstico por Síndromes y su interpretación Fisiopatológica.*

<b>I.ÁREA COGNOSCITIVA ( 6 pts )</b>	0	1	2
1.1 <i>El estudiante conoce los principios éticos y legales de la relación médico – paciente y la relación con otros profesionales de la salud. 1</i>			
1.2 <i>Conoce la técnica de recolección de datos por anamnesis directa e indirecta. 1</i>			
1.3 <i>Conoce la metodología del examen físico (Inspección, Palpación, Percusión y Auscultación.) 2</i>			
1.4 <i>Formuló apropiadamente la interpretación fisiopatológica de los Síndromes, diagnóstico clínico y diferenciales. 2</i>			
<b>2. ÁREA ACTITUDINAL ( 6 pts )</b>			
2.1 <i>Se presentó adecuadamente vestido, puntualmente y con el material y equipos necesarios.</i>			
2.2 <i>El alumno respeta la dignidad del paciente, sin actitudes discriminatorias y mantiene la reserva del acto médico</i>			
2.3 <i>Realiza anamnesis directa o indirecta según el caso y reconoce la importancia de los antecedentes personales y familiares con relación a la enfermedad del paciente</i>			
2.4 <i>El alumno sustenta su impresión diagnóstico por síndromes, clínico y diferenciales según el caso</i>			
2.5 <i>Propone un plan de trabajo de diagnóstico presuntivo y definitivo; sustentando un plan terapéutico general, dietético y específico. Reconoce la importancia y tiene el conocimiento del uso racional de medicamentos</i>			
2.6 <i>El alumno puede sustentar la evolución y el pronóstico de la enfermedad.</i>			
<b>3. ÁREA PROCEDIMENTAL ( 8 pts )</b>			
3.1 <i>Recoge adecuadamente los datos con letras legible y sin abreviaturas de filiación y resalta su importancia en relación a la enfermedad. 1</i>			
3.2 <i>Obtuvo en forma cronológica y ordenada los síntomas y signos de la enfermedad</i>			

<i>actual del paciente.2</i>				
<i>3.3 Realiza un examen físico general y regional detallado del paciente. 2</i>				
<i>3.4 El alumno conoce el nombre genérico de los fármacos a emplear en su paciente, la posología, dosis y periodo de administración. utiliza DCI, informa sobre reacciones adversas, interacciones medicamentosas, de acuerdo a principios del uso racional. 1</i>				
<i>3.5 Conoce la técnica de los procedimientos diagnósticos (ECG, Toracocentesis, pracentesis, PL, etc.) 1</i>				
<i>3.6 (*)El alumno conoce los criterios para solicitar interconsulta a otros especialistas , así como los de referencia del paciente, cuando la naturaleza del problema supera sus competencias. 1</i>				

Los ítems 3.1,3.4, 3.5 y 3.6 valen hasta 1 punto y los ítems 3.2 y 3.3 valen hasta 2 puntos.

Cognitiva - 30% - 6 Pts.

Procedimental - 30% - 6 Pts.

Actitudinal - 40% - 8 Pts.

Registro de la experiencia

Alumno..... Grupo..... Código.....  
(Apellidos y Nombres)

Profesor ..... Firma .....

Comentario de la observación.....  
.....  
.....

#### **TABLA DE CALIFICACIÓN**

<b>PUNTAJE OBTENIDO</b>	<b>CALIFICACIÓN</b>
<i>10 o menos</i>	<i>DESAPROBADO</i>
<i>11 – 13</i>	<i>REGULAR</i>
<i>14 – 16</i>	<i>BUENO</i>
<i>17 – 18</i>	<i>MUY BUENO</i>
<i>19 – 20</i>	<i>EXCELENTE</i>



## Recomendaciones de conducta para los estudiantes de Medicina Interna-2 de la URP durante el ciclo formativo clínico en los Centros Hospitalarios

La formación integral de un futuro médico sólo es posible a través de la interacción directa con el enfermo, en un ambiente tutelado y mediante la adquisición progresiva de competencias y de responsabilidad en los actos asistenciales. La formación clínica de los alumnos de Medicina de la Universidad Ricardo Palma se desarrolla en diferentes hospitales. A lo largo de este periodo formativo el estudiante debe tener siempre presente que se relaciona con un ser humano y su entorno familiar, que además está enfermo con síntomas, signos y dolencias, lo que le obliga a respetar una serie de principios fundamentales:

1. Adecuada identificación del alumno. Su presencia y actividad ha de considerarse normal en cualquier Hospital. Durante su estancia en el Hospital el estudiante ha de llevar la bata blanca con su nombre y/o su carnet de identificación disponible. Durante su práctica clínica en los distintos servicios hospitalarios estará asignado a un médico responsable.
2. Consentimiento del enfermo. Ha de quedar siempre claro que la colaboración del enfermo en las actividades docentes es completamente voluntaria, en virtud de la autonomía del paciente. Se debe obtener un consentimiento verbal de los pacientes antes de que los alumnos hagan una historia clínica, de no conseguir tal consentimiento comunicará a su profesor a fin de que se le asigne otro paciente que dé su consentimiento. La exploración física debe ser lo mas cuidadosa posible y respetando el pudor del paciente.
3. Para la protección de la dignidad del paciente:
  - a. En ningún caso los alumnos presentarán casos clínicos o realizarán exploraciones físicas que potencialmente puedan avergonzar o resultar violentos al enfermo con fines puramente académicos, sin obtener antes consentimiento verbal de éste.
  - b. Se ha de garantizar siempre que el paciente esté cómodo, física y psíquicamente, durante estas actividades docentes.
  - c. En pacientes inconscientes o incompetentes por otras razones debe obtenerse el consentimiento del familiar responsable.

4. Confidencialidad de los datos del paciente: El derecho a la confidencialidad es una de las características fundamentales de la asistencia médica. Por tanto, toda la información comunicada por los pacientes debe mantenerse en reserva.
5. No discriminación del paciente. No se debe discriminar a ningún paciente por razones de sexo, edad, raza, grupo étnico, religión, estado socioeconómico, adicción a drogas, trastorno mental o preferencia sexual.
6. Profesionalidad. El estudiante debe asumir el mismo comportamiento correcto que se espera de un médico en las relaciones con los enfermos, sus familiares y los miembros del equipo asistencial. Para ello evitará el lenguaje y los gestos inapropiados, el descuido de su aspecto y guardará los principios éticos en todo momento.

## ACTIVIDADES PRÁCTICAS CAPITULO DE ENDOCRINOLOGIA

Objetivos del Capítulo:

- 1.- Durante el desarrollo del capítulo de endocrinología, los alumnos del curso deben realizar actividades y procedimientos encaminadas a lograr las competencias necesarias para diagnosticar alteraciones del medio interno y las enfermedades metabólicas y endocrinas que mas frecuentemente inciden en la poblacion general.
- 2.- Los estudiantes interpretarán los resultados de los analisis de laboratorio, que están ligados a enfermedades metabolicas y endocrinológicas, para adoptar las medidas necesarias y darles solución integral.
- 3.- Adquirirán la habilidad para el empleo de guias y protocolos de diagnóstico de las enfermedades endocrinológicas y metabólicas más prevalentes, para garantizar un manejo óptimo de los eventos clinicos.
- 4.- Obtener una vision epidemiologica de las enfermedades endocrinológicas y metabolicas mas prevalentes en la poblacion usuaria.
- 5.- Promover la investigación formativa a través de seminarios, mesas redondas, y conferencias que permitan su formacion integral en la prevención, diagnóstico y tratamiento de los transtornos metabólicos y endocrinologicos.

### PRIMERA SEMANA

Los alumnos adquirirán las habilidades para la determinación diagnóstica de una de las enfermedades mas prevalentes, en nuestro pais, como es la Diabetes Mellitus.

Ampliarán los aspectos de la clasificación de la diabetes y su relacion con la gestacion.

Conocerán y aplicarán la exámen de hemoglobina glicosilada, con los valores que fijan su control durante el tratamiento. También deberán aplicar los criterios para plantear el diagnóstico del síndrome metabólico. Realizarán mediante ejercicios cómo se obtiene el imc (índice de masa corporal), con lo cuál podrán catalogar los diferentes tipos de obesidad, que se correlaciona con diferentes alteraciones hormonales.

En lo relacionado a las complicaciones agudas de la diabetes mellitus, el alumno podrá identificar clínicamente y en base a la interpretacion adecuada de los datos de laboratorio las formas de presentación de las mismas.

Adquirirá la capacidad de detectar un estado de hipoglicemia para evitar las severas secuelas neurológicas.

Adquirirá la habilidad para diferenciar un estado de cetoacidosis del que tiene estado hiperosmolar con todos los riesgos que ello implica.

Identificará las complicaciones tardías que una diabetes mellitus plantea como la ceguera, la insuficiencia arterial periférica que puede llevar a amputación de una o dos extremidades, así como la IRC renal que puede terminar en hemodiálisis.

Tambien podrán identificar las alteraciones q corresponden a trastornos del metabolismo lipídico muy relacionado a la diabetes mellitus y la disfuncion hormonal tiroidea.

## SEGUNDA SEMANA

El alumno comprenderá las características más importantes del eje hipotálamo hipófisis y adquirirá la habilidad de abordar la glándula tiroidea para identificar la clínica tanto el aumento como la disminución de su función a través de las pruebas de laboratorio.

Comprenderá la coexistencia de 2 o más endocrinopatías, siendo el hipotiroidismo y la diabetes mellitus una de las más frecuentes.

Reconocerá términos como hipotiroidismo subclínico identificando los criterios de diagnóstico.

Adquirirá la habilidad de detectar y estudiar los nódulos tiroideos nos referimos a los que no captan el yodo y por lo tanto son fríos y por lo tanto debe descartar una neoplasia y los nódulos que sí captan, serían calientes, probablemente autónomos.

Adquirirá la habilidad de estudiar y diagnosticar los casos de infertilidad el rol de las gonadotropinas, la FSH y LH, Prolactina, Etc.

Adquirirá la capacidad de diagnosticar la Gota, enfermedad de poca frecuencia pero en la que hay alteración del metabolismo del ácido úrico y compromete articulaciones.

Obtendrá la capacidad para diagnosticar la hiperfunción o la hipofunción de las glándulas paratiroides.

## TERCERA SEMANA

Adquirirá la habilidad para el estudio del compromiso de las glándulas suprarrenales con disminución de su función ( insuficiencia suprarrenal ) en sus formas aguda y crónica, considerando a la TBC por su prevalencia como una causa frecuente en nuestro país; así mismo el manejo terapéutico de dicha patología. Igualmente la ginecografía post parto afecta la hipófisis ocasionando isquemia de la glándula e hipofunción de la misma, con afectación de las glándulas adrenales y tiroidea y se conoce como panhipopituitarismo.

Adquirirá la capacidad para el diagnóstico de cáncer de tiroides destacándose el estudio anatómo-patológico a través de la punción tiroidea con aguja fina confirmar el diagnóstico.

Los alumnos adquirirán la habilidad de diagnosticar clínicamente el hipertiroidismo y su confirmación con los exámenes de laboratorio, recordando que la primera causa de hipertiroidismo en nuestro medio es la causa autoinmune.

Adquirirá la capacidad para el diagnóstico de las alteraciones del metabolismo del calcio originan hiperparatiroidismo, cuyas causas nos llevan a plantear sobre todo diagnósticos diferenciales de hipercalcemia.

Obtendrá la capacidad de identificar la secreción inapropiada de hormona antidiurética y que es una de las causas de alteraciones del medio interno con producción de hiponatremia.

## ACTIVIDADES PRÁCTICAS

## CAPITULO DE NEUROLOGIA

## OBJETIVOS:

1. Los alumnos adquirirán las competencias para el diagnóstico de las patologías neurológicas más frecuentes, en base a la historia clínica, pruebas de laboratorio y los estudios de diagnóstico por imágenes a ser utilizadas.
2. Familiarización del alumno con el manejo y tratamiento del daño, de acuerdo a la complejidad de la patología, y la capacidad resolutive del establecimiento, adquiriendo la capacidad de los fármacos de uso neurológico, además de los antibióticos, antivirales y antifúngicos, según el caso.
3. Desarrollo de habilidades para el estudio de las enfermedades neurológicas más frecuentes, trabajo en equipo, uso de internet y textos para la búsqueda de la información adecuada.
4. Entrenamiento en investigación formativa mediante la elaboración de trabajos bibliográficos y exposición de los mismos de una forma resumida resaltando los aspectos más importantes.

## PRIMERA SEMANA.

El alumno interpretará los diferentes signos y síntomas neurológicos, revisará en la gráfica de la historia clínica la forma de presentación de la patología y su evolución. Analizará los signos vitales en relación con el proceso neurofisiológico y explicará la respuesta sistémica para así llegar a un diagnóstico certero, en la exploración motora, en la exploración de los reflejos, en el examen sensitivo.

Se incidirá en la exploración de las funciones superiores, en la exploración de pares craneales, en la coordinación y la marcha del paciente.

El alumno deberá conocer la organogénesis del sistema nervioso para así explicar las patologías de origen genético y otras.

Adquirirá la habilidad para estudiar y diagnosticar pacientes con cefalea, indagará sobre factores que la originan, otros factores de riesgo, síntomas concomitantes que permitan sospechar otras patologías que puedan provocar cefaleas tanto agudas como crónicas, infecciones, neurológicas. Igualmente en el examen clínico buscará signos de enfermedad oportunista presente o pasada. Planteará los principales diagnósticos diferenciales de enfermedades infecciosas, enfermedades degenerativas, planteará los exámenes de laboratorio e imágenes que le permitan confirmar el diagnóstico del paciente.

Obtendrá la capacidad de diagnosticar la epilepsia en sus diferentes formas de presentación, a través del interrogatorio cuidadoso recordando que el diagnóstico de epilepsia se basa casi siempre en datos clínicos, su etiopatogenia como infecciones, traumatismos, toxinas, vasculopatías y tumores. Destacará la importancia del electroencefalograma como elemento fundamental en su diagnóstico.

Adquirirá la habilidad de plantear y diagnosticar enfermedades infecciosas del sistema nervioso, como meningitis y encefalitis en sus diversas formas, además conocer enfermedades parasitarias, virales como el Epstein Barr, citomegalovirus,

enfermedades micóticas, deberá plantear los exámenes de laboratorio: examen de líquido cefalorraquídeo, exámenes serológicos, exámenes por imágenes.

Obtendrá la habilidad de diagnosticar las enfermedades vasculares cerebrales, su etiopatogenia, su epidemiología y el diagnóstico a través de un minucioso examen clínico, pruebas de laboratorio y diagnóstico por imágenes; así como el tratamiento temprano, de mantenimiento y de rehabilitación.

Se le capacitará en el diagnóstico del síndrome confusional del adulto mayor, sus diferentes causas, el minucioso examen de las funciones mentales superiores, la interpretación de los exámenes auxiliares y el diagnóstico por imágenes.

Adquirirá la capacidad de estudiar la patología de la médula espinal a través del examen clínico, signo importante es la arreflexia, pérdida de la percepción del dolor mediante el estudio de la sensibilidad y de acuerdo a los signos específicos poder determinar el nivel de la lesión de la médula espinal; con ello podrá determinar el diagnóstico diferencial de procesos agudos y otras mielopatías crónicas producidas por malformaciones vasculares, siringomielia, esclerosis múltiple.

## SEGUNDA SEMANA

El alumno adquirirá la capacidad de diagnosticar los tumores del sistema nervioso las que se pueden presentar con signos y síntomas generales o focales. Deberá plantear el diagnóstico entre tumores intracraneales primarios y tumores metastásicos en base a un examen clínico minucioso identificando los exámenes de laboratorio y de diagnóstico por imágenes (TEM, RMN y RMN espectroscópica) para precisión diagnóstica.

Obtendrá las habilidades para el diagnóstico diferenciales de las enfermedades, las cuales pueden ser axonales o desmielinizantes, el alumno deberá evidenciar cuál es la distribución de la debilidad, cuál es la afectación sensitiva, ¿hay afectación de motoneuronas superiores, cual es la evolución en el tiempo, existe una evidencia de una neuropatía hereditaria, el paciente tiene otros trastornos médicos concomitantes? Para el diagnóstico evidenciará la importancia de la electromiografía y su interpretación. Es importante capacitarlo para el diagnóstico del Síndrome de Guillain Barré.

El alumno estará en condición de identificar las neuropatías periféricas dentro de las cuales es frecuente la parálisis facial. La Parálisis de Bell, es la forma más frecuente de parálisis facial idiopática, su epidemiología, etiopatogenia y tratamiento integral.

Adquirirá la habilidad para diagnosticar trastornos del movimiento, desórdenes cerebelosos y espinocerebelosos mediante un examen clínico minucioso empleando los indicadores aproximados del nivel de la lesión que comprenden la ubicación de un grado sensitivo, una banda de hiperalgesia e hiperpatía en el extremo superior del trastorno sensorial, la presencia de fasciculaciones, pérdida de reflejo osteo-tendinoso en un segmento específico de la médula espinal.

Es importante que el alumno identifique las miopatías musculares, las cuales pueden ser intermitentes o persistentes y por lo general se manifiestan en forma de debilidad proximal y simétrica con conservación de los reflejos y la sensibilidad, las distrofias musculares, es un grupo diverso de degeneraciones hereditarias y progresivos del tejido muscular.

## TERCERA SEMANA

En relación a trastornos neuromusculares,<sup>37</sup>el alumno adquirirá la capacidad de diagnosticar la miastenia grave, las manifestaciones clínicas, su etiopatogenia y su epidemiología así como los tratamientos recomendados.

Es importante que el alumno adquiera la capacidad para el diagnóstico de trastornos de pares craneales. Sus manifestaciones clínicas para el diagnóstico, su etiopatogenia, epidemiología y las pruebas diagnósticas. La parálisis facial es una de las más frecuentes, como la parálisis de Bell. Dentro del examen clínico resalta la importancia del fondo de ojo, campos visuales, tamaño y reactividad de las pupilas, movimientos extraoculares y movimientos de la cara. Conocerá la neuralgia del trigémino realizando un estímulo de dolor en los puntos reflexógenos. Además, la neuropatía del trigémino se presenta como una pérdida de la sensibilidad facial o debilidad de los músculos de la mandíbula, existiendo diversas causas de dicha enfermedad. Así mismo en los trastornos del sistema nervioso autónomo, se establecerá el diagnóstico diferencial de los pacientes con hipotensión ortostática, disfunción de sueño, impotencia, disfunción vesical

Los alumnos adquirirán las competencias para el diagnóstico de la demencia, la cual es un deterioro adquirido de la capacidad cognitiva que altera el desempeño satisfactorio de las actividades cotidianas. El alumno será capaz de identificar la etiopatogenia, la epidemiología y el tratamiento específico de cada una de las causas.

Al final del capítulo el alumno debe estar en capacidad de explorar el estado mental del paciente, saber explorar los pares craneales, explorar la función motora, evaluar los reflejos, tener conocimiento del examen sensorial además de la coordinación y la marcha. Plantear un diagnóstico, elaborar un plan de trabajo de exámenes auxiliares orientado a la demostración de la posibilidad diagnóstica y el respectivo tratamiento en especial de las enfermedades neurológicas más frecuentes.

## ACTIVIDADES PRÁCTICAS CAPITULO DE GASTROENTEROLOGIA

### OBJETIVOS:

1. Conocimiento por grupos de alumnos de las enfermedades mas frecuentes del tubo digestivo, hígado, vesícula y pancreas, la elaboración diagnóstica a través de una buena historia clínica, las pruebas de laboratorio y estudios por imágenes.
2. Familiarización del alumno con las indicaciones de procedimientos endoscópicos con fines diagnósticos y terapéuticos.
3. Desarrollo de competencias para el enfoque diagnóstico de medicina basada en evidencias y solución de problemas relacionadas con las enfermedades digestivas: trabajo en equipo, uso de internet y textos para la búsqueda de la información actualizada y validada.
4. Entrenamiento y motivación para el desarrollo de la investigación formativa y su participación en seminarios y mesas redondas de una forma resumida resaltando los aspectos más importantes del trabajo grupal.

### PRIMERA SEMANA.-

El alumno realizará una anamnesis prolija recordando que en patología esofágica el diagnóstico de las principales enfermedades de este segmento es principalmente por anamnesis y que a través de este método puede diferenciar los trastornos funcionales de patología orgánica. Igualmente, para el examen clínico recordará la proyección de los órganos en las nueve regiones topográficas del abdomen. Delimitará el hígado el borde superior e inferior del hígado, el área hepática, superficie, borde, consistencia y dolorabilidad: Así mismo la exploración del Bazo. La presencia de circulación colateral tipo porta o tipo cava y otros estigmas hepáticos o signos de ascitis. Signos de neumoperitoneo o signos de irritación peritoneal. Planteará los principales diagnósticos sindrómicos y de enfermedades de los segmentos esófago y estómago. Los exámenes de laboratorio e imágenes que le permitan confirmar los diagnósticos y el estadiaje del paciente. Tomará conocimiento de los procedimientos endoscópicos con fines diagnósticos y terapéuticos, así como los protocolos a emplearse y la clasificación TNM de la OMS de las neoplasias de estos segmentos. Incidirá en el tratamiento médico, quirúrgico o paliativo a ofrecer a su paciente incidiendo en las interconsultas a realizar y las referencias a centros de mayor capacidad de resolución.

### SEGUNDA SEMANA

Por tener el *Helicobacter Pylori* una prevalencia importante en nuestro país y estar inmerso en la etiopatogenia de la úlcera duodenal, metaplasia intestinal, cáncer gástrico y linfoma intestinal, el alumno revisará la epidemiología, la forma de presentación, el cuadro clínico, los hallazgos endoscópicos, las complicaciones y el manejo terapéutico. Así mismo revisará otras neoplasias del tracto digestivo, determinación mediante imágenes (TEM, RMN) y estudios anatomopatológicos del estadio clínico empleando la clasificación TNM de la OMS. Se pondrá énfasis en la prevención, alternativas

terapéuticas en cada una de ellas, las 39 indicaciones de interconsulta, referencias y juntas médicas.

Así mismo se revisará los casos de abdomen agudo estableciendo la diferenciación cuando es médico y cuando es quirúrgico, revisando sus diferentes posibles causas y la procedencia de interconsulta al servicio de cirugía.

También se evaluarán casos de diarrea aguda y diarrea crónica con énfasis en su epidemiología, etiopatogenia, etiologías bacterianas y parasitarias, sobre todo las enfermedades endémicas de nuestro país como la amebiasis, giardiasis, teniasis; considerar también las infecciones parasitarias oportunistas en pacientes inmunosuprimidos. La realización de pruebas diagnósticas funcionales, endoscópicas y alternativas terapéuticas de acuerdo al caso.

Revisar la enfermedad diverticular del Colon, su epidemiología, sus complicaciones, métodos diagnósticos y tratamiento médico y/o quirúrgico.

Discutir sobre la enfermedad inflamatoria intestinal, sus formas de presentación, los síntomas y signos sugestivos, los procedimientos y exámenes a solicitar e interpretación de los hallazgos de laboratorio, endoscópicos y anatómo-patológicos, las complicaciones y las alternativas terapéuticas existentes.

La Tuberculosis abdominal por su presentación amorfa y de gran dificultad diagnóstica debe ser revisada en su epidemiología, patogenia y cuadro clínico. Se observará la sistematización de las pruebas diagnósticas de laboratorio, por imágenes, el estudio endoscópico y anatomopatológico, así como su tratamiento.

### TERCERA SEMANA

La Hepatitis viral aguda o crónica, su epidemiología y etiopatogenia y los síntomas y signos que se presentan asociados a cada uno de los diferentes virus causantes del proceso serán evaluados a la par de establecer el diagnóstico diferencial con otras causas como hepatitis por alcohol, hepatitis por medicamentos y hepatitis autoinmune. Se revisarán las complicaciones y su tratamiento de cada una de ellas.

La litiasis vesicular y la pancreatitis aguda con sus complicaciones por ser patologías frecuentes deben ser observadas a través de sus síntomas y signos; pruebas de laboratorio y diagnóstico por imágenes para establecer el índice de severidad de la enfermedad (Índice de Balthazar e índice tomográfico), diferenciando su tratamiento en las primeras 48 Hs. y la terapéutica posterior

Serán revisados los casos de neoplasias primarias de hígado (Hepatocarcinoma y Colangiocarcinoma), así como lesiones ocupativas no neoplásicas de hígado (Quiste hidatídico), los diagnósticos diferenciales, pruebas diagnósticas, diagnóstico por imágenes, estadiaje y tratamiento actualizado.

El carcinoma de Páncreas y otras neoplasias pancreáticas se abordarán en sus manifestaciones clínicas, pruebas de laboratorio, diagnóstico por imágenes, estadiaje según la clasificación TNM de la OMS y su respectivo tratamiento. Poner énfasis cuando hacer las interconsultas y las referencias a cirugía, oncología médica y radioterapia.

### CUARTA SEMANA

El alumno evaluará los pacientes con Cirrosis hepáticas, sus diferentes manifestaciones clínicas y la valoración clínica y laboratorial con fines pronósticos, mediante la escala de Child Pugh Turcotte. Planteará las complicaciones sistémicas que puedan presentarse. La hipertensión portal así como la peritonitis bacteriana espontánea serán consideradas en todo paciente con cirrosis y síndrome ascítico; estableciendo los diagnósticos diferenciales de las causas de ascitis.

Se revisará los pacientes con sospecha de Pancreatitis crónica a través de sus síntomas y signos, pruebas de laboratorio funcionales, diagnóstico por imágenes considerándolas alternativas terapéuticas a ofrecerle.

Las Gastroenteropatías por AINES y la HDB en el adulto mayor serán observadas a través de sus síntomas y signos; se discutirán los exámenes de laboratorio, los hallazgos endoscópicos y anatomopatológico para establecer el diagnóstico final y valorar las terapias según los hallazgos.

Transtornos funcionales del Colon serán evaluados en diferentes grupos etarios a través de sus manifestaciones clínicas, resaltando la valoración del control del peso corporal, las pruebas funcionales de laboratorio, endoscópicas y el tratamiento de las mismas.

Revisará casos de neoplasia de vesícula y/o colangiocarcinoma intra y extrahepático, sus manifestaciones clínicas diferenciales, epidemiología, pruebas de laboratorio, de diagnóstico por imágenes (ColangioRMN, CPRE), estudio anatómo-patológico y alternativas terapéuticas a través de interconsultas a cirugía, oncología médica y radioterapia.

OBJETIVOS:

1. Conocimiento por grupos de alumnos de las infecciones más frecuentes comunitarias y nosocomiales y con su diagnóstico en su vertiente más práctica.
2. Familiarización del alumno con el manejo de los antibióticos, antivirales y antifúngicos.
3. Desarrollo de habilidades relacionadas con las enfermedades infecciosas: trabajo en equipo, uso de internet y textos para la búsqueda de la información adecuada.
4. Entrenamiento en la elaboración de trabajos y exposición de los mismos de una forma resumida resaltando los aspectos más importantes.

PRIMERA SEMANA.-

El alumno interpretará los diferentes tipos de fiebre, revisará en la gráfica de la historia clínica la forma de presentación de la fiebre y su evolución. Analizará los signos vitales en relación con el proceso infeccioso y explicar la respuesta sistémica.

En los pacientes con síndrome de inmunodeficiencia adquirida, indagará sobre factores de riesgo, síntomas que permitan sospechar infecciones oportunistas. Igualmente en el examen clínico buscará signos de enfermedad oportunista presente o pasada. Planteará los principales diagnósticos sindrómicos y de enfermedades infecciosas oportunistas, los exámenes de laboratorio e imágenes que le permitan confirmar los diagnósticos y el estadiaje del paciente. Reforzará y practicará los principios básicos de bioseguridad.

En las enfermedades metaxénicas como dengue y fiebre amarilla, en la historia clínica indagará sobre los aspectos epidemiológicos y la distribución en nuestro país.

En el examen clínico buscará los signos de alarma en los casos de dengue, las complicaciones de la fiebre amarilla y los diagnósticos diferenciales. Deberá plantear los exámenes de laboratorio, especialmente los serológicos. . Incidirá en el tratamiento del dengue, especialmente del dengue grave,

En los casos de mononucleosis infecciosa, se planteará los diagnósticos diferenciales de los diferentes síndromes linfoproliferativos infecciosos y no infecciosos.,

SEGUNDA SEMANA

Por ser la bartonelosis una enfermedad emblemática de nuestro país, el alumno revisará la historia y epidemiología, la forma de presentación, el cuadro clínico, las complicaciones y el manejo terapéutico. Así mismo revisará la presentación de las enfermedades producidas por las nuevas bartonellas, especialmente la *B. henselae* y su diagnóstico diferencial con otros cuadros clínicos que cursan con fiebre y adenomegalia. Revisar las infecciones micóticas profundas como la histoplasmosis y criptococosis tanto en pacientes inmunocompetentes como inmunosuprimidos. Incidir en la forma de presentación de la neurocriptococosis, los signos neurológicos sugestivos, los procedimientos y exámenes a solicitar e interpretación de los hallazgos en el líquido cefalo raquídeo. Revisará el tratamiento de la neurocriptococosis, los cuidados que se deben tener y el manejo de las complicaciones.

Por ser la malaria una enfermedad reemergente en nuestro país, deberá revisar la epidemiología, la distribución en nuestro país de acuerdo a sus diferentes variedades, el cuadro clínico y el tratamiento del paciente y las medidas preventivas en la comunidad.

Con respecto a los cuadros diarreicos agudos o crónicos, el alumno deberá afinar la anamnesis a fin de orientar el diagnóstico a las diferentes etiologías bacterianas y parasitarias, sobre todo las enfermedades endémicas de nuestro país como la amebiasis, giardiasis, teniasis. Considerar también las infecciones parasitarias oportunistas en pacientes inmunosuprimidos.

En las neuroinfecciones considerar la toxoplasmosis, forma de presentación, la interpretación de imágenes, pruebas de laboratorio y tratamiento.

### TERCERA SEMANA

En los pacientes con diagnóstico de sepsis, el alumno revisará los nuevos conceptos sobre sepsis, diagnóstico y tratamiento empírico. Revisará los pacientes con diagnóstico de infecciones intrahospitalarias, analizará las causas más frecuentes, los factores de riesgo, la necesidad de aislar los gérmenes y la sensibilidad antibiótica. Revisará los diferentes antibióticos utilizados en estos casos como indicaciones, dosis, interacción con otros fármacos, uso racional de los mismos.

Revisará sobre las mordeduras de araña, identificar las especies más frecuentes y el manejo inicial y de las complicaciones.

Revisar las diferentes formas de presentación clínica de la Brucellosis, exámenes de laboratorio, diagnósticos diferenciales y tratamiento actualizado.

Otra zoonosis a revisar es el carbunco, regiones de nuestro país donde se presenta, formas clínicas, diagnóstico diferenciales y tratamiento.

### CUARTA SEMANA

El alumno revisará los pacientes con las infecciones más frecuentes producidas por bacterias gram positivas : Streptococos y staphilococos. Los órganos y tejidos más frecuentemente afectados, cuadro clínico que producen. Los métodos diagnósticos utilizados y el uso de los antibióticos de acuerdo a la sensibilidad. Planteará las complicaciones sistémicas que puedan presentarse.

Se revisara los pacientes con sospecha de infecciones producidas por salmonellas y otras bacterias gram negativas. Revisará la presentación de las diferentes formas de salmonelosis, el manejo antibiótico de las mismas. Revisará los pacientes con otras infecciones por gram negativos como infecciones urinarias, sepsis abdominal y el uso adecuado de los antibióticos. La sospecha de infecciones por gérmenes anaerobios debe estar presente por lo cual el alumno planteará los criterios para esta sospecha y el manejo más adecuado.

Frente a un síndrome icterohemorrágico, el alumno planteará los diferentes diagnósticos, considerando los antecedentes epidemiológicos, cuadro clínico y los diferentes métodos diagnósticos.: serológicos, microbiológicos e inmunológicos. Evaluará las posibles complicaciones y el tratamiento más adecuado.

En los pacientes inmunosuprimidos por infección por VIH son frecuentes la TBC extrapulmonar, por lo cual el alumno deberá incidir en la clínica y exámenes de laboratorio e imagen que permitan su diagnóstico.

Deberá considerar las otras etiologías en los cuadros de Neumonía, como las neumonías atípicas por micoplasma, clamidias, identificando las características radiológicas y los métodos de diagnóstico.

OBJETIVOS:

1. Adquirirá las habilidades para el diagnóstico de las enfermedades mas frecuentes de la piel, mediante la elaboración de una buena historia clínica, identificación de las lesiones primarias, secundarias y terciarias en la piel, así como la solicitud de las pruebas de laboratorio y estudios anatomopatológicos específicos.
2. Familiarización del alumno con las enfermedades discrómicas, inflamatorias, parasitarias, vesiculares, ampollares, descamativas, autoinmunes y neoforativas de la piel. La distribución característica de cada una de ellas, signos típicos a encontrar, porcentaje de area corporal comprometida, extensión de las lesiones de piel a las mucosas, etc.  
Adquirirá la habilidad para detectar en forma temprana neoplasias malignas de la piel mediante el uso de la regla ABCDE para el melanoma.
3. Desarrollo de competencias para el enfoque diagnóstico de medicina basada en evidencias y solución de problemas relacionadas con las enfermedades de la piel, trabajo en equipo, uso de internet y textos para la búsqueda de la información actualizada.
4. Entrenamiento y motivación para el desarrollo de la investigación formativa y su participación en seminarios y mesas redondas de una forma resumida resaltando los aspectos más importantes del trabajo grupal para el estudio de las enfermedades de la piel.

PRIMERA SEMANA.-

El alumno realizará una anamnesis prolija y una identificación de lesiones elementales de la piel.

Observará enfermedades anexiales y discrómicas de la piel, revisando su etiopatogenia, características anatomo-patológicas y tratamiento adecuado de las mismas.

Revisará aquellas enfermedades virales y bacterianas de la piel, su epidemiología, etiopatogenia y los síntomas y signos que las distinguen. De igual manera los exámenes de laboratorio que permiten tipificarlas y el tratamiento actualizado de las mismas.

Adquirirá la habilidad diagnóstica de las enfermedades parasitarias y micóticas de la piel, conociendo su epidemiología y etiopatogenia; las pruebas de laboratorio para su diagnóstico y el tratamiento actualizado de cada una de ellas.

Adquirirá también las habilidades para el diagnóstico de las enfermedades de transmisión sexual, revisando su epidemiología, etiopatogenia, medidas de prevención, síntomas y signos característicos de cada una de ellas, pruebas de laboratorio y su tratamiento específico actualizado.

SEGUNDA SEMANA

El alumno adquirirá las habilidades para reconocer las enfermedades eritemato-papulo-descamativas de la piel, su etiopatogenia, las pruebas de laboratorio, estudios anatomopatológicos y su tratamiento.

Revisará las enfermedades ampollares de la piel observando la distribución corporal de las lesiones, si afecta solo piel o si abarca también mucosas, la presencia del signo de Nikolsky; también sobre su etiopatogenia, sus características anatomo-patológicas las

pruebas inmunológicas y el tratamiento más adecuado de las mismas. Finalmente su correlación en algunos casos como síndrome para-neoplásico.

Adquirirá la habilidad para identificar las lesiones de la urticaria, sus diferentes causas, las pruebas de laboratorio e inmunología y su tratamiento específico.

Recolectará a través de una minuciosa historia clínica los síntomas y signos del eritema multiforme en su forma menor o mayor de presentación, éste último llamado Síndrome de Steven Johnson; revisará su epidemiología y su diferenciación con la Necrólisis epidérmica tóxica; sus diferentes causas, las pruebas de laboratorio y los hallazgos diferenciales en las biopsias de las lesiones. De igual manera el tratamiento actualizado más adecuado para cada una de ellas.

### TERCERA SEMANA

El alumno adquirirá las habilidades para reconocer los tumores benignos y malignos de la piel sobre todo los que por su mayor frecuencia o agresividad deben ser tenidos en consideración, como el carcinoma basocelular, el carcinoma espinocelular, el melanoma en el que aplique la regla ABCDE ( Asimetría, Bordes, Color, Diámetro, Evolución ) para su prevención y /o tratamiento oportuno. Los linfomas cutáneos de células T en su evolución de pápula-nódulo-placa. El estudio anatómo-patológico y el estadiaje de cada uno de ellos, las interconsultas correspondientes y la terapia específica de cada neoplasia.

Revisará las características del fotoenvejecimiento del adulto mayor y las implicancias clínicas de ellas.

Finalmente adquirirá las habilidades para el empleo de terapia tópica dermatológica y el uso de antimicóticos sistémicos, sus indicaciones, beneficios y sus efectos secundarios.

**TABLA DE EVALUACIÓN PRÁCTICA**

CURSO: *MEDICINA INTERNA II*

SEMESTRE:

CAPÍTULO:.....

**OBJETIVOS:**

<b>ÁREA COGNOSCITIVA ( 6 Pts.)</b>	<b>Calificación</b>				
	0	0.5	1	1.5	2
<b>4. EN SALA DE HOSPITALIZACIÓN Y PROCEDIMIENTOS PARA EL INICIO DE LA PRÁCTICA</b>					
<i>Explicó racionalmente la fisiopatología de los síntomas y signos.</i>					
<i>Formuló apropiadamente la interpretación fisiopatológica de los Síndromes, diagnóstico clínico y diferenciales</i>					
<i>Sustenta con fundamento el plan de trabajo y tratamiento (según sea el caso).</i>					
<b>5. ÁREA ACTITUDINAL ( 4 Pts. )</b>					
<i>Se presentó adecuadamente vestido, puntualmente y con el material y equipos necesarios.</i>					
<i>Se comportó cortés y respetuosamente (saludo, trato respetuoso, interés por su salud, despedirse, etc.).</i>					
<i>Participa activamente durante el desarrollo de la práctica (atención, intervenciones, preparación previa, etc)</i>					
<i>Observa las reglas de higiene y asepsia al iniciar, durante y al finalizar la práctica (mandil, guantes, mascarilla, lavado etc.)</i>					
<b>6. AREA PROCEDIMENTAL ( 10 Pts. )</b>					
<i>Realizó correctamente los procedimientos metodológicos de la anamnesis y del examen físico. 1</i>					
<i>Identifica signos y síntomas de patologías de Emergencia según el capítulo. 1</i>					
<i>Organizó adecuadamente la información obtenida y formuló su Diagnóstico (Sindrómico, clínico, diferencial, según sea el caso). 2</i>					
<i>Desarrolla y fundamenta el plan de trabajo, interpreta los exámenes auxiliares o complementarios. 2</i>					
<i>Fundamenta los criterios para solicitar las Interconsultas, referencias y contrarreferencias según la patología.1</i>					
<i>Adquirió las habilidades y destrezas para realizar los principales procedimientos del capítulo: Control de F. Vitales, Venoclisis, Sonda para nutrición enteral y parenteral, P. Lumbar, Biopsia de piel, toma de muestras para cultivos, etc. 2</i>					
<i>Plantea y fundamenta plan terapéutico, pronóstico Utiliza DCI, informa sobre reacciones adversas, interacciones medicamentosas, de acuerdo a principios del uso racional. 1</i>					
<b>Puntaje Total (máximo 20 puntos)</b>					

Cognitiva - 30% - 6 puntos

Procedimental - 50% - 10 puntos

Actitudinal - 20% - 4 puntos

Fecha.....Alumno.....Grupo.....

Profesor..... Firma .....

Comentario de la observación.....

**TABLA DE CALIFICACIÓN**

<b>PUNTAJE OBTENIDO</b>	<b>CALIFICACIÓN</b>
10 o menos	DESAPROBADO
11 - 13	REGULAR
14 - 16	BUENO
17 - 18	MUY BUENO

<i>19 - 20</i>	<i>EXCELENTE</i>
----------------	------------------