Universidad Continental

SÍLABO
Imagenología

Código	ASUC01354		**Carácter**	Obligatorio
Prerrequisito	Anatomía Huamán General			
Créditos	3			
Horas	**Teóricas**	2	**Prácticas**	2
Año académico	2024			

I. Introducción

Imagenología es una asignatura obligatoria y de especialidad, ubicada en el quinto periodo. Con ella se desarrolla, en un nivel intermedio, la competencia específica Diagnóstico Fisioterapéutico. En virtud de lo anterior, la relevancia de la asignatura reside en proporcionar al estudiante competencias para el uso adecuado de los métodos de ayuda diagnóstica (radiodiagnóstico, ultrasonografía, tomografía espiral multicorte y resonancia magnética).

Los contenidos generales que la asignatura desarrolla son los siguientes: Estudio radiológico del miembro superior, estudio radiológico del miembro inferior, estudio radiológico del sistema nervioso central y estudio radiológico del tórax y abdominal.

II. Resultado de aprendizaje de la asignatura

Al finalizar la asignatura, el estudiante será capaz de establecer el diagnóstico presuntivo mediante exámenes auxiliares adecuados.

III. Organización de los aprendizajes

Unidad 1 Estudio radiológico del miembro superior		Duración en horas	16
Resultado de aprendizaje de la unidad:	Al finalizar la unidad, el estudiante será capaz de analizar las diferentes imágenes estableciendo diagnóstico presuntivo en el estudio del miembro superior		
Ejes temáticos:	• Estudio Radiológico de la mano y muñeca • Estudio Radiológico del antebrazo y codo • Estudio Radiológico del humero y hombro • Estudio Radiológico de la cintura escapular		

Unidad 2 Estudio radiológico del miembro inferior		Duración en horas	16
Resultado de aprendizaje de la unidad:	Al finalizar la unidad, el estudiante será capaz de analizar las diferentes imágenes estableciendo diagnóstico presuntivo en el estudio del miembro inferior.		
Ejes temáticos:	• Estudio Radiológico del pie y tobillo • Estudio Radiológico de la pierna y rodilla • Estudio Radiológico del fémur y cadera • Estudio Radiológico de la cintura pélvica		

Unidad 3 Estudio radiológico del sistema nervioso central		Duración en horas	16
Resultado de aprendizaje de la unidad:	Al finalizar la unidad, el estudiante será capaz analizar las diferentes imágenes estableciendo diagnóstico presuntivo en el estudio del sistema nervioso central		
Ejes temáticos:	• Estudio Radiológico del cerebro • Estudio Radiológico de la columna cervical • Estudio Radiológico de la columna dorsal • Estudio Radiológico de la columna lumbar		

Unidad 4 Estudio radiológico del tórax y abdominal		Duración en horas	16
Resultado de aprendizaje de la unidad:	Al finalizar la unidad, el estudiante será capaz de analizar las diferentes imágenes de estableciendo diagnóstico presuntivo en el estudio del tórax y abdomen.		
Ejes temáticos:	• Estudio Radiológico de los campos pulmonares • Estudio Radiológico del mediastino • Estudio Radiológico del abdomen superior • Estudio Radiológico del abdomen inferior		

IV. Metodología

Modalidad Presencial

Sesiones teóricas de aprendizaje
Se desarrollará siguiendo la secuencia teórica- práctica para lo cual se hará uso de la metodología de casos empleando la técnica de síntesis de conceptos teóricos de previas lecturas desarrolladas por el estudiante, esta síntesis se consignara en guías de lectura dirigidas por el docente y con técnica colaborativa por grupos de estudiantes.

Sesiones prácticas de aprendizaje
Las sesiones prácticas se desarrollarán bajo la metodología de estudio de casos con la técnica de interrogación didáctica. El estudiante analizará imágenes radiológicas según los conceptos teóricos previos empleando para sistematizar su análisis, una guía de caso donde explicara los patrones y significados encontrados.

V. Evaluación

Modalidad Presencial

Rubros	Unidad a evaluar	Fecha	Entregable/Instrumento	Peso Parcial	Peso Total
Evaluación de entrada	Prerrequisito	Primera sesión	Evaluación diagnostica/prueba objetiva	**0 %**	
Consolidado 1 **C1**	1	Semana 1-4	Análisis de caso/ rubrica	50 %	**20 %**
	2	Semana 5-7	Análisis de caso/ rubrica	50 %	
Evaluación parcial **EP**	1 y 2	Semana 8	Análisis de caso/ rubrica	**25 %**	
Consolidado 2 **C2**	3	Semana 9-12	Análisis de caso/ rubrica	50 %	**20 %**
	4	Semana 13-15	Análisis de caso/ rubrica	50 %	
Evaluación final **EF**	Todas las unidades	Semana 16	Análisis de caso/ rubrica	**35 %**	
Evaluación sustitutoria*	Todas las unidades	Fecha posterior a la evaluación final	Evaluación sustitutoria/ prueba objetiva		

* Reemplaza la nota más baja obtenida en los rubros anteriores.

Fórmula para obtener el promedio:

PF = C1 (20 %) + EP (25 %) + C2 (20 %) + EF (35 %)

Está prohibido el ingreso a los exámenes o a cualquier tipo de evaluación portando instrumentos electrónicos no expresamente autorizados para tal fin. No se podrá ingresar con celulares, *tablets*, computadoras (estas deben apagarse), relojes ni otros dispositivos electrónicos. Está prohibido también llevar al aula de examen, cuadernos, libros, apuntes o cualquier otro material no autorizado; estos deben dejarse en las mochilas, maletines o carteras, los cuales estarán ubicados en el piso al ingreso del aula, y el estudiante no tendrá acceso durante la prueba a sus maletines o afines.

Si se detecta una actitud sospechosa de copia en algún estudiante, se debe advertir en una sola oportunidad y en voz alta lo siguiente: «Ante la siguiente actitud sospechosa se considerará que está copiando.» Si se detecta copia en cualquier modalidad (usar anotaciones, intercambiar respuestas, ver la prueba o pantalla de computadora de un compañero, etc.), se retirará la prueba del alumno y se calificará con «cero», además, se pondrá en conocimiento al coordinador de asignatura, coordinador de línea y Director de la Escuela Académico Profesional para las acciones correspondientes de acuerdo con el reglamento.

Presentación personal de los alumnos:

- Los estudiantes deben presentarse en condiciones de higiene y de vestido adecuados, de acuerdo con el ambiente de estudios, estación y tipo de actividad.
- Los estudiantes siempre deben portar en lugar visible la identificación proporcionada por la Universidad.
- En el laboratorio, los estudiantes deben permanecer con mandil y mangas largas, calzado cerrado y sujetarse a las normas de cada laboratorio.
- En las prácticas clínicas y en la comunidad es obligatorio asistir con mandil, chaquetas o uniforme médico (*scrubs*) completo. La ropa debe mantenerse limpia.
- En prácticas de laboratorio, clínicas y de campo, el cabello debe llevarse corto o recogido, y las uñas deben mantenerse cortas y sin pintura.

VI. Bibliografía

Básica

Brooke, R., Manaster, B., Osborn, A., [y 1 otros]. (2016). *Diagnóstico por Imagen: urgencias*. (2° ed.). Médica Panamericana. https://bit.ly/3Sp8Sz4

Complementaria:

Del Cura Rodríguez, J.L. (2010). Radiología esencial. SERAM. Editorial medica panamericana. 616.0757 C95.

Fleckstein, P. (2006). Bases anatómicas del diagnóstico por imagen (2ª ed.). España: Editorial Elseiver.

Ríos Briones, N.I. (2008). Imagenología (2ª ed.). México: Editorial manual moderno.

Muñoz, J. (2006). Atlas de mediciones radiográficas en ortopedia y traumatología. España: Editorial Mc. Graw Hill interamericana.

Koval K (2003) Fracturas y luxaciones. Segunda edición. España. Editorial Marban

VII. Recursos digitales

Vargas A. et al. (2008). Principios físicos básicos del ultrasonido, sono anatomía del sistema musculo esquelético y artefactos ecográficos. Acta Ortopédica Mexicana. 22(6): 361-373 [Consulta: 4 de mayo de 2018]. Disponible en Web: https://www.researchgate.net/profile/Angelica_Vargas2/publication/24195748_Basic_physical_principles_of_ultrasonography_anatomy_of_the_musculoskeletal_system_and_ecographic_artifacts/links/56183d5908ae78721f9a97ae.pdf

Muñoz S. et al. (2008). Fractura de cadera. Cuaderno de cirugía. 22: 73-81 [Consulta: 04 -05-2018]. Disponible en Web: http://revistas.uach.cl/pdf/cuadcir/v22n1/art11.pdf

Cuellar A. et al. (2006). Complicaciones en las fracturas complejas de la meseta tibial y factores asociados. Cir Ciruj. 74:351-357 [Consulta: 04 -05-2018]. Disponible en Web: https://www.medigraphic.com/pdfs/circir/cc-2006/cc065h.pdf

SECOT. (2014). Fracturas de tobillo. Monografía AAOS SECOT. 58 pág. [Consulta: 04 -05-2018]. Disponible en Web: https://www.secot.es/uploads/descargas/publicaciones/monografias/monografias_2014/monografia-2024-2.pdf

Gonzales M. et al (2004). Enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) por humo de leña en mujeres Comparación con la EPOC por tabaquismo. Acta medica colombiana. 29(1): 17 -25. [Consulta: 04 mayo 2019]. Disponible en Web: https://www.researchgate.net/profile/Mauricio_Gonzalez-Garcia/publication/274567936_Chronic_Obstructive_Pulmonary_Disease_COPD_produced_by_woodsmoke_in_women_Comparison_with_COPD_due_to_cigarette_smoking/links/5522faf60cf2a2d9e146d557/Chronic-Obstructive-Pulmonary-Disease-COPD-produced-by-woodsmoke-in-women-Comparison-with-COPD-due-to-cigarette-smoking.pdf

Gill R. et al (2005). Diagnóstico clínico-radiológico de la neumonía del adulto adquirida en la comunidad. Revista chilena infectología. 22 (1): S26-S31. . [Consulta: 04 mayo 2019]. Disponible en Web: https://scielo.conicyt.cl/pdf/rci/v22s1/art04.pdf

Dueñas C. et al (1991). Enfermedad pulmonar intersticial difusa (EPID) Experiencia clínica, fisiológica y radio patológica en 60 pacientes. Acta medica colombiana. 16(3): 110- 117. [Consulta: 04 mayo 2019]. Disponible en Web: http://www.actamedicacolombiana.com/anexo/articulos/03-1991-02-.pdf

Valdez Díaz S. et al. (2011). Patrones radiológicos y diagnóstico definitivo de enfermos presuntivos de tuberculosis pulmonar con baciloscopía negativa. Revista cubana de medicina tropical. 63(2):130-4. [Consulta: 04 mayo 2019]. Disponible en Web: http://scielo.sld.cu/pdf/mtr/v63n2/mtr04210.pdf

Méndez J. (2013). Diagnóstico radiológico en la incontinencia urinaria y prolapsos urogenitales. Instituto de diagnóstico y tratamiento urológico [Consulta: 12 de mayo del 2019]. Disponible en Web: http://www.idytur.es/wp-content/uploads/2014/02/200712281055040.195_208%20TEMA%2013.pdf

Ochoa M. et al. (2007) La Tomografía Computarizada Helicoidal (TCH) como primera opción diagnóstica de litiasis urinaria. Anales de Radiología México;2;170-171. [Consulta: 12 mayo 2019]. Disponible en Web: https://www.medigraphic.com/pdfs/anaradmex/arm-2007/arm072l.pdf

Rossini S. et al. (2009). Utilidad de la tomografía computada en pacientes con dolor en fosa iliaca derecha: Apendicitis aguda y su diagnóstico diferencial. Revista Argentina de Radiología. 73(1);51-63. [Consulta: 12 mayo 2019]. Disponible en Web: http://www.redalyc.org/pdf/3825/382538479003.pdf

Meza W. et al. (2008). Diagnóstico radiológico De hernia hiatal. Revista médica de costa rica y centro américa; LXV (583) 103-108. [Consulta: 12 mayo 2019]. Disponible en Web: https://www.medigraphic.com/pdfs/revmedcoscen/rmc-2008/rmc082e.pdf

Bolaños S. et al. (2009). Tomografía axial computarizada en pacientes con enfermedades cerebrovasculares hemorrágicas. MEDISAN;13(5). [Consulta: 12 mayo 2019]. Disponible en Web: http://scielo.sld.cu/pdf/san/v13n5/san11509.pdf.

Firmado digitalmente por: CLAUDIA MARÍA TERESA UGARTE TABOADA
Rol: DECANA
Organización: UNIVERSIDAD CONTINENTAL SOCIEDAD ANÓNIMA CERRADA
Unidad organizacional: FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUDIssued by AC CAMERFIRMA PER\xC3\x9A SAC ER [PE1]
Limitación de uso: Explicit Text: CERTIFICADO DE PERSONA JURIDICA - ATRIBUTO DE VINCULACION A ENTIDAD
Fecha: 01/03/2024 11:32:20