



UNIVERSIDAD RICARDO PALMA
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

SILABO 2024-I

I. DATOS ADMINISTRATIVOS

1. ASIGNATURA	: INTRODUCCIÓN A LA CLÍNICA
2. Código	: MH-0610
3. Naturaleza	: Teórico - Práctica
4. Condición	: Obligatorio
5. Requisitos	: Fisiopatología
6. Número de Créditos	: 13
7. Número de horas	: Teoría 06 Práctica 14
8. Semestre Académico	: 2024 – I

PERSONAL DOCENTE

Profesor coordinador y responsable del Curso: Luis Jesús Díaz Díaz

Correo institucional : luis.diazz@urp.edu.pe

Profesores

Profesores del Hospital Nacional Hipólito Unanue

Sandoval Díaz, Wilder (Coordinador)

Díaz Díaz, Luis Jesús

Soto Tarazona, Alonso

García Cuellar, Regis

Sevilla Vega, Diego Rolando

Prof. del Hospital María Auxiliadora

Oshiro Kanashiro, Susana (Coordinadora)

Pariona Rospigliosi, Roxana

Zolezzi Francis, Alberto

Suarez Mayta, Víctor

Kim Youn, Ho

Profesores del Hospital Nacional Dos de Mayo

Medina Soriano, Carlos (Coordinador)

Flores Valdeiglesias, Ramón

Lavado de La Flor, Glicería

Gamarra Ayarza, César

Vílchez García, Luis Enrique

Profesores del Hospital Nacional E. Rebagliatti

Indacochea Cáceda, Sonia (Coordinadora).

Angeles Villalba, Verónica

Guevara Cruz, Miguel Ángel

Rubio Ramos, Richard Iván

Llamoca Palomino, Verónica

Suárez Montalvo, Mario

Prof. del Hospital Nacional Guillermo Almenara

Chumbiriza Tapia, Zullim (Coordinadora)

Vega Bazalar, Juan

Cercado Vásquez, Víctor Hugo

Farfán Bernales, Alberto Agustín

Condorhuaman Figueroa, Yovani Martin

Profesor del Hospital San José

Cabrera Robles, René (Coordinador)

Profesor del Hospital Sergio E. Bernales

Villarreal Chau, Katty Susana (Coordinadora)

Profesor del Hospital Central Militar

Ibárcena Reyes, Marco Antonio (Coordinador)

Chávez Miñano, Victoria

Profesores del Hospital Santa Rosa

Chipana Osiro, Miguel Eduardo (Coordinador)

Sedes

Hospital Nacional Dos De Mayo

Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins

Hospital Nacional Hipólito Unanue

Hospital María Auxiliadora

Hospital Nacional Guillermo Almenara

Hospital San José

Hospital Sergio E. Bernales

Hospital Militar Central

Hospital Santa Rosa

II. SUMILLA

La asignatura de Introducción a la Clínica pertenece al área de clínica, es de naturaleza teórica-práctica y está orientada a promover, sensibilizar e interiorizar en los estudiantes de Medicina los principios humanísticos, conocimientos, técnicas y metodologías de evaluación clínica dentro de las competencias que define el perfil profesional.

Inicia al alumno en el proceso clínico mediante la enseñanza – aprendizaje de las técnicas de interrogatorio y del examen físico, haciendo énfasis en primer lugar en el conocimiento de la normalidad, funciones vitales y sus variantes, antes de ingresar al estudio de las manifestaciones patológicas expresada en síntomas y signos.

Se enfatiza en la fisiopatología, tanto en los aspectos estructurales, funcionales, así como psicológicos como también en el aprendizaje directo mediante la interacción estudiante-paciente, con la guía vigilante de un profesor-tutor.

Se adquirirán competencias cognitivas y teórico instrumentales en siete unidades temáticas: 1. Semiología general, 2. Aparato Respiratorio, 3. Aparato Cardiovascular, 4. Aparato Digestivo, 5. Aparato Urinario, 6. Sistema Nervioso y 7. Sistema Endocrino.

III. COMPETENCIA(S) GENÉRICA(S) A LA(S) QUE TRIBUTA LA ASIGNATURA

Pensamiento crítico y creativo
Comportamiento ético
Autoaprendizaje
Investigación Científica y Tecnológica
Responsabilidad Social

IV. COMPETENCIAS ESPECÍFICAS A LAS QUE TRIBUTA LA ASIGNATURA

La asignatura pretende que el futuro profesional en su formación adquiera competencias y capacidades aplicando habilidades y destrezas en el examen clínico general usando técnicas de exploración clínica en el ser humano con ética y sensibilidad social.

V. DESARROLLA EL COMPONENTE DE: INVESTIGACIÓN (X) RESPONSABILIDAD SOCIAL (X)

VI. LOGRO DE ASIGNATURA

Al finalizar la asignatura de introducción a la clínica, las competencias logradas por el alumno de medicina son:

Aplica conocimientos de las ciencias básicas, morfológicas y dinámicas en el razonamiento semiológico y fisiopatológico de las enfermedades.

Establece buena relación profesional médico paciente.

Elabora historia clínica consignando síntomas y signos. Hace comentario del caso clínico en el aspecto semiológico y fisiopatológico.

Realiza Diagnósticos sindrómicos.

Revisa bibliografía e información ampliando sus conocimientos en las diferentes patologías.

Sigue las normas bioéticas del consentimiento informado y del trabajo en equipo.

Incentiva la investigación, motivando planteamientos y trabajos de investigación formativa.

VII. PROGRAMACION DE CONTENIDOS

PRIMERA UNIDAD: SEMIOLOGÍA GENERAL

LOGRO DE APRENDIZAJE: Al final de la unidad el estudiante:

- Conoce las partes de la historia clínica, realiza el interrogatorio, sigue la técnica de preguntas de la anamnesis, obtiene los síntomas.
- Realiza el examen físico general, aplica las técnicas estandarizadas para obtener los signos, diferencia los hallazgos normales de los patológicos.
- Conoce la fisiopatología de los síntomas, signos y síndromes generales.
- Elabora los diagnósticos sindrómicos generales más frecuentes, en base a síntomas y signos.
- Respeta los derechos del paciente y sigue las normas bioéticas.
- Cumple las actividades programadas con puntualidad, cuida su presentación personal.

COMPETENCIAS		CONTENIDO		TIEMPO
	COGNITIVO	PROCEDIMENTAL	ACTITUDINAL	
Historia Clínica Ectoscopia, anamnesis	Conoce y describe las partes de la historia clínica	Aprende el esquema básico de la historia clínica anamnésica	Valora y asume con responsabilidad los aspectos éticos en la relación médico-paciente	Semana 1
Examen clínico: inspección, palpación, percusión, auscultación funciones vitales	Conoce la importancia del examen físico	Aprende el esquema básico para el examen físico	Valora el aprendizaje del examen físico.	Semana 1
Piel y Faneras	Conoce la técnica de exploración de piel, tcsc, mamas	Aplica la técnica de exploración de piel, tcsc, mamas	Valora la técnica de exploración de piel, tcsc, mamas	Semana 1
Desarrollo del: Estado de nutrición, peso, talla, hidratación.	Identifica y explica el estado nutricional con bases bioquímica fisiológica	Aplica los métodos y técnicas de exploración del desarrollo nutricional, peso, talla, hidratación	Acepta y valora las técnicas de exploración y las pone en práctica.	Semana 2
Linfáticos: Exploración y Fisiopatología.	Identifica anatómicamente y explica la forma de exploración del sistema linfático	Aplica los métodos y técnicas para una buena exploración del sistema linfático	Asume y valora métodos y técnicas para una buena exploración del sistema linfático	Semana 2
Examen del sistema osteoarticular y muscular. Columna vertebral y extremidades. Síndromes articulares.	Conoce e Identifica anatómicamente y explica la forma de exploración del sistema osteoarticular y muscular. Columna vertebral y extremidades. Conoce como sistematizar los Síndromes articulares.	Aplica los métodos y técnicas de exploración del sistema osteoarticular y muscular, Columna vertebral y construye los Síndromes articulares.	Asume y valora métodos y técnicas para una buena exploración del sistema osteoarticular y muscular, Columna vertebral y acepta la existencia de los Síndromes articulares.	Semana 2
Examen Regional: Examen de Cabeza: Cara, nariz, oídos, ojos, fondo de ojo.	Conoce e Identifica anatómicamente y explica la forma de del examen de Cabeza: Cara, nariz, oídos, ojos, fondo de ojo.	Aplica los métodos y técnicas para un buen examen de Cabeza: Cara, nariz, oídos, ojos, fondo de ojo	Asume y valora métodos y técnicas para un buen examen de Cabeza: Cara, nariz, oídos, ojos, fondo de ojo	Semana 2

Examen de boca, faringe. Examen gingivodental. Examen de cuello: Técnica de exploración.	Conoce e Identifica anatómicamente y explica la forma de del examen de boca, faringe, Examen gingivodental y Examen de cuello	Aplica los métodos y técnicas para un buen examen de boca, faringe, Examen gingivodental y Examen de cuello	Asume y valora métodos y técnicas para un buen examen de boca, faringe, Examen gingivodental y Examen de cuello	Semana 2
Síndrome Anémico - Semiología. Fisiopatología.	Identifica y explica la Semiología y Fisiopatología del Síndrome Anémico	Aplica los métodos y técnicas semiológicas para identificar el Síndrome Anémico	Asume y valora métodos y técnicas semiológicas para identificar el Síndrome Anémico y acepta su fundamento fisiopatológico	Semana 2
Síndrome Febril- Fisiopatología.	Identifica y explica la Semiología y Fisiopatología del Síndrome Febril	Aplica los métodos y técnicas semiológicas para identificar el Síndrome Febril	Asume y valora métodos y técnicas semiológicas para identificar el Síndrome febril y acepta su fundamento fisiopatológico	Semana 3
Síndrome Inflamatorio- Semiología. Fisiopatología	Identifica y explica la Semiología y Fisiopatología del Síndrome Inflamatorio	Aplica los métodos y técnicas semiológicas para identificar el Síndrome Inflamatorio	Asume y valora métodos y técnicas semiológicas para identificar el Síndrome Inflamatorio y acepta su fundamento fisiopatológico	Semana 3
Síndrome Edematoso – Semiología. Fisiopatología.	Identifica y explica la Semiología y Fisiopatología del Síndrome Edematoso	Aplica los métodos y técnicas semiológicas para identificar el Síndrome Edematoso	Asume y valora métodos y técnicas semiológicas para identificar el Síndrome Edematoso y acepta su fundamento fisiopatológico	Semana 3
Síndrome Hemorrágico – Semiología. Fisiopatología	Identifica y explica la Semiología y Fisiopatología del Síndrome Hemorrágico	Aplica los métodos y técnicas semiológicas para identificar el Síndrome Hemorrágico	Asume y valora métodos y técnicas semiológicas para identificar el Síndrome Hemorrágico y acepta su fundamento fisiopatológico	Semana 3
Síndrome Shock., Exploración – Fisiopatología.	Identifica y explica la Semiología y Fisiopatología del Síndrome Shock	Aplica los métodos y técnicas semiológicas para identificar el Síndrome Shock	Asume y valora métodos y técnicas semiológicas para identificar el Síndrome Shock y acepta su fundamento fisiopatológico	Semana 3
Síndrome Doloroso. Fisiopatología.	Identifica y explica la Semiología y Fisiopatología del Síndrome Doloroso	Aplica los métodos y técnicas semiológicas para identificar el Síndrome Doloroso	Asume y valora métodos y técnicas semiológicas para identificar el Síndrome Doloroso y acepta su fundamento fisiopatológico	Semana 3

CONTENIDO TEMÁTICO Y CALENDARIZACIÓN DE LA PRIMERA UNIDAD.

SEMIOLOGIA GENERAL

Coordinadora: Roxana Pariona Rospigliosi

PRIMERA SEMANA:

Lunes 25-03-2024 Dra. Verónica Ángeles Grupo 01 - Grupo 02 1:50 a 2:40 p.m.
Historia Clínica, sus partes. Aspectos Éticos en la relación Médico-Paciente. Ectoscopia. Anamnesis: Filiación, enfermedad actual, funciones biológicas, revisión anamnésica por aparatos y sistemas, la hoja clínica.

Dr. Víctor Cercado Grupo 01 Grupo 02 2:40 a 3:30pm
Antecedentes personales: Generales, Fisiológicos, Patológicos. Antecedentes familiares.

Martes 26-03-2024 Dra. Verónica Ángeles Grupo 01 - Grupo 02 1:50 a 2:40 pm.
Examen clínico: Inspección, Palpación, Percusión, Auscultación...

Dr. Richard Rubio Grupo 01 - Grupo 02 2:40 a 3:30pm.
Semiología de Funciones Vitales: Presión arterial, pulso, frecuencia respiratoria, temperatura y saturación de oxígeno

Miércoles 27-03-2024 Dra. Roxana Pariona Grupo 01 - Grupo 02 1:50 a 2:40 pm
Exploración de Piel y Faneras. Exploración Tejido Celular Subcutáneo y mamas. Signos de Avitaminosis.

Dra. Glicería Lavado Grupo 01 - Grupo 02 2:40 a 3:30pm
La Historia Clínica Geriátrica

Sábado 30-03-2024 PRIMER SEMINARIO 8 a 11:30am
Discusión de Historia Clínica.

FUENTE: Semiología médica, Argente 1ª ed. 2005.
J. Suros/ Semiología Médica y Tec. Exploratoria/ Salvat 7ª Edición 2001
Mazzei/ Semiología / 1999
Bickley. Guía de Exploración Física e Historia Clínica. 2010.
Jonathan Gleaddle / Historia Clínica y Exploración Física en una mirada 2ª Edición
Manual de Semiología Universidad de Chile
<http://publicacionesmedicina.uc.cl/ManualSemiologia/Default.html>
Examen físico general
https://www.youtube.com/watch?v=j_pPd_DRfJ4
Funciones vitales e IMC
Minuto 10-21 Funciones Vitales
Medición de IMC Minuto 8
<https://www.youtube.com/watch?v=JfnxIfTYhwM>
Medición de la Presión arterial
<https://www.youtube.com/watch?v=j2YgZYxJ4Rs>
Examen de Piel y faneras
[Exploracion Fisica de BATES Vol. 6: Piel](http://ExploracionFisica.deBATESVol.6:Piel)
www.mdconsult.com; www.medscape.com; www.pubmed.com; www.iladiba.com
Historia Clínica: Interrogatorio y Exploración Física
<https://www.youtube.com/watch?v=QOR4-jbqv3s>
Guía Básica de Exploración Física I Constantes Vitales
<https://www.youtube.com/watch?v=YjYyh6ONhEY>
Guía Básica para la elaboración de la Historia Clínica
Alonso Soto Tarazona – Luis Díaz Díaz

SEGUNDA SEMANA:

Lunes 01-04-2024 Dra. Roxana Pariona Grupo 01 – Grupo 02 1:50 a 2:40 p.m.
Desarrollo: Estado de nutrición, peso, talla, hidratación, exploración.
Signos de desnutrición.

Dr. Víctor Suarez Grupo 01 - Grupo 02 2:40 a 3:30pm
Linfáticos: Exploración.

Martes 02-04-2024 Dr. Carlos Medina Grupo 01 – Grupo 02 1:50 a 2:40 p.m.
Examen del sistema osteoarticular y muscular. Columna vertebral y extremidades. Síndromes articulares. Exploración.

Dra. Verónica Llamoca Grupo 01 - Grupo 02 2:40 a 3:30pm
Examen Regional: Examen de Cabeza: Cara, nariz, oídos, ojos, fondo de ojo. Técnica de exploración.

Miércoles 03-04-2024 Dr. Miguel Chipana Grupo 01 - Grupo 02 1:50 a 2:40 p.m.
Examen de boca, faringe. Examen Gingivodental. Examen de cuello: Técnica de exploración.
Dr. Víctor Cercado Grupo 01 – Grupo 02 2:40 a 3:30pm
Síndrome Anémico - Semiología.

Sábado 06-04-2024 SEGUNDO SEMINARIO 8 a 11:30am
Síndrome Anémico

FUENTE: J. Suros/ Semiología Médica y Tec. Exploratoria/ Salvat 7ª Edición 2001
Mazzei/ Semiología / 1999
Mc. Bride/Síntomas y signos/1995
www.mdconsult.com; www.medscape.com; www.pubmed.com; www.iladiba.com

TERCERA SEMANA:

Lunes 08-04-2024 Dr. Alonso Soto Grupo 01 - Grupo 02 1:50 a 2:40 p.m.
Síndrome Shock-Semiología
Dr. Ramón Flores Grupo 01 - Grupo 02 2:40 a 3:30pm
Síndrome Inflamatorio- Semiología.

Martes 09-04-2024 Dr. Carlos Medina Grupo 01 – Grupo 02 1:50 a 2:40 p.m.
Síndrome Febril. Semiología.
Dr. Regis García Grupo 01 – Grupo 02 2:40 a 3:30pm
Síndrome Doloroso.

Miércoles 10-04-2024 Dr. Ramón Flores Grupo 01 – Grupo 02 1:50 a 2:40 p.m.
Síndrome Edematoso – Semiología.
Dr. César Gamarra Grupo 01 - Grupo 02 2:40 a 3:30pm
Diátesis Trombótica – Semiología

Sábado 13-04-2024 Dra. Sonia Indacochea 8 – 9 am
Importancia de la Semiología
PRIMER CONVERSATORIO CLINICO – SEMIOLOGICO 9 – 11: 30 a.m.
Hospital María Auxiliadora

FUENTE: J. Suros/ Semiología Médica y Tec. Exploratoria/ Salvat 7ª Edición 2001
Mazzei/Semiología/1999
Bickley. Guía de exploración física e historia clínica. 2010.
www.mdconsult.com; www.medscape.com; www.pubmed.com; www.iladiba.com

PRIMERA EVALUACIÓN.

SEGUNDA UNIDAD: APARATO RESPIRATORIO

LOGRO DE APRENDIZAJE: Al final de la unidad el estudiante:

- Realiza, conoce y describe las partes del interrogatorio de la historia clínica, dirigido al aparato respiratorio.
- Identifica, describe en forma precisa y adecuada los síntomas de las diferentes enfermedades del aparato respiratorio, explica su fisiopatología.
- Realiza el examen físico general y del aparato respiratorio, utiliza los métodos del examen clínico: Inspección, palpación, percusión y auscultación, diferencia los hallazgos normales de los patológicos, obtiene destreza para identificar los signos que se presentan en las distintas patologías respiratorias, conoce su fisiopatología.
- Integra, ordena y organiza, los síntomas y signos de la historia clínica del aparato respiratorio, sintetiza y plantea diagnóstico por síndromes.
- Observa los principales procedimientos, interpreta los exámenes auxiliares más frecuentes.
- Cumple con las actividades programadas, cuida la presentación personal, respeta los derechos del paciente.

COMPETENCIAS		CONTENIDO			TIEMPO
	COGNITIVO	PROCEDIMENTAL	ACTITUDINAL		
Interrogatorio dirigido: Filiación. Enfermedad actual. Antecedentes.	Conoce y describe las partes del Interrogatorio dirigido del aparato respiratorio: Filiación. Enfermedad actual. Antecedentes	Aprende el esquema básico de las partes del Interrogatorio dirigido del aparato respiratorio: Filiación. Enfermedad actual. Antecedentes	Valora y asume con responsabilidad los aspectos éticos en la relación médico-paciente durante del Interrogatorio dirigido del aparato respiratorio	Semana 4	
Signos Principales: Tos. Expectoración. Hemoptisis y vómica.	Conoce e identifica las causas fisiopatológicas que originan la Tos. Expectoración, Hemoptisis y vómica.	Aplica los métodos y técnicas semiológicas para identificar la Tos. Expectoración, Hemoptisis y vómica.	Acepta y valora las técnicas de identificación y las pone en práctica.	Semana 4	
Síntomas Principales: Dolor torácico, Disnea y cianosis.	Conoce e identifica las causas fisiopatológicas que originan el Dolor torácico, Disnea y cianosis	Aplica los métodos y técnicas semiológicas para identificar el Dolor torácico, Disnea y cianosis	Acepta y valora las técnicas de identificación y las pone en práctica.	Semana 4	
Examen Físico Preferencial: Inspección, Palpación, Percusión	Conoce e Identifica anatómicamente y explica la forma de exploración del sistema Respiratorio	Aplica los métodos y técnicas semiológicas para Examen Físico Preferencial: Inspección, Palpación, Percusión	Acepta y valora las técnicas semiológicas y las pone en práctica.	Semana 4	
Auscultación. Variaciones Patológicas.	Conoce la forma de exploración auscultatoria del sistema Respiratorio Identifica y explica sus variaciones patológicas	Aplica los métodos y técnicas semiológicas para Examen Físico Preferencial: auscultatorio y sus Variantes Patológicas.	Acepta y valora las técnicas semiológicas y las pone en práctica.	Semana 4	
Síndrome Parenquimal, Semiología. Fisiopatología. Semiología.	Identifica y explica la Semiología y Fisiopatología del Síndrome Parenquimal	Aplica los métodos y técnicas semiológicas para identificar el Síndrome Parenquimal	Asume y valora métodos y técnicas semiológicas para identificar el Síndrome Parenquimal y acepta su fundamento fisiopatológico	Semana 5	
Síndrome Bronquial, Síndrome Enfisematoso	Identifica y explica la Semiología y Fisiopatología de los Síndromes Bronquial y enfisematoso	Aplica los métodos y técnicas semiológicas para identificar los Síndromes Bronquial y enfisematoso	Asume y valora métodos y técnicas semiológicas para identificar los Síndromes Bronquial y enfisematoso y acepta sus fundamentos fisiopatológicos	Semana 5	
Síndrome Mediastínico: Semiología. Fisiopatología.	Identifica y explica la Semiología y Fisiopatología de los Síndrome Mediastínico	Aplica los métodos y técnicas semiológicas para identificar el Síndrome Mediastínico	Asume y valora métodos y técnicas semiológicas para identificar el Síndrome Mediastínico y acepta su fundamento fisiopatológico	Semana 5	
Síndromes Pleurales: Fisiopatología	Identifica y explica la Semiología y Fisiopatología de los Síndromes Pleurales	Aplica los métodos y técnicas semiológicas para identificar los Síndromes Pleurales	Asume y valora métodos y técnicas semiológicas para identificar los Síndromes Pleurales y acepta su fundamento fisiopatológico	Semana 5	

Exploración Funcional del Aparato Respiratorio: Alteración de la Ventilación y la Difusión: Transporte de Oxígeno y Anhídrido Carbónico. Gasometría.	Identifica y explica la alteración de la Ventilación y la Difusión: Transporte de Oxígeno y Anhídrido Carbónico, gasometría	Aplica los métodos y técnicas Exploración Funcional del Aparato Respiratorio y la alteración de la Ventilación y la Difusión: Transporte de Oxígeno y Anhídrido Carbónico, gasometría	Valora los métodos y técnicas Exploración Funcional del Aparato Respiratorio y la alteración de la Ventilación y la Difusión: Transporte de Oxígeno y Anhídrido Carbónico, gasometría	Semana 6
Alteraciones del equilibrio ácido-básico de origen pulmonar.	Identifica y explica las Alteraciones del equilibrio ácido-básico de origen pulmonar.	Aplica los métodos y técnicas para una buena evaluación de las alteraciones del equilibrio ácido-básico de origen pulmonar.	Asume y valora métodos y técnicas para una buena evaluación de las alteraciones del equilibrio ácido-básico de origen pulmonar.	Semana 6
Pruebas de Función Respiratoria.	Identifica y explica las Pruebas de Función Respiratoria.	Aplica los métodos y técnicas de interpretación de Pruebas de Función Respiratoria.	Valora interpretación de Pruebas de Función Respiratoria. y la importancia que tiene para el médico.	Semana 6
Insuficiencia Respiratoria Aguda.	Identifica y explica la Semiología y Fisiopatología de la Insuficiencia Respiratoria Aguda	Aplica los métodos y técnicas semiológicas para identificar la Insuficiencia Respiratoria Aguda	Asume y valora métodos y técnicas semiológicas para identificar la Insuficiencia Respiratoria Aguda acepta su fundamento fisiopatológico	Semana 6

**CONTENIDO TEMÁTICO Y CALENDARIZACION DE LA SEGUNDA UNIDAD.
APARATO RESPIRATORIO**

Coordinador: Dr. Luis Díaz Díaz

CUARTA SEMANA:

Lunes 15-04-2024 Dr. Carlos Medina Grupo 01 - Grupo 02 1:50 a 2:40 p.m.
Historia Clínica: Filiación. Enfermedad actual. Antecedentes.

Dr. Víctor Suarez Grupo 01 - Grupo 02 2:40 a 3:30pm
Síntomas Principales: Tos. Hemoptisis y vómica. Semiología.

Martes 16-04-2024 Dr. Víctor Suarez Grupo 01 – Grupo 02 1:50 a 2:40 p.m.
Síntomas Principales: Dolor torácico, Disnea y cianosis. Semiología.

Dr. Luis Díaz Díaz Grupo 01 - Grupo 02 2:40 a 3:30pm
Examen Físico Preferencial: Inspección, Palpación, Percusión: Variaciones Patológicas.

Miércoles 17-04-2024 Dr. Luis Díaz Díaz. Grupo 01 – Grupo 02 1:50 a 2:40 p.m.
Auscultación. Variaciones Patológicas.

Dr. Víctor Suarez Grupo 01 - Grupo 02 2:40 a 3:30pm
Síndrome Parenquimal: Condensación – Cavitario.

Sábado 20-04-2024 TERCER SEMINARIO 8 a 11:30 a.m.

Hemoptisis

FUENTE: J. Suros/ Semiología Médica y Tec. Exploratoria/ Salvat 7ª Edición 2001
Mc. Bryde/ Signos y Síntomas / 1995.

Soto T. Alonso. Manual de Semiología Respiratoria. 1Ed URP.2008

www.mdconsult.com; www.medscape.com; www.pubmed.com; www.iladiba.com

QUINTA SEMANA:

Lunes 22-04-2024	Dr. Víctor Suarez	Grupo 01 - Grupo 02	1:50 a 2:40 p.m.
Síndrome de Hiperreactividad Bronquial. Semiología.	Dr. Ramón Flores	Grupo 01 - Grupo 02	2:40 a 3:30pm
Síndrome Pleural: Semiología.			
Martes 23-04-2024	Dr. Alonso Soto	Grupo 01 – Grupo 02	1:50 a 2:40 p.m.
Síndrome Pulmonar Intersticial. Síndrome: Semiología.	Dr. Carlos Medina	Grupo 01 - Grupo 02	2:40 a 3:30pm
Síndrome Atelectásico. Semiología			
Miércoles 24-04-2024	Dr. Miguel Ángel Guevara	Grupo 01 – Grupo 02	1:50 a 2:40 p.m.
Síndrome Mediastínico.			
Sábado 27-04-2024	CUARTO SEMINARIO	8 a 11:30 a.m.	
Síndrome de Insuficiencia Respiratoria Aguda			

FUENTE: J. Suros/ Semiología Médica y Tec. Exploratoria/ Salvat 7ª Edición 2001
Mazzei/ Semiología y Fisiopatología/ 1999
Mc. Bride/ Signos y síntomas/1995
Soto T. Alonso. Manual de Semiología Respiratoria 1ª Ed. U. R. P. 2008
www.mdconsult.com; www.medscape.com; www.pubmed.com; www.iladiba.com
Soto T. Alonso. Manual de Semiología Respiratoria. 1ª ed.URP. 2008

SEXTA SEMANA:

Lunes 29-04-2024	Dr. Luís Díaz	Grupo 01 – Grupo 02	1:50 a 2:40 p.m.
Síndromes de Insuficiencia Respiratoria Aguda y Crónica.			
Martes 30-04-2024	Dr. Alonso Soto	Grupo 01 - Grupo 02	1:50 a 2:40 p.m.
Revisión de Síndromes Respiratorios.			
Jueves 02-04-2024	Dra. Glicería Lavado	Grupo 01 – Grupo 02	1:50 a 2:40 p.m.
Semiología Respiratoria del Adulto Mayor			
Sábado 04-05-2024	SEGUNDO CONVERSATORIO CLINICO SEMIOLOGICO	8 – 11:30 am	
	Hospital Edgardo Rebagliati		

FUENTE: J. Suros/ Semiología Médica y Tec. Exploratoria/ Salvat 7ª Edición 2001
Mazzei/ Semiología y Fisiopatología/ 1999
Mc. Bryde/ Signos y Síntomas / 1995.
Soto T. Alonso. Manual de Semiología Respiratoria. 19 Ed. U. R. P. 2008.
Auscultación Pulmonar
<https://www.youtube.com/watch?v=FZxX3vxnkxQ>
www.mdconsult.com; www.medscape.com; www.pubmed.com; www.iladiba.com

SEGUNDA EVALUACIÓN

TERCERA UNIDAD: APARATO CARDIOVASCULAR

LOGRO DE APRENDIZAJE : Al final de la unidad el estudiante:

- Realiza conoce y describe las partes del interrogatorio dirigido al aparato cardiovascular

- **Identifica, describe en forma precisa y adecuada, los síntomas de las diferentes enfermedades cardiovasculares, explica su fisiopatología.**
- **Realiza el examen físico general y del aparato cardiovascular, diferencia los hallazgos normales de los patológicos, obtiene destreza para identificar los signos que se presentan en las diferentes patologías cardiovasculares, conoce su fisiopatología.**
- **Integra, ordena y organiza, los síntomas y signos de la historia clínica del aparato cardiovascular, sintetiza y plantea diagnóstico por síndromes.**
- **Observa los principales procedimientos, interpreta los exámenes auxiliares más frecuentes.**
- **Cumple con las actividades programadas, cuida la presentación personal, respeta los derechos del paciente.**

COMPETENCIAS		CONTENIDO		TIEMPO
	COGNITIVO	PROCEDIMENTAL	ACTITUDINAL	
Anamnesis dirigida. Antecedentes. Síntomas principales. Disnea, Dolor precordial, Palpitaciones.	Conoce y describe las partes de la anamnesis dirigida del aparato cardiovascular. Síntomas principales. Disnea, Dolor precordial, Palpitaciones.	Aprende el esquema básico de las partes de la anamnesis dirigida del aparato cardiovascular. Síntomas principales. Disnea, Dolor precordial, Palpitaciones.	Valora y asume con responsabilidad los aspectos éticos en la relación médico-paciente durante del Interrogatorio dirigido del aparato cardiovascular	Semana 7
Examen Físico General: Facies. Actitud, Piel. TCS: Edema, Signos de congestión hepática y pulmonar.	Conoce e Identifica y explica el Examen Físico General: Facies. Actitud, Piel. TCS: Edema, Signos de congestión hepática y pulmonar.	Aplica las técnicas semiológicas para el Examen Físico General: Facies. Actitud, Piel. TCS: Edema, Signos de congestión hepática y pulmonar.	Acepta y valora las técnicas semiológicas para el Examen Físico General: Facies. Actitud, Piel. TCS: Edema, Signos de congestión hepática y pulmonar.	Semana 7
Examen físico preferencial: Pulso Arterial, Venoso, presión arterial y presión venosa.	Conoce e Identifica anatómicamente y explica la forma de exploración del Pulso Arterial, Venoso, presión arterial y presión venosa.	Aplica los métodos y técnicas semiológicas para Examen del Pulso Arterial, Venoso, presión arterial y presión venosa.	Acepta y valora las técnicas semiológicas y las pone en práctica.	Semana 7
Inspección, palpación, percusión, auscultación preferencial. Semiología variaciones patológicas.	Conoce la forma de exploración Inspección, palpación, percusión auscultación preferencial del sistema cardiovascular Identifica y explica sus variaciones patológicas	Aplica los métodos y técnicas semiológicas para la Inspección, palpación, percusión, auscultación preferencial del sistema cardiovascular, Identifica y explica sus variaciones patológicas	Acepta y valora las técnicas semiológicas y las pone en práctica.	Semana 7
Síndrome de Hipertensión arterial.	Identifica y explica la Semiología y Fisiopatología del Síndrome de Hipertensión arterial.	Aplica los métodos y técnicas semiológicas para identificar el Síndrome de Hipertensión arterial.	Asume y valora métodos y técnicas semiológicas para identificar Síndrome de Hipertensión arterial. y acepta su fundamento fisiopatológico	Semana 7
Síndromes valvulares: Síndrome de estenosis mitral.	Identifica y explica la Semiología y Fisiopatología de los Síndromes de estenosis mitral. Estenosis Aórtica,	Aplica los métodos y técnicas semiológicas para identificar los Síndromes de estenosis mitral. Estenosis Aórtica,	Asume y valora métodos y técnicas semiológicas para identificar los Síndromes de estenosis mitral. Estenosis Aórtica,	Semana 7

Estenosis Aórtica, insuficiencia mitral y tricúspide, Insuficiencia Aórtica	insuficiencia mitral y tricúspide, Insuficiencia Aórtica	insuficiencia mitral y tricúspide, Insuficiencia Aórtica	insuficiencia mitral, tricúspide, Insuficiencia Aórtica y acepta sus fundamentos fisiopatológicos	
Síndrome de la Insuficiencia Cardíaca. Semiología y fisiopatología.	Identifica y explica la Semiología y Fisiopatología del síndrome de la Insuficiencia Cardíaca.	Aplica los métodos y técnicas semiológicas para identificar el síndrome de la Insuficiencia Cardíaca	Asume y valora métodos y técnicas semiológicas para identificar el síndrome de la Insuficiencia Cardíaca y acepta su fundamento fisiopatológico	Semana 8
Síndrome de la Insuficiencia Coronaria.: Angina Estable, Angina Inestable. Infarto Agudo de Miocardio.	Identifica y explica la Semiología y Fisiopatología de los Síndromes: de Insuficiencia Coronaria, Angina Estable, Angina Inestable. Infarto Agudo de Miocardio	Aplica los métodos y técnicas semiológicas para identificar los Síndromes: Insuficiencia Coronaria, Angina Estable, Angina Inestable. Infarto Agudo de Miocardio	Asume y valora métodos y técnicas semiológicas para identificar los Síndromes: Insuficiencia Coronaria, Angina Estable, Angina Inestable. Infarto Agudo de Miocardio y acepta sus fundamentos fisiopatológicos	Semana 8
Síndrome de Insuficiencia Vascul Periférica: Arterial, Venoso y Linfático. Semiología y fisiopatología.	Identifica y explica la Semiología y Fisiopatología de los Síndromes de Insuficiencia Vascul Periférica: Arterial, Venoso y Linfático.	Aplica los métodos y técnicas semiológicas para identificar los Síndromes de Insuficiencia Vascul Periférica: Arterial, Venoso y Linfático.	Asume y valora métodos y técnicas semiológicas para identificar los síndromes: de Insuficiencia Vascul Periférica: Arterial, Venoso y Linfático. y acepta sus fundamentos fisiopatológicos	Semana 8

CONTENIDO TEMATICO Y CALENDARIZACION DE LA TERCERA UNIDAD.

APARTO CARDIOVASCULAR

Coordinador: Dr. Wilder Sandoval

SEPTIMA SEMANA:

Lunes 06-05-2024 Dr. Wilder Sandoval Grupo 01 – Grupo 02 1:50 a 2:40 p.m.

Historia Clínica: Antecedentes. Síntomas principales. Disnea, Dolor torácico de causa cardiovascular, Palpitaciones. Características semiológicas.

Examen Físico General: Facies. Actitud, Piel. TCS: Edema. Examen del cuello. Signos de congestión hepática y pulmonar. Características semiológicas.

Martes 07-05-2024 Dr. Wilder Sandoval Grupo 01 - Grupo 02 1:50 a 2:40 p.m. Examen físico preferencial: Inspección, palpación, percusión, auscultación. Semiología y variaciones patológicas.

Dr. Wilder Sandoval Grupo 01 – Grupo 02 2:40 a 3:30 p.m.

Semiología de Arritmias Cardíacas más frecuentes: Extrasístoles, Fibrilación Auricular – Bloqueos de la conducción AuriculoVentricular.

Miércoles 08-04-2024 Dra. Zullim Chumbiriza Grupo 01 - Grupo 02 1:50 a 2:40 p.m.

Síndrome de Hipertensión arterial. Crisis y Emergencias Hipertensivas.

Dr. Wilder Sandoval Grupo 01 - Grupo 02 2:40 a 3:30pm

Síndromes valvulares: Síndrome de estenosis mitral e Insuficiencia Mitral.

Sábado 11-05-2024

QUINTO SEMINARIO

Trombosis Venosa Profunda y Embolismo Pulmonar.

8 a 11:30 am.

Mazzei/ Semiología / 1999

Beckley. Guía de Exploración Física e Historia Clínica. 9na edición, 2008

William Ganong Semiología Médica. M:N: 1. Ed. 1999.

www.mdconsult.com; www.medscape.com; www.pubmed.com; www.iladiba.com

OCTAVA SEMANA:

Lunes 13-05-2024 Dr. Wilder Sandoval Grupo 01 – Grupo 02 1:50 a 2:40 p.m.

Síndrome de la Estenosis e Insuficiencia Aórtica. Semiología.

Dra. Zullim Chumbiriza Grupo 01 - Grupo 02 2:40 a 3:30pm

Síndrome Pericárdico, Semiología.

Martes 14-05-2024 Dr. Wilder Sandoval Grupo 01 - Grupo 02 1:50 a 2:40 p.m.

Cardiopatías Congénitas en el Adulto: Persistencia del Ductus Arterioso. Comunicación Interauricular. Comunicación Interventricular.

Dra. Zullim Chumbiriza Grupo 01 - Grupo 02 2:40 a 3:30pm

Síndrome de Insuficiencia Cardíaca. Semiología.

Miércoles 15-05-2024 Dr. Wilder Sandoval Grupo 01- Grupo 02 1:50 a 2:40 p.m.

Síndrome de Insuficiencia Coronaria.: Angina Estable, Angina Inestable. Infarto Agudo de Miocardio. Semiología

Dra. Zullim Chumbiriza Grupo 01 - Grupo 02 2:40 a 3:30pm

Síndrome de Insuficiencia Vascul ar Periférica: Trombosis Arterial y Venosa. Semiología.

Sábado 18-05-2024 TERCER CONVERSATORIO CLÍNICO SEMIOLÓGICO 8 a 11:30 am

Hospital Guillermo Almenara

FUENTE: Semiología Médica, Argente 1ª ed.2005

J. Suros/ Semiología Médica y Tec. Exploratoria/ Salvat 7ª Edición 2001

Harrison/Tratado de Medicina Interna/volumen I, 18ava edición/2014

Beckley. Guía de Exploración Física e Historia Clínica. 9na edición, 2008.

William Ganong Semiología Médica. M:N: 1. Ed. 1999.

Mc. Bride/Signos y síntomas/1995

Soplo estenosis aortica

www.youtube.com/watch?v=Ufr7qsie-F8

Soplo Insuficiencia mitral

www.youtube.com/watch?v=_qqevMxlfhY

Soplo estenosis mitral

www.youtube.com/watch?v=9g_idUdvif0

Soplo insuficiencia aortica

www.youtube.com/watch?v=Yj9nPyxrNQ8

www.mdconsult.com; www.medscape.com; www.pubmed.com; www.iladiba.com

Soplos Cardiacos

www.youtube.com/watch?v=OEoBk4M2l2M

TERCERA EVALUACIÓN.

CUARTA UNIDAD: APARATO DIGESTIVO

LOGRO DE APRENDIZAJE: Al final de la unidad el estudiante:

- Realiza, conoce y describe las partes del interrogatorio de la historia clínica, dirigido al aparato digestivo.
- Identifica, describe en forma precisa y adecuada los síntomas de las diferentes enfermedades digestivas, explica su fisiopatología.
- Realiza el examen físico general y del aparato digestivo, diferencia los hallazgos normales de los patológicos, obtiene destreza para identificar los signos que se presentan en las diferentes patologías digestivas, conoce su fisiopatología.
- Integra, ordena y organiza, los síntomas y signos de la historia clínica digestiva, para sintetizar y plantear diagnóstico por síndromes.
- Interpreta los exámenes auxiliares más frecuentes, observa los principales procedimientos.

- **Respetar los derechos del paciente, cumplir con las actividades programadas, cuidar su presentación personal.**

COMPETENCIAS		CONTENIDO			TIEMPO
	COGNITIVO	PROCEDIMENTAL	ACTITUDINAL		
Historia Clínica: anamnesis. Síntomas Principales. Examen Físico: General y Preferencial. Abdomen, Hígado, Bazo.	Conoce y describe las partes de la anamnesis dirigida del aparato digestivo Síntomas principales Examen Físico: General y Preferencial. Abdomen, Hígado, Bazo.	Aprende el esquema básico de las partes de la anamnesis dirigida del aparato digestivo Síntomas principales Examen Físico: General y Preferencial. Abdomen, Hígado, Bazo.	Valora y asume con responsabilidad los aspectos éticos en la relación médico-paciente durante del Interrogatorio dirigido del aparato digestivo	Semana 9	
Síndrome Dispéptico. Fisiopatología. Náuseas y Vómitos. Fisiopatología.	Identifica y explica la Semiología y Fisiopatología del Síndrome Dispéptico.	Aplica los métodos y técnicas semiológicas para identificar el Síndrome Dispéptico.	Asume y valora métodos y técnicas semiológicas para identificar el Síndrome Dispéptico. y acepta su fundamento fisiopatológico	Semana 9	
Síndrome Disfágico. Semiología, Fisiopatología.	Identifica y explica la Semiología y Fisiopatología del Síndrome Hemorrágico	Aplica los métodos y técnicas semiológicas para identificar el Síndrome Hemorrágico	Asume y valora métodos y técnicas semiológicas para identificar el Síndrome Hemorrágico y acepta su fundamento fisiopatológico	Semana 9	
Síndrome Doloroso Abdominal. Fisiopatología	Identifica y explica la Semiología y Fisiopatología del Síndrome Disfágico	Aplica los métodos y técnicas semiológicas para identificar el Síndrome Disfágico	Asume y valora métodos y técnicas semiológicas para identificar el Síndrome Disfágico y acepta su fundamento fisiopatológico	Semana 9	
Síndrome de Reflujo Gastroesofágico. Semiología. Fisiopatología.	Identifica y explica la Semiología y Fisiopatología del Síndrome Gastroesofágico	Aplica los métodos y técnicas semiológicas para identificar el Síndrome Gastroesofágico	Asume y valora métodos y técnicas semiológicas para identificar el Síndrome Gastroesofágico y acepta su fundamento fisiopatológico	Semana 9	
Síndrome de Hemorragia Digestiva, Semiología. Fisiopatología	Identifica y explica la Semiología y Fisiopatología del Síndrome de Hemorragia Digestiva	Aplica los métodos y técnicas semiológicas para identificar el Síndrome de Hemorragia Digestiva	Asume y valora métodos y técnicas semiológicas para identificar el Síndrome de Hemorragia Digestiva y acepta su fundamento fisiopatológico	Semana 9	
Síndrome de Abdomen Agudo, Semiología. Fisiopatología.	Identifica y explica la Semiología y Fisiopatología del Síndrome de Abdomen Agudo	Aplica los métodos y técnicas semiológicas para identificar el Síndrome de Abdomen Agudo	Asume y valora métodos y técnicas semiológicas para identificar el Síndrome de Abdomen Agudo y acepta su fundamento fisiopatológico	Semana 10	
Síndrome de obstrucción intestinal, Semiología. Fisiopatología.	Identifica y explica la Semiología y Fisiopatología del Síndrome Hemorrágico	Aplica los métodos y técnicas semiológicas para identificar el Síndrome Hemorrágico	Asume y valora métodos y técnicas semiológicas para identificar el Síndrome Hemorrágico y acepta su fundamento fisiopatológico	Semana 10	
Síndrome diarreico,	Identifica y explica la Semiología del Síndrome de obstrucción intestinal,	Aplica los métodos y técnicas semiológicas para identificar el	Asume y valora métodos y técnicas semiológicas para identificar el Síndrome de	Semana 10	

Semiología. Fisiopatología		Síndrome de obstrucción intestinal,	obstrucción intestinal, y acepta su fundamento fisiopatológico	
Síndrome de Constipación. Semiología, Fisiopatología Semiología ano rectal.	Identifica y explica la Semiología ano rectal del Síndrome de Constipación	Aplica los métodos y técnicas semiológicas ano rectal para identificar el Síndrome de Constipación	Asume y valora métodos y técnicas semiológicas para identificar el Síndrome de Constipación y acepta su fundamento fisiopatológico	Semana 10
Síndrome de Mala Asimilación. Semiología Fisiopatología.	Identifica y explica la Semiología del Síndrome de Mala Asimilación.	Aplica los métodos y técnicas semiológicas para identificar el Síndrome de Mala Asimilación.	Asume y valora métodos y técnicas semiológicas para identificar el Síndrome de Mala Asimilación. y acepta su fundamento fisiopatológico	Semana 10
Semiología del Páncreas y Vías biliares	Identifica y explica la Semiología del Páncreas y Vías biliares	Aplica los métodos y técnicas semiológicas para identificar y evaluar el Páncreas y Vías biliares	Asume y valora métodos y técnicas semiológicas para identificar y evaluar el Páncreas y Vías biliares	Semana 10
Síndrome Ictérico. Semiología, Fisiopatología.	Identifica y explica la Semiología del Síndrome Ictérico	Aplica los métodos y técnicas semiológicas para identificar el Síndrome Ictérico	Asume y valora métodos y técnicas semiológicas para identificar el Síndrome Ictérico y acepta su fundamento fisiopatológico	Semana 11
Síndrome de Hipertensión Portal. Semiología. Fisiopatología	Identifica y explica la Semiología del Síndrome de Hipertensión Portal	Aplica los métodos y técnicas semiológicas para identificar el Síndrome de Hipertensión Portal	Asume y valora métodos y técnicas semiológicas para identificar el Síndrome de Hipertensión Portal y acepta su fundamento fisiopatológico	Semana 11
Síndrome Ascítico-Edematoso, Semiología, Fisiopatología	Identifica y explica la Semiología del Síndrome Ascítico-Edematoso	Aplica los métodos y técnicas semiológicas para identificar el Síndrome Ascítico-Edematoso	Asume y valora métodos y técnicas semiológicas para identificar el Síndrome Ascítico-Edematoso y acepta su fundamento fisiopatológico	Semana 11
Síndrome de Encefalopatía Hepática. Semiología. Fisiopatología.	Identifica y explica la Semiología del Síndrome de Encefalopatía Hepática	Aplica los métodos y técnicas semiológicas para identificar el Síndrome de Encefalopatía Hepática	Asume y valora métodos y técnicas semiológicas para identificar el Síndrome de Encefalopatía Hepática y acepta su fundamento fisiopatológico	Semana 11

CONTENIDO TEMATICO Y CALENDARIZACION DE LA CUARTA UNIDAD.

APARATO DIGESTIVO

Coordinador: Dr. Alberto Zolezzi

NOVENA SEMANA:

Lunes 20-05-2024

Dr. Alberto Zolezzi Grupo 01 – Grupo 02 1:50 a 2:40 p.m.

Historia Clínica: Antecedentes. Enfermedad Actual. Síntomas Principales. Examen Físico: General y Preferencial. Abdomen: inspección, auscultación, palpación, percusión. Hígado, Bazo.

Dr. Richard, Rubio Grupo 01 - Grupo 02 2:40 a 3:30pm

Síndrome Doloroso Abdominal. Semiología.

Martes 21-05-2024

Dr. Alberto Zolezzi Grupo 01 – Grupo 02 1:50 a 2:40 p.m.

Síndrome Disfágico. Semiología.

Dr. Juan Vega Grupo 01 - Grupo 02 2:40 a 3:30pm

Síndrome de Reflujo Gastroesofágico. Semiología.

Miércoles 22-05-2024 Dr. Alberto Zolezzi Grupo 01 – Grupo 02 1:50 a 2:40 p.m.
Síndrome Dispéptico. Náuseas y Vómitos.
Dr. Juan Vega Grupo 01 - Grupo 02 2:40 a 3:30pm
Síndrome de Hemorragia Digestiva, Semiología.

Sábado 25-05-2024 SEXTO SEMINARIO 8 a 11:30.m.
Hemorragia Digestiva – Dolor Abdominal

FUENTE: Semiología Medica. Argente 1ª ed. 2005
J. Suros/ Semiología Médica y Tec. Exploratoria/ Salvat 7ª Edición 2001
Bickley/Guida de Exploracion Clinica e Historia Clinica/2010
William Ganong Semiologia. M:N: 1. Ed. 1999.
www.mdconsult.com; www.medscape.com; www.pubmed.com; www.iladiba.com

DECIMA SEMANA:

Lunes 27-05-2024 Dr. Alberto Zolezzi Grupo 01 – Grupo 02 1:50 a 2:40 p.m.
Síndrome de Constipación. Semiología anorectal. Incontinencia fecal en el adulto.

Martes 28-05-2024 Dr. Miguel Guevara Grupo 01 - Grupo 02 1:50 a 2:40pm
Síndrome Diarreico y Mala asimilación. Semiología.

Miércoles 29-05-2024 Dr. Alberto Zolezzi Grupo 01 - Grupo 02 1:50 a 2:40 p.m.
Síndrome de Obstrucción Intestinal. Semiología.
Dr. Juan Vega Grupo 01 - Grupo 02 2:40 a 3:30pm
Exploración Semiológica del Páncreas y Vías biliares.

Sábado 01-06-2024 SEPTIMO SEMINARIO 8 a 11:30am
Síndrome Ictérico

FUENTE: Semiología Medica. Argente 1ª ed. 2005
J. Suros/ Semiología Médica y Tec. Exploratoria/ Salvat 7ª Edición 2001
Mazzei/ Semiología y Fisiopatología/ 1999
William Ganong Semiologia. M:N: 1. Ed. 1999.
Harrison. Tratado de Medicina Interna. Vol I. 21ª Edición, 2022
Goldman Cecil/Tratado de Medicina Interna 26ª Edición, 2021
www.mdconsult.com; www.medscape.com; www.pubmed.com; www.iladiba.com

DECIMA PRIMERA SEMANA:

Lunes 03-06-2024 Dr. Miguel Guevara Grupo 01 - Grupo 02 1:50 a 2:40 p.m.
Síndrome Ictérico. Semiología.

Dr. Alberto Zolezzi Grupo 01 - Grupo 02 2:40 a 3:30pm
Síndrome de Hipertensión Portal. Semiología.

Martes 04-06-2024 Dr. Alberto Zolezzi Grupo 01 – Grupo 02 1:50 a 2:40 p.m.
Síndrome de Encefalopatía Hepática. Semiología.

Miércoles 05-06-2024 Dr. Juan Vega Grupo 01 - Grupo 02 1:50 a 2:40 p.m.
Síndrome Ascítico Edematoso. Semiología.

Sábado 08-06-2024 CUARTO CONVERSATORIO CLÍNICO SEMIOLÓGICO 8 a 11:30 am.
Hospital Nacional Hipólito Unanue

FUENTE: J. Suros/ Semiología Médica y Tec. Exploratoria/ Salvat 7ª Edición 2001
Mazzei/ Semiología / 1999
William Ganong Semiología. M:N: 1. Ed. 1999.

CUARTA EVALUACIÓN

QUINTA UNIDAD: APARATO URINARIO

LOGRO DE APRENDIZAJE: Al final de la unidad el estudiante:

- Realiza, conoce y describe, las partes del interrogatorio de la historia clínica dirigida al aparato urinario y medio interno.
- Identifica, describe en forma precisa y adecuada los síntomas de las diferentes enfermedades del aparato urinario, explica su fisiopatología.
- Realiza el examen físico general y del aparato urinario, diferencia los hallazgos normales de los patológicos, obtiene destreza para identificar los signos, que se presentan en las distintas patologías del aparato urinario y medio interno, conoce su fisiopatología.
- Integra, ordena y organiza, los síntomas y signos de la historia clínica del aparato urinario, sintetiza y plantea diagnóstico de síndromes.
- Interpreta los exámenes auxiliares más importantes, observa los principales procedimientos.
- Cumple con las actividades programadas, respeta los derechos del paciente, cuida su presentación personal.

COMPETENCIAS		CONTENIDO			TIEMPO
	COGNITIVO	PROCEDIMENTAL	ACTITUDINAL		
Interrogatorio Dirigido, examen Físico preferencial: Vías urinarias, genitales masculinos y femeninos.	Conoce y describe las partes del Interrogatorio dirigido del aparato urinario, examen Físico preferencial: Vías urinarias, genitales masculinos y femeninos.	Aprende el esquema básico de las partes del Interrogatorio dirigido del aparato urinario, examen Físico preferencial: Vías urinarias, genitales masculinos y femeninos.	Valora y asume con responsabilidad los aspectos éticos en la relación médico-paciente durante del Interrogatorio dirigido del aparato urinario	Semana 12	
Síndrome Nefrítico, Semiología.	Identifica y explica la Semiología del Síndrome Nefrítico	Aplica los métodos y técnicas semiológicas para identificar el Síndrome Nefrítico	Asume y valora métodos y técnicas semiológicas para identificar el Síndrome Nefrítico y acepta su fundamento fisiopatológico	Semana 12	
Síndrome Nefrótico, Semiología	Identifica y explica la Semiología del Síndrome Nefrótico	Aplica los métodos y técnicas semiológicas para identificar el Síndrome Nefrótico	Asume y valora métodos y técnicas semiológicas para identificar el Síndrome Nefrótico y acepta su fundamento fisiopatológico	Semana 12	
Síndrome de insuficiencia Renal Aguda, Semiología.	Identifica y explica la Semiología del Síndrome de insuficiencia Renal Aguda	Aplica los métodos y técnicas semiológicas para identificar el Síndrome de insuficiencia Renal Aguda	Asume y valora métodos y técnicas semiológicas para identificar el Síndrome de insuficiencia Renal Aguda y acepta su fundamento fisiopatológico	Semana 12	
Síndrome de insuficiencia renal crónica. Semiología	Identifica y explica la Semiología del Síndrome insuficiencia renal crónica	Aplica los métodos y técnicas semiológicas para identificar el Síndrome insuficiencia renal crónica	Asume y valora métodos y técnicas semiológicas para identificar el Síndrome insuficiencia renal crónica y acepta su fundamento fisiopatológico	Semana 13	
Síndrome de infección del	Identifica y explica la Semiología del Síndrome	Aplica los métodos y técnicas semiológicas para identificar el	Asume y valora métodos y técnicas semiológicas para identificar el Síndrome de	Semana 13	

tracto urinario. Semiología	de infección del tracto urinario	Síndrome de infección del tracto urinario	infección del tracto urinario y acepta su fundamento fisiopatológico	
Uropatía obstructiva. Semiología	Identifica y explica la Semiología del Síndrome de Uropatía obstructiva	Aplica los métodos y técnicas semiológicas para identificar el Síndrome de Uropatía obstructiva	Asume y valora métodos y técnicas semiológicas para identificar el Síndrome de Uropatía obstructiva y acepta su fundamento fisiopatológico	Semana 13
Semiología de la acidosis tubular renal.	Identifica y explica los síntomas y signos en la acidosis tubular renal.	Aplica los métodos y técnicas para una buena evaluación los síntomas y signos en la acidosis tubular renal.	Asume y valora métodos y técnicas para una buena evaluación los síntomas y signos en la acidosis tubular renal.	Semana 13
Síndrome Insuficiencia Renal Crónica	Identifica y explica la Semiología del síndrome de la Insuficiencia Renal Crónica	Aplica los métodos y técnicas semiológicas para identificar el Síndrome de la Insuficiencia Renal Crónica	Asume y valora métodos y técnicas semiológicas para identificar el Síndrome de la Insuficiencia Renal Crónica y acepta su fundamento fisiopatológico	Semana 13

CONTENIDO TEMATICO Y CALENDARIZACION DE LA QUINTA UNIDAD.

APARATO URINARIO

Coordinadora: Dra. Sonia Indacochea

DECIMA SEGUNDA SEMANA:

Lunes 10-06-2024

Dr. Carlos Medina

Grupo 01 – Grupo 02 1:50 a 2:40 p.m.

Historia Clínica: Enfermedad Actual. Síntomas y signos principales. Antecedentes. Examen Físico preferencial: Vías urinarias, genitales masculinos y femeninos. Exploración de la próstata.

Martes 11-06-2024

Dra. Verónica Angeles

Grupo 01 - Grupo 02 1:50 a 2:40 p.m.

Síndrome de Infección Urinaria Semiología

Dra. Sonia Indacochea

Grupo 01 - Grupo 02 2:40 a 3:30pm

Semiología de Hipo e Hipernatremia. Trastornos del Metabolismo del agua.

Miércoles 12-06-2024

Dra. Susana Pariona

Grupo 01 – Grupo 02 1:50 a 2:40 p.m.

Transtornos del Equilibrio Ácido - Básico.

Dr. Ramón Flores

Grupo 01 - Grupo 02 2:40 a 3:30pm

Semiología de Hipo e Hiperkalemia. Semiología de Hipo e Hipercalcemia

Sábado 15-06-2024

OCTAVO SEMINARIO

8 a 11:30am

Síndrome de Enfermedad Renal Crónica

FUENTE: Semiología Medica. Argente 1ª ed. 2005

J. Suros/ Semiología Médica y Tec. Exploratoria/ Salvat 7ª Edición 2001

Mazzei/ Semiología / 1999

William Gagnon Semiología. M:N: 1. Ed. 1999.

www.mdconsult.com; www.medscape.com; www.pubmed.com; www.iladiba.com

Guía de Exploración Física e Historia Clínica, Beckley 9ed, 2008.

Soto A & Patiño G. Comparación de las fórmulas Cockcroft Gault y MDRD con la depuración de la creatinina endógena para la estimación de la función renal en pacientes ambulatorios atendidos en un hospital de referencia peruano. Rev Nefrol Dial Traspl. 2019; 39(3):159-66

DECIMA TERCERA SEMANA:

Lunes 17-06-2024

Dr. Ramón Flores

Grupo 01 - Grupo 02 1:50 a 2:40 p.m.

Síndrome de Insuficiencia Renal Aguda.

Dr. Ángel Guevara

Grupo 01 - Grupo 02 2:40 a 3:30pm

Síndrome de Insuficiencia Renal Crónica

Martes 18-06-2024 Dr. Sonia Indacochea Grupo 01 - Grupo 02 1:50 a 2:40 p.m.
 Síndrome Nefrótico
 Dra. Alonso Soto Grupo 01 - Grupo 02 2:40 a 3:30pm.
 Síndrome Nefrótico. Nefritis Intersticial

Miércoles 19-06-2024 Dr. Carlos Medina Grupo 01 - Grupo 02 1:50 a 2:40pm
 Síndrome de Uropatía Obstructiva. Urolitiasis

Sábado 22-06-2024 QUINTO CONVERSATORIO CLINICO SEMIOLOGICO 8 a 11:30am.
 Hospital Militar

FUENTE: Semiologia Medica. Argente 1ª ed. 2005
 J. Suros/ Semiología Médica y Tec. Exploratoria/ Salvat 7ª Edición 2001
 Mazzei/ Semiología / 1999
 Manual Mosby. Exploracion Clinica, 7ma edicion, 2011.
 Guia de Exploracion Física e Historia Clinica. Beckley 9ed. 2008.

QUINTA EVALUACIÓN

SEXTA UNIDAD: SISTEMA NERVIOSO

LOGRO DE APRENDIZAJE: Al final de la unidad el estudiante:

- Realiza, conoce y describe, las partes del interrogatorio de la historia clínica dirigido al sistema nervioso.
- Identifica, describe en forma precisa y adecuada los síntomas de las diferentes enfermedades del sistema nervioso, explica su fisiopatología.
- Realiza el examen físico general del sistema nervioso, utiliza los instrumentos médicos para el recojo de información, obtiene destreza para identificar los signos que se presentan en las diferentes patologías del sistema nervioso, conoce su fisiopatología.
- Integra, ordena y organiza, los síntomas y signos de la historia clínica del sistema nervioso, identifica, delimita y sustenta los síndromes neurológicos, a partir de estos hace la orientación diagnóstica, topográfica, nosológica y etiológica.
- Observa los principales procedimientos, interpreta los principales exámenes auxiliares.
- Cuida su presentación personal, cumple con las actividades programadas y respeta los derechos del paciente.

COMPETENCIAS		CONTENIDO			TIEMPO
	COGNITIVO	PROCEDIMENTAL	ACTITUDINAL		
La Historia Clínica Neurológica. revisión de síntomas o síndromes neurológicos	Conoce y describe la anamnesis dirigida del aparato nervioso síntomas, signos y síndromes neurológicos	Aprende el esquema básico de las partes de la anamnesis dirigida del aparato nervioso síntomas, signos y síndromes neurológicos	Valora y asume con responsabilidad los aspectos éticos en la relación médico-paciente durante del Interrogatorio dirigido del aparato nervioso	Semana 14	
Examen neurológico: La entrevista: Funciones cognitivas, efectivas, intelectuales, superiores.	Conoce la forma de exploración de las Funciones cognitivas, efectivas, intelectuales, superiores	Aplica los métodos y técnicas semiológicas para Examen de las Funciones cognitivas, efectivas, intelectuales, superiores.	Acepta y valora las técnicas semiológicas y las pone en práctica.	Semana 14	
Examen del sistema motor: Movimientos activo y fuerza	Conoce la forma de examen del sistema motor: Movimientos activo y	Aplica los métodos y técnicas semiológicas para Examen del sistema motor:	Acepta y valora las técnicas semiológicas y las pone en práctica.	Semana 14	

segmentaria. Movimiento pasivo y tono muscular.	fuerza segmentaria. Movimiento pasivo y tono muscular.	Movimientos activo y fuerza segmentaria. Movimiento pasivo y tono muscular.		
Examen del sistema motor Movimientos involuntarios asociados (o no) a disturbios del tono muscular y demencia	Conoce la forma de exploración del sistema motor Movimientos involuntarios asociados (o no) a disturbios del tono muscular y demencia	Aplica los métodos y técnicas semiológicas para Examen del sistema motor, Movimientos involuntarios asociados (o no) a disturbios del tono muscular y demencia	Acepta y valora las técnicas semiológicas y las pone en práctica.	Semana 14
Examen del sistema motor Coordinación del movimiento: Metría, sinergia, cronometría, diadococinesia.	Conoce la forma de exploración del sistema motor Coordinación del movimiento: Metría, sinergia, cronometría, diadococinesia.	Aplica los métodos y técnicas semiológicas para Examen del sistema motor Coordinación del movimiento: Metría, sinergia, cronometría, diadococinesia.	Acepta y valora las técnicas semiológicas y las pone en práctica.	Semana 15
Examen de la sensibilidad general: Superficial (dolor). Propioceptiva (Diapasón).	Conoce la forma de Examen de la sensibilidad general: Superficial (dolor). Propioceptiva (Diapasón).	Aplica los métodos y técnicas semiológicas para Examen de la sensibilidad general: Superficial (dolor). Propioceptiva (Diapasón).	Acepta y valora las técnicas semiológicas y las pone en práctica.	Semana 15
Examen de los nervios craneales, Valor semiológico topográfico	Conoce la forma de exploración de los nervios craneales, Valor semiológico topográfico	Aplica los métodos y técnicas semiológicas para la exploración de los nervios craneales, Valor semiológico topográfico.	Acepta y valora las técnicas semiológicas y las pone en práctica.	Semana 15
Examen del sistema nervioso periférico	Conoce la forma de exploración del sistema nervioso periférico	Aplica los métodos y técnicas semiológicas para Examen nervioso periférico	Acepta y valora las técnicas semiológicas y las pone en práctica.	Semana 15
Síndromes meníngeos. Y de hipertensión endocroneana	Identifica y explica la Semiología y Fisiopatología de los Síndromes meníngeo. Y de hipertensión endocroneana	Aplica los métodos y técnicas semiológicas para identificar los Síndromes meníngeo. Y de hipertensión endocroneana	Asume y valora métodos y técnicas semiológicas para identificar los Síndromes meníngeo. Y de hipertensión endocroneana	Semana 15
Síndrome del dolor: Cefalea, Migraña, neuralgias (Trigémico y N. Ciático), raquialgias, radiculalgias, neuritis.	Identifica y explica la Semiología y Fisiopatología del Síndrome del dolor: Cefalea, Migraña, neuralgias (Trigémico y N. Ciático), raquialgias, radiculalgias, neuritis.	Aplica los métodos y técnicas semiológicas para identificar el Síndrome del dolor: Cefalea, Migraña, neuralgias (Trigémico y N. Ciático), raquialgias, radiculalgias, neuritis.	Síndrome del dolor: Cefalea, Migraña, neuralgias (Trigémico, N. Ciático), neuritis raquialgias, radiculalgias,	Semana 15
Síndromes motores: Hemiplejia, Paraplejia, convulsiones parciales y generalizadas.	Identifica y explica la Semiología y Fisiopatología de los Síndromes motores: Hemiplejia, Paraplejia, convulsiones parciales y generalizadas.	Aplica los métodos y técnicas semiológicas para identificar los Síndromes motores: Hemiplejia, Paraplejia, convulsiones parciales y generalizadas.	Asume y valora técnicas semiológicas para identificar los Síndromes motores: respectivos	Semana 15
Síndromes de alteración de la conciencia. Síndromes demenciales. Síndromes de funciones superiores.	Identifica y explica la Semiología y Fisiopatología de los Síndromes de alteración de la conciencia. Síndromes demenciales.	Aplica los métodos y técnicas semiológicas para identificar los Síndromes de alteración de la conciencia. Síndromes demenciales. Síndromes de funciones	Asume y valora métodos y técnicas semiológicas para identificar los Síndromes respectivos	Semana 15

Afasia. Apraxias y agnosias.	Síndromes de funciones superiores. Afasia. Apraxias y agnosias.	superiores. Afasia. Apraxias y agnosias.		
------------------------------	---	--	--	--

CONTENIDO TEMÁTICO Y CALENDARIZACIÓN DE LA SEXTA UNIDAD.
SISTEMA NERVIOSO Coordinador: Dr. Ramón Flores Valdeiglesias

DÉCIMA CUARTA SEMANA:

Lunes 24-06-2024 Dr. Carlos Medina Grupo 01 – Grupo 02 1:50 a 2:40 p.m.
 La Historia Clínica Neurológica. La Anamnesis: Modo de comienzo (etiología), Síntomas principales de la enfermedad actual, historia personal, social, laboral (factores de riesgo); historia familiar (enfermedades genéticas),

Dra. Katty Villarreal Grupo 01 - Grupo 02 2:40 a 3:30pm.

Alteraciones de la conciencia, Exploración Neurológica para la localización patológica supra e infratentorial. Síndrome confusional agudo

Martes 25-06-2024 Dr. Ramon Flores Grupo 01 - Grupo 02 1:50 a 2:40 p.m.
 Examen de los nervios craneales: Motores: (III-IV-VI-V-VII-XI-XII), sensitivos (I-II-V-VII-BIS-VIII) Mixtos (IX-X-XI). Valor semiológico, Localización topográfica de lesiones supratentorial, infratentorial y espinal

Miércoles 26-06-2024 Dr. Ramón Flores Grupo 01 – Grupo 02 1:50 a 2:40 p.m.
 Sistema motor: exploración de la Marcha y postura, Fuerza, Tono muscular, Trofismo y Masas musculares, Reflejos tendinosos profundos y cutáneos, Coordinación de los movimientos, Movimientos involuntarios, alteraciones. Síndromes motores.

Viernes 28 -06-2024 NOVENO SEMINARIO 8 a 11:30 am.
 Cefalea - Hipertensión Endocraneana

FUENTE:

- Beteta Edmundo/ Curso de Semiología Neurológica, U. P. R. P. 2001
- Harrison: Principios de Medicina Interna. 18ª Edición. Vol. I 2014.
- Manual Mosby. Exploración Clínica. Séptima Edición, 2011.
- Semiologia Medica. Argente 1ª ed. 2005

DÉCIMA QUINTA SEMANA:

Lunes 01 -07-2024 Dr. Marco Antonio Ibárcena Grupo 01 – Grupo 02 1:50 a 2:40 p.m.
 Examen de la sensibilidad general: Superficial (dolor, tacto y temperatura). Propioceptiva: Posición y vibraciones (Diapasón). Valor semiológico y topográfico de las alteraciones. Parestesias, disociación de la sensibilidad. Nivel sensitiva espinal y radicular. Síndromes sensitivos. Reflejos.

Martes 02-07-2024 Dr. Carlos Medina Grupo 01 - Grupo 02 1:50 a 2:40 p.m.
 Valoración de los Signos Meníngeos. Síndrome meníngeo. Síndrome de hipertensión endocraneana.

Miércoles 03-07-2024 Dr. Ramón Flores Grupo 01 - Grupo 02 1:50 a 2:40 p.m.
 Evaluación de la función Cerebelosa. Síndrome cerebeloso

Sábado 06-07-2024 SEXTO CONVERSATORIO 08 a 11:30 am.
 Hospital Santa Rosa

FUENTE

- Beteta Edmundo/ Curso de Semiología Neurológica, U. P. R. P. 2001
- Harrison. Principios de Medicina Interna.
- Manual Mosby. Exploración clínica. Séptima Edición, 2011.

SEXTA EVALUACIÓN

SÉPTIMA UNIDAD: SISTEMA ENDOCRINO

LOGRO DE APRENDIZAJE: Al final de la unidad el estudiante:

- Realiza, conoce y describe, las partes del interrogatorio de la historia clínica dirigido al sistema endocrino.
- Identifica, describe en forma precisa y adecuada los síntomas de las diferentes enfermedades del sistema endocrino, explica su fisiopatología.
- Realiza el examen físico general y del sistema endocrino, diferencia los hallazgos normales de los patológicos, obtiene destreza para identificar los signos que se presentan en las distintas patologías endocrinas, conoce su fisiopatología.
- Integra, ordena y organiza, los síntomas y signos de la historia clínica del sistema endocrino, sintetiza y plantea diagnóstico por síndromes.
- Interpreta los exámenes auxiliares más frecuentes, observa los principales procedimientos.
- Cumple con las actividades programadas, respeta los derechos del paciente, cuida su presentación personal.

COMPETENCIAS		CONTENIDO		TIEMPO
	COGNITIVO	PROCEDIMENTAL	ACTITUDINAL	
Interrogatorio Dirigido. Examen Físico. Fisiopatología del Eje Hipotálamo – Hipofisiario.	Conoce y describe las partes del Interrogatorio dirigido del sistema Endocrino, examen Físico preferencial, Fisiopatología del Eje Hipotálamo hipofisiario.	Aprende el esquema básico de las partes del Interrogatorio dirigido del aparato urinario, examen Físico preferencial: Vías urinarias, genitales masculinos y femeninos.	Valora y asume con responsabilidad los aspectos éticos en la relación médico-paciente durante del Interrogatorio dirigido del aparato urinario	Semana 16
Síndrome de Hiperfunción Hipofisiaria. Hipersomatropinemia. Síndrome de Insuficiencia Hipofisiaria: Enanismo, Sheehan y tumores. Fisiopatología.	Identifica y explica la Semiología y Fisiopatología de los Síndromes de Hiperfunción Hipofisiaria. Síndrome de Insuficiencia Hipofisiaria: Enanismo, Sheehan y tumores.	Aplica los métodos y técnicas semiológicas para identificar el Síndrome de Hiperfunción Hipofisiaria. Hipersomatropinemia. Síndrome de Insuficiencia Hipofisiaria: Enanismo, Sheehan y tumores.	Asume y valora métodos y técnicas semiológicas para identificar el Síndrome de Hiperfunción Hipofisiaria, Hipersomatropinemia, Síndrome de Insuficiencia Hipofisiaria: Enanismo, Sheehan y tumores. y acepta su fundamento fisiopatológico	Semana 16
Semiología y Fisiopatología de la disfunción Eje Hipotálamo-Hipofisiario-Tiroideo. Exploración de la tiroides. Síndrome de Hipertiroidismo e Hipotiroidismo. Nódulos Tiroideos.	Identifica y explica los signos semiológicos y la Fisiopatología de la disfunción Eje Hipotálamo-Hipofisiario-Tiroideo. la Semiología y Fisiopatología de los Síndromes de Hipertiroidismo e Hipotiroidismo	Aplica los métodos y técnicas semiológicas para identificar los Síndromes de Hipertiroidismo e Hipotiroidismo, nódulos tiroideos	Asume y valora métodos y técnicas semiológicas para identificar el Síndrome de los Síndromes de Hipertiroidismo e Hipotiroidismo, nódulos tiroideos y acepta su fundamento fisiopatológico	Semana 16
Semiología y Fisiopatología de la disfunción	Identifica y explica Fisiopatología de la Paratiroides, la semiología	Aplica los métodos y técnicas semiológicas para identificar los	Asume y valora métodos y técnicas semiológicas para	Semana 16

Martes 09-07-2024 Dr. Víctor Hugo Cercado Grupo 01 - Grupo 02 1:50 a 2:40 p.m.
Síndrome de Hiperfunción e Hipofunción Hipofisiaria.
Dr. René Cabrera Grupo 01 - Grupo 02 2:40 a 3:30pm
Exploración de la Paratiroides. Síndrome de Hiperparatiroidismo e Hipoparatiroidismo.

Miércoles 10-07-2024 Dr. Alberto Farfán Grupo 01 - Grupo 02 1:50 a 2:40 p.m.
Semiología de la Diabetes Mellitus. Manifestaciones tardías.
Dra. Zullim Chumbiriza Grupo 01 - Grupo 02 2:40 a 3:30pm
Diabetes Mellitus II. Complicaciones Agudas. Cetoacidosis e Hipoglucemia

Sábado 13-07-2024 SÉPTIMO CONVERSATORIO CLÍNICO SEMIOLÓGICO
Hospital Nacional Dos de Mayo
DIABETES MELLITUS 8 a 11:30am

FUENTE: Semiología Medica. Argente 1ª ed. 2005
J. Suros/ Semiología Médica y Tec. Exploratoria/ Salvat 7ª Edición 2001
Mazzei/ Semiología / 1999
William Ganong Semiología. M:N: 1. Ed. 1999.
Harrison. Tratado de Medicina Interna. Vol I, 18ª Edición, 2014.

DÉCIMA SÉPTIMA SEMANA:

Lunes 15-07-2024 Dr. Alberto Farfán Grupo 01 - Grupo 02 1:50 a 2:40 pm
Síndrome de Hiperfunción Adrenal. Síndrome de Insuficiencia Adrenal.
Dra. Zullim Chumbiriza Grupo 01 - Grupo 02 2:40 a 3:30pm
Síndrome poli glandular endocrinológico

Martes 16- 07-2024 Dra. Zullim Chumbiriza Grupo 01 – Grupo 02 1:50 a 2:40 p.m.
Síndrome Metabólico.
Dr. Alonso Soto Grupo 01 - Grupo 02 2:40 a 3:30pm
Exploración de la Gónada Femenina. Síndromes de Insuficiencia e Hiperfunción Ovárica.

Miércoles 17-07-2024 Dr. René Cabrera Grupo 01 - Grupo 02 1:50 a 2:40 p.m.
Síndrome de Insuficiencia Testicular

Jueves 18-07-2024 SÉPTIMA EVALUACIÓN 10am - 11am.

FUENTE: Semiología Medica. Argente 1ª ed. 2005
J. Suros/ Semiología Médica y Tec. Exploratoria/ Salvat 7ª Edición 2001
Mazzei/ Semiología / 1999
Semiología Medica. Argente, 1ed, 2005.
Mosby. Exploración Clínica. 7ª edición. 2011.
www.mdconsult.com; www.medscape.com; www.pubmed.com; www.iladiba.com
Roca-Sánchez-Moreno, J. D., Soto, A., Núñez-Muñoz, A. L., De La Cruz-Vargas, J. A., & Quiñones-Laveriano, D. M. (2021). Comparación de diferentes definiciones de síndrome metabólico y su relación con la estimación del riesgo cardiovascular. *Revista de la Facultad de Medicina*, 70

SÉPTIMA EVALUACIÓN

VIII. METODOLOGÍA Y ESTRATEGIA DIDÁCTICA

ACTIVIDADES ACADÉMICAS. -

Lecciones teóricas de Semiología, adecuado a modelo de sesión de aprendizaje de la Universidad urp
Práctica de Semiología médica
Seminarios

Conversatorios clínicos Semiológicos

Prácticas de Semiología Clínica. -

Se realizan de lunes a sábado en Horario de 08 a 11 a.m. en aulas virtuales. Los alumnos serán divididos en grupos de 05 alumnos cada uno y estarán a cargo de un docente. Los alumnos rotarán de docente al terminar cada capítulo semiológico. Los alumnos serán distribuidos a su solicitud por estricto orden de Mérito en las diferentes sedes, de la siguiente forma:

Hospital Nacional Dos de Mayo	5 grupos
Hospital Edgardo Rebagliati	6 grupos
Hospital Hipólito Unánue	5 grupos
Hospital María Auxiliadora	5 grupos
Hospital Guillermo Almenara	5 grupos
Hospital San José	1 grupo
Hospital Sergio E. Bernales	1 grupo
Hospital Central Militar	1 grupo
Hospital Santa Rosa	1 grupo

En las clases prácticas, los alumnos deberán diseñar un modelo de Historia Clínica que debe tener un esquema que incluya las siguientes partes:

Subjetiva o relato. Donde deben 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 por Síndromes y su interpretación Fisiopatológica.

Seminarios. -

Se desarrollará una Historia Clínica con relación al tema ya señalado en el contenido temático, en sesiones de 3 horas 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 historia clínica. Al final el docente hará un resumen de la discusión para obtener las conclusiones valederas y pondrá énfasis en los errores de interpretación. Se calificará la intervención obligatoria de todos los alumnos formulando preguntas o haciendo aportes sobre el tema.

Conversatorios. -

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 jefe del Curso o docente 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 semiológico, exponiendo cada uno de ellos una parte de la historia clínica: Resumen de la historia clínica, diagnóstico por Síndromes, su interpretación fisiopatológica, exámenes auxiliares, si lo hubiera, su interpretación y correlato con los Síndromes encontrados. 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 está constituirá parte de la nota de práctica. Durante la presentación los alumnos deberán contar con material de ayuda audiovisual.

PROGRAMACIÓN DE UNIDADES: SEMANAL Y HORARIOS

Del 25 de Marzo al 18 de Julio del 2024 Duración: 17 semanas.

1° Rotación: 25-03-2024 al 13-04-2024 (3 semanas): Semiología General (unidad 1)

2° Rotación: 15-04-2024 al 04-05-2024 (3 semanas): Semiología Respiratoria (unidad 2)

- 3° Rotación: 06-05-2024 al 18-05-2024 (2 semanas): Semiología Cardiovascular (unidad 3)
 4° Rotación: 20-05-2024 al 08-06-2024 (3 semanas): Semiología Digestiva (unidad 4)
 5° Rotación: 10-06-2024 al 22-06-2024 (2 semanas): Semiología Urinario (unidad 5)
 6° Rotación: 24-06-2024 al 06-07-2024 (2 semanas): Semiología del Sistema Nervioso (unidad 6)
 7° Rotación: 08-07-2024 al 17-07-2024 (2 semanas): Semiología del Sistema Endocrino (unidad 7)

UNIDADES

- | | |
|---------------------------|-------------|
| 1. Semiología General | = 09 fechas |
| 2. Aparato Respiratorio | = 09 fechas |
| 3. Aparato Cardiovascular | = 06 fechas |
| 4. Aparato Digestivo | = 09 fechas |
| 5. Aparato Urinario | = 06 fechas |
| 6. Sistema Nervioso | = 06 fechas |
| 7. Sistema Endocrino | = 06 fechas |

Las clases teóricas se desarrollarán vía virtual (grupo A) y H-204 (grupo B)

HORARIO

Hora	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado
08:00 a.m. a 10:00 a.m.	Práctica	Práctica	Práctica	Práctica	Practica	Práctica
10:00am a 1:00pm						Seminarios y conversatorios clínicos semiológicos
1:50 p.m. a 3:30 p.m.	Teoría	Teoría	Teoría			

Fecha de Exámenes teóricos Hora: 1:00 p.m. – 1:30 p.m. Lugar: Aulas de la Facultad de Medicina

- | | |
|---|--------------------------------------|
| 1.- Semiología General | Sábado 13-04-2024 |
| 2.- Semiología del Aparato Respiratorio | Sábado 04-05-2024 |
| 3.- Semiología del Aparato Cardiovascular | Sábado 18-05-2024 |
| 4.- Semiología del Aparato Digestivo | Sábado 08-06-2024 |
| 5.- Semiología del Aparato Urinario | Sábado 22-06-2024 |
| 6.- Semiología del Sistema Nervioso | Sábado 06-07-2024 |
| 7.- Semiología del Sistema Endocrino | Jueves 18-07-2024 (10:00 a 11:00 am) |
| 8.- Examen Sustitutorio | Sábado 20-07-2024 (09:00 a 10:00 am) |

IX. SISTEMA DE EVALUACIÓN

TIPO	¿Qué?	¿Cómo?	¿Cuándo?
EVALUACION DIAGNÓSTICA	Conoce, analiza, aprende, relaciona y expresa bien el contenido temático programado para cada unidad de aprendizaje.	Cuestionarios escritos, observaciones, autoevaluación, trabajo de campo.	Durante el desarrollo de la asignación.
EVALUACION FORMATIVA	Competencias y habilidades, actitudes, responsabilidad, interés en la materia, honestidad, puntualidad, trabajo en equipo, orden y disciplina, coordinación y cooperatividad.	Observación del docente, evaluación personal y/o en equipo, auto evolución. De acuerdo al instrumento de evaluación.	Durante el proceso de enseñanza – aprendizaje.

EVALUACION SUMATIVA	Capacidad, creatividad, análisis y síntesis de información. Manejo y aplicación en sus estudios.	Exámenes escritos, trabajos y exposición de temas asignados. Seminarios, conversatorios.	Exámenes parciales de cada unidad.
---------------------	--	--	------------------------------------

- a. La Evaluación es permanente
- b. La calificación es vigesimal de 0 a 20 para todas las notas de teoría y práctica.
- c. **La teoría será evaluada a través de un examen objetivo, correspondiente a cada capítulo. Las preguntas serán formuladas tipo de casos, con 4 alternativas. La duración de la prueba será de 30 minutos.**
- d. La **nota de teoría** constituye el 60% de cada unidad temática o capítulo.
 - La **práctica** será evaluada en cada capítulo y estará constituida por las siguientes notas parciales:
 - Nota de concepto del docente de práctica: aprecia la asistencia, puntualidad, responsabilidad, colaboración, iniciativa, participación, comportamiento y rendimiento académico. Se calificará hasta 05.
 - Nota de Historia clínica: Bien elaborada, comentada, presentada en fecha oportuna, se calificará hasta 06.
 - Nota de examen práctico: Se realizará al final de cada capítulo, será tomado por el Jefe del curso o por el profesor que éste señale, se califica hasta 07.
 - Nota de seminarios: Se califica hasta 02.
 - **La nota de investigación formativa, será el 50% de la nota de práctica de la séptima unidad.**
 - **La nota de práctica de simulación de Aparato Respiratorio, será el 25% de la nota de práctica de la unidad de Respiratorio.**
 - 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 sólo en las fechas señaladas.
 - La nota de práctica constituye el 40% de cada unidad temática o capítulo.
 - Los estudiantes tienen la obligación de rendir todos los exámenes parciales de teoría y práctica programados en la asignatura. El que no rinde el examen en la fecha programada sin justificación válida, tendrá la calificación cero (0.0). (Artículo 46 del Reglamento General de Evaluación Académica del estudiante)
 - La nota de cada unidad temática o capítulo de la asignatura se obtiene sumando la nota promedio de teoría con la nota promedio de práctica, el peso específico de teoría es de 60% y de práctica es de 40%. La calificación de cada unidad temática o capítulo es por el sistema vigesimal, en números enteros, siendo la nota mínima aprobatoria once (11.0)
- e. Las notas con fracción igual o mayor de 0.5 se redondeará a la unidad inmediata superior solo en el promedio final, no así en los parciales.
- f. Los exámenes que figuran con fechas hora y lugar son impostergables. No existe justificación de faltas por motivos de trabajo y/o viaje, solo por enfermedad, demostrado con certificado médico, dentro de las 72 horas después del examen, expedido por el Centro Médico de la Universidad y en especie valorada del Colegio Médico **expedido por el médico cirujano tratante, si la consulta fue del médico cirujano particular el certificado deberá estar acompañado de la receta médica correspondiente y visado por el Centro Médico de la Universidad. O falla tecnológica comprobada. El examen de recuperación se tomará en la semana siguiente del examen ordinario.**

- g. La revisión y publicación de los exámenes se realiza dentro de los 08 días después del examen teórico y/o práctica correspondiente.
- h. Los reclamos se harán a los profesores del capítulo o segmento dentro de los 03 días posteriores al examen, y en segunda instancia al coordinador o responsable del curso, adjuntando bibliografía sustentadora. **Todo reclamo posterior será declarado improcedente.**
- i. La asistencia es obligatoria en todas las actividades. Las inasistencias mayores al 30% en la teoría o prácticas retiran al alumno del curso y constituye causal de desaprobación del mismo. Es obligación de los docentes hacer cumplir esta directiva. Asimismo, las inasistencias del 30% en una rotación, serán calificados con nota de practica cero (0).

EXAMEN SUSTITUTORIO

Examen sustitutorio del examen teórico parcial al término del semestre académico y en fecha única, siempre que haya obtenido promedio final desaprobatorio de la asignatura siete (7) o más, Solo se puede rendir un examen sustitutorio por asignatura, la unidad temática o capítulo desaprobado a ser sustituido será el que muestre calificación más baja

El examen sustitutorio está sujeto a las siguientes condiciones (art.22° de Reglamento General de Evaluación Académica del Estudiante y Art. 26° del Reglamento General de la URP)

- a. Haber rendido el examen teórico del capítulo a sustituir o no haber rendido el examen en la fecha regular por causas justificadas.
- b. Tener como promedio de prácticas (calificadas, laboratorios, talleres, lecturas, etc) de la unidad temática o capítulo a sustituir, un calificativo no menos de siete (07.0)
- c. Si se rindieron todas las pruebas obligatorias, tales como el examen parcial, el examen final y las prácticas, el calificativo final de la asignatura no debe ser menos de siete (07.0) (art. 26° del Reglamento General de la URP).

La nota del examen sustitutorio reemplaza a la calificación original desaprobatoria siempre que sea mayor a la nota sustituida. EVT8 (evaluación teórica 8), es la calificación que se tomará como sustitutoria al culminar las 7 siete unidades.

J. PARA APROBAR EL CURSO SE DEBE CUMPLIR CON LOS SIGUIENTES REQUISITOS:

- **LA NOTA MÍNIMA APROBATORIA DE LA ASIGNATURA ES 11 (11.0). LA FRACCION 0.5 O MÁS SE REDONDEARÁ AL ENTERO IMEDIATO SUPERIOR, SOLO EN EL PROMEDIO FINAL DE LA ASIGNATURA.**
- **TENER ASISTENCIA IGUAL O MAYOR AL 70%, TANTO EN LA TEORIA COMO EN LA PRACTICA HOSPITALARIAS (ARTICULO 70 DEL REGLAMENTO DE EVALUACION 2019).**
- **LA NOTA FINAL DE LA ASIGNATURA ES LA SUMATORIA DE TODAS LAS UNIDADES TEMATICAS O CAPITULOS (7)**

SIMULACIÓN DEL APARATO RESPIRATORIO

Las actividades de simulación forman parte integral de la formación del alumno y permite la observación directa, además de la estandarización de la secuencia de entrevista y examen físico.

Desarrollo de las prácticas

Las prácticas con pacientes simulados, se realizarán con un máximo de 12 alumnos por profesor. En el caso de la unidad de aparato respiratorio se requerirán programar 12 sesiones de 2 horas académicas a fin de poder trabajar con 140 alumnos.

Los ambientes serán en la unidad de simulación de la FAMURP.

Paciente Simulado: Será un profesor que representará al enfermo.

Las sesiones se realizarán en las aulas de simulación en sesiones de 2 horas lectivas (100 minutos).

Consta de los siguientes materiales:

1. Caso Clínico.
2. Guion de caso para el paciente simulado.
3. Rúbricas de Anamnesis y Examen Físico, que figuran en el silabo.
4. Lista de Cortejo de Examen Físico.
5. Lecturas previas.
6. Equipo multimedia y salas de simulación equipadas.

Al final habrá una evaluación.

PROGRAMACIÓN DE CLASES DE SUMULACIÓN DE APARATO RESPIRATORIO

Viernes 19/04/2024:

14:40 – 16:20

16:20 – 18:00

18:00 – 19:40

Viernes 26/04/2024:

14:40 – 16:20

16:20 – 18:00

18:00 – 19:40

Sábado 27/04/2024:

08:00 – 09:40

09:40 – 11:20

11:20 – 13:00

Viernes 03/05/2024:

14:40 – 16:20

16:20 – 18:00

18:00 – 19:40

FÓRMULA PROMEDIO FINAL:

$$NOTA FINAL = \frac{(EVT1 + EVT2 + EVT3 + EVT4 + EVT5 + EVT6 + EVT7 + EVT8)}{7} \times 0.6$$

$$+ \frac{(EVP1 + EVP2 + EVP3 + EVP4 + EVP5 + EVP6 + EVP7)}{7} \times 0.4$$

EVT: Evaluación Teórica

EVP: Evaluación Práctica

Técnicas e instrumentos de evaluación utilizados por la asignatura

TECNICAS	INSTRUMENTOS	IC	IP	IA
Valoración de respuestas orales: Exámenes orales, intervenciones orales y exposiciones.	Escala de valoración	X	-.-	X
		X	X	X
		X	X	X
Valoración de respuestas escritas: Pruebas objetivas.	Cuestionarios.	X	-.-	-.-
Revisión y valoración de productos: Informes.	Escala de valoración	X	X	X

INSTRUMENTO DE EVALUACION: PRUEBAS

ESTUDIANTE:

EXAMEN PARCIAL:

FECHA DEL EXAMEN:

RECOMENDACIONES PARA LA ELABORACION DE LA PRUEBA OBJETIVA PARA LOS EXAMENES PARCIALES Y FINALES:

1. La prueba no más de 60 preguntas y no menos de 20.
2. Las preguntas por competencias deben ser elaboradas con el siguiente porcentaje de contenidos:
3. Los enunciados del examen deben organizarse basándose en una o más de tres características: el tema, tipo de enunciado y nivel de dificultad. El formato utilizado es de selección múltiple.
4. Una vez preparado el examen y con las instrucciones ya redactadas, es buena política revisar cada parte del examen con criterio crítico, considerando cada enunciado desde el punto de vista del estudiante. Debe verificarse la gramática.
5. Una vez que se haya administrado y terminado, el evaluador tiene que resolver el examen, y las debilidades detectadas deberán corregirse.

X. EQUIPO Y RECURSOS DIDACTICOS

De uso general

Multimedia

Recursos didácticos

Silabo

PPT (power point)

Documentos (lecturas en PDF/WORD/EXEL)

Foros

Tareas

Videos

Evaluaciones

JPG

XI, REFERENCIAS

Bibliografía Básica

- Semiología Médica. Argente 1ª ed. 2005
- J. Suros/ Semiología Médica y Tec. Exploratoria/ Salvat 7ª Edición 2001
- Harrison/ Tratado de Medicina Interna/ Vol. I, 21ª Edición, 2022
- Mazzei/ Semiología y Fisiopatología/ 1999.
- Mc. Bryde/ Signos y Síntomas / 1995.

Bibliografía complementaria

- Beteta Edmundo/ Curso de Semiología Neurológica, U. P. R. P. 2001
- Goic A, Chamorro G, Reyes H. Semiología Médica, 2a. edición. Edit. Mediterráneo, Santiago, Chile. 1999.
- Guía básica para la elaboración de la historia clínica, Soto Alonso, Díaz Luis
- Guía de exploración Física e Historia Clínica, Bickley 9ª ed. 2008
- Manual Mosby. Exploración Clínica. Séptima Edición, 2011.
- Propedéutica y Semiología Médica -Teoría y Práctica – 2018
- Jinich, Horacio, Lifshitz Alberto, Garcia Mangas Jose Alberto, H. Manuel Ramiro /Síntomas y signos cardinales de las enfermedades 7ª Edición, 2017.
- Goldman Cecil/ Tratado de Medicina Interna 26ª Edición, 2021.
- William Ganong Semiología. M:N: 1. Ed. 1999.
- Agabegi, Steven S. 2015 3ª ed. Introducción a la Medicina clínica.
- Swartz, Mark H – 2015 21ª ed. Tratado de semiología, Anamnesis y exploración física.
- Fustinioni, Oswaldo 2010 16ª ed, Síndromes clínicos en esquemas.
- Revista Facultad de medicina. Vol. 23 N° 1 (2023) .
<https://revistas.urp.edu.pe/index.php/RFMH>.
- Chamberlain. Síntomas y signos en la Medicina Clínica. 13ª Edición.
- André M. Mansoor. Medicina Interna. Enfoque basado en problemas. 2019.
- C. Jarvis/Physical Examination & Health Assessment 8ed 2020.
- Maurice Kraytman, MD. El Diagnóstico a través de la historia clínica. 2ª Edición.
- Macleod's Clinical Examination. 15th Edition.



UNIVERSIDAD RICARDO PALMA



FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

VISIÓN:

Ser reconocidos en los próximos 10 años como la Facultad de Medicina de mayor prestigio en el país, con acreditación nacional e internacional, por su exigencia académica en la formación de médicos-cirujanos; para brindar una sólida formación holística basada en valores y sus egresados reconocidos por su capacidad, creatividad y espíritu investigador para afrontar los problemas de salud del país y preparados para proyectarse a nivel internacional manteniendo vigente nuestra identidad nacional.

MISIÓN:

Formar profesionales médicos con sólida vocación humanista basada en valores, con la exigencia académica necesaria para lograr profesionales altamente calificados, investigadores creativos y competitivos para afrontar los retos que exige nuestra población en el campo de la salud.

Contamos para ello con una moderna infraestructura y tecnología educativa de avanzada, laboratorio de simuladores, respaldados por una plana docente de reconocida experiencia y trayectoria profesional, con planes curriculares permanentemente actualizados y respetuosos de los estándares de acreditación que nos permiten una constante superación.



TABLA DE EVALUACIÓN PRACTICA

(anexo 1)

CURSO: **INTRODUCCIÓN A LA CLÍNICA**

CAPITULO:

OBJETIVOS:

Fecha:

Indicadores a Evaluar: 23.1, 25.1, 27.4, 28.1, 33.1.

1. AREA COGNOSCITIVA (6 pts.)					
EN SALA DE HOSPITALIZACIÓN Y PROCEDIMIENTOS PARA EL INICIO DE LA PRACTICA	CALIFICACIÓN				
	0	0.5	1	1.5	2
1.1 Explicó racionalmente la fisiopatología de los síntomas y signos.					
1.2 Formuló apropiadamente la interpretación fisiopatológicas de los Síndromes, diagnóstico clínico y diferenciales					
2. AREA ACTITUDINAL (4 pts.)					
2.1 Se presentó adecuadamente vestido, puntualmente y con el material y equipos necesarios.					
2.2 Se comportó cortés y respetuosamente (saludo, trato respetuoso, interés por su salud, despedirse, etc)					
2.3 Participa activamente durante el desarrollo de la practica (atención, intervenciones, preparación previa, etc.					
2.4 Observa las reglas de higiene y asepsia al iniciar, durante y al finalizar la práctica (mandi, guantes, mascarillas, lavado, etc.)					
3. AREA PROCEDIMENTAL (10 pts)					
3.1 Realizó correctamente los procedimientos metodológicos anamnesis (*)					
3.2 Realizó correctamente los procedimientos metodológicos del examen físico (*).					
3.3 Organizó adecuadamente la información obtenida y formuló su diagnóstico (sindrómico, clínico, diferencial, según sea el caso) (*)					
PUNTAJE TOTAL OBTENIDO EN LA PRACTICA					

(*) Para Introducción a la Clínica, solo se evalúan estos tres aspectos con tres, tres y cuatro puntos respectivamente, como máximo. Los demás cursos utilizarán la escala de 0 a 2 para cada uno de los cinco rubros.

Puntaje Total Máximo: 20 puntos

Cognitiva: 30% — 6

Procedimental: 50% — 10

Actitudinal: 20% — 4

Registro de Experiencia:

Fecha:

Alumno: Grupo: Código:

(Apellidos y Nombres)

Profesor:

Comentario de la Observación :

TABLA DE CALIFICACIÓN

PUNTAJE OBTENIDO	CALIFICACIÓN
10 o menos	DESAPROBADO
	REGULAR
14 - 16	BUENO
17 - 18	MUY BUENO
19 - 20	EXCELENTE

.....
Firma del Docente

RÚBRICA DE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN FORMATIVA: INTRODUCCIÓN A LA CLÍNICA

Anexo 2

Parte 1 : Presentación de Historia Clínica	Malo	Regular	Bueno	Muy Bueno
Resumen de los datos positivos de la anamnesis	0 puntos	1 punto	1.5 puntos	2 puntos
Resumen de los datos positivos del examen físico	0 puntos	1 punto	1.5 puntos	2 puntos
Diagnóstico por síndromes y problemas; y etiologías propuestas a partir de ello. (2 puntos)	0 puntos	1 punto	1.5 puntos	2 puntos
Parte 2 : Identificación de un síntoma y revisión bibliográfica				
1. Fisiopatología (3 puntos)	0 puntos	1 punto	2 puntos	3 puntos
2. Epidemiología (frecuencia de práctica clínica nacional e internacional) (1 punto)	0 puntos	0.5 punto	0.75 puntos	1 punto
3. Datos relevantes a preguntar en la anamnesis (aparición, localización, características semiológicas, acompañantes, atenuantes y agravantes (3 puntos)	0 puntos	1.5 puntos	2.5 puntos	3 puntos
4. Aspectos a explorar en el examen físico (3 puntos)	0 puntos	1.5 puntos	2.5 puntos	3 puntos
5. Diagnóstico diferencial (2 puntos)	0 puntos	1.5 puntos	1.5 puntos	2 puntos
6. Conclusión: A partir de la información obtenida en la parte 2 hacer un comentario sobre el diagnóstico final del paciente. (2 puntos)	0 puntos	1 punto	1.5 puntos	2 puntos

Trabajo con 2 entregables:

Parte 1, entregable la semana 4

Parte 2, entregable la semana 12

La parte 2 debe ser sustentada con al menos 10 referencias bibliográficas actualizadas (Al menos 5 de ellas de los últimos 5 años y 2 de ellas de los últimos 2 años).

Máximo 5 alumnos por grupo.

Documento a entregar en Word

Extensión de palabras 2500



TABLA DE EVALUACIÓN DE DINÁMICAS GRUPALES (SEMINARIO)
(anexo 3)

CURSO: **INTRODUCCIÓN A LA CLÍNICA**

CAPÍTULO:

Nº DE ALUMNOS:

Fecha:

OBJETIVOS:

1. AREA COGNOSCITIVA (6 ptos.)					
APLICAR LAS REGLAS GENERALES DE PROCEDIMIENTOS PARA EL INICIO DEL SEMINARIO	CALIFICACIÓN				
	0	1	2	3	4
1.1 Conoce y sustenta adecuadamente el tema de la dinámica grupal.					
1.2 Dio aportes actualizados respecto al tema.					
1.3 Elaboró y comentó conclusiones finales.					
2. AREA ACTITUDINAL (6 ptos.)					
2.1 Se presentó puntualmente y con el material necesario.					
2.2 Participa activamente durante el desarrollo de la actividad (atención, intervenciones, preparación previa, etc.)					
2.3 Absuelve satisfactoriamente las interrogantes que se le plantean.					
2.4 Presentó el material requerido (informe, artículo, documento, etc.)					
3. AREA PROCEDIMENTAL (8 ptos)					
3.1 Fundamenta adecuadamente sus opiniones.					
3.2 Muestra capacidad de resumen, sintaxis, expresión verbal, durante su participación.					
3.3 Capacidad de análisis del tema tratado.					
3.4 capacidad de Formular y sustentar conclusiones.					
3.5 Presentación del Resumen de la actividad:					
3.5.1 Estructura: Cumple con las partes el proyecto.					
3.5.2 Contenido: Cumple con los objetivos del tema, contenidos relacionados con el proyecto.					
3.5.3 Bibliografía: Común - Búsqueda de internet.					
3.5.4 Presentación: Con ayuda audiovisual.					
PUNTAJE TOTAL OBTENIDO EN EL SEMINARIO					

Distribución porcentual por área evaluada:

Cognitiva: 30%

Procedimental: 50%

Actitudinal: 20%

Registro de Experiencia:

Fecha:

Alumno: Grupo: Código:

(Apellidos y Nombres)

Profesor:

Capítulo:

Comentario de la Observación :

.....

.....

TABLA DE CALIFICACIÓN

PUNTAJE OBTENIDO	CALIFICACIÓN
10 o menos	DESAPROBADO
	REGULAR
14 - 16	BUENO
17 - 18	MUY BUENO
19 - 20	EXCELENTE

.....
Firma del Docente

RÚBRICA DE EVALUACIÓN DE HISTORIA CLÍNICA: INTRODUCCIÓN A LA CLÍNICA
Anexo 4

CONCEPTO	DEFICIENTE	REGULAR	BUENA	MUY BUENA
Filiación/Ectoscopia	Ausencia de datos	Menos del 50% de datos	Entre 50 y 90 % de datos	Datos completos
Enfermedad actual /Relato	Ausencia de datos incompletos de tiempo de enfermedad, forma de inicio, curso y síntomas principales, mas deficiente e incompleta redacción del relato cronológico.	Datos incompletos de tiempo de enfermedad, forma de inicio, curso y síntomas principales deficiente redacción del relato cronológico	Datos completos de tiempo de enfermedad, forma de inicio, curso y síntomas principales. Relato cronológico ordenado.	Datos completos de: tiempo de enfermedad, forma de inicio, curso y síntomas principales. Relato cronológico ordenado y adecuado.
Funciones Biológicas	No presenta o las consigna de manera incompleta.	Las presenta en su totalidad, aunque con omisiones	Las presenta en su totalidad, aunque en 1 o 2 de ellos	Las presenta en su totalidad de modo exhaustivo
Antecedentes	No presenta o presenta en mayoría de forma incompleta	Presenta la mayoría de antecedentes, aunque con omisiones significativas en alguno de ellos.	Presenta todos los antecedentes, aunque presenta algunas omisiones con respecto al detalle de algunos de ellos.	Presenta todos los antecedentes con una explicación exhaustiva en caso de datos positivos.
Funciones vitales/saturación	No registra ninguna función vital ni saturación	Registra dos funciones vitales y saturación.	Registra tres funciones vitales y saturación	Registra todas las funciones vitales y saturación
Examen clínico general	No registra examen clínico general	Registra el 50% del examen clínico general en una descripción ordenada, completa y secuencial	Registra el 75% del examen clínico general en una descripción ordenada, completa y secuencial	Registra el 100% del examen clínico general en una descripción ordenada, completa y secuencial
Examen clínico Regional	Incompleta	Completa incoherente	Coherente, no sistematizada	Completa y sistematizada
Diagnóstico sindrómico	Incoherente	Poco coherente	Coherente incompleta	Coherente y completa

CONCEPTO

Filiación/Ectoscopia	DEFICIENTE=0	REGULAR=1	BUENA= 1.5	MUY BUENA=2	2
Enfermedad actual/relato	DEFICIENTE=0	REGULAR=2	BUENA=3	MUY BUENA=4	4
Funciones biológicas	DEFICIENTE=0	REGULAR=0.5	BUENA=0.75	MUY BUENA=1	1
Antecedentes	DEFICIENTE=0	REGULAR=1	BUENA=1.5	MUY BUENA=2	2
Funciones vitales/Saturación	DEFICIENTE=0	REGULAR=1	BUENA=1.5	MUY BUENA=2	2
Examen clínico General	DEFICIENTE=0	REGULAR=1	BUENA=1.5	MUY BUENA=2	2
Examen clínico Regional	DEFICIENTE=0	REGULAR=1	BUENA=2	MUY BUENA=3	3
Diagnóstico sindrómico	DEFICIENTE=0	REGULAR=2	BUENA=3	MUY BUENA=4	4

ANEXO 1 RÚBRICA DE SIMULACIÓN - ANAMNESIS

	NO SATISFACTORIO	SATISFACTORIO (-)	SATISFACTORIO (+)	SUPERIOR
Introducción y empatía del estudiante con el paciente (o familiar)	(0) No saluda adecuadamente, no se presenta, No pide consentimiento , no se preocupa del confort del paciente	(1) Saluda adecuadamente, se presenta, no pide consentimiento y no se preocupa del confort del paciente,	(1.5) Saluda adecuadamente, se presenta, pide consentimiento y no se preocupa por el confort del paciente	(2) Saluda adecuadamente, se presenta, pide consentimiento y se preocupa por el confort del paciente
Filiación	(0) No realiza preguntas para obtener la filiación del paciente en consultorio	(1) Realiza preguntas inadecuadas, obtiene la filiación incompleta del paciente en consultorio	(2) Realiza algunas preguntas inadecuadas, obtiene la filiación completa del paciente en consultorio.	(3) Realiza preguntas adecuadas, obtiene la filiación completa del paciente en consultorio.
Enfermedad actual	(0) No realiza preguntas para definir el tiempo de enfermedad, ni para conocer la enfermedad actual del paciente con las características semiológicas de los síntomas principales	(5) Realiza preguntas para definir el tiempo de enfermedad, pero no para conocer la enfermedad actual del paciente con las características semiológicas de los síntomas principales	(8) Realiza preguntas adecuadas para definir el tiempo de enfermedad y conocer la enfermedad actual del paciente con algunas de las características semiológicas de los síntomas principales	(10) Realiza las preguntas adecuadas para definir el tiempo de enfermedad y conocer la enfermedad actual del paciente con las características semiológicas de los síntomas principales
Antecedentes Personales y familiares	(0) No realiza las preguntas adecuadas para evaluar los antecedentes personales (generales, fisiológicos y patológicos) y los familiares	(2) Realiza las preguntas adecuadas para evaluar parcialmente los antecedentes personales (generales, fisiológicos y patológicos) y no los familiares	(3) Realiza las preguntas adecuadas para evaluar los antecedentes personales (generales, fisiológicos y patológicos) y parcialmente los familiares	(4) Realiza las preguntas adecuadas para evaluar los antecedentes personales (generales, fisiológicos y patológicos) y los familiares
Cierre de la entrevista	(0) Informa al paciente que la entrevista ha concluido, no se despide adecuadamente, no agradece el tiempo o colaboración del paciente y no le desea pronta recuperación o mejoría	(0.5) Informa al paciente que la entrevista ha concluido, se despide adecuadamente, no agradece el tiempo o colaboración del paciente y no le desea pronta recuperación o mejoría	(0.75) Informa al paciente que la entrevista ha concluido, se despide adecuadamente, agradece el tiempo o colaboración del paciente y no le desea pronta recuperación o mejoría	(1) Informa al paciente que la entrevista ha concluido, se despide adecuadamente, agradece el tiempo o colaboración del paciente y le desea pronta recuperación o mejoría

ANEXO 2 RÚBRICA DE SIMULACIÓN DEL EXAMEN FÍSICO

	NO SATISFACTORIO	SATISFACTORIO (-)	SATISFACTORIO (+)	SUPERIOR
Introducción y empatía del estudiante con el paciente	(0) No solicita consentimiento, no busca el confort y ni la privacidad del paciente	(0.5) Solicita consentimiento, no busca el confort y ni la privacidad del paciente	(0.75) Solicita consentimiento y busca el confort y no la privacidad del paciente	(1) Solicita consentimiento y busca el confort y privacidad del paciente
Lavado de manos antes del examen	(0) Realiza las maniobras incorrectas, incompletas y desordenadas.	(0.5) Realiza las maniobras correctas, incompletas y desordenadas según lista de chequeo	(0.75) Realiza maniobras correctas, completas y desordenadas según lista de chequeo	(1) Realiza maniobras correctas, completas y ordenadas según lista de chequeo
Examen físico respiratorio	(0) Realiza las maniobras incorrectas, incompletas y desordenadas	(8) Realiza las maniobras correctas, incompletas y desordenadas según lista de chequeo	(12) Realiza maniobras correctas, completas y desordenadas según lista de chequeo	(16) Realiza maniobras correctas, completas y ordenadas según lista de chequeo
Lavado de manos después del examen físico	(0) Realiza las maniobras incorrectas, incompletas y desordenadas.	(0.5) Realiza las maniobras correctas, incompletas y desordenadas	(0.75) Realiza maniobras correctas, completas y desordenadas	(1) Realiza maniobras correctas, completas y ordenadas
Cierre del examen físico	(0) No informa al paciente que la entrevista ha concluido, no se despide adecuadamente, no agradece el tiempo o colaboración del paciente y no le desea pronta recuperación o mejoría	(0.5) Informa al paciente que la entrevista ha concluido, se despide adecuadamente, no agradece el tiempo o colaboración del paciente y no le desea pronta recuperación o mejoría	(0.75) Informa al paciente que la entrevista ha concluido, se despide adecuadamente, agradece el tiempo o colaboración del paciente y no le desea pronta recuperación o mejoría	(1) Informa al paciente que la entrevista ha concluido, se despide adecuadamente, agradece el tiempo o colaboración del paciente y le desea pronta recuperación o mejoría

ANEXO 3 SIMULACIÓN - LISTA DE CHEQUEO DEL EXAMEN FISICO

PASOS	ACTIVIDAD	Realizó	No realizó	Comentarios
Inspección				
1	Saludó al paciente; le informó y solicitó consentimiento sobre el procedimiento a realizar			
2	Lavado de manos			
3	Inspección			
	Inspección estática: Forma, simetría y deformidades			
	Inspección dinámica: Frecuencia respiratoria, tipo de respiración tirajes			
Palpación				
4	Evalúa sensibilidad y presencia de dolor			
	Evaluación de la expansión torácica			
	Evaluación del frémito vocal			
Percusión				
5	Golpea de manera firme con el dedo medio de una mano, sobre la falange del dedo medio de la otra mano que se encuentra entre los espacios intercostales de la pared torácica.			
	Realiza la percusión de manera comparativa entre ambos campos pulmonares			
Auscultación				
6	Pide al paciente que tome aire despacio y de manera profunda a través de la boca			
	Utiliza el diafragma del estetoscopio para la auscultación			
	Ausulta la cara posterior en 7 puntos diferentes en ambos hemitórax y de manera comparativa, evalúa los diferentes tipos de respiración y busca ruidos agregados			
	Evalúa a la auscultación la voz (voz normal, voz susurrada y búsqueda de egofonía)			
7	Lavado de manos luego del procedimiento			