



**UNIVERSIDAD RICARDO PALMA**  
**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA**

**SILABO 2024-II**

**I. DATOS ADMINISTRATIVOS**

1. ASIGNATURA	: <b>INTRODUCCIÓN A LA CLÍNICA</b>
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 – II

**PERSONAL DOCENTE**

**Profesor coordinador y responsable del Curso: Alonso Soto Tarazona**

Correo institucional : alonso.soto@urp.edu.pe

**Profesores del Hospital Nacional Hipólito Unanue**

Sandoval Díaz, Wilder (Coordinador)  
Soto Tarazona, Alonso  
Chambi Pérez, Liliana  
García Cuellar, Regis  
Sevilla Vega, Diego Rolando  
Chumpitaz Aguirre, Rafael  
Segura Nuñez Patricia

**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

**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  
Soria Pacheco Edwin

**Profesor del Hospital Sergio E. Bernales**

Villarreal Chau, Katty Susana (Coordinadora)  
Oscar Torres Ruiz

**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

**Profesores del Hospital María**

**Auxiliadora**

Oshiro Kanashiro, Susana (Coordinadora)  
Pariona Rospigliosi, Roxana  
Zolezzi Francis, Alberto  
Suarez Mayta, Víctor  
Kim Youn, Ho

**Profesores del Hospital Nacional E. Rebagliatti**

Indacochea Cáceda, Sonia (Coordinadora).  
Ángeles Villalba, Verónica  
Guevara Cruz, Miguel Ángel  
Rubio Ramos, Richard Iván  
Llamoca Palomino, Verónica  
Arias Rojas Tatiana

**Profesor del Hospital San José**

Cabrera Robles, René (Coordinador)

**Profesor del Hospital Central Militar**

Ibárcena Reyes, Marco Antonio (Coordinador)  
Chávez Miñano, Victoria

**Hospital de Emergencias de Villa El Salvador**

Segovia Avedaño, Alfredo (Coordinador)  
Huaman Cruz Natali  
Paredes Pascual Ricardo

Hospital San José  
Hospital Sergio E. Bernales  
Hospital Militar Central  
Hospital Santa Rosa  
Hospital de Emergencias de Villa El Salvador

## **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**

Aplica los conocimientos sólidamente estructurados e integrados de las ciencias naturales vinculadas al ser humano, asociadas a la morfofisiología humana normal y patológica, como fundamento para interpretar los signos y síntomas de la enfermedad, realizar el diagnóstico clínico, el plan terapéutico y el seguimiento en el proceso de atención de los pacientes que acuden al servicio de salud.

Identifica y explica las alteraciones fisiopatológicas de nivel molecular, humoral, celular y tisular de los órganos y sistemas del cuerpo humano para la interpretación de los signos y síntomas de las enfermedades médico- quirúrgicas en las diferentes etapas del ciclo vital.

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)**

El curso desarrolla actividad de investigación formativa a través de la presentación de casos clínicos bajo la estructura de presentación de casos acompañados de la revisión de literatura científica actualizada de acuerdo a las guías internacionales de investigación y presentación de casos clínicos (ver detalle en sección VIII). El componente de responsabilidad social se valora en la consejería dirigida y educación supervisada por el docente acompañante.

### **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, TCS, mamas	Aplica la técnica de exploración de piel, TCS, 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.

SEMILOGIA GENERAL

Coordinadora: Roxana Pariona Rospigliosi

### PRIMERA SEMANA:

**Martes 27-08-2024** 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.

**Jueves 29-08-2024** 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

**Jueves 29-08-2024** Dra. Roxana Pariona Grupo 01 - Grupo 02 8:30 a 9:20 pm  
Exploración de Piel y Faneras. Exploración Tejido Celular Subcutáneo y mamas. Signos de Avitaminosis.

Dra. Glicería Lavado Grupo 01 - Grupo 02 9:20 a 10:10 pm  
La Historia Clínica Geriátrica

**Sábado 31-08-2024** PRIMER SEMINARIO 8 a 11:30am  
Discusión de Historia Clínica.

### BIBLIOGRAFIA

#### Bibliografía Básica

Semiología médica, Argente 3ª ed. 2022.

Capítulo 9: Historia Clínica del Paciente Internado

Capítulo 10: Historia Clínica del Paciente Ambulatorio

Capítulo 22: Piel

Capítulo 23: Anexos cutáneos

Capítulo 24: Tejido Celular Subcutáneo

Guía Básica para la elaboración de la Historia Clínica

Alonso Soto Tarazona – Luis Díaz Díaz

#### Videos demostrativos

Examen físico general

[https://www.youtube.com/watch?v=j\\_pPd\\_DRfJ4](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](#)

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>

#### Lecturas Complementarias

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

## SEGUNDA SEMANA:

**Martes 03-09-2024** 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.

**Jueves 05-09-2024** 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.

**Viernes 06-09-2024** 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 07-09-2024** SEGUNDO SEMINARIO 8 a 11:30am  
Síndrome Anémico

### BIBLIOGRAFIA:

#### **Bibliografía Básica**

Semiología médica, Argente 3ª ed. 2022.

Capítulo 27: Cabeza Capítulo 28: Cuello Capítulo 29: Anamnesis y Examen Físico del Sistema Osteomioarticular

Capítulo 68-1 El paciente con anemia

#### **Lecturas Complementarias**

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

Mazzei/ Semiología / 1999. Mc. Bride/Síntomas y signos/1995

## TERCERA SEMANA:

**Martes 10-09-2024** 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.

**Jueves 12-09-2024** 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.

**Viernes 13-09-2024** 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 14-09-2024** Dra. Sonia Indacochea 8 – 9 am  
Importancia de la Semiología  
PRIMER CONVERSATORIO CLINICO – SEMIOLOGICO 9 – 11: 30 a.m.  
Hospital María Auxiliadora

### BIBLIOGRAFIA:

#### **Bibliografía Básica**

Semiología médica, Argente 3ª ed. 2022.

Capítulo 13 Dolor Capítulo 14 Fiebre Capítulo 33-5 Edema Capítulo 36-11 Shock

Capítulo 66-11 Estados protrombóticos y de hipercoagulabilidad

#### **Lecturas Complementarias**

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

Mazzei/Semiología/1999.Bickley. Guía de exploración física e historia clínica. 2010.

Lunes 16 Setiembre 1 pm: 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. Alonso Soto Tarazona

CUARTA SEMANA

**Martes 17-09-2024** 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.

**Jueves 19-09-2024** Dr. Víctor Suarez Grupo 01 – Grupo 02 1:50 a 2:40 p.m.

Síntomas Principales: Dolor torácico, Disnea y cianosis. Semiología.

Dra. Patricia Segura Grupo 01 - Grupo 02 2:40 a 3:30pm

Examen Físico Preferencial: Inspección, Palpación, Percusión: Variaciones Patológicas.

**Viernes 20-09-2024** Dr. Alonso Soto. 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 21-09-2024** TERCER SEMINARIO 8 a 11:30 a.m.

Hemoptisis

BIBLIOGRAFIA:

**Bibliografía Básica**

Soto T. Alonso. El Aparato Respiratorio 1Ed URP.2008.

42-2 Síndromes Parenquimatosos Pulmonares

Auscultación Pulmonar <https://www.youtube.com/watch?v=FZxX3vxnkxQ>

**Lecturas complementarias**

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

Mc. Bryde/ Signos y Síntomas / 1995.

QUINTA SEMANA:

**Martes 24-09-2024** 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.

**Jueves 26-09-2024** 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

**Viernes 27-09-2024** Dr. Miguel Ángel Guevara Grupo 01 – Grupo 02 1:50 a 2:40 p.m.

Síndrome Mediastínico.

**Sábado 28-09-2024** CUARTO SEMINARIO 8 a 11:30 a.m.

Síndrome de Insuficiencia Respiratoria Aguda

BIBLIOGRAFIA:

**Bibliografía Básica**

Soto T. Alonso. El Aparato Respiratorio 1Ed URP.2008.

Semiología médica, Argente 3ª ed. 2022. Capítulo 42-1 Síndromes de las vías aéreas. Capítulo 42-3 Síndromes Pleurales

Capítulo 42-4 Síndrome Mediastínico

**Lecturas complementarias**

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

Fisiopatología/ 1999. Mc. Bride/ Signos y síntomas/ 1995

## SEXTA SEMANA:

**Martes 01-10-2024** Dr. Diego Sevilla Grupo 01 – Grupo 02 1:50 a 2:40 p.m.  
Síndromes de Insuficiencia Respiratoria Aguda y Crónica.

**Jueves 03-10-2024** Dr. Alonso Soto Grupo 01 - Grupo 02 1:50 a 2:40 p.m.  
Revisión de Síndromes Respiratorios.

**Viernes 04-10-2024** Dra. Glicería Lavado Grupo 01 – Grupo 02 1:50 a 2:40 p.m.  
Semiología Respiratoria del Adulto Mayor

**Sábado 05-10-2024** SEGUNDO CONVERSATORIO CLINICO SEMIOLOGICO 8 – 11:30 am  
Hospital Edgardo Rebagliati

### BIBLIOGRAFIA:

#### **Bibliografía Básica**

Soto T. Alonso. El Aparato Respiratorio 1Ed URP.2008.

Semiología médica, Argente 3ª ed. 2022.

Capítulo 42-5 Insuficiencia Respiratoria

#### **Lecturas Complementarias**

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

Semiología y Fisiopatología/ 1999

Mc. Bryde/ Signos y Síntomas / 1995.

Lunes 7-10-2024 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

COMPETENCIAS		CONTENIDO		TIEMPO
	COGNITIVO	PROCEDIMENTAL	ACTITUDINAL	
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 Vascular Periférica: Arterial, Venoso y Linfático. Semiología y fisiopatología.	Identifica y explica la Semiología y Fisiopatología de los Síndromes de Insuficiencia Vascular Periférica: Arterial, Venoso y Linfático.	Aplica los métodos y técnicas semiológicas para identificar los Síndromes de Insuficiencia Vascular Periférica: Arterial, Venoso y Linfático.	Asume y valora métodos y técnicas semiológicas para identificar los síndromes: de Insuficiencia Vascular Periférica: Arterial, Venoso y Linfático. y acepta sus fundamentos fisiopatológicos	Semana 8

## CONTENIDO TEMATICO Y CALENDARIZACION DE LA TERCERA UNIDAD.

APARATO CARDIOVASCULAR

Coordinador: Dr. Wilder Sandoval

### SEPTIMA SEMANA:

**Lunes 07-10-2024** Dr. Wilder Sandoval Grupo 01 – Grupo 02 8:30 a 9:20 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.

**Jueves 10-10-2024** 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 Auriculo-Ventricular.

**Viernes 11-10-2024** 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 12-10-2024** QUINTO SEMINARIO  
Trombosis Venosa Profunda y Embolismo Pulmonar. 8 a 11:30 am.

### Bibliografía Básica

Semiología médica, Argente 3ª ed. 2022.

Parte VIII Aparato Cardiovascular.

Sección 1. Motivos de consulta

Capítulo 33-1 Dísnea. Capítulo 33-2 Dolor Capítulo 33-3 Palpitaciones

Sección 2 Anamnesis de los antecedentes

Sección 3 Examen Físico

Sección 4 Capitulo 36-4. Enfermedades valvulares

### Lecturas Complementarias

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

Mazzei/ Semiología y Fisiopatología/ 1999

Mc. Bryde/ Signos y Síntomas / 1995.

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

### OCTAVA SEMANA:

**Martes 15-10-2024** 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.

**Jueves 17-10-2024** 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.

**Viernes 18-10-2024** 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 19-10-2024** TERCER CONVERSATORIO CLÍNICO SEMIOLÓGICO 8 a 11:30 am  
Hospital Guillermo Almenara

## BIBLIOGRAFIA:

### Bibliografía Básica

Semiología Médica, Argente 3ª ed.2022

Parte VIII Aparato Cardiovascular.

Sección 4. Síndromes y Patologías

Capítulo 36-1 Cardiopatía Isquémica Capítulo 36-2 Insuficiencia Cardíaca. Capítulo 36-12 Insuficiencia vascular periférica Capítulo 36-13 Cardiopatías Congénitas del adulto

### Soplos Cardíacos: Recursos virtuales

Soplo estenosis aórtica

[www.youtube.com/watch?v=Ufr7qsie-F8](http://www.youtube.com/watch?v=Ufr7qsie-F8)

Soplo Insuficiencia mitral

[www.youtube.com/watch?v=\\_qqevMx1hfY](http://www.youtube.com/watch?v=_qqevMx1hfY)

Soplo estenosis mitral

[www.youtube.com/watch?v=9g\\_idUdvif0](http://www.youtube.com/watch?v=9g_idUdvif0)

Soplo insuficiencia aórtica

[www.youtube.com/watch?v=YjnPyxrNQ8](http://www.youtube.com/watch?v=YjnPyxrNQ8)

Preguntas y respuestas sobre soplos cardíacos

[www.youtube.com/watch?v=OEoBk4M2l2M](http://www.youtube.com/watch?v=OEoBk4M2l2M)

### Lecturas complementarias

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.Mc.

Bride/Signos y síntomas/1995

Lunes 21-10-2024 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.
- Respeto los derechos del paciente, cumple con las actividades programadas, cuida 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 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	Identifica y explica la	Aplica los métodos y	Asume y valora métodos y	Semana

COMPETENCIAS		CONTENIDO			TIEMPO
	COGNITIVO	PROCEDIMENTAL	ACTITUDINAL		
Disfágico. Semiología, Fisiopatología.	Semiología y Fisiopatología del Síndrome Hemorrágico	técnicas semiológicas para identificar el Síndrome Hemorrágico	técnicas semiológicas para identificar el Síndrome Hemorrágico y acepta su fundamento fisiopatológico	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, Semiología. Fisiopatología	Identifica y explica la Semiología del Síndrome de obstrucción intestinal,	Aplica los métodos y técnicas semiológicas para identificar el Síndrome de obstrucción intestinal,	Asume y valora métodos y técnicas semiológicas para identificar el Síndrome de obstrucción intestinal, y acepta su fundamento fisiopatológico	Semana 10	
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	

COMPETENCIAS		CONTENIDO			TIEMPO
	COGNITIVO	PROCEDIMENTAL	ACTITUDINAL		
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:

#### Martes 22-10-2024

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.

#### Jueves 24-10-2024

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.

#### Viernes 25-10-2024

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 26-10-2024

SEXTO SEMINARIO 8 a 11:30.m.

Hemorragia Digestiva – Dolor Abdominal

#### BIBLIOGRAFIA:

##### Bibliografía Básica

Semiología Médica, Argente 3ª ed.2022

Parte X Aparato Digestivo

Sección 1 Motivos de consulta Capítulos 45-1 Trastornos de la deglución 45-2 Trastornos de la digestión

45-3 Náuseas y Vómitos

Sección 2 Anamnesis de los antecedentes Sección 3 Examen Físico

Sección 4 Síndromes y Patologías: Capítulos 48-1 Síndrome Esofágico 48-5

Síndrome Diarreico -48-9 Hemorragia digestiva

##### Lecturas complementarias

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

Bickley/Guida de Exploracion Clinica e Historia Clinica/2010

## DECIMA SEMANA:

**Martes 29-10-2024** Dr. Alberto Zolezzi Grupo 01 – Grupo 02 1:50 a 2:40 p.m.  
Síndrome de Constipación. Semiología anorectal. Incontinencia fecal en el adulto.  
Dr. Miguel Guevara Grupo 01 - Grupo 02 1:50 a 2:40pm  
Síndrome Diarreico y Mala asimilación. Semiología.

**Jueves 31 10-2024** 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 02-11-2024** SEPTIMO SEMINARIO 8 a 11:30am  
Síndrome Ictérico

### BIBLIOGRAFIA

#### Bibliografía Básica

Semiología Médica, Argente 3ª ed.2022

Parte X Aparato Digestivo

Sección 1 Motivos de consulta Capítulo 45-5 Diarrea Capítulo 45-6 Constipación

Sección 2 Anamnesis de los antecedentes

Sección 3 Examen Físico

Sección 4 Síndromes y Patologías

Capítulos 48-4 Ileo 48-5 Síndrome Diarreico 48-15 Síndromes Pancreáticos

#### Lecturas adicionales

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

Bickley/Guía de Exploración Clínica e Historia Clínica/2010

Harrison. Tratado de Medicina Interna. Vol I. 21ª Edición, 2022

Goldman Cecil/Tratado de Medicina Interna 26ª Edición, 2021

## DECIMA PRIMERA SEMANA:

**Martes 05-11-2024** 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.

**Jueves 07-11-2024** Dr. Alberto Zolezzi Grupo 01 – Grupo 02 1:50 a 2:40 p.m.  
Síndrome de Encefalopatía Hepática. Semiología.

**Viernes 8-11-2024** Dr. Juan Vega Grupo 01 - Grupo 02 1:50 a 2:40 p.m.  
Síndrome Ascítico Edematoso. Semiología.

**Sábado 09-11-2024** CUARTO CONVERSATORIO CLÍNICO SEMIOLÓGICO 8 a 11:30 am.  
Hospital Nacional Hipólito Unanue

### BIBLIOGRAFIA

#### Bibliografía Básica

Semiología Médica, Argente 3ª ed.2022

Parte X Aparato Digestivo

Sección 1 Motivos de consulta Capítulo 45-8 Ictericia

Sección 4 Síndromes y Patologías

Capítulos 48-13 Cirrosis 48-14 Insuficiencia Hepática

Sección 6 Interpretación Clínica y Enfoque diagnóstico Capítulo 50-2 El paciente con ascitis

#### Lecturas adicionales

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

Bickley/Guía de Exploración Clínica e Historia Clínica/2010

Harrison. Tratado de Medicina Interna. Vol I. 21ª Edición, 2022

Goldman Cecil/Tratado de Medicina Interna 26ª Edición, 2021

## LUNES 11-11-2024 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:

**Martes 12-11-2024**

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.

**Jueves 14-11-2024**

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.

**Viernes 15-11-2024**

Dra. Susana Pariona

Grupo 01 – Grupo 02

1:50 a 2:40 p.m.

Trastornos 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 16-11-2024**

**OCTAVO SEMINARIO**

**8 a 11:30am**

Síndrome de Enfermedad Renal Crónica

## BIBLIOGRAFIA

### Bibliografía Básica

Semiología Médica, Argente 3ª ed.2022

Parte XI Sistema Nefrourológico y medio interno

Sección 1 Motivos de consulta

Sección 2 Anamnesis. Sección 3 Examen Físico

Sección 4 Síndromes y Patologías: Capítulos 54-5 Infección urinaria 54-7 Trastornos del metabolismo hidrosalino 54-8 Trastornos del metabolismo del potasio 54-9 Trastornos del metabolismo de los hidrogeniones.

### Lecturas complementarias

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

Semiología / 1999. 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:**

<b>Martes 19-11-2024</b>	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			
<b>Jueves 21-11-2024</b>	Dr. Sonia Indacochea	Grupo 01 - Grupo 02	1:50 a 2:40 p.m.
Síndrome Nefrótico	Dr. Alonso Soto	Grupo 01 - Grupo 02	2:40 a 3:30pm.
Síndrome Nefrítico. Nefritis Intersticial			
<b>Viernes 22-11-2024</b>	Dr. Carlos Medina	Grupo 01 - Grupo 02	1:50 a 2:40pm
Síndrome de Uropatía Obstructiva. Urolitiasis			

**BIBLIOGRAFIA**

**Bibliografía Básica**

Semiología Médica, Argente 3ª ed.2022

Parte XI Sistema Nefrourológico y medio interno

Sección 1 Motivos de consulta

Sección 2 Anamnesis

Sección 3 Examen Físico

Sección 4 Síndromes y Patologías

Capítulos 54-1 Síndrome Nefrótico 54-2 Síndrome nefrítico agudo 54-3 Nefritis tubulointersticial 54-4 Insuficiencia renal

Lecturas complementarias

J. Suros/ Semiología Médica y Tec. Exploratoria/ Salvat 7ª Edición 2001 Mazzei/ Semiología / 1999

Manual Mosby. Exploración Clínica, 7ma edición, 2011.

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

**Sábado 23-11-2024** QUINTO CONVERSATORIO CLINICO SEMIOLOGICO 8 a 11:30am.  
Hospital Militar  
**LUNES 25-11-2024** 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,	Conoce la forma de exploración de las Funciones cognitivas, efectivas, intelectuales,	Aplica los métodos y técnicas semiológicas para Examen de las Funciones cognitivas, efectivas,	Acepta y valora las técnicas semiológicas y las pone en práctica.	Semana 14	

superiores.	superiores	intelectuales, superiores.		
Examen del sistema motor: Movimientos activo y fuerza segmentaria. Movimiento pasivo y tono muscular.	Conoce la forma de examen del sistema motor: Movimientos activo y fuerza segmentaria. Movimiento pasivo y tono muscular.	Aplica los métodos y técnicas semiológicas para Examen del sistema motor: Movimientos activo y fuerza segmentaria. Movimiento pasivo y tono muscular.	Acepta y valora las técnicas semiológicas y las pone en práctica.	Semana 14
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 demenciales. Síndromes de funciones respectivos	Semana 15

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

## CONTENIDO TEMATICO Y CALENDARIZACION DE LA SEXTA UNIDAD.

SISTEMA NERVIOSO Coordinador: Dr. Ramón Flores Valdeglesias

### DÉCIMA CUARTA SEMANA:

**Martes 26-11-2024** 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

**Jueves 28-11-2024** 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

**Viernes 29-11-2024** 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.

**Sábado 30 -11-2024** NOVENO SEMINARIO 8 a 11:30 am.  
Evaluación de Investigación Formativa: Presentación de Casos Clínicos (Dentro de Cada sede)

### BIBLIOGRAFIA

#### Bibliografía Básica

Semiología Médica, Argente 3ª ed.2022  
Parte XIV Sistema nervioso  
Sección 2 Antecedentes Sección 3 Examen Físico  
Beteta Edmundo/ Curso de Semiología Neurológica, U. R. P. 2001

#### Lecturas complementarias

Harrison: Principios de Medicina Interna. 18ª Edición. Vol. I 2014.  
Manual Mosby. Exploración Clínica. Séptima Edición, 2011.  
Semiología Médica. Argente 1ª ed. 2005

### DÉCIMA QUINTA SEMANA:

**Martes 03 -12-2024** 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.

**Jueves 05-12-2024** 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.

**Viernes 06-12-2024** Dr. Ramón Flores Grupo 01 - Grupo 02 1:50 a 2:40 p.m.  
Evaluación de la función Cerebelosa. Síndrome cerebeloso

**Sábado 07-12-2024** SEXTO CONVERSATORIO 08 a 11:30 am.  
Hospital de Emergencias de Villa el Salvador (HEVES)

### BIBLIOGRAFIA

#### Bibliografía Básica

Beteta Edmundo/ Curso de Semiología Neurológica, U. R. P. 2001  
Semiología Médica, Argente 3ª ed.2022. Parte XIV Sistema nervioso.Sección 4 Síndromes y Patologías  
Capítulos 72-5 Síndromes Sensitivos 72-2 Síndrome Meningoencefálico 72-9 Síndrome cerebeloso

#### Lecturas complementarias

Harrison: Principios de Medicina Interna. 18ª Edición. Vol. I 2014 Manual Mosby. Exploración Clínica. Séptima Edición, 2011.

Lunes 9-12-2024 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. Hipersomatropinemia. 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	

Paratiroides. Síndrome de Hiperparatiroidismo e Hipoparatiroidismo.	de los Síndrome de Hiperparatiroidismo e Hipoparatiroidismo	Síndrome de Hiperparatiroidismo e Hipoparatiroidismo	identificar los Síndrome de Hiperparatiroidismo e Hipoparatiroidismo. y acepta su fundamento fisiopatológico	
Fisiopatología del Páncreas Endocrino. Semiología de la Diabetes Mellitus. Manifestaciones tardías.	Conoce y explica la importancia de Fisiopatología del Páncreas Endocrino, la Semiología de la Diabetes Mellitus. Y sus manifestaciones tardías.	Aplica los métodos y técnicas para identificar los síntomas y signos de la Diabetes Mellitus. Y sus manifestaciones tardías	Valora el espíritu de la investigación y la importancia que tiene para el médico la Diabetes Mellitus. Y sus manifestaciones tardías	Semana 16
Diabetes Mellitus II. Complicaciones Agudas. Cetoacidosis e Hipoglucemia	Conoce y explica la importancia de Fisiopatología de la Cetoacidosis e Hipoglucemia	Aplica los métodos y técnicas para identificar los síntomas y signos de la Cetoacidosis e Hipoglucemia	Valora el espíritu de la investigación y la importancia que tiene para el médico las manifestaciones agudas de la Diabetes Mellitus.	Semana 17
Fisiopatología del Eje Hipofiso-Suprarrenal. Síndrome de Hiperfunción Adrenal. Síndrome de Insuficiencia Adrenal	Conoce y explica Fisiopatología del Eje Hipofiso-Suprarrenal e identifica los síndromes de Hiperfunción Adrenal. y de Insuficiencia Adrenal.	Aplica los métodos y técnicas para identificar los síntomas y signos de los síndromes de Hiperfunción Adrenal. y de Insuficiencia Adrenal.	Valora el espíritu de la investigación y la importancia que tiene para el médico las manifestaciones de los síndromes de Hiperfunción Adrenal. y de Insuficiencia Adrenal.	Semana 17
Fisiopatología del Eje Hipotálamo-Ovárico. Exploración de la Gónada Femenina. Síndromes de Insuficiencia e Hiperfunción Ovárica.	Conoce y explica la Fisiopatología del Eje Hipotálamo-Ovárico. e identifica los síndromes de Insuficiencia e Hiperfunción Ovárica.	Aplica los métodos y técnicas para identificar la Gónada Femenina	Valora el espíritu de la investigación y la importancia que tiene para el médico las manifestaciones de Insuficiencia e Hiperfunción Ovárica.	Semana 17
Fisiopatología del Eje Hipotálamo-Hipofiso-Testicular. Síndrome de Insuficiencia Testicular	Conoce y explica la Fisiopatología del Eje Hipotálamo-Hipofiso-Testicular y el Síndrome de Insuficiencia Testicular	Aplica los métodos y técnicas para identificar la Gónada Masculina	Valora el espíritu de la investigación y la importancia que tiene para el médico las manifestaciones del Síndrome de Insuficiencia Testicular	Semana 17
Fisiopatología de la diferenciación sexual. Síndromes Relacionados.	Conoce la Fisiopatología de la diferenciación sexual y Síndromes Relacionados.	Aplica los métodos y las técnicas para identificar relacionados con la diferenciación sexual	Valora la importancia que tiene la Fisiopatología de la diferenciación sexual y Síndromes Relacionados.	Semana 17

**CONTENIDO TEMATICO Y CALENDARIZACION DE LA SEXTA UNIDAD.  
SISTEMA ENDOCRINO**

Coordinadora: Dra. Zullim Chumbiriza

**DECIMA SEXTA SEMANA:**

**Martes 10-12-2024** Dr. Víctor Hugo Cercado Grupo 01 - Grupo 02 1:50 a 2:40 p.m.  
Historia Clínica. Enfermedad Actual. Antecedentes. Examen físico  
Dr. René Cabrera Grupo 01 - Grupo 02 2:40 a 3:30pm  
Exploración de la tiroides. Síndrome de Hipertiroidismo e Hipotiroidismo. Nódulos Tiroideos

**Jueves 12-12-2024** 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.

**Viernes 13-12-2024** 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 14-12-2024** **CONVERSATORIO FINAL EVALUACION DE INVESTIGACION FORMATIVA:  
PRESENTACION DE CASOS SELECCIONADOS DE CADA SEDE (TODA LA PROMOCION)**

## **BIBLIOGRAFIA**

### **Bibliografía Básica**

Semiología Médica, Argente 3ª ed.2022

Parte XII Sistema endocrino

Sección 2 Antecedentes

Sección 3 Examen Físico

Sección 4 Síndromes y Patologías

Capítulos 60-1 Panhipopituitarismo 60-4 Hipertiroidismo 60-5 Hipotiroidismo 60-7 Hipoparatiroidismo 60-8 Hiperparatiroidismo 60-14 Diabetes mellitus

### **Lecturas complementarias**

Harrison: Principios de Medicina Interna. 18ª Edición. Vol. I 2014.

Manual Mosby. Exploración Clínica. Séptima Edición, 2011.

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

## **DÉCIMA SÉPTIMA SEMANA:**

**Lunes 16-12-2024** 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 poliglandular endocrinológico

**Martes 17- 12-2024** Dr. Renee Cabrera Grupo 01 - Grupo 02 1:50 a 2:40 p.m  
Exploración de la Gónada Femenina y Masculina . Síndromes de Insuficiencia e Hiperfunción Ovárica.  
Dra. Zullim Chumbiriza Grupo 01 - Grupo 02 2:40 a 3:30pm  
Síndrome Metabólico

## **BIBLIOGRAFIA**

### **Bibliografía Básica**

Semiología Médica, Argente 3ª ed.2022

Parte XII Sistema endocrino

Sección 4 Síndromes y Patologías

Capítulos 60-11 Síndrome Hiperandrogenico

### **Lecturas complementarias**

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

Mazzei/ Semiología / 1999

Mosby. Exploración Clínica. 7ª edición. 2011.

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*

**Miércoles 18-12-2024** **SÉPTIMA EVALUACIÓN**

**Viernes 20-12-2024** **EXAMEN SUSTITUTORIO.**

## VIII. METODOLOGÍA Y ESTRATEGIA DIDÁCTICA

### **ACTIVIDADES ACADÉMICAS. -**

Lecciones teóricas de Semiología, adecuado a modelo de sesión de aprendizaje de la URP  
Práctica de Semiología médica  
Seminarios  
Prácticas de simulación  
Conversatorios clínicos Semiológicos  
Investigación formativa

### **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 3 a 5 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	7 grupos
Hospital María Auxiliadora	5 grupos
Hospital Guillermo Almenara	6 grupos
Hospital San José	1 grupo
Hospital Sergio E. Bernales	2 grupos
Hospital Central Militar	1 grupo
Hospital Santa Rosa	1 grupo
Hospital de Emergencias de Villa El Salvador	3 grupos

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. La asistencia a los conversatorios es obligatoria y es requisito necesario para aprobar la nota práctica de cada capítulo.

## **Trabajo de investigación formativa**

El trabajo de investigación formativa estará basado en la presentación de un caso clínico elaborado siguiendo los lineamientos de las guías CARE (disponibles en <https://www.care-statement.org/checklist>)

ENTREGABLE 1 Historia Clínica Completa (anamnesis, examen físico, planteamiento de síndromes y/o problemas y diagnósticos diferenciales). Se presenta durante la semana 12

### ENTREGABLE 2

Se presenta durante la semana 14. Incluye una carpeta con los siguientes contenidos

I Reporte de Caso de acuerdo con los lineamientos CARE. Se recomienda la siguiente estructura

- a) Título (debe motivar al lector a revisar el caso)
- b) Resumen no estructurado de 250 palabras + palabras clave ( términos DECS)
- c) Abstract (en inglés) de 250 palabras + key words (términos MESH)
- d) Introducción 300 a 400 palabras. Resume brevemente la patología de fondo y la razón académica que motiva la publicación del caso
- e) Presentación del Caso (400 a 800 palabras) incluye una descripción sucinta de la anamnesis, hallazgos positivos del examen físico, resultados de exámenes auxiliares (hematológicos, bioquímicos, microbiológicos, estudio de líquidos corporales, imágenes, procedimientos, histopatología ,etc). En caso de ser repetidos puede incluirse tablas de resumen. Planteamientos diagnósticos iniciales y evolución del caso hasta el diagnóstico final
- f) Línea de tiempo (de acuerdo con lineamientos CARE)
- g) Discusión 400 a 800 palabras. Incluye resaltar los hallazgos que hacen que el caso sea reportable, criterios diagnósticos de la condición reportada; y un resumen de las guías o publicaciones más recientes al respecto y la lección aprendida más importante del caso (“take home message”). Referencias bibliográficas en formato Vancouver. 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).

II Imágenes en formato TIFF o JPG de alta resolución (fotos evitando que se pueda identificar al paciente, radiografías, tomografías, electrocardiogramas, resonancias, histopatología, etc.).

III Consentimiento informado (Opcional. Se recomienda en caso se decida presentar el caso a una revista indexada) firmado por el paciente con el médico docente responsable.

IV Historia Clínica (Entregable 1)

Cada docente será responsable de guiar al grupo de estudiantes de la sede en grupos de 3 a 5 de acuerdo con el número máximo de alumnos aceptados por profesor en cada sede).

El trabajo de investigación formativa será presentado en cada sede durante el seminario correspondiente. A partir de ello, el coordinador de sede seleccionará el caso más apropiado para ser presentado ante toda la promoción durante el conversatorio final.

## **PRACTICAS DE SIMULACIÓN**

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. Las prácticas se realizarán en los ambientes de la unidad de simulación de la FAMURP. Paciente Simulado: Será un profesor que representará al enfermo. Al término de la práctica de simulación los alumnos entregarán la historia clínica elaborada durante la práctica.

Las sesiones se realizarán en las aulas de simulación en sesiones de 2 horas lectivas (100 minutos). Consta de los siguientes materiales: Rúbricas de Anamnesis y Examen Físico, que figuran en el sílabo; lista de cotejo de Examen Físico; Equipo multimedia y salas de simulación equipadas.

## PROGRAMACIÓN DE UNIDADES: SEMANAL Y HORARIOS

Del 26 de Agosto al 20 de Diciembre 2024 Duración: 17 semanas.

- 1° Rotación: 26-08-2024 al 16-09-2024 (3 semanas): Semiología General (unidad 1)  
 2° Rotación: 17-09-2024 al 07-10-2024 (3 semanas): Semiología Respiratoria (unidad 2)  
 3° Rotación: 07-10-2024 al 21-10-2024 (2 semanas): Semiología Cardiovascular (unidad 3)  
 4° Rotación: 22-10-2024 al 11-11-2024 (3 semanas): Semiología Digestiva (unidad 4)  
 5° Rotación: 12-11-2024 al 25-11-2024 (2 semanas): Semiología Urinario (unidad 5)  
 6° Rotación: 26-11-2024 al 09-12-2024 (2 semanas): Semiología del Sistema Nervioso (unidad 6)  
 7° Rotación: 10-12-2024 al 18-12-2024 (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

### 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                    | Lunes 16-09-2024                     |
| 2.- Semiología del Aparato Respiratorio   | Lunes 7-10-2024                      |
| 3.- Semiología del Aparato Cardiovascular | Lunes 21-10-2024                     |
| 4.- Semiología del Aparato Digestivo      | Lunes 11-11-2024                     |
| 5.- Semiología del Aparato Urinario       | Lunes 25-11-2024                     |
| 6.- Semiología del Sistema Nervioso       | Lunes 09-12-2024                     |
| 7.- Semiología del Sistema Endocrino      | Lunes 18-12-2024                     |
| 8.- Examen Sustitutorio                   | Sábado 20-12-2024 (10:00 a 11:00 am) |

## PROGRAMACIÓN DE CLASES DE SIMULACIÓN DE APARATO RESPIRATORIO

<b>Viernes 20/09/2024:</b>	<b>Profesores</b>	
15:30 - 17:10	CHIPANA (S ROSA)	RUBIO (HNERM)
17:10 - 18:50	GARCIA (HNHU)	ARIAS (HNERM)
18:50 – 20: 30	SEVILLA (HNHU)	CONDORHUAMAN (HNGAI)
20:30 – 22: 10	GUEVARA (HNERM)	OSHIRO (HNMA)
<b>Viernes 27/09/2024:</b>		
15:30 - 17:10	CHUMPITAZ (HNHU)	ANGELES (HNERM)
17:10 - 18:50	LAVADO (HN2M)	CHAVEZ (HCM)
18:50 – 20: 30	SOTO (HNHU)	PARIONA (HNMA)
20:30 – 22: 10	VELA (HEVES)	PAREDES HEVES)
<b>Sábado 21/09/2024:</b>		
14:40 – 16:20	SEGURA (HNHU)	CERCADO (HNGAI)
16:20 – 18:00	GAMARRA (HN2M)	SORIA (HNGAI)
18:00 – 19:40	CABRERA (HSJ)	CHAMBI (HNHU)
<b>Sábado 28/09/2024:</b>		
14:40 – 16:20	VILLARREAL (HNSB)	FARFAN (HNGAI)
16:20 – 18:00	SEGOVIA (HEVES)	HUAMAN (HEVES)
18:00 – 19:40	SANDOVAL (HNHU)	MEDINA (HN2DM)

## IX 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*

*Clases en Línea*

## X 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 dicha unidad.**
  - 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. El exámen 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 será único y comprenderá todos los contenidos del curso.**

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)**

#### **FÓRMULA PROMEDIO FINAL:**

$$\begin{aligned}
 \text{NOTA FINAL} = & \frac{(EVT1 + EVT2 + EVT3 + EVT4 + EVT5 + EVT6 + EVT7 + EVT8)}{7} \times 0.6 \\
 & + \frac{(EVP1 + EVP2 + EVP3 + EVP4 + EVP5 + EVP6 + EVP7)}{7} \times 0.4
 \end{aligned}$$

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
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.

## XI. REFERENCIAS

### Bibliografía Básica

- Semiología Médica. Argente 3ª ed. 2022
- Beteta Edmundo/ Curso de Semiología Neurológica, U. P. R. P. 2001
- Guía básica para la elaboración de la historia clínica, Soto Alonso, Díaz Luis.
- Soto Alonso. El Aparato Respiratorio. Universidad Ricardo Palma 2018

### Bibliografía complementaria

- J. Suro/ 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.
- Goic A, Chamorro G, Reyes H. Semiología Médica, 2a. edición. Edit. Mediterráneo, Santiago, Chile. 1999.
- Guía de exploración Física e Historia Clínica, Bickley 9ª ed. 2008
- Manual Mosby. Exploración Clínica. Séptima Edición, 2011.
- 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.
- 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.
- Chamberlain. Síntomas y signos en la Medicina Clínica. 13º Edición.
- André M. Mansoor. Medicina Interna. Enfoque basado en problemas. 2019.

- C. Jarvis/Physical Examination & Health Assessment 8ed 2020.
- Maurice Kraytman, MD. El Diagnostico a través de la historia clínica. 2º Edición.
- Macloed'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



**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.					
<b>PUNTAJE TOTAL OBTENIDO EN EL SEMINARIO</b>					

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

CONCEPTO	DEFICIENTE	REGULAR	BUENA	MUY BUENA
Filiación/Ectoscopia	Ausencia de datos (0)	Menos del 50% de datos (1)	Entre 50 y 90 % de datos (1.5)	Datos completos (2)
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. (0)	Datos incompletos de tiempo de enfermedad, forma de inicio, curso y síntomas principales deficiente redacción del relato Cronológico (2)	Datos completos de tiempo de enfermedad, forma de inicio, curso y síntomas principales. Relato cronológico ordenado. (3)	Datos completos de: tiempo de enfermedad, forma de inicio, curso y síntomas principales. Relato cronológico ordenado y adecuado. (4)
Funciones Biológicas	No presenta o las consigna de manera incompleta (0)	Las presenta en su totalidad, aunque con omisiones (0.5)	Las presenta en su totalidad, aunque en 1 o 2 de ellos (0.75)	Las presenta en su totalidad de modo exhaustivo (1)
Antecedentes	No presenta o presenta en mayoría de forma incompleta (0)	Presenta la mayoría de antecedentes, aunque con omisiones significativas en alguno de ellos.(1)	Presenta todos los antecedentes, aunque presenta algunas omisiones con respecto al detalle de algunos de ellos. (1.5)	Presenta todos los antecedentes con una explicación exhaustiva en caso de datos positivos. (2)
Funciones vitales/saturación	No registra ninguna función vital ni saturación (0)	Registra dos funciones vitales y saturación. (1)	Registra tres funciones vitales y saturación (1.5)	Registra todas las funciones vitales y saturación (2)
Examen clínico general	No registra examen clínico general (0)	Registra el 50% del examen clínico general en una descripción ordenada, completa y secuencial (1)	Registra el 75% del examen clínico general en una descripción ordenada, completa y secuencial (1.5)	Registra el 100% del examen clínico general en una descripción ordenada, completa y secuencial (2)
Examen clínico Regional	Incompleta (0)	Completo incoherente (1)	Coherente, no sistematizada (2)	Completa y sistematizada (3)
Diagnóstico sindrómico	Incoherente (0)	Poco coherente (2)	Coherente Incompleta (3)	Coherente y Completa (4)

## RÚBRICA DE SIMULACIÓN - ANAMNESIS

	<b>NO SATISFACTORIO</b>	<b>SATISFACTORIO(-)</b>	<b>SATISFACTORIO (+)</b>	<b>SUPERIOR</b>
<b>Introducción y empatía del estudiante con el paciente (o familiar)</b>	<b>(0)</b> No saluda adecuadamente, no se presenta, <b>No pide consentimiento</b> , no se preocupa del confort del paciente	<b>(1)</b> Saluda adecuadamente, se presenta, <b>no pide consentimiento</b> y no se preocupa del confort del paciente,	<b>(1.5)</b> Saluda adecuadamente, se presenta, <b>pide consentimiento</b> y no se preocupa por el confort del paciente	<b>(2)</b> Saluda adecuadamente, se presenta, <b>pide consentimiento</b> y se preocupa por el confort del paciente
<b>Filiación</b>	<b>(0)</b> No realiza preguntas para obtener la filiación del paciente en consultorio	<b>(1)</b> Realiza preguntas inadecuadas, obtiene la filiación incompleta del paciente en consultorio	<b>(2)</b> Realiza algunas preguntas inadecuadas, obtiene la filiación completa del paciente en consultorio.	<b>(3)</b> Realiza preguntas adecuadas, obtiene la filiación completa del paciente en consultorio.
<b>Enfermedad actual</b>	<b>(0)</b> 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	<b>(5)</b> 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	<b>(8)</b> 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	<b>(10)</b> 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
<b>Antecedentes Personales y familiares</b>	<b>(0)</b> No realiza las preguntas adecuadas para evaluar los antecedentes personales (generales, fisiológicos y patológicos) y los familiares	<b>(2)</b> Realiza las preguntas adecuadas para evaluar parcialmente los antecedentes personales (generales, fisiológicos y patológicos) y no los familiares	<b>(3)</b> Realiza las preguntas adecuadas para evaluar los antecedentes personales (generales, fisiológicos y patológicos) y parcialmente los familiares	<b>(4)</b> Realiza las preguntas adecuadas para evaluar los antecedentes personales (generales, fisiológicos y patológicos) y los familiares
<b>Cierre de la entrevista</b>	<b>(0)</b> 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	<b>(0.5)</b> 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	<b>(0.75)</b> 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	<b>(1)</b> 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

## RÚBRICA DE SIMULACIÓN DEL EXAMEN FÍSICO

	NO SATISFACTORIO	SATISFACTORIO (-)	SATISFACTORIO (+)	SUPERIOR
<b>Introducción y empatía del estudiante con el paciente</b>	<b>(0)</b> No solicita consentimiento, no busca el confort y ni la privacidad del paciente	<b>(0.5)</b> Solicita consentimiento, no busca el confort y ni la privacidad del paciente	<b>(0.75)</b> Solicita consentimiento y busca el confort y no la privacidad del paciente	<b>(1)</b> Solicita consentimiento y busca el confort y privacidad del paciente
<b>Lavado de manos antes del examen</b>	<b>(0)</b> Realiza las maniobras incorrectas, incompletas y desordenadas.	<b>(0.5)</b> Realiza las maniobras correctas, incompletas y desordenadas según lista de chequeo	<b>(0.75)</b> Realiza maniobras correctas, completas y desordenadas según lista de chequeo	<b>(1)</b> Realiza maniobras correctas, completas y ordenadas según lista de chequeo
<b>Examen físico respiratorio</b>	<b>(0)</b> Realiza las maniobras incorrectas, incompletas y desordenadas	<b>(8)</b> Realiza las maniobras correctas, incompletas y desordenadas según lista de chequeo	<b>(12)</b> Realiza maniobras correctas, completas y desordenadas según lista de chequeo	<b>(16)</b> Realiza maniobras correctas, completas y ordenadas según lista de chequeo
<b>Lavado de manos después del examen físico</b>	<b>(0)</b> Realiza las maniobras incorrectas, incompletas y desordenadas.	<b>(0.5)</b> Realiza las maniobras correctas, incompletas y desordenadas	<b>(0.75)</b> Realiza maniobras correctas, completas y desordenadas	<b>(1)</b> Realiza maniobras correctas, completas y ordenadas
<b>Cierre del examen físico</b>	<b>(0)</b> 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	<b>(0.5)</b> 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	<b>(0.75)</b> 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	<b>(1)</b> 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

## SIMULACIÓN - LISTA DE CHEQUEO DEL EXAMEN FISICO

PASOS	ACTIVIDAD	Realizó	No realizó	Comentarios
<b>Inspección</b>				
1	Saludó al paciente; le informó y solicitó consentimiento sobre el procedimiento a realizar			
2	Lavado de manos			
3	<b>Inspección</b>			
	Inspección estática: Forma, simetría y deformidades			
	Inspección dinámica: Frecuencia respiratoria, tipo de respiración tirajes			
<b>Palpación</b>				
4	Evalúa sensibilidad y presencia de dolor			
	Evaluación de la expansión torácica			
	Evaluación del frémito vocal			
<b>Percusión</b>				
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			
<b>Auscultación</b>				
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			

## RÚBRICA DE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN FORMATIVA: INTRODUCCIÓN A LA CLÍNICA

<b>Parte 1 : Presentación de Historia Clínica Completa (6 puntos)</b>	<b>Malo</b>	<b>Regular</b>	<b>Bueno</b>	<b>Muy Bueno</b>
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
<b>Parte 2 : Elaboración del reporte de Caso (14 puntos)</b>				
1. Introducción (2 puntos)	0 puntos	1 punto	1.5 puntos	2 puntos
2. Resumen y abstract (2 puntos)	0 puntos	1 punto	1.5 puntos	2 puntos
3. Presentación del Caso (4 puntos)	0 puntos	1.5 puntos	3 puntos	4 puntos
5. Discusión y Conclusiones (3 puntos)	0 puntos	1 Punto	2 Puntos	3 puntos
6. Imágenes y Fotos (2 puntos)	0 puntos	1 punto	1.5 puntos	2 puntos
4. Referencias Bibliográficas en formato Vancouver (1 punto)	0 puntos	0.5 punto	0.75 puntos	1 punto



Asunto	Elemento	Descripción del elemento de la lista de comprobación	Informado en la página
<b>Título</b>	<b>1</b>	Las palabras "informe de caso" deben aparecer en el título junto con lo más interesante de este caso. ....	_____
<b>Palabras clave</b>	<b>2</b>	Los elementos clave de este caso en 2 - 5 palabras clave. ....	_____
<b>Resumen</b>	<b>3a</b>	Introducción— ¿Qué es único en este caso? ¿Qué aporta de nuevo a la literatura médica? ....	_____
	<b>3b</b>	Los principales síntomas del paciente y los hallazgos clínicos importantes. ....	_____
	<b>3c</b>	Los principales diagnósticos, intervenciones terapéuticas y resultados. ....	_____
	<b>3d</b>	Conclusión— ¿Cuáles son las principales lecciones que se pueden extraer de este caso? ....	_____
<b>Introducción</b>	<b>4</b>	Breve resumen de los antecedentes de este caso haciendo referencia a la literatura médica pertinente. ....	_____
<b>Información del paciente</b>	<b>5a</b>	Información demográfica (como edad, sexo, origen étnico, profesión). ....	_____
	<b>5b</b>	Principales síntomas de paciente (sus principales molestias). ....	_____
	<b>5c</b>	Historial médico, familiar y psicosocial que incluya la dieta, el estilo de vida y la información genética pertinente. ....	_____
	<b>5d</b>	Enfermedades concomitantes pertinentes, incluyendo intervenciones anteriores y sus resultados. ....	_____
<b>Hallazgos clínicos</b>	<b>6</b>	Describir los hallazgos pertinentes de la exploración física (EF). ....	_____
<b>Calendario Evaluación diagnóstica</b>	<b>7</b>	Describa hitos importantes relacionados con sus diagnósticos e intervenciones (tabla o figura). ....	_____
	<b>8a</b>	Métodos diagnósticos (como la EF, analíticas, técnicas de obtención de imágenes, cuestionarios). ....	_____
	<b>8b</b>	Problemas para el diagnóstico (como económicos, lingüísticos o culturales). ....	_____
	<b>8c</b>	Razonamiento diagnóstico, incluidos otros posibles diagnósticos tenidos en cuenta. ....	_____
<b>Intervención terapéutica</b>	<b>8d</b>	Características de pronóstico (como los estadios en oncología) cuando proceda. ....	_____
	<b>9a</b>	Tipos de intervención (como farmacológica, quirúrgica, preventiva, autocuidados). ....	_____
	<b>9b</b>	Administración de la intervención (como dosis, concentración, duración). ....	_____
	<b>9c</b>	Cambios en la intervención (con justificación). ....	_____
<b>Seguimiento y resultados</b>	<b>10a</b>	Resultados evaluados por el médico y por el paciente. ....	_____
	<b>10b</b>	Resultados importantes de la prueba de seguimiento. ....	_____
	<b>10c</b>	Observancia de la intervención y tolerabilidad a la misma (¿cómo se ha evaluado?). ....	_____
	<b>10d</b>	Acontecimientos adversos e imprevistos. ....	_____
<b>Discusión</b>	<b>11a</b>	Puntos fuertes y limitaciones en el manejo de este caso. ....	_____
	<b>11b</b>	Discusión de la literatura médica pertinente. ....	_____
	<b>11c</b>	Justificación de las conclusiones (incluida la evaluación de las posibles causas). ....	_____
	<b>11d</b>	Las principales lecciones que se pueden extraer de este informe de caso. ....	_____
<b>Perspectiva del paciente Consentimiento informado</b>	<b>12</b>	¿Comunicó el paciente su perspectiva o experiencia? (Incluir siempre que sea posible). ....	_____
	<b>13</b>	¿Dio su consentimiento informado el paciente? Facilítelo si se le solicita. ....	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

**Modelo de Consentimiento informado para la publicación de caso clínico en forma anónima**

A través de este medio doy mi consentimiento para que el material relevante de la historia clínica, imágenes u otro tipo de información acerca del paciente mencionado a continuación, sea publicado en una revista o congreso médicos que los autores consideren pertinentes con fines científicos y docentes.

Nombre del paciente: .....

Comprendo que no se publicará mi nombre o el nombre de mi familiar y que se mantendrá el anonimato de la identidad en el texto y en las imágenes. Esta autorización incluye la publicación en idioma español y su traducción al inglés, impresa, en formato electrónico en el sitio web de la revista, y en cualquier otro formato usado por la revista científica actualmente y en el futuro. La revista está destinada a los médicos pero puede ser leída por otras personas que no son médicos.

A través de este medio manifiesto a la persona o institución correspondiente que he entendido y aprobado lo mencionado con anterioridad.

Nombre del paciente, padre, madre o tutor legal: .....

Documento de identidad (tipo y número):..... Parentesco: .....

Firma: ..... Fecha: .....

Firma y sello del profesional.....