



# Sílabo de Internado en Medicina 2

## I. Datos generales

<b>Código</b>	ASUC01378			
<b>Carácter</b>	Obligatorio			
<b>Créditos</b>	21			
<b>Periodo académico</b>	2024			
<b>Prerrequisito</b>	Todas las asignaturas del 1 al 12 ciclo			
<b>Horas</b>	<b>Teóricas:</b>	0	<b>Prácticas:</b>	42

## II. Sumilla de la asignatura

---

Internado en Medicina 2 es una asignatura del área de formación de especialidad, de naturaleza práctica y de carácter obligatorio, que está ubicada en el último año de la Escuela Académico Profesional. Con esta asignatura se desarrollan, en un nivel logrado, las competencias específicas Diagnóstico y Tratamiento; y la competencia transversal Sentido Ético. Tiene el propósito de que el estudiante consolide su conocimiento, mediante el aprendizaje autónomo y guiado, en la presentación clínica, epidemiológica, pronóstico y tratamiento.

Estas prácticas se realizan en Hospitales Generales y en los diferentes niveles de atención de manera que al culminar el año de Internado estará perfectamente capacitado para dar solución a todo problema clínico - quirúrgico susceptible de presentarse al Médico General. Estas prácticas están debidamente orientadas por profesores coordinadores de sedes hospitalarias y de la especialidad de Pediatría, Ginecobstetricia y primer nivel de atención por las que rotan los internos por un período integrándose en forma efectiva a los equipos de salud.

---

## III. Resultado de aprendizaje de la asignatura

---

Al finalizar la asignatura rotación de pediatría gineco-obstetricia y primer nivel de atención el estudiante será capaz de formular soluciones médico quirúrgicas, mediante los conocimientos adquiridos en el campo de las ciencias básicas y de especialidad, demostrando habilidades y destrezas, evidenciando coherencia con los principios éticos inherentes a la profesión médica, y de esta manera contribuir a la prevención y recuperación de la salud del binomio madre – niño que acuden con diversas situaciones y dolencias médicas.

---



#### IV. Organización de aprendizajes

<b>Unidad I: PEDIATRIA</b>		
<b>Neonatología</b>		
<b>Resultado de aprendizaje de la unidad</b>	Al finalizar la unidad, el estudiante será capaz de <b>efectuar</b> el historial y el examen clínico al RN sano y patológico, proponiendo diagnósticos y planes de tratamiento coherentes en los servicios de hospitalización y emergencia.	
<b>Conocimientos</b>	<b>Habilidades</b>	<b>Actitudes</b>
<p>-Historia Clínica Neonatal</p> <p>-Atención inmediata al recién nacido normal (RN).</p> <p>-Identificación de los factores de riesgo y signos de alarma en el RN.</p> <p>-Aplicación del Test de Usher y Capurro (edad gestacional del RN).</p> <p>-Identificación del RN asfixiado que requiere reanimación.</p> <p>-Atención del RN con depresión respiratoria y aplicación de ventilación asistida. RCP en el RN.</p> <p>-Alimentación Natural y Artificial del RN. Fórmulas Lácteas.</p> <p>-Trauma perinatal en el RN.</p> <p>-Ictericia y Sepsis Neonatal, Dificultad Respiratoria, Deshidratación, Trastornos metabólicos Agudos, Anemias, Hemorragias, alteraciones hepáticas y renales,</p> <p>Convulsiones y otras emergencia médicas del RN.</p> <p>-Malformaciones congénitas: Atresia esofágica, Cardiopatías Congénitas, Hipertrofia congénita de píloro, Onfalocele y Gastrosquisis, Hidrocefalias y defectos del Tubo Neural, malformaciones del Aparato digestivo, fisura labial y palatina. Hernia diafragmática. Patología genital: criptorquidia, genitales ambiguos, defectos genéticos.</p> <p>-Recién nacido macrosómico, y Pequeño para la edad gesta- cional, RN de bajo peso, Retardo del Crecimiento Intrauterino.</p> <p>Ganancias inadecuadas de peso en RN.</p> <p>-Atención del RN Prematuro.</p> <p>-Posología de los principales fármacos y soluciones de uso neonatal.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Elabora la Historia Clínica Neonatal, realizando el examen clínico e identificando síndromes y elementos de alarma.</li> <li>✓ Solicita las pruebas laboratoriales específicas que ayuden al diagnóstico.</li> <li>✓ Participa activamente en la atención inicial del RN sano y patológico tanto en los servicios de Hospitalización como en la Emergencia.</li> <li>✓ Elabora el Plan de Trabajo y propone los manejos terapéuticos y preventivo promocionales respectivos.</li> </ul>	<p>-Apoya a la familia, observando los principios éticos, en el proceso crítico de la enfermedad del recién nacido y participa activamente en las actividades del departamento, apoyando las presentaciones académicas y actividades preventivos promocionales de la salud designadas.</p>
Instrumento de evaluación	☐ Rúbrica de evaluación	
Bibliografía (básica y complementaria)	<p><b>Básica:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Berek y Novak: <i>ginecología</i> (2020) 16ª ed. Wolters Kluwer.</li> <li>• Williams. <i>Obstetricia</i> (2021) 26 ed Mc Graw Hill</li> <li>• Kliegman, R., Stanton, B., Schor, N. y Behrman, R. (2020). <i>Nelson: tratado de pediatría</i> (21ª ed.). Elsevier.</li> </ul> <p><b>Complementaria:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Aver's Diseases of the Newborn- E-Book (2024) 11 ed.</li> <li>• Cloherty, y Stark, A. (2023). <i>Manual de Neonatología</i>. (9th edition). Editorial Lippincott.</li> </ul>	
Recursos educativos digitales	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <a href="http://www.pediamecum.es">www.pediamecum.es</a></li> <li>• <a href="http://www.webpediatria.com">www.webpediatria.com</a></li> <li>• <a href="http://www.unicef.org">www.unicef.org</a></li> </ul>	



<b>Unidad II: PEDIATRÍA</b> <b>Niño y Adolescente</b>	
<b>Resultado de aprendizaje de la unidad</b>	Al finalizar la unidad, el estudiante será capaz de <b>conducir</b> el proceso de atención de la salud del niño y adolescente sano y enfermo y orientar las necesidades preventivo promocionales para mantener la salud.
<b>Conocimientos</b>	<b>Habilidades</b>
<p>-Principales causas de morbilidad y mortalidad en la edad pediátrica.</p> <p>-Características principales del crecimiento y desarrollo de recién nacido, lactante, preescolar y escolar.</p> <p>-Desnutrición infantil.</p> <p>-Insuficiencia respiratoria aguda en el niño, diagnóstico y trata-miento: IRA, Bronconeumonía.</p> <p>-Enfermedad diarreica aguda:</p> <p>-Deshidratación, grados y Dese-quilibrio hidroeléctrico.</p> <p>-Fiebre y crisis convulsivas.</p> <p>-Patología parasitaria intestinal más frecuentes en nuestro país.</p> <p>-Poliomielitis, Tos ferina, Tétanos, Parotiditis. Eruptivas de la infancia.</p> <p>-Calendario de inmunizaciones.</p> <p>-Posología de los principales medicamentos en uso pediátrico.</p> <p>-Problemas dermatológicos en la práctica diaria.</p> <p>-Otitis, Amigdalitis, Infección urinaria, Glomerulonefritis, Fiebre tifoidea y sus complicaciones.</p> <p>-Intoxicaciones, envenenamientos y cuerpos extraños frecuentes en pediatría.</p> <p>-Problemas quirúrgicos más frecuentes en el lactante, preescolar y escolar.</p> <p>-Síndrome del niño maltratado, problemas del niño y de su ambiente. -Neoplasias malignas hematológicas y sólidas en niños: Leucemias y linfomas y otros tumores frecuentes en niños.</p> <p>-Problemas ginecológicos en las niñas.</p>	<p>✓ Elabora la Historia Clínica del Niño y del adolescente, realizando el examen clínico e identificando síndromes y elementos de alarma.</p> <p>✓ Solicita las pruebas laboratoriales específicas que ayuden al diagnóstico.</p> <p>✓ Participa activamente en la atención del niño y del adolescente sano y patológico tanto en los servicios de Hospitalización como en la Emergencia.</p> <p>✓ Elabora el Plan de Trabajo y propone los manejos terapéuticos y preventivo promocionales respectivos.</p>
<b>Actitudes</b>	<p>✓ Apoya a la familia, observando los principios éticos, en el proceso crítico de la enfermedad del niño y del adolescente y participa activamente en las actividades del departamento, apoyando las presentaciones académicas y actividades preventivos promocionales de la salud designadas.</p>
Instrumento de evaluación	□ Rúbrica de evaluación
Bibliografía (básica y complementaria)	<p><b>Básica:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Kliegman, R., Stanton, B., Schor, N. y Behrman, R. (2020). <i>Nelson: tratado de pediatría</i> (21ª ed.). Elsevier.</li> </ul> <p><b>Complementaria:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Paris Mancilla, E. Sánchez, I. Beltramino, D. Copto García, A. (2013). <i>Meneghello. Pediatría</i> (6ª ed.). Editorial Médica Panamericana.</li> <li>Lissauer, T. Clayden, G. (2023). <i>Texto Ilustrado de Pediatría</i>. (6ª ed.). España: Editorial Elsevier.</li> </ul>
Recursos educativos digitales	<ul style="list-style-type: none"> <li><a href="http://www.pediamecum.es">www.pediamecum.es</a></li> <li><a href="http://www.webpediatria.com">www.webpediatria.com</a></li> <li><a href="http://www.aeped.es">www.aeped.es</a></li> </ul>



Unidad III: GINECOLOGÍA		
Salud de la mujer		
Resultado de aprendizaje de la unidad	Al finalizar la unidad, el estudiante será capaz de <b>manejar</b> las principales patologías de la paciente ginecológica y considerar además los aspectos éticos en la atención preventivo promocional de las pacientes ginecológicas.	
Conocimientos	Habilidades	Actitudes
<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Temas de Reproducción humana: Planificación familiar, Climaterio y menopausia. Infertilidad y Violencia sexual ✓</li> <li>Trastornos del ciclo menstrual: Hemorragias uterinas anormales y Amenorreas</li> <li>✓ Infecciones ginecológicas: Vulvovaginitis, ETS y SIDA. Procesos inflamatorios pélvicos</li> <li>✓ Alteraciones del piso pélvico: Distopias genitales, Incontinencias urinarias</li> <li>✓ Tumores pélvicos: Miomatosis uterina y Tumores anexiales</li> <li>✓ Cáncer ginecológico: Cuello uterino, Mama y endometrio.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Elabora la Historia Clínica de la paciente ginecológica, realizando el examen clínico e identificando síndromes y elementos de alarma.</li> <li>✓ Solicita las pruebas laboratoriales específicas que ayuden al diagnóstico.</li> <li>✓ Participa activamente en la atención de la adolescente y mujer sana y con patología tanto en los servicios de Hospitalización como en la Emergencia.</li> <li>✓ Elabora el Plan de Trabajo y propone los manejos terapéuticos y preventivo promocionales respectivos.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Brinda atención a las pacientes teniendo en cuenta las consideraciones éticas y legales en la atención de la mujer, igualmente participa activamente en las actividades del departamento, apoyando las presentaciones académicas y actividades preventivos promocionales de la salud designadas.</li> </ul>
Instrumento de evaluación	□ Rúbrica de Evaluación	
Bibliografía (básica y complementaria)	<p><b>Básica:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Berek y Novak: <i>ginecología</i> (2020) 16ª ed. Wolters Kluwer. Williams.</li> <li>• <i>Obstetricia</i> (2021) 26 ed Mc Graw Hill</li> </ul> <p>□ Williams. <i>Obstetricia</i> (2021) 26 ed Mc Graw Hill</p>	
Recursos educativos digitales	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <a href="http://www.tocogineconet.com.ar/">http://www.tocogineconet.com.ar/</a></li> <li>• <a href="http://regional.bvsalud.org/php/index.php">http://regional.bvsalud.org/php/index.php</a></li> <li>• <a href="http://regional.bvsalud.org/php/index.php">http://regional.bvsalud.org/php/index.php</a></li> </ul>	

<p><b>Unidad IV: OBSTETRICIA</b></p> <p><b>Salud Materna</b></p>
--



<b>Resultado de aprendizaje de la unidad</b>	Al finalizar la unidad, el estudiante será capaz de <b>ejecutar</b> una acción integral del binomio madre-niño, identificando los signos de alarma de la gestante y el producto de su gestación, a fin de determinar la referencia necesaria para evitar compromiso de la salud.		
	<b>Conocimientos</b>	<b>Habilidades</b>	<b>Actitudes</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Control prenatal: Nutrición, Factores de riesgo, Riesgo reproductivo</li> <li>✓ Complicaciones del embarazo: Hiperémesis gravídica; RPM; Anemia; Embarazo prolongado; RCIU; Hipertensión inducida por el embarazo; Síndrome HELLP; Embarazo múltiple; Incompatibilidad ABO y RH</li> <li>✓ Parto: Trabajo de parto; Parto y sus Distocias; Alumbramiento y sus patologías; Parto pretérmino</li> <li>✓ Enfermedades intercurrentes del embarazo: TBC y gestación; HIV-SIDA y gestación; Diabetes y gestación</li> <li>✓ Infecciones en obstetricia: Corioamnionitis; ITU; Infección puerperal</li> <li>✓ Hemorragia obstétrica: Hemorragia de la primera mitad del embarazo: aborto, embarazo ectópico y Mola</li> <li>✓ Hemorragia de la segunda mitad del embarazo: DPP, PP y otros</li> <li>✓ Hemorragias post parto</li> <li>✓ Mortalidad materna: Causas e incidencias.</li> <li>✓ Políticas Nacionales del binomio madre – niño.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Elabora la Historia Clínica Obstétrica, realizando el examen clínico e identificando síndromes y elementos de alarma.</li> <li>✓ Solicita las pruebas laboratoriales específicas que ayuden al diagnóstico.</li> <li>✓ Participa activamente en la atención del binomio madre-niño durante toda su evolución, identificando sus patologías tanto en los servicios de Hospitalización como en la Emergencia.</li> <li>✓ Elabora el Plan de Trabajo y propone los manejos terapéuticos y preventivo promocionales respectivos.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Brinda atención al binomio madre niño teniendo en cuentas las consideraciones éticas y legales en la atención de la mujer, igualmente participa activamente en las actividades que el departamento convoque, apoyando las presentaciones académicas y las actividades preventivos promocionales de la salud designadas.</li> </ul>	
Instrumento de evaluación	<input type="checkbox"/> Rúbrica de Evaluación		
Bibliografía (básica y complementaria)	<p><b>Básica:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Berek y Novak: <i>ginecología</i> (2020) 16ª ed. Wolters Kluwer.</li> <li>• Williams. <i>Obstetricia</i> (2021) 26 ed Mc Graw Hill</li> <li>• Williams. <i>Obstetricia</i> (2021) 26 ed Mc Graw Hill</li> </ul> <p><b>Complementaria:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ministerio de Salud. Dirección General de Salud de las Personas. Estrategia Sanitaria Nacional de Salud Sexual y Reproductiva. (2010). Manejo Estandarizado de las Emergencias Obstétricas y Neonatales: Módulo 1 (Modelo de intervención para mejorar la Disponibilidad, Calidad y Uso de los Establecimientos que cumplen Funciones Obstétricas y Neonatales)</li> <li>• Ministerio de Salud. Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública. Dirección de Salud Sexual y Reproductiva. (2017). Norma técnica de salud de planificación familiar. Ministerio de Salud: Lima.</li> </ul>		
Recursos educativos digitales	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <a href="http://www.reproline.jhu.edu/spanish/">http://www.reproline.jhu.edu/spanish/</a></li> <li>• BSR (Biblioteca de Salud Reproductiva) N° 12 (<a href="http://www.bvs.org.pe">www.bvs.org.pe</a>) <input type="checkbox"/> <a href="http://www.spog.org.pe/web/">http://www.spog.org.pe/web/</a></li> </ul>		



<b>Unidad V</b>	
<b>Atención Primaria de Salud 1</b>	
<b>Resultado de aprendizaje de la unidad</b>	Al finalizar la unidad, el estudiante será capaz de estructurar una entrevista con el paciente, con juicio clínico, tomando decisiones de promoción, prevención, diagnóstico y terapéutica según problemas de salud priorizados por curso de vida, todo ello en un marco de cordialidad y respeto de los derechos del paciente ambulatorio en el primer nivel de atención.
Conocimientos	Habilidades
<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Atención Inmediata del Recién Nacido</li> <li>✓ 2. Resfrió, SOBA y Bronquitis</li> <li>✓ 3. Neumonía y Bronquiolitis.</li> <li>✓ 4. Diarrea con o sin deshidratación, Diarrea persistente y ✓ Disentería.</li> <li>✓ 5. Enfermedad Febril Eruptiva.</li> <li>✓ 6. Faringitis y Faringoamigdalitis</li> <li>✓ 7. Otitis Media Aguda y Mastoiditis</li> <li>✓ 1. Atención de Control Pre-Natal.</li> <li>✓ 2. Anemia durante el embarazo y puerperio.</li> <li>✓ 3. Hiperémesis Gravídica.</li> <li>✓ 4. Manejo de Clave Azul: Trastornos hipertensivos del embarazo (Pre-Eclampsia y Eclampsia).</li> <li>✓ 5. Bacteriuria Asintomática e Infección Urinaria y</li> <li>✓ 6. Manejo de Clave Roja – Hemorragias asociadas al embarazo (Aborto, Placenta Previa y Desprendimiento Prematuro de Placenta).</li> <li>✓ 7. Insuficiencia Útero Placentaria (embarazo prolongado, oligoamnios, restricciones del crecimiento intrauterino, macrosomía fetal, etc.).</li> <li>✓ 8. Manejo de Clave Amarilla: Sepsis (endometritis puerperal) y Mastitis Puerperal.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Elabora una historia clínica manual y automatizada, dirigida a la dolencia del paciente ambulatorio en el primer nivel de atención.</li> <li>✓ Diseña un plan de trabajo para determinadas patologías.</li> <li>✓ Estructura documentos de referencia y contrarreferencia.</li> </ul>
Actitudes	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Se preocupa por la salud del paciente ambulatorio, elaborando toda la documentación pertinente mostrándose empático con los pacientes, familiares y el personal de salud del área en la que desarrolla su labor.</li> </ul>
Instrumento de evaluación	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Lista de cotejo</li> <li>• Rúbrica de evaluación</li> </ul>
Bibliografía (básica y complementaria)	<p><b>Básica:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ASPEFAM. (2021). Internado Médico en el Primer Nivel de Atención. Currículo y Manual del Interno. Serie educación médica N° 5. Asociación Peruana de Facultades de Medicina Lima – Perú. <a href="https://www.aspefam.org.pe/series/serie5.pdf">https://www.aspefam.org.pe/series/serie5.pdf</a></li> </ul>



<b>Unidad VI</b> <b>Atención Primaria de Salud 2</b>	
<b>Resultado de aprendizaje de la unidad</b>	Al finalizar la unidad, el estudiante será capaz de estructurar una entrevista con el paciente, con juicio clínico, tomando decisiones de promoción, prevención, diagnóstico y terapéutica según problemas de salud priorizados por curso de vida, todo ello en un marco de cordialidad y respeto de los derechos del paciente ambulatorio en el primer nivel de atención.
<b>Conocimientos</b>	<b>Habilidades</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ 1. Dolor abdominal: clínico y quirúrgico.</li> <li>✓ 2. Infección urinaria baja y alta, aguda y recurrente.</li> <li>✓ 3. Trastornos Dermatológicos: Exantemas, Atopia, Acné, Celulitis y ✓ Micosis superficiales. ✓ 4. Gastritis Crónica</li> <li>✓ 5. Trastornos mentales, neurológicos y por consumo de sustancias: Depresión, Psicosis, Epilepsia, Demencia, Trastorno por consumo de sustancias, Autolesión/Suicidio y Maltrato, violencia intrafamiliar y abuso sexual.</li> <li>✓ 6. Hiperplasia Benigna de Próstata.</li> <li>✓ 7. Procedimientos Quirúrgicos en el Primer Nivel de Atención.</li> <li>✓ 8. Infecciones de Transmisión Sexual.</li> <li>✓ Valoración Geriátrica Integral.</li> <li>✓ 2. Incontinencia Urinaria de Esfuerzo (Prolapso Genital)</li> <li>✓ 3. Síndrome Confusional Agudo.</li> <li>✓ 4. Lumbociática.</li> <li>✓ 5. Trastornos del Sueño.</li> <li>✓ 6. Poliartrosis.</li> <li>✓ 7. Rehabilitación Basada en Comunidad.</li> <li>✓ 8. Ulceras por Presión</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Elabora una historia clínica manual y automatizada, dirigida a la dolencia del paciente ambulatorio en el primer nivel de atención.</li> <li>✓ Diseña un plan de trabajo para determinadas patologías.</li> <li>✓ Estructura documentos de referencia y contrarreferencia.</li> </ul>
<b>Actitudes</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Se preocupa por la salud del paciente ambulatorio, elaborando toda la documentación pertinente mostrándose empático con los pacientes, familiares y el personal de salud del área en la que desarrolla su labor.</li> </ul>
<b>Instrumento de evaluación</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Lista de cotejo</li> <li>• Rúbrica de evaluación</li> </ul>
<b>Bibliografía (básica y complementaria)</b>	<p><b>Básica:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ASPEFAM. (2021). Internado Médico en el Primer Nivel de Atención. Currículo y Manual del Interno. Serie educación médica N° 5. Asociación Peruana de Facultades de Medicina Lima – Perú. <a href="https://www.aspefam.org.pe/series/serie5.pdf">https://www.aspefam.org.pe/series/serie5.pdf</a></li> </ul>



## V. Metodología

---

El interno, es un alumno en la última fase de formación que realiza prácticas pre-profesionales en un centro de salud, por lo que tiene aún dependencia del personal médico de la institución y de los tutores que la Universidad designe. Sus actividades dependen también de las normas que la institución de salud establece en un marco estricto de respeto y responsabilidad.

Su actividad cotidiana transcurre en horas que fije la institución y es eminentemente práctica, la misma que se desarrolla en los ambientes de Hospitalización, Emergencia, Consulta externa, Cuidados Intensivos, Centro Quirúrgico, Sala de Atención de Partos, etc, adquiriendo en cada una de las rotaciones competencias mínimas que requiere como Médico general en un futuro inmediato. Si la institución lo considera también participará en actividades de atención primaria en la comunidad, cuando se le requiera.

En su formación el interno tendrá un papel activo en estrategias metodológicas como:

- **Método de casos y Aprendizaje Basado en Problemas (ABP):** aquí el interno de Medicina, debe investigar el "problema", haciendo uso de todos los recursos disponibles y del Internet, estas metodologías didácticas promueven la investigación y el autoaprendizaje, aquí el médico, asume el papel de tutor o guía.
- **Conversatorios Clínico Patológicos:** se discute una historia clínica del servicio, con participación de un especialista en la materia. Los temas pertinentes previamente designados deben estar necesariamente monitoreadas por un médico del Departamento o servicio al que pertenece el interno.
- **Revista de Revistas:** los internos exponen un Artículo Original de revistas de la especialidad de Medicina Interna y se discute el mismo entre todos los participantes.
- **Presentación de Estadísticas de Morbimortalidad del Servicio**

Todas sus actividades serán adecuadamente evaluadas en forma permanente al inicio, durante el Internado y al final, éste en la última semana de trabajo hospitalario. El examen que se aplicará será cuidando que los escenarios presentados correspondan a los correspondientes a los de la competencia del médico general.

- **Durante la rotación del internado médico se llevará acabo la preparación para la evaluación ENAM, la cuál será desarrollada por la Escuela Académico Profesional de Medicina siendo la asistencia obligatoria.**



## VI Evaluación

Rubros	Entregable/Instrumento	Peso	
Evaluación de entrada	Evaluación diagnóstica/ Prueba objetiva	0%	
Evaluación final	✓ Evaluación teórico individual 3/ Prueba objetiva ENAM) 5% ✓ Evaluación teórico individual 4/ Prueba objetiva ENAM) 5% ✓ Evaluación teórico individual 5/ Prueba objetiva ENAM) 5% ✓ Evaluación teórico Gran Simulacro Final / Prueba objetiva ENAM) 15% ETI	30%	100%
	✓ Rubrica de evaluación práctica - ficha de evaluación: Rotaciones de Pediatría, Ginec obstetricia y Atención Primaria de Salud EP	70%	
Evaluación sustitutoria y subsanatoria	No aplica		

Fórmula para obtener el promedio:

$$PF = ETI (30\%) + EP (70\%) = EF (100\%)$$