



SÍLABO

Internado de Medicina I

I. Datos generales

Código	ASUC 00494			
Carácter	Obligatorio			
Créditos	22			
Periodo académico	2025			
Prerrequisito	Todas las asignaturas del 1 al 12 ciclo			
Horas	Teóricas:	0	Prácticas:	44

II. Sumilla de la asignatura

El Internado Médico corresponde al área de formación y es de naturaleza práctica.

Tiene como propósito desarrollar en el estudiante la capacidad de consolidar y aplicar los conocimientos y experiencias adquiridos durante 12 semestres de formación en pregrado.

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 presentársele al Médico General. Estas prácticas, están debidamente orientadas por profesores coordinadores de sedes hospitalarias y de la especialidad de Medicina, cirugía y primer nivel de atención por la 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 Medicina, Cirugía 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 paciente con dolencias médico quirúrgicas



IV. Organización de aprendizajes

Unidad I y II		
Hospitalización Medicina		
Resultado de aprendizaje de la unidad	Al finalizar la unidad, el estudiante será capaz de estructurar la historia clínica del paciente con dolencias médicas, elaborando un adecuado plan de trabajo, diagnosticando y proponiendo pautas de tratamientos durante la visita diaria, realizando, procedimientos e intervenciones médicas pertinentes, en las diferentes unidades de hospitalización.	
Conocimientos	Habilidades	Actitudes
✓ Exámenes de laboratorio y procedimientos imagenológicos de ayuda diagnóstica. ✓ Patología obstructiva, infecciosa y tumoral del aparato respiratorio y órganos anexos. ✓ Patología cardiovascular aguda y crónica: infecciosa, degenerativa, isquémica y valvular. ✓ Patología de arterias venas y del pericardio. ✓ Patología del aparato digestivo: inflamatorio, infeccioso, funcional y neoplásico. ✓ Patología inflamatoria, infeccioso, funcional y neoplásica del hígado páncreas vesícula y vías biliares. ✓ Patología del sistema urinario alto y bajo: inflamatorio, infeccioso, vascular y neoplásico. ✓ Patología del sistema inmunológico y enfermedades autoinmunes. ✓ Patologías oste degenerativas y metabólicas. ✓ Patologías más frecuentes del SNC: vasculares, degenerativas, infecciosas, nerviosas y neoplásicas. ✓ Patología del sistema hematológico y infoproliferativo. ✓ Patología de la piel: infecciosas, inflamatoria, inmunológicas pigmentarias y neoplásicas. ✓ Patología del sistema endocrino y del metabolismo. ✓ Enfermedades infecciosas y tropicales más frecuentes: bacterianas, parasitarias, micóticas y virales. ✓ Enfermedades infecciosas emergentes y reemergentes.	✓ <i>Elabora una historia clínica completa, plan de trabajo, diagnósticos, diagnósticos diferenciales, y tratamientos.</i> ✓ <i>Interpreta correctamente los diversos exámenes de laboratorio, e imagenológicos de las diferentes patologías que requieren atención médica.</i> ✓ <i>Realiza procedimientos menores más frecuentes para establecer diagnósticos.</i>	✓ <i>Participa en forma activa, responsable, con conocimiento y ética en los diversos actos médicos, integrándose al equipo de salud al área asignada.</i> ✓ <i>Demuestra responsabilidad participando activamente en las diferentes actividades académicas, de capacitación e investigativas del Departamento de Medicina, presentando casos clínicos e interviniendo en las reuniones en forma proactiva.</i>
Instrumento de evaluación	✓ Lista de cotejo ✓ Rúbrica de evaluación	
Bibliografía (básica y complementaria)	Básica: • Kasper, D., Fauci, A., Hauser, S., Longo, D., Jameson, L., Joseph Loscalzo, J. (2023) Harrison Principios de Medicina Interna. 21ª ed. México: Mc Graw Hill Complementaria: • Laso, F.J. (2023). Diagnóstico diferencial en medicina Interna. 5ª ed. España: Editorial Elsevier. • Goldman – Cecil. (2021). Tratado de Medicina Interna. 26ª ed. España: Elsevier	



Unidad III			
Emergencias Medicina			
Resultado de aprendizaje de la unidad	Al finalizar la unidad, el estudiante será capaz de identificar las principales daños de manejo médico que impliquen riesgo vital y que requieren de atención inmediata, diagnosticando y elaborando un adecuado plan de tratamiento, siguiendo protocolos establecidos, todo ello en un marco de responsabilidad y respeto de los derechos del paciente.		
Conocimientos		Habilidades	Actitudes
✓ Historia clínica de Emergencia. ✓ Abdomen agudo médico y quirúrgico ✓ Insuficiencia Respiratoria aguda. ✓ Estado de shock; clasificación ✓ Paro cardíaco – RCP. ✓ Coma: exploración ✓ Intoxicaciones y envenenamientos ✓ Emergencias metabólicas. ✓ Emergencias psiquiátricas. ✓ Emergencias oncológicas. ✓ Estudio de gases arteriales y trastornos hidroelectrolíticos. ✓ Shock, Sepsis, Shock séptico. ✓ Encefalopatía hipóxica. Hemorragia subaracnoidea.		✓ <i>Elabora adecuadamente la historia clínica de Emergencia, detallando un plan de trabajo pertinente, diagnosticando y realizando el manejo inicial del paciente médico con riesgo vital.</i> ✓ <i>Apoya en la realización de los procedimientos invasivos menores y toma de electrocardiogramas realizados en Emergencia.</i> ✓ <i>Acompaña en la visita de los pacientes del Servicio Emergencia.</i>	✓ <i>Participa en forma activa, responsable, con conocimiento y ética en los diversos actos médicos, integrándose al equipo de salud al área asignada.</i> ✓ <i>Se preocupa por la salud de los pacientes a su cargo, elaborando toda la documentación pertinente mostrándose empático con los pacientes, familiares y el personal de salud del área en la que desarrolla su labor.</i>
Instrumento de evaluación	• Lista de cotejo • Rúbrica de evaluación		
Bibliografía (básica y complementaria)	Básica: • Kasper, D., Fauci, A., Hauser, S., Longo, D., Jameson, L., Joseph Loscalzo, J. (2023) Harrison Principios de Medicina Interna. 21ª ed. México: Mc Graw Hill Complementaria: • Goldman – Cecil. (2021). Tratado de Medicina Interna. 26ª ed. España: Elsevier • Medicina de Urgencias y Emergencias. Javier Montero Pérez.(2023) 7ma ed.		

Unidad IV			
Consultorios Externos Medicina			
Resultado de aprendizaje de la unidad	Al finalizar la unidad, el estudiante será capaz de estructurar una entrevista con el paciente, con juicio clínico, tomando decisiones diagnósticas y terapéuticas, todo ello en un marco de cordialidad y respeto de los derechos del paciente ambulatorio de Medicina.		
Conocimientos		Habilidades	Actitudes
✓ Exámenes de laboratorio y procedimientos imagenológicos de ayuda diagnóstica. ✓ Patología respiratoria, cardiovascular, gastroenterológica, endocrinológica, dermatológica, neoplásica, neurológica.		✓ <i>Elabora una historia clínica manual y automatizada, dirigida a la dolencia del paciente ambulatorio con dolencias médicas.</i> ✓ <i>Diseña un plan de trabajo para determinadas patologías.</i> ✓ <i>Estructura documentos de referencia y contrarreferencia.</i>	✓ <i>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.</i>



Instrumento de evaluación	• Lista de cotejo • Rúbrica de evaluación
Bibliografía (básica y complementaria)	Básica: • Kasper, D., Fauci, A., Hauser, S., Longo, D., Jameson, L., Joseph Loscalzo, J. (2023) Harrison Principios de Medicina Interna. 21ª ed. México: Mc Graw Hill Complementaria: • Laso, F.J. (2023). Diagnóstico diferencial en medicina Interna. 5ª ed. España: Editorial Elsevier. • Goldman – Cecil. (2021). Tratado de Medicina Interna. 26ª ed. España: Elsevier.

Unidad V		
Hospitalización Cirugía		
Resultado de aprendizaje de la unidad	Al finalizar la unidad, el estudiante será capaz de estructurar la historia clínica del paciente con dolencias quirúrgicas, elaborando un adecuado plan de trabajo, diagnosticando y proponiendo pautas de tratamientos durante la visita diaria, realizando, procedimientos e intervenciones médicas pertinentes, en las diferentes unidades de hospitalización.	
Conocimientos	Habilidades	Actitudes
✓ Consentimiento informado, importancia, implicancia médico-legal. ✓ Balance hidroelectrolítico y Ácido – Base. ✓ Anestesia local y Manejo de heridas - Suturas. ✓ Hernias de pared abdominal: Epigástrica, umbilical, inguinal (directa e indirecta), crural. ✓ Hemorroides, fisura anal; abscesos y fístulas perianales. ✓ Neoplasias más frecuentes del aparato digestivo ✓ Infecciones osteoarticulares ✓ Hipertrofia benigna de la próstata y Cáncer de próstata ✓ Hidrocele, Orquitis. y cáncer testículo ✓ Glaucoma	✓ <i>Elabora una historia clínica completa, plan de trabajo, diagnósticos, diagnósticos diferenciales, y tratamientos.</i> ✓ <i>Interpreta correctamente los diversos exámenes de laboratorio, e imagenológicos de las diferentes patologías que requieren atención quirúrgica.</i> ✓ <i>Realiza procedimientos menores más frecuentes para establecer diagnósticos y tratamiento</i>	✓ <i>Participa con responsabilidad, conocimiento y respeto por las normas propias de la unidad</i> ✓ <i>Establece un ambiente de colaboración participando en las necesidades del paciente.</i> ✓ <i>Muestra valores éticos</i>
✓ Luxación congénita de cadera ✓ Maneja y realiza el tratamiento de escaras y de otras complicaciones quirúrgicas. ✓ Aplica principios de bioseguridad en todo momento.	✓ <i>Realiza curaciones.</i>	
Instrumento de evaluación	La Unidad será evaluada mediante: • Lista de cotejo • Rúbrica de Evaluación	
Bibliografía (básica y complementaria)	Básica: • Townsend C, Beauchamp, Evers, & Mattox. Sabiston. "Tratado de cirugía: Fundamentos biológicos de la práctica quirúrgica moderna". 21ª ed. España: Ed. Elsevier 2022 Complementaria: • <i>Advanced Trauma vida Support®</i> y la <i>ATLS®</i>(2022) 10ma ed. • Diagnóstico y tratamiento quirúrgicos, 15.ª edición Doherty G.M.(Ed.),Ed. Gerard M. Doherty. McGraw Hill, 2021, https://accessmedicina .	



Unidad VI Emergencia Cirugía		
Resultado de aprendizaje de la unidad	Al finalizar la unidad, el estudiante será capaz de identificar las principales daños de manejo quirúrgico que impliquen riesgo vital y que requieren de atención inmediata, diagnosticando y elaborando un adecuado plan de tratamiento, siguiendo protocolos establecidos, todo ello en un marco de responsabilidad y respeto de los derechos del paciente.	
Conocimientos	Habilidades	Actitudes
✓ Consentimiento informado, importancia, implicancia médicolegal. ✓ Balance hidroelectrolítico y Ácido – Base. ✓ Anestesia local y Manejo de heridas - Suturas. ✓ Obstrucción intestinal (alta y baja) ✓ Apendicitis aguda ✓ Pancreatitis aguda, ✓ Litiasis vesicular, colecistitis crónica y aguda coledocolitiasis. ✓ Manejo inicial de quemaduras. ✓ Manejo del paciente politraumatizado, extrahospitalario y transporte; manejo inicial hospitalario ✓ Manejo inicial de fracturas y luxaciones ✓ Traumatismo del tracto urinario, ✓ Torsión testicular ✓ Traumatismos oculares ✓ Cuerpos extraños ✓ Epistaxis: taponamiento anterior y posterior ✓ Cuerpos extraños en el oído externo ✓ Traumatismos de tórax ✓ Traumatismo encéfalo craneano ✓ Síndrome de hipertensión endocraneana	✓ <i>Elabora adecuadamente la historia clínica de Emergencia, detallando un plan de trabajo pertinente, diagnosticando y realizando el manejo inicial del paciente quirúrgico con riesgo vital.</i> ✓ <i>Apoya en la realización de los procedimientos invasivos menores en Emergencia.</i> ✓ <i>Acompaña en la visita de los pacientes del Servicio Emergencia</i> ✓ <i>Realiza historias clínicas en esta unidad, manteniendo actualizada la documentación del paciente a su ingreso a esta unidad crítica.</i> ✓ <i>Emplea adecuadamente sus conocimientos identificando las complicaciones del paciente quirúrgico en esta unidad de críticos.</i>	✓ <i>Participa con responsabilidad, conocimiento y respeto por las normas propias de la unidad</i> ✓ <i>Establece un ambiente de colaboración participando en las necesidades del paciente de esta unidad.</i> ✓ <i>Muestra valores éticos en el interior de la unidad</i>
Instrumento de evaluación	La Unidad será evaluada mediante: • Lista de cotejo • Rúbrica de Evaluación	
Bibliografía (básica y complementaria)	Básica: • Townsend C, Beauchamp, Evers, & Mattox. Sabiston. "Tratado de cirugía: Fundamentos biológicos de la práctica quirúrgica moderna". 21a ed. España: Ed. Elsevier 2022 Complementaria: • <i>Advanced Trauma vida Support®</i> y la ATLS®(2022) 10ma ed. • Diagnóstico y tratamiento quirúrgicos, 15.ª edición Doherty G.M.(Ed.),Ed. Gerard M. Doherty. McGraw Hill, 2021, https://accessmedicina .	



Unidad VII Sala de Operaciones		
Resultado de aprendizaje de la unidad	Al finalizar la unidad, el estudiante será capaz aprender y cumplir con todos los procedimientos de bioseguridad, conocer las diferentes áreas del quirófano, apoyar instrumentando a los cirujanos en el manejo del paciente en sala de operaciones u observando los procedimientos realizados para brindar el apoyo que le sea solicitado	
Conocimientos	Habilidades	Actitudes
✓ Consentimiento informado, importancia, implicancia médico-legal. ✓ Bioseguridad ✓ Conocer los roles de cada uno de los profesionales ✓ Conocer el equipamiento de los centros quirúrgicos básicos	✓ Cumple con los pasos del lavado de manos ✓ Cumple con las normas de bioseguridad en la vestimenta ✓ Cumple con la ubicación dentro de sala de operaciones	✓ <i>Participa con responsabilidad, conocimiento y respeto por las normas propias de la unidad</i> ✓ <i>Establece un ambiente de colaboración participando en las necesidades del paciente de esta unidad.</i> ✓ <i>Muestra valores éticos en el interior de la unidad</i>
Instrumento de evaluación	La Unidad será evaluada mediante: • Lista de cotejo • Rúbrica de Evaluación	
Bibliografía (básica y complementaria)	Básica: • Townsend C, Beauchamp, Evers, & Mattox. Sabiston. "Tratado de cirugía: Fundamentos biológicos de la práctica quirúrgica moderna". 21a ed. España: Ed. Elsevier 2022 Complementaria: □ Diagnóstico y tratamiento quirúrgicos, 15.ª edición Doherty G.M.(Ed.),Ed. Gerard M. Doherty. McGraw Hill, 2021, https://accessmedicina.	

Unidad VIII Consultorios Externos Quirúrgicos		
Resultado de aprendizaje de la unidad	Al finalizar la unidad, el estudiante será capaz de estructurar una entrevista con el paciente, con juicio clínico, tomando decisiones diagnósticas y terapéuticas, todo ello en un marco de cordialidad y respeto de los derechos del paciente ambulatorio de Cirugía	
Conocimientos	Habilidades	Actitudes
✓ Exámenes de laboratorio y procedimientos imagenológicos de ayuda diagnóstica. ✓ Patología quirúrgica, traumatológica, urológica. Oftalmológica, otorrinolaringológica y otras.	✓ Elabora una historia clínica manual y automatizada, dirigida a la dolencia del paciente ambulatorio con dolencias quirúrgicas . ✓ Diseña un plan de trabajo para determinadas patologías. ✓ Estructura documentos de referencia y contrarreferencia.	✓ 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. ✓ Establece adecuadas relaciones médico paciente.
Instrumento de evaluación	• Lista de cotejo • Rúbrica de evaluación	



Bibliografía (básica y complementaria)	Básica: • Townsend C, Beauchamp, Evers, & Mattox. Sabiston. "Tratado de cirugía: Fundamentos biológicos de la práctica quirúrgica moderna". 21a ed. España: Ed. Elsevier 2022 Complementaria: Diagnóstico y tratamiento quirúrgicos, 15.ª edición Doherty G.M.(Ed.),Ed. Gerard M. Doherty. McGraw Hill, 2021, https://accessmedicina.
---	---

Unidad IX Atención Primaria de Salud 1		
Resultado de aprendizaje de la unidad	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	Actitudes
✓ Atención Inmediata del Recién Nacido ✓ 2. Resfrió, SOBA y Bronquitis ✓ 3. Neumonía y Bronquiolitis. ✓ 4. Diarrea con o sin deshidratación, Diarrea persistente y ✓ Disentería. ✓ 5. Enfermedad Febril Eruptiva. ✓ 6. Faringitis y Faringoamigdalitis ✓ 7. Otitis Media Aguda y Mastoiditis	✓ Elabora una historia clínica manual y automatizada, dirigida a la dolencia del paciente ambulatorio en el primer nivel de atención. ✓ Diseña un plan de trabajo para determinadas patologías. ✓ Estructura documentos de referencia y contrarreferencia.	✓ 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.



✓ 1. Atención de Control Pre-Natal. ✓ 2. Anemia durante el embarazo y puerperio. ✓ 3. Hiperémesis Gravídica. ✓ 4. Manejo de Clave Azul: Trastornos hipertensivos del embarazo ✓ (Pre-Eclampsia y Eclampsia). ✓ 5. Bacteriuria Asintomática e Infección Urinaria y ✓ 6. Manejo de Clave Roja – Hemorragias asociadas al embarazo (Aborto, Placenta Previa y Desprendimiento Prematuro de Placenta). ✓ 7. Insuficiencia Útero Placentaria (embarazo prolongado, oligoamnios, restricciones del crecimiento intrauterino, macrosomía fetal, etc.). ✓ 8. Manejo de Clave Amarilla: Sepsis (endometritis puerperal) y Mastitis Puerperal.		
Instrumento de evaluación	• Lista de cotejo • Rúbrica de evaluación	
Bibliografía (básica y complementaria)	Básica: • 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. https://www.aspefam.org.pe/series/serie5.pdf	



Unidad X Atención Primaria de Salud 2		
Resultado de aprendizaje de la unidad	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	Actitudes
✓ 1. Dolor abdominal: clínico y quirúrgico. ✓ 2. Infección urinaria baja y alta, aguda y recurrente. ✓ 3. Trastornos Dermatológicos: Exantemas, Atopia, Acné, Celulitis y ✓ Micosis superficiales. ✓ 4. Gastritis Crónica ✓ 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. ✓ 6. Hiperplasia Benigna de Próstata. ✓ 7. Procedimientos Quirúrgicos en el Primer Nivel de Atención. ✓ 8. Infecciones de Transmisión Sexual. ✓ Valoración Geriátrica Integral. ✓ 2. Incontinencia Urinaria de Esfuerzo (Prolapso Genital) ✓ 3. Síndrome Confusional Agudo. ✓ 4. Lumbociática. ✓ 5. Trastornos del Sueño. ✓ 6. Poliartrosis. ✓ 7. Rehabilitación Basada en Comunidad. ✓ 8. Úlceras por Presión	✓ Elabora una historia clínica manual y automatizada, dirigida a la dolencia del paciente ambulatorio en el primer nivel de atención. ✓ Diseña un plan de trabajo para determinadas patologías. ✓ Estructura documentos de referencia y contrarreferencia.	✓ 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.
Instrumento de evaluación	• Lista de cotejo • Rúbrica de evaluación	
Bibliografía (básica y complementaria)	Básica: • 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. https://www.aspefam.org.pe/series/serie5.pdf	



V. Metodología

El interno, es un alumno en la última fase de formación que realiza prácticas pre-profesionales en un centro de salud u hospital 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 y sala de operaciones para la rotación de cirugía y Hospitalización, Emergencia, Consulta externa para la rotación de medicina 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 investiga 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.
- **Herramientas de realidad virtual.**
- **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
- **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.

VI. Sistema de Evaluación

La evaluación del alumno tendrá una fase en el campo clínico y estará a cargo de los responsables del servicio en el cual rote. Esta evaluación constituye la suma de sus ejecuciones durante la rotación tanto durante el trabajo en los servicios se considera que al culminar la rotación deberá mostrar pleno desarrollo de las competencias del perfil profesional. (Evaluación de desempeño ED-Rubrica)

La segunda área evaluará los aspectos cognitivos a través de pruebas escritas mensuales con discusión post test (Preparación para exámenes externos a la universidad). (Evaluación Cognitiva EC)

Consideraciones: Es condición para aprobar cada rotación del internado que las dos fases ED y EC tengan notas y que el promedio final sea mayor o igual a 11.

El alumno que desaprobe el promedio de las evaluaciones cognitivas (EC) de su rotación tendrá la oportunidad de rendir una nueva evaluación cuya nota mayor será de 11, esta nota reemplazará el Promedio Evaluación Cognitiva.



VII. Evaluación

Rubros	Entregable/Instrumento	Peso	
Evaluación de entrada	Evaluación diagnóstica/ Prueba objetiva	0%	
Evaluación Rotación Medicina	Evaluación de Desempeño (Rubricas) 20% Evaluación Cognitiva (Pruebas Objetivas) 5%	25%	100%
Evaluación Rotación Cirugía	Evaluación de Desempeño (Rubricas) 20% Evaluación Cognitiva (Pruebas Objetivas) 5%	25%	
Evaluación Rotación Primer Nivel de Atención I	Evaluación de Desempeño (Rubricas) 20% Evaluación Cognitiva (Pruebas Objetivas) 5%	25%	
Evaluación Rotación Primer Nivel de Atención II	Evaluación de Desempeño (Rubricas) 20% Evaluación Cognitiva (Pruebas Objetivas) 5%	25%	
Evaluación sustitutoria y subsanatoria	No aplica		

Fórmula para obtener el promedio:

$$PF = ERM (ED 20\% + EC 5\%) + ERC (ED 20\% + EC 5\%) + ERPA 1(ED 20\% + EC 5\%) + ERPA 2 (ED 20\% + EC 5\%) = EF (100\%)$$

NOTA El alumno que desaprobe el promedio de las evaluaciones cognitivas (EC) de su rotación tendrá la oportunidad de rendir una nueva evaluación cuya nota mayor será de 11, esta nota reemplazará el Promedio Evaluación Cognitiva.