



PROGRAMA DE ESTUDIO

1. IDENTIFICACIÓN

1.1. Carrera: Medicina

1.2. Curso: 4º

1.3. Asignatura: Medicina Interna I (Patología y Semiología Medicina)

1.4. Modalidad: Anual

1.5. Carga Horaria: 410 horas **Teórica:** 168 horas **Práctica:** 242 horas

2. OBJETIVO GENERAL DE LA CARRERA

Ofrecer una Educación Superior de calidad para la formación humanista de profesionales de la salud que puedan responder en forma creativa e innovadora a las demandas de la sociedad basados en el conocimiento científico.

3. OBJETIVOS ESPECÍFICOS DE LA CARRERA

- a) Ofrecer una educación superior de calidad para la formación de profesionales de la salud.
- b) Responder a las demandas formativas en relación con las políticas públicas en salud del país y la región.
- c) Contribuir a la generación de conocimiento científico desde la investigación, la innovación y el desarrollo de las tecnologías en el ámbito de la salud.
- d) Brindar oportunidades de crecimiento personal y comunitario en el marco de un enfoque ético y humanista.
- e) Desarrollar propuestas que tiendan a estimular el pensamiento crítico, creativo y proactivo que requiere hoy el diálogo profesional con los avances de las ciencias y las problemáticas sociales emergentes.
- f) Fortalecer una comunidad académica multidisciplinaria, capaz de incorporar en sus ámbitos de trabajo, los principios fundamentales del conocimiento científico y el respeto al ser humano, comprometiéndose con la mejora de la calidad de vida de las personas del país y la región.
- g) Aportar alternativas de solución a la problemática de salud que afectan a la sociedad, tanto a nivel local como regional.
- h) Adecuar a la realidad específica de cada individuo y grupo, estrategias y acciones que permitan a la carrera hacer efectivo su compromiso con los derechos de las personas, la diversidad y la igualdad de oportunidades para todos, promoviendo la construcción de ambiente de respeto, libre de discriminación y violencia de cualquier tipo.

4. PERFIL DE EGRESO DE LA CARRERA

Al finalizar la carrera de medicina de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Sudamericana, según su visión, misión, objetivos y de acuerdo con las normativas vigentes, se espera que los profesionales médicos sean capaces de:

- a) Demostrar compromiso con la calidad de la atención médica tanto en la prevención, en el diagnóstico como en la conducta terapéutica, la rehabilitación del paciente y la posterior valoración de su práctica clínica.
- b) Comunicarse en forma adecuada, en las lenguas oficiales y extranjeras con los colegas y pacientes, en los contextos locales y regionales donde se trabaja, enfatizando el vínculo respetuoso con el paciente en la atención primaria de la salud, en sintonía con los lineamientos internacionales en materia de calidad de vida para todos y todas.

- c) Utilizar eficientemente las tecnologías y la información en el contexto médico; formulando, gestionando o participando en proyectos multidisciplinarios e innovadores de investigación, que respeten los principios bioéticos y signifiquen un aporte al conocimiento científico.
- d) Ajustar su conducta a una visión humanista e integral de los seres humanos, respetando los derechos de los pacientes, los principios éticos y legales en la práctica de la medicina; así como la diversidad y multiculturalidad; promoviendo la preservación del medio ambiente y la calidad de vida, con equidad para todos y todas.
- e) Pensar críticamente, considerando y analizando, en forma adecuada, los multivariados factores que intervienen en el proceso salud – enfermedad; proponiendo intervenciones que contemplen tanto los avances de las ciencias como las diversas problemáticas emergentes, en un país y una región en constante transformación.
- f) Trabajar profesionalmente en equipos multidisciplinarios, comprometidos con la calidad de vida de las personas, que generan prácticas y visiones de la medicina, acordes con los avances de la ciencia y el enfoque de derecho a la salud.
- g) Trabajar efectivamente en los sistemas de salud, locales y regionales; aportando alternativas de solución a las problemáticas vinculadas, especialmente, con los principios de promoción de la salud y prevención de enfermedades en el país y la región.

5. CONTRIBUCIÓN DE LA ASIGNATURA AL PERFIL DE EGRESO

- a) Demostrar compromiso con la calidad de la atención médica tanto en la prevención, en el diagnóstico como en la conducta terapéutica, la rehabilitación del paciente y la posterior valoración de su práctica clínica.
- b) Comunicarse en forma adecuada, en las lenguas oficiales y extranjeras con los colegas y pacientes, en los contextos locales y regionales donde se trabaja, enfatizando el vínculo respetuoso con el paciente en la atención primaria de la salud, en sintonía con los lineamientos internacionales en materia de calidad de vida para todos y todas.
- c) Ajustar su conducta a una visión humanista e integral de los seres humanos, respetando los derechos de los pacientes, los principios éticos y legales en la práctica de la medicina; así como la diversidad y multiculturalidad; promoviendo la preservación del medio ambiente y la calidad de vida con equidad para todos y todas.
- d) Trabajar efectivamente en los sistemas de salud, locales y regionales; aportando alternativas de solución a las problemáticas vinculadas, especialmente, con los principios de promoción de la salud y prevención de enfermedades en el país y la región.

6. CONTRIBUCIÓN DE LA ASIGNATURA A LOS OBJETIVOS DE LA CARRERA

- a. Demostrar compromiso con la calidad de la atención médica tanto en la prevención, en el diagnóstico como en la conducta terapéutica, la rehabilitación del paciente y la posterior valoración de su práctica clínica.
- b. Contribuir a la generación de conocimiento científico desde la investigación, la innovación y el desarrollo de las tecnologías en el ámbito de la salud.
- c. Fortalecer una comunidad académica multidisciplinaria, capaz de incorporar en sus ámbitos de trabajo, los principios fundamentales del conocimiento científico y el respeto al ser humano, comprometiéndose con la mejora de la calidad de vida de las personas del país y la región.

7. REQUISITOS PREVIOS (Experiencia del estudiante)

Para cursar esta asignatura, es requisito fundamental haber cursado y aprobado las asignaturas de: “Anatomía Patológica” y “Fisiopatología”.

8. FUNDAMENTACIÓN

La Semiología Médica es la parte de la medicina encargada de la exploración de los signos y síntomas con que se manifiestan las enfermedades, es un puente entre las asignaturas básicas y las asignaturas clínicas.

Valorar la vida del ser humano es uno de los principios de la formación académica del estudiante de medicina, y en la misma está involucrada la semiología, además de otras asignaturas. Éstas permiten la adquisición de ciertas competencias, dentro de las cuales se destacan la integración científica donde la medicina interna o semiología integra aspectos biológicos, anatómicos, histológicos, y fisiológicos de los diversos sistemas del ser humano.

Las habilidades comunicativas, en el idioma que maneja el paciente, la manera de examinar al mismo, el diagnóstico, y el plan terapéutico oportuno, permiten la formación semiológica del futuro profesional médico.

La Semiología Médica es una asignatura eminentemente práctica que requiere ejercitación constante bajo la supervisión, asesoramiento permanente y oportuno del docente a fin de que el estudiante adquiera conocimientos, habilidades y destrezas en el manejo de casos clínicos sin desatender el sentido humanitario y ético de la profesión.

9. OBJETIVOS GENERALES

- a) Adquirir destrezas que permitan un adecuado abordaje clínico, como la relación médico-paciente, la historia clínica y la utilización estratégica y eficiente de las ayudas diagnósticas.
- b) Desarrollar las habilidades comunicacionales para establecer una relación con el paciente y su familia, así como para caracterizar adecuadamente los síntomas del paciente, los antecedentes médicos, el contexto familiar y social que pueden influir en su estado de salud actual.
- c) Aplicar los principios éticos con relación a los conocimientos teóricos de las enfermedades en los casos clínicos presentados.
- d) Aplicar los aspectos más relevantes de la medicina preventiva, la salud pública, y la gestión sanitaria relacionada con la patología y semiología médica; además de realizar o prestar asesoramiento en proyectos de investigación relevantes y participar en las actividades de extensión universitaria, propias de la asignatura, en coordinación con otras áreas de la salud.

10. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- a) Reconocer la evolución, el concepto, el fundamento y los objetivos de la Semiología Médica.
- b) Diagnosticar el síndrome, signos y síntomas en el contexto de la semiología médica.
- c) Reconocer la importancia del correcto llenado de la historia clínica del paciente sin omitir datos de los antecedentes patológicos familiares.
- d) Caracterizar la semiología del dolor y sus tipos.
- e) Identificar y calificar la semiología de la fiebre.
- f) Explicar la semiología de la disnea, su fisiopatología, clasificación y formas clínicas.
- g) Describir la semiología de la cianosis, su fisiopatología y clasificación.
- h) Analizar la semiología del edema, su fisiopatología, tipos y características.
- i) Caracterizar la semiología de la ictericia, su fisiopatología y clasificación.
- j) Definir la semiología médica, reconociendo sus objetivos y fundamentos.
- k) Explicar la semiología de la tos y expectoración, su fisiopatología y tipos.
- l) Analizar la semiología de las facies, descripción y su relación con las patologías prevalentes.
- m) Investigar sobre la semiología en general: Piel, Sistema venoso, Sistema osteomioarticular y extremidades, de la cabeza y cuello.
- n) Caracterizar la semiología del aparato respiratorio, síndrome, signos, técnicas y exámenes para el diagnóstico correcto.

- o) Analizar la semiología del aparato cardiovascular, síndrome, signos, técnicas y exámenes para el diagnóstico correcto.
- p) Explicar la semiología del aparato digestivo, síndromes, signos, técnicas y exámenes para el diagnóstico correcto.
- q) Investigar la semiología del aparato nefrourológico, síndromes, signos, técnicas y exámenes para el diagnóstico correcto.
- r) Describir la semiología de la hematología, síndromes, signos, técnicas y exámenes para el diagnóstico correcto.
- s) Caracterizar la semiología del sistema endocrino y metabolismo, síndromes, signos, técnicas y exámenes para el diagnóstico correcto.
- t) Diagnosticar la semiología del sistema nervioso central, síndromes, signos, técnicas y exámenes para el diagnóstico correcto.
- u) Sistematizar una apropiada historia clínica que defina un diagnóstico sindrómico utilizando las bases del conocimiento científico y resultados de exámenes clínicos.
- v) Aplicar conocimiento de la ética, sobre todo de la beneficencia en los actos realizados en favor de la salud y derecho del paciente.

11. CONTENIDO

CONTENIDO	
UNIDAD	CONTENIDOS ESPECIFICOS DE LA UNIDAD
<p>I. INTRODUCCION.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Semiología Médica, Concepto. Objetivos. Fundamentos. Signo. Síntoma. Síndrome. Diagnostico. Evolución. Epicrisis. 2. Historia clínica: Tipos. Características. Valor legal. La correcta recolección de datos. Su confidencialidad. El valor de una buena anamnesis. La identificación del enfermo. Antecedentes patológicos personales, familiares. Hábitos fisiológicos. Signos vitales. La ectoscopia. Examen por aparatos y sistema. 3. Semiología del dolor. Características. Tipos. 4. Semiología de la fiebre. Valores considerados normales. Definición. Fisiopatología. Tipos y Calificación de la fiebre. 5. Semiología de la Disnea: Definición, Fisiopatología. Clasificación y Formas clínicas. Enfoque Diagnostico. 6. Semiología de la Cianosis: Definición. Fisiopatología. Clasificación. 7. Semiología del Edema: Definición, Fisiopatología, Mecanismo de retención de agua y sodio. Tipos. Características. 8. Semiología de la Ictericia: Definición. Clasificación. Fisiopatología. 9. Semiología de la Tos y la Expectoración. Fisiopatología. Tipos. La Vómica. 10. La Ectoscopia: Semiología de las facies. Características. Descripción. Relación con

	<p>patologías prevalentes. Impresión general. Actitud y Marcha. Decúbitos. Biotipos.</p>
<p>II. SEMIOLOGIA GENERAL.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Piel. Anexos cutáneos. Tejido celular subcutáneo. 2. Sistema venoso superficial. Sistema linfático. 3. Sistema osteomioarticular y extremidades. 4. Semiología de la cabeza y cuello.
<p>III. APARATO RESPIRATORIO:</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Los principales motivos de consulta. Dificultad respiratoria. Tos. Expectorcación. Vómitica. Dolor torácico. Hemoptisis. Fiebre. 2. Inspección: Tipos de Tórax. Simetría. Tipo y frecuencia respiratoria. Tiraje. 3. Palpación. Expansión respiratoria. Elasticidad torácica. Vibraciones vocales. 4. Percusión. Técnica de percusión. Los diferentes sonidos. 5. Auscultación de un tórax normal. El murmullo vesicular. El soplo Laringotraqueal. Auscultación de un tórax patológico. Los ruidos agregados o adventicios. Los soplos broncopulmonares. La transmisión de la voz. Broncofonía. Pectoriloquia. Pectoriloquia áfona. Egofonía. 6. Los grandes síndromes pulmonares, pleurales y bronquiales. El síndrome Mediastinal. 7. Insuficiencia respiratoria. 8. Exámenes complementarios. Radiografías. Exámenes funcionales respiratorios. Broncoscopia. Punción pulmonar. Punción y biopsia pleurales.
<p>IV. APARATO CARDIOVASCULAR:</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Motivos de consultas más frecuentes del aparato cardiovascular. Disnea. Dolor. Palpitaciones. Sincope. Edema. Cianosis. 2. El Pulso Arterial periférico: Características. Tipos. Técnicas de palpación. Los pulsos periféricos que se pueden palpar. Los pulsos patológicos. 3. La Esfigmomanometría: los valores considerados normales. Técnica. 4. El examen físico de la región precordial, cuello y epigastrio. 5. Palpación. El ictus cordis. Características normales y patológicas. 6. Auscultación de un corazón normal. Los ruidos cardiacos normales. 7. Auscultación de un corazón patológico. Los soplos cardiacos. Concepto general. Clasificación. Los soplos sistólicos. La insuficiencia mitral y la Estenosis Aortica. Tono. Timbre. Ubicación dentro del ciclo Cardíaco. Relación con los ruidos cardiacos.

	<p>Irradiación. Las cardiopatías congénitas. Comunicación interauricular. Comunicación interventricular. La tetralogía de Fallot. Las arritmias. Extrasístoles. Fibrilación Auricular. Los Bloqueos.</p> <p>8. La semiología vascular periférica.</p> <p>9. Los grandes síndromes cardiológicos y patologías. Cardiopatía isquémica. Insuficiencia cardiaca. Arritmias cardiacas. Enfermedades valvulares. Endocarditis infecciosa. Hipertensión arterial. Síndrome metabólico. Hipertensión pulmonar. Shock cardiogénico.</p> <p>10. Semiología instrumental moderna, diagnóstico por imagen. Electrocardiograma. Holter. Ecocardiograma y Doppler cardiaco. Cateterismo cardiaco.</p>
<p>V. APARATO DIGESTIVO:</p>	<p>1. Examen del abdomen: inspección, Formas de abdomen. Distribución Pilosa. Cicatrices. Circulación colateral.</p> <p>2. Palpación superficial y profunda. Técnica de palpación de Hígado. Bazo. Riñón. Percusión. Auscultación de ruidos hidroaéreos.</p> <p>3. Semiología de la hemorragia digestiva alta y baja. Características.</p> <p>4. El síndrome de la diarrea. Tipos. Características semiológicas. Síndrome de mala absorción.</p> <p>5. El síndrome de la constipación. Concepto. Características. Síndrome del intestino irritable. Síndrome recto anales.</p> <p>6. Síndrome ulceroso y gastritis. Síndrome esofágico. Y síndrome pilórico.</p> <p>7. Cirrosis hepática. El síndrome de Hipertensión portal. Síndrome de insuficiencia hepática.</p> <p>8. Síndrome pancreático, hepatitis, y síndromes vesiculares.</p> <p>9. La semiología instrumental, los métodos auxiliares del diagnóstico. Estudios por imágenes. Endoscopia digestiva. Laparoscopia. Biopsia hepática.</p>
<p>VI. APARATO NEFROUROLOGICO Y MEDIO INTERNO.</p>	<p>1. Motivos de consultas nefrourologicos. Antecedentes nefrourologicos.</p> <p>2. Examen físico del aparato urinario. Palpación y percusión del riñón.</p> <p>3. El síndrome Nefrótico y Síndrome Nefrítico.</p> <p>4. El síndrome urémico.</p> <p>5. Insuficiencia renal. Clasificación. Patogenia.</p> <p>6. Infección urinaria. Clasificación. agentes etiológicos. Patogenia.</p> <p>7. Litiasis Urinaria. Origen. clasificación. complicaciones.</p>

	<p>8. Trastornos del metabolismo hidrosalino. Trastorno del metabolismo del potasio. Trastornos del metabolismo de los hidrogeniones.</p> <p>9. Exámenes complementarios. Análisis de orina y sedimentos. Evaluación de la función renal. Estudios de imágenes. Biopsia renal.</p>
<p>VII. HEMATOLOGÍA:</p>	<p>1. Síntomas y signos hematológicos. Palidez. Rubicundez. Adenomegalias. Hemorragias.</p> <p>2. La semiología del hemograma. El síndrome anémico. Y policitemias.</p> <p>3. Leucocitosis. Leucopenias. Leucemias y Linfomas. Trombocitopenia y trombocitosis.</p> <p>4. La semiología de las adenomegalias y las esplenomegalias.</p> <p>5. Síndrome hemorragiparo. Estado protrombótico y de hipercoagulabilidad.</p> <p>6. Exámenes complementarios. Hemograma. Frotis de sangre periférica. Punción y aspiración de la medula ósea.</p>
<p>VIII. SISTEMA ENDOCRINO Y METABOLISMO.</p>	<p>1. Motivos de consultas. Modificaciones del peso corporal. Alteraciones del color de la piel. Alteraciones vello corporal, y distribución de la grasa corporal. Astenia y adinamia. Amenorrea. Ginecomastia y galactorrea. Disminución de la libido e impotencia.</p> <p>2. Antecedentes endocrinometabólicos y examen físico del sistema endocrino metabólico.</p> <p>3. Síndromes y patologías. Panhipopituitarismo. Diabetes insípida. Acromegalia. Hiper o hipotiroidismo. Hiper y/o hipoparatiroidismo. Síndrome de Cushing. Feocromocitoma. Enfermedad de Addison. Diabetes Mellitus. Dislipidemias. Síndrome hiperandrogénico.</p> <p>4. Exámenes complementarios. Evaluación endocrinometabólica.</p>
<p>IX. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL:</p>	<p>1. Los principales motivos de consulta: cefalea, mareos, parestesia, dolor. Pérdida del conocimiento. Movimientos anormales involuntarios. Convulsiones. Trastornos del sueño.</p> <p>2. La motilidad y la fuerza muscular. Concepto. Examen físico. Interpretación. La Paresia, plejía, hemiplejía. Lesión del haz piramidal.</p> <p>3. Los reflejos superficiales y profundos. Técnicas de exploración. La sensibilidad superficial y profunda. Vías, Lesiones. Exploración.</p>

	<ol style="list-style-type: none">4. Los comas, La escala de Glasgow, interpretación.5. Examen físico de los pares craneales. Y sus alteraciones.6. Los grandes síndromes neurológicas: síndrome de hipertensión endocraneana. Síndrome meníngeo. Síndrome cerebeloso. Síndrome piramidal y extra extrapiramidal. Síndrome vestibular. Síndrome sensitivo. Características Manifestaciones semiológicas de las lesiones. Exploración de cada síndrome.7. Las afasias. Tipos. Exploración. Apraxias y agnosias.8. Síndromes lobares. Síndromes demenciales. Y síndromes vasculares cerebrales.9. La semiología instrumental: modernos métodos auxiliares del diagnóstico. Punción Lumbar. Electroencefalograma. Estudios neurofisiológicos. Estudios de imágenes.
--	---

12. METODOLOGIA DE LA ENSEÑANZA

12.1. Generalidades

Cada Asignatura de la Carrera de Medicina tiene su forma específica de desarrollar los contenidos propios del área del conocimiento, dicha forma es establecida por el docente en colaboración con la Coordinación Pedagógica, dentro de un enfoque participativo y dinámico de los procesos de enseñanza aprendizaje.

Existen criterios metodológicos comunes o transversales, que se sustentan en el Modelo Pedagógico Institucional y que, básicamente, en el ámbito de la Carrera de Medicina, se resumen en algunos lineamientos.

El proceso áulico está centrado en la persona, el alumno es responsable de su propio aprendizaje y al mismo tiempo desarrolla su autonomía e independencia. Esto permite que los estudiantes reconozcan qué y cómo aprenden; además de evaluar su propio aprendizaje en el contexto de sus necesidades y habilidades particulares, en este proceso de enseñanza-aprendizaje, el docente actúa como guía, orientador y facilitador. Esta independencia no implica únicamente el aprendizaje individual, se complementa con aprendizaje entre pares, donde además de intercambiar conocimientos, desarrollan actitudes y valores que favorecen el trabajo cooperativo, favoreciendo la autonomía, el pensamiento crítico y la responsabilidad social.

Las situaciones de aprendizaje que se proponen parten de estrategias didácticas que poseen objetivos claros, exigiendo al alumno participación a través de planteamientos, debates, opiniones, recreaciones o resolviendo situaciones problemáticas. En este sentido son también importantes las exposiciones magistrales, apoyadas por diferentes soportes tecnológicos, textos, fichas, medios físicos, etc.

Para las clases prácticas se proponen estrategias metodológicas como: talleres teóricos y prácticos, de discusión de casos clínicos; aprendizaje basado en problemas, práctica con modelo de simulación, maniquí, paciente estandarizado o simulado, práctica con pacientes reales, y otros. Estas propuestas deben adecuarse o contextualizarse a la realidad de las materias o ámbitos de estudio; además, de garantizar la inclusión de todos, de acuerdo con sus capacidades y ritmos de aprendizaje.

La investigación es una estrategia metodológica de suma importancia, es un componente transversal donde el análisis, la comprensión y descripción de teorías científicas se concretan en

las practicas supervisadas por el docente a fin recrear los aprendizajes significativos adquiridos, promoviendo la autonomía, el pensamiento crítico y la responsabilidad social del futuro profesional de la salud, desarrollando propuestas válidas en la resolución de problemas reales e innovando dentro de parámetros científicos y éticos, priorizando la vida del ser humano y velando por su entorno saludable.

12.2. Práctica

- a. Clases prácticas.
- b. Análisis de historias clínicas.
- c. Simulaciones.
- d. Practica supervisada en servicios sanitarios de diversos niveles.
- e. Exposición de trabajos prácticos relacionados a las prácticas desarrolladas.

12.3. Investigación y Extensión Universitaria

Esta materia comparte con las otras asignaturas de la Carrera de Medicina el propósito pedagógico de exponer progresivamente a los estudiantes a la experiencia de conocer, analizar, comprender y discutir, utilizando herramientas generales de la investigación científica en el ámbito formativo de la salud y desarrollando en la práctica cotidiana el hábito de comprender la realidad desde la óptica científica. La investigación es un proceso de búsqueda de la explicación y comprensión de sucesos, procesos y fenómenos.

En esta asignatura del cuarto año se les propone a los estudiantes la redacción científica, brindándoles vocabularios específicos del área de la ciencia que comprende esta materia dentro de la malla curricular. La investigación científica, es la búsqueda de conocimientos o de soluciones a problemas de carácter científico y se debe caracterizar por ser sistemático, organizado y objetivo. Las investigaciones se inician a partir de alguna dificultad o curiosidad en una situación practica o teórica. Para verificar y confirmar si un enunciado es válido a su objeto de estudio, se requiere de diferentes métodos y técnicas, entre ellos están la observación y la experimentación.

Los estudiantes-investigadores, dentro de este marco introductorio a la ciencia, usarán en el desarrollo de los contenidos de la materia, herramientas de investigación vinculadas a la recogida y sistematización de información en salud a partir de la lectura de textos científicos referidos a la medicina; además, de profundizar y ampliar los conocimientos de la realidad social, a fin de analizarla de una manera crítica y objetiva para proponer soluciones a situaciones problemáticas referidas a la salud de la población, a partir de la aplicación de la teoría con las practicas supervisadas por el docente.

Estas herramientas se usarán, según la propuesta curricular de la materia, en la producción de trabajos sociales, trabajos prácticos cooperativos, trabajos individuales, ensayos, simulaciones, recreaciones, estudio y análisis de contenidos o evaluaciones, teniendo como parámetro la pertinencia del método científico, en relación con la propuesta didáctica del docente.

La extensión universitaria es un espacio de aprendizaje válido para concretar la teoría o investigaciones inherente a la materia, esta actividad extracurricular debe trascender las salas de clases, y responder a un previo diagnóstico de la salud comunitaria, para el efecto se propone un trabajo en equipo, trabajo cooperativo, donde se integran más de una materia, es un trabajo interdisciplinario cuyo principal objetivo es la prevención.

Los resultados pretendidos deben ser satisfactorios y significativos, responder a los objetivos pretendidos, y, prioritariamente, favorecer la salud comunitaria, en contexto humano, profesional y ético.

13. CRITERIOS DE EVALUACIÓN Y PROMOCIÓN

13.1. Generalidades

En la Carrera de Medicina la evaluación del aprendizaje se entiende como un proceso holístico y sistemático en el que están implicados la Universidad Sudamericana (instancia que establece el sistema de evaluación); la Dirección Académica (acompaña el proceso por medio de la Evaluadora); los docentes (proponen, elaboran y aplican los instrumentos de evaluación) y, los estudiantes, que aportan resultados de aprendizaje e información sobre la calidad del proceso de aprendizaje.

El proceso de evaluación del aprendizaje propuesto por la Carrera se presenta de diferentes formas, según los objetivos propuestos en la materia, los contenidos desarrollados, la metodología utilizada por el docente y los estilos de aprendizaje de los alumnos. Así, se contemplan a lo largo de la cursada la aplicación de evaluaciones diagnósticas, formativas y sumativas. Además, de la heteroevaluación, se propician espacios para la autoevaluación y la coevaluación, modalidades que potencian tanto el aprendizaje autónomo como la corresponsabilidad pedagógica en la obtención de logros académicos de calidad.

Así, la evaluación, como proceso, no se da en un solo momento o por una sola vía, sino que recurre a una variedad de instrumentos, como las pruebas escritas, prácticas, y orales, el informe, la bitácora, el portafolio de evidencia, las observaciones, los esquemas, las rúbricas, y otros, reconociendo que cada técnica evaluativa debe responder al objetivo o aprendizaje pretendido teniendo en consideración los aprendizajes cognitivos, procedimentales y actitudinales, que permiten recabar evidencias sustantivas sobre la trayectoria formativa del futuro médico.

El proceso de evaluación contempla básicamente, momentos de síntesis y retroalimentación en base a los contenidos desarrollados o prácticas realizadas; además, de un momento de globalización o mirada retrospectiva amplia, donde las unidades desarrolladas son abordadas sistémicamente como un todo armónico. Estos momentos se complementan o enriquecen con la producción escrita de proyectos, investigaciones áulicas o trabajos monográficos de profundización temática. En el proceso de valoración, se incluye actividades de extensión universitaria que aportan evidencias válidas en la formación individual y/o grupal del futuro profesional de la salud.

13.2. Proceso de Evaluación

En esta materia que es anual, la valoración del desempeño de los estudiantes se desarrolla de forma procesual y continua, sistematizado de la siguiente manera y estipulado en el Reglamento de Evaluación. en su carácter sumativo:

- a. 4 (cuatro) exámenes parciales, con un peso de 10% cada uno, que corresponden al 40% del porcentaje total.
- b. 1 (un) trabajo práctico donde se tiene en cuenta el desarrollo de áreas como investigación y extensión universitaria que corresponde al 10% del porcentaje total.
- c. 1 (un) examen final que corresponde al 50% del porcentaje total.

Total general: 100%

Art. 34: El nivel de exigencia mínimo en el rendimiento de los estudiantes es del 60%.

14. BIBLIOGRAFÍA

14.1 Bibliografía Básica

- a) Argente. Alvarez. Fisiopatología, Semiotecnia y Propedéutica. Buenos Aires: Editorial Panamericana. 2014.
- b) Rozman, C. Farreras, V. y Cardellach, F. Medicina Interna. Barcelona: Elsevier. 2016.



14.2 Bibliografía Complementaria

- a) Ayala Samaniego, Castor. Pautas de la Conducta Médica. Asunción: Efacim-Eduna. 2000.
- b) Canese Arquímedes. Microbiología. Asunción: Edición del Autor. 2012
- c) Carlos María Ramírez B, Enfermedades infecciosas del Py.
- d) Fauci. Harrison, Principios de Medicina Interna. Mexico: Editorial Mc Graw Hill. 2015
- e) Franco, F. Sierra, F. Gastroenterología y Hepatología. Colombia: Ecoe. 2018
- f) Fustinoni, O. Semiología del Sistema Nervioso. Argentina: Editorial El Ateneo. 2014
- g) Mandell, Enfermedades infecciosas. España: Elsevier. 2015
- h) Rodak. Fritsma. Keohane. Hematología. Málaga: Editorial Panamericana. 2014
- i) Ropper, A. Adams y Víctor. Neurología. Mexico: Editorial Mc Graw Hill. 2016
- j) Sanguineti, L. Semiología, Semiotecnia y Medicina Interna. Argentina: Editorial López Libreros. 1998
- k) Suros Batllo, Juan. Suros Batllo, Antonio. Semiología Médica y Técnica Exploradora. España: Editorial Elsevier. 2001
- l) Wyngaarde Smith. Cecil Compendio de Medicina Interna Editorial Interamericana. 1991