



I. INFORMACIÓN GENERAL

CURSO	:	Clínica Médica 3 (20 semanas)
CÓDIGO	:	ME71
CICLO	:	201401
CUERPO ACADÉMICO	:	Abanto Bossio, Renzo Manzueto Aranda Gomer, Lourdes Maria Del Pilar Arellano Caro, Karin Flory Arrieta Dias, Luis Fernando Oscar Carlos Caceres Caceres, David Enrique Camacho Bonilla, Miguel Angel Carpio Guzman, Ricardo Miguel Cortez Sánchez, Wilfredo Carlos Del Carpio Jayo, Daniel Ruben Echegaray Navarro, Giselle Karen Escalante Kanashiro, Raffo Lucio Joaquin Hermoza Rodriguez, José Francisco Huamani Leandro de Paucar, Milssa Lisson Abanto, Rosa Esperanza Luque Cuba, Edith Jacqueline Manassero Morales, Gioconda Carmen Elena Mier Hermoza, Maria Milagros Moreno Larrea, Mariela Del Carmen Muro Slocovich, Juan Cesar Muñoz Paredes, Gladys Cecilia Olivera Saforas, Wilder Rios Diaz, Hugo Napoleon Robles Pino, Alexander Anibal Sanchez Pavis, Javier Ernesto Sánchez Félix, Gadwyn Tara Britto, Susana Luisa Teruya Gibu, Alberto Alejandro Ticona Bedia, Jesus Carlos Torres Argandoña, Aimee Margarita Tovar Valer, Americo Alex Ulloa Millares, Viviana Nair Umeres Alvaro, Juan Francisco Valdivia Vega, Renzo Pavel Villena Yauck, Lorena Elizabeth Zunzaga Gomez De La Barra De Delgado, Alba Maria
CRÉDITOS	:	18
SEMANAS	:	20
HORAS	:	4 H (Laboratorio) Semanal /12 H (Práctica) Semanal /6 H (Teoría) Semanal
ÁREA O CARRERA	:	Medicina

II. MISIÓN Y VISIÓN DE LA UPC

Misión: Formar líderes íntegros e innovadores con visión global para que transformen el Perú.

Visión: Ser líder en la educación superior por su excelencia académica y su capacidad de innovación.

III. INTRODUCCIÓN

El cuidar de un paciente exige del médico lo siguiente: conocimiento científico extenso, adecuadas competencias clínicas y el logro de una sabiduría personal basada en la empatía y la disciplina por el trabajo.

Existe un variado y numeroso conglomerado de enfermedades que comprenden el espectro de la Medicina Interna, tantas como sistemas tiene el cuerpo humano, las cuales se van a presentar de acuerdo no sólo a las características biológicas de cada individuo sino también a la manera como ese individuo interactúa con el medio ambiente.

Por tal motivo, se dice que el tratamiento de una enfermedad es impersonal pero el cuidado de un enfermo es completamente personal (uno trata enfermos y no enfermedades) y para ello el estudiante de medicina debe de pasar por un proceso que le permita integrar los conocimientos adquiridos en las ciencias básicas y los cursos de humanidades con el fin de adquirir las competencias clínicas necesarias que le permitan identificar el problema de salud que trae el paciente a la consulta, que lo pueda resolver y le permita responder a preguntas acerca del pronóstico a futuro de la enfermedad.

El Curso de Clínica Médica 3 está encaminado a ofrecer al alumno un entrenamiento integral en Medicina Interna. Para fines académicos el curso está dividido en unidades que serán dictadas en un lapso de 6 semanas cada una y que cubrirán extensamente todos los aspectos que un médico general debe de conocer para cuidar de sus pacientes. La división por unidades clínicas no impedirá que el alumno encuentre que las diversas disciplinas pueden interactuar y mezclarse dando expresiones singulares de la enfermedad. Las actividades académicas ofrecerán, mediante su aplicación, una visión integral del ser humano.

En el presente semestre las unidades clínicas a tratar serán las de Endocrinología, Dermatología, Nefrología, Oftalmología y Hematología

IV. LOGRO (S) DEL CURSO

Al finalizar el curso de Clínica Médica 3, el alumno realiza una historia clínica completa, establece los diagnósticos presuntivos y elabora el plan de trabajo para llegar al diagnóstico definitivo. Plantea medidas preventivas, tratamiento, y el pronóstico y/o rehabilitación (si lo requiriera), en concordancia a las guías internacionales y nacionales de terapéutica de un paciente con múltiples patologías de las áreas de Endocrinología, Dermatología, Nefrología, Hematología y Oftalmología, integrándolas además con las secciones estudiadas en Clínica Médica 1 y Clínica Médica 2, de esta manera habrán abarcado a las diferentes subespecialidades que integran a la Medicina Interna.

OBJETIVOS:

1. Desarrollar un sólido conocimiento de la clínica basado en la aplicación de las ciencias básicas y fisiopatología.
2. Identificar los problemas clínicos que motivan la consulta del paciente a través de una apropiada anamnesis y un examen físico completo.

3. Desarrollar el juicio clínico a través del diagnóstico diferencial.
4. Escoger las pruebas auxiliares más apropiadas en el trabajo diagnóstico para cada condición clínica que presente el paciente.
5. Interpretar adecuadamente los hallazgos de las pruebas auxiliares.
6. Decidir, según sea el caso, las mejores opciones en el tratamiento farmacológico y no farmacológico de la condición clínica que trae al paciente.
7. Ofrecer una respuesta apropiada al paciente acerca del pronóstico de enfermedad.
8. Ofrecer las mejores opciones terapéuticas para la rehabilitación del paciente.
9. Conocer las medidas de prevención e higiene, en el sentido integral, para las enfermedades.
10. Desarrollar una actitud empática y humana con los enfermos a su cargo.

Las competencias del perfil profesional del médico con las que contribuye el curso son:

- Habilidades clínicas
- Manejo de pacientes
- Comunicación
- Fundamentos científicos de la medicina
- Sentido ético
- Profesionalismo
- Aprendizaje autónomo y desarrollo personal

Además, este curso evaluará la competencia orientación al logro, como parte del perfil de competencias generales del egresado UPC. El alumno se propone metas claras, factibles y viables, reconociendo sus recursos y mostrando persistencia para lograrlas.

V. UNIDADES DE APRENDIZAJE

UNIDAD N°: 1 ENDOCRINOLOGÍA

LOGRO

Establece a través de una historia clínica los diagnósticos presuntivos; elabora el plan de trabajo para llegar al diagnóstico definitivo, propone un plan terapéutico farmacológico y no farmacológico, plantea medidas preventivas, y el pronóstico y/o rehabilitación (si lo requiriera), en concordancia a las guías internacionales y nacionales de terapéutica, de un paciente con las patologías más frecuentes en el área de Endocrinología.

TEMARIO

TEORÍA

SEMANAS 1, 7 y 13

- Enfermedades Metabólicas y su impacto en la salud pública. Enfoque del paciente endocrinológico; manifestaciones sistémicas de las enfermedades endocrinológicas.
- Hipófisis anterior: hipopituitarismo/ desórdenes de la hipófisis anterior: Acromegalia, Enfermedad de Cushing
- Desórdenes de la hipófisis anterior: prolactinoma. Hipófisis posterior: Diabetes insípida, SIADH.

SEMANAS 2, 8 y 14

- Desórdenes de la Tiroides: hipotiroidismo.
- Desórdenes de la tiroides : hipertiroidismo
- Desórdenes de la tiroides: Nódulo tiroideo, Cáncer de tiroides

SEMANAS 3, 9 y 15

- Desórdenes del metabolismo del hueso Osteoporosis, osteopetrosis, enfermedad de Paget / Desórdenes de la

paratiroides: Hiperparatiroidismo, hipoparatiroidismo

- Desórdenes de la glándula suprarrenal: Feocromocitoma Neoplasia endocrina múltiple.
- Desórdenes de la glándula suprarrenal: Hiperaldosteronismo primario.

SEMANAS 4, 10 y 16

- Desórdenes del metabolismo de la glucosa: Diabetes tipo 1. Otros tipos de diabetes.
- Desórdenes del metabolismo de la glucosa: Diabetes tipo 2.
- Obesidad y síndrome metabólico: nuevas hormonas relacionadas al metabolismo energético.

SEMANAS 5, 11 y 17

- Desórdenes del metabolismo de las lipoproteínas.// Hipoglicemia: de ayunas y post prandial.
- Desórdenes del desarrollo puberal: Pubertad Precoz // Pubertad adelantada, talla baja.
- Desórdenes reproductivos femeninos: Sd. De Ovario Poliquístico.

SEMANAS 6, 12 y 18

- Desórdenes reproductivos masculinos: disfunción eréctil.
- Climaterio. Andropausia. Endocrinología del envejecimiento
- Trastornos del eje gonadal asociados a alteraciones genética: Turner, Klinefelter, Kallman. Trastornos en la determinación y diferenciación sexual

SEMINARIOS

SEMANAS 1, 7 y 13:

Prolactinoma, acromegalia // hipopituitarismo y diabetes insípida.

SEMANAS: 2, 8 y 14:

Tiroiditis, hipotiroidismo adquirido y congénito // Hipertiroidismo.

SEMANAS 3, 9 y 15:

Desórdenes del calcio // Insuficiencia suprarrenal.

SEMANAS 4, 10 y 16:

Insulinoterapia. Antidiabéticos orales: sulfonilureas, biguanidas, glitazonas // antidiabéticos orales: inhibidores de alfa glucosidasa, glinidas, inhibidores de DPPIV, incretinas:

SEMANAS 5, 11 y 17:

Pubertad precoz: análogos de GnRH // hormona de crecimiento

SEMANAS 6, 12 y 18:

Síndrome de ovario poliquístico, reemplazo hormonal femenino. Disfunción eréctil.

HORA(S) / SEMANA(S)

06 semanas

UNIDAD N°: 2 NEFROLOGÍA

LOGRO

Establece a través de una historia clínica los diagnósticos presuntivos; elabora el plan de trabajo para llegar al diagnóstico definitivo, propone un plan terapéutico farmacológico y no farmacológico, plantea medidas preventivas, y el pronóstico (si lo requiriera), en concordancia a las guías internacionales y nacionales de terapéutica, de un paciente con las patologías más frecuentes en el área de Nefrología.

TEMARIO**TEORÍA****SEMANAS 1,7,13**

- Mecanismos Inmunológicos de la Enfermedad Renal. Glomerulonefritis Primarias y Secundarias
- Epidemiología de la Enfermedad Renal. Prevención y Promoción de la Salud Renal
- Nefropatía Diabética. Enfermedades Vasculares del Riñón.

SEMANAS 2, 8,14

- Trastornos de los Líquidos y Electrolitos. Trastornos del Equilibrio Ácido-Base: Acidosis y Alcalosis Metabólica
- Injuria Renal Aguda. Enfermedades Túbulo-Intersticiales.
- Infección del Tracto Urinario. Trastornos Renales en el Embarazo

SEMANAS 3, 9,15

- Nefritis lúpica. Hipertensión arterial y riñón.
- Enfermedad Metabólica, Mineral- Ósea en la enfermedad Renal Crónica. Enfermedades genéticas y hereditarias.
- Enfermedad renal crónica. Tratamiento sustitutivo en la enfermedad renal crónica.

HORA(S) / SEMANA(S)

03 semanas

UNIDAD N°: 3 DERMATOLOGÍA**LOGRO**

Establece a través de una historia clínica los diagnósticos presuntivos; elabora el plan de trabajo para llegar al diagnóstico definitivo, propone un plan terapéutico farmacológico y no farmacológico, plantea medidas preventivas, y el pronóstico (si lo requiriera), en concordancia a las guías internacionales y nacionales de terapéutica, de un paciente con las patologías más frecuentes en el área de Dermatología.

TEMARIO**TEORÍA****SEMANAS 1,7,13**

- Semiología cutánea. Exámenes auxiliares en Dermatología.
- Enfermedades micóticas: dermatofitos y levaduras. Enfermedades de transmisión sexual: sífilis, chancro blando, gonorrea
- Enfermedades bacterianas cutáneas: Foliculitis, antrax, abscesos. Celulitis, erisipela, eritrasma.

SEMANAS 2,8,14

- Enfermedades discromías: melanososis, vitíligo. Acné y rosácea.
- Enfermedades virales y parasitarias. Dermatitis: atópica, seborreica, contacto, numular.
- Enfermedades eritemato descamativas: psoriasis, líquen plano. Enfermedades reactivas: eritema nodoso, urticaria, eritema multiforme.

SEMANAS 3,9,15

- Envejecimiento cutáneo y fotodermatosis. Manifestaciones cutáneas de enfermedades sistémicas.
- Enfermedades ampollares. Tumores cutáneos benignos.
- Tumores cutáneos malignos.

SEMINARIOS**SEMANAS 1,7,13**

Terapia tópica

SEMANAS 2,8,14:

Guías de tratamiento de acné, tiñas y onicomicosis.

SEMANAS 3,9,15:

Guías de tratamiento en escabiosis, pediculosis, urticaria y dermatitis.

HORA(S) / SEMANA(S)

03 semanas

UNIDAD N°: 4 OFTALMOLOGIA

LOGRO

Establece a través de una historia clínica los diagnósticos presuntivos; elabora el plan de trabajo para llegar al diagnóstico definitivo, propone un plan terapéutico farmacológico y no farmacológico, plantea medidas preventivas, y el pronóstico y/o rehabilitación (si lo requiriera), en concordancia a las guías internacionales y nacionales de terapéutica, de un paciente con las patologías más frecuentes en el área de Oftalmología.

TEMARIO

TEORÍA:

SEMANAS 4,10,16

- Fisiología ocular. Párpados. Película lagrimal Test de Schirmer, Humor acuoso tonometría. Visión diurna y nocturna. Visión de colores. Discromatopsias. Test de estereopsis
- Embriología del ojo y anexos. Anatomía de la órbita, del globo ocular y anexos. Músculos intrínsecos, inervación e irrigación. Vías lacrimales.
- Óptica y refracción: Agudeza visual lejos y cerca: cartilla de Snellen Y de Jaeger. defectos de refracción miopía hipermetropía presbicia anisocoria, afaquia. Estrabismo.

SEMANAS 5,11,17

- Enfermedades infecciosas e inflamatorias: celulitis orbitaria, uveítis. Clasificación y tratamiento retinitis y neuritis óptica. Métodos diagnósticos: ecografía ocular, angiofluoresceinografía. Avances en cirugía láser y refractiva.
- Ojo Rojo, Emergencias oculares: quemaduras cuerpos extraños traumatismos.
- Párpados: blefaritis chalazio, orzuelo ptosis, anomalías congénitas. Conjuntiva: conjuntivitis: clasificación diagnóstico y tratamiento

SEMANAS 6,12,18

- Glaucoma: importancia y definición, fisiopatología, clasificación, diagnóstico y tratamiento.
- Retinopatía diabética: clasificación tratamiento. Retinopatía hipertensiva clasificación y tratamiento.
- Córnea: Histología inervación: queratitis, queratocono, leucomas, pannus. - Cristalino: catarata clasificación, diagnóstico tratamiento. Leucoria diagnóstico diferencial.

SEMINARIOS

SEMANAS 4,10,16:

Ojo Rojo

SEMANAS 5,11,17:

Estrabismo.

SEMANAS 6,12,18

Retinopatía diabética /hipertensiva

HORA(S) / SEMANA(S)

03 semanas

UNIDAD N°: 5 HEMATOLOGÍA

LOGRO

Establece a través de una historia clínica los diagnósticos presuntivos; elabora el plan de trabajo para llegar al diagnóstico definitivo, propone un plan terapéutico farmacológico y no farmacológico, plantea medidas preventivas, y el pronóstico (si lo requiriera), en concordancia a las guías internacionales y nacionales de terapéutica, de un paciente con las patologías más frecuentes en el área de Hematología.

TEMARIO

TEORÍA:

SEMANAS 4,10,16

- Anemias: definición, clasificación: ferropénicas, megaloblástica.
- Anemias hemolíticas y secundarias a otras patologías.
- Coagulación. Coagulopatías por deficiencias: Hemofilias, Enfermedad de Von Willebrand y otras congénitas. Secundarias a otras patologías. Algoritmo de coagulopatías.

SEMANAS 5,11,17

- Alteraciones plaquetarias: púrpuras. Trombosis, procesos trombofílicos. Manejo de la trombosis. Algoritmo de la trombosis.
- Procesos Mieloproliferativos crónicos: LMC, trombocitosis esencial. Policitemia vera, metaplasia agnogénica, algoritmo diagnóstico y terapéutico.
- Síndrome de insuficiencia medular: hipoplasia de médula ósea, mielodiasplasias. Algoritmo diagnóstico y terapéutico.

SEMANAS 6,12,18

- Leucemias agudas: Leucemia Linfática, Leucemia no linfática, algoritmo diagnóstico. Leucemia linfática crónica
- Discrasias a células plasmáticas: mieloma múltiple, Macroglobulinemia de Waldestron.
- Terapia celular: trasplantes de progenitores hematopoyéticos. Terapia celular para tratamiento regenerativo.

SEMINARIOS

SEMANAS 4,10,16:

Guías para manejo de anemia.

SEMANAS 5,11,17:

Anticoagulación clínica.

SEMANAS 6,12,18:

Hemoterapia.

HORA(S) / SEMANA(S)

03 semanas

VI. METODOLOGÍA

El curso está estructurado en cinco unidades; cuatro de ellas con duración de tres semanas, que corresponden a Nefrología, Dermatología, Oftalmología, Hematología y una de 6 semanas Endocrinología. Para tal fin, los alumnos serán divididos en tres grupos que desarrollarán en forma paralela todas las unidades de la siguiente manera: Un grupo desarrollará una unidad de 6 semanas y dos grupos desarrollarán las 4 unidades restantes en

paralelo de 3 semanas cada, al término de cada unidad, rotarán de especialidad hasta completar las cinco unidades.

Para completar las cinco rotaciones se ha establecido que las clases se iniciarán el 3 de marzo y concluirán el 11 de Julio, transcurridas las 20 semanas lectivas.

En cada unidad se desarrollan diferentes estrategias metodológicas, según se detalla a continuación:

CLASES TEORICAS

Serán dictadas en el campus de la universidad o en la sede hospitalaria, en sesiones de 2 horas, tres veces por semana (total 6 horas), según se registra en el plan calendario del curso. Usando metodología activa, se discutirán conceptos que requerirán de lectura previa por parte de los alumnos para poder enriquecer el diálogo.

PRACTICAS HOSPITALARIAS

Serán 3 sesiones semanales de 4 horas cada una y se realizarán en la sede hospitalaria asignada (total 12 horas) para las unidades de Endocrinología, Dermatología, Nefrología, Oftalmología y Hematología. El alumno enfrentará la dinámica de atención clínica con sus pacientes y luego discutirá sus hallazgos con el tutor hospitalario. Como parte de tal proceso deberá de elaborar una historia clínica la que será revisada, calificada y devuelta al alumno, así mismo pasará por los servicios de hospitalización, consulta externa y otros de acuerdo a cada unidad.

SEMINARIOS

Serán sesiones de 2 horas semanales dedicadas a la exploración exhaustiva de un plan terapéutico sobre un tópico determinado. El alumno deberá revisar el material bibliográfico asignado y adicional, producto de una búsqueda individual para responder a las preguntas planteadas. La modalidad es de exposición y debate por parte de los alumnos. Esta actividad será calificada.

ROUND CLINICO

Serán sesiones de 2 horas semanales y corresponden a la actividad integradora de la semana. La presentación de un problema clínico servirá para integrar los conceptos y competencias clínicas aplicados a la resolución de un problema. La discusión clínica, la argumentación científica y el peso de las evidencias son los pilares en la formación del juicio clínico. Esta actividad será calificada.

SIMULACION

Algunas especialidades de realizará sesiones de simulación para reforzar algunos procedimientos como en oftalmología.

ROUND INTEGRADOR

A partir de la semana 9 de rotación se realizarán sesiones de casos para que los alumnos adquieran destrezas para el diagnóstico y manejo de pluripatologías.

EVALUACION DE HISTORIAS CLINICAS E INGRESO AL FORO DEL AV PARA DISCUSION DE CASOS.

Estas actividades serán calificadas.

IMPORTANTE:

Para poder cumplir con las actividades del curso es necesario que los alumnos tengan el material indicado:

- Mandil blanco (uso obligatorio), para las prácticas hospitalarias
- Equipos: estetoscopio, linterna, tensiómetro, oftalmoscopio (de acuerdo a la rotación)
- Libreta de notas
- Se sugiere contar con un manual de clínica disponible para consulta en las prácticas hospitalarias
- Cartilla de historia clínica

SOBRE EL USO DEL AULA VIRTUAL

Todas las actividades académicas se podrán consultar en el aula virtual. Los rounds clínicos, lecturas sugeridas y otros se publicarán en el aula virtual y NO serán impresos. Este curso es amigo del medio ambiente y evitará en lo posible la difusión y entrega de material impreso para las responsabilidades académicas

Cada unidad será evaluada con un examen práctico en sede (La calificación final será mediante una evaluación práctica realizada por un grupo de docentes evaluadores de la Unidad respectiva) y un examen teórico al final de la unidad.

En el caso de Endocrinología se tomará un examen teórico y práctico a mitad de la unidad que no será cancelatorio. En este curso no habrá examen parcial a mitad del ciclo y las unidades no son cancelatorias.

El examen final del curso comprenderá un examen escrito y uno práctico que medirá los conocimientos y competencias de las cinco unidades desarrolladas a lo largo del ciclo.

Para que el alumno obtenga un promedio final aprobatorio, deberá haber obtenido como nota mínima 13 en cada unidad del curso. Se ingresará al sistema sólo las notas de los alumnos que hayan aprobado la unidad correspondiente. Si el alumno desaprobara una unidad, (no obstante haber aprobado la evaluación de desempeño (DD) correspondiente al promedio de 2 unidades) tendrá derecho a rendir un examen sustitutorio al final del curso. En el caso que sea aprobatorio, se ingresará al sistema la nota 13. Sólo podrá rendir como máximo 2 evaluaciones sustitutorias.

Se desaprueba el curso en las siguientes situaciones:

- Obtener nota inferior a 13 en alguna de las unidades.
- Desaprobar al menos una evaluación de recuperación.
- Promedio desaprobado al final del curso.

Las notas ingresadas en el sistema, para el caso del alumno que haya desaprobado una unidad, son sólo referenciales. Al término del curso, para los alumnos desaprobados, todas sus notas serán reemplazadas por el promedio aritmético de las notas de las unidades desaprobadas.

Para la unidad de Endocrinología se considerarán las siguientes notas y porcentajes:

ENDOCRINOLOGÍA - ITEMS A EVALUAR:

1. Evaluación teórica a mitad de rotación: 14%
2. Evaluación práctica a mitad de rotación (OSCE): 8%
3. Evaluación practica en sede mitad de rotación: 8%
4. Evaluación practica en sede final de rotación: 12%
5. Historias clínicas y foro: 8%
6. Evaluación teórica final de rotación: 22%

7. Evaluación practica a final de rotación (OSCE): 10%
8. Promedio de seminarios: 8%
9. Promedio de round clínicos: 8%

Para el resto de unidades se considerarán las siguientes notas y porcentajes.

RESTO DE UNIDADES - ITEMS A EVALUAR:

1. Evaluación teórica a mitad de unidad: 14%
2. Evaluación teórica al final de unidad: 22%
3. Evaluación práctica de final unidad (OSCE): 18%
4. Historias clínicas y/o foro: 8%
5. Evaluación en sede mitad de rotación (MINICEX): 8%
6. Evaluación de sede final de rotación (MINICEX): 12%
7. Promedio Seminarios: 8%
8. Promedio Round clínicos: 8%

Se debe tener en cuenta lo siguiente:

1. Evaluación teórica de final de unidad: se tomará el día lunes de las semanas 4, 7, 10, 13 y 15 . Solo en el caso de la última rotación se tomará el jueves de la semana 18.
2. Evaluación práctica de final de unidad: se tomará una evaluación práctica a cargo de un docente en sede, (según programación) durante la última semana de cada rotación.
3. Historias clínicas: los alumnos deben realizar 2 a 3 historias clínicas por rotación, se calificará la última historia clínica.
4. Examen OCSE: se realizará al final de cada unidad y en la rotación de endocrino se realizará a la mitad y al final de la rotación.
5. Seminarios: se considera el promedio aritmético de las sesiones que tendrán en cada rotación.
6. Round Clínicos: se considera el promedio aritmético de las sesiones que tendrán en cada rotación

IMPORTANTE:

La producción intelectual de los alumnos es altamente valorada en la UPC. Por ello, en el Reglamento de Disciplina se detalla diversas situaciones que atentan contra la honestidad académica, como copiar en la elaboración de un trabajo académico o cualquier tipo de evaluación, copiar el trabajo de otro o el elaborado con otros como si fuera propio, falsear la información, entre otros casos. Al respecto, véase el Reglamento en <http://sica.upc.edu.pe/sites/sica.upc.edu.pe/files/SICA-REG-04-REGLAMENTO-DE-DISCIPLINA-DE-ALUMNOS.pdf>

VII. EVALUACIÓN

FÓRMULA

25% (DD1) + 25% (DD2) + 25% (DD3) + 25% (EB1)

TIPO DE NOTA	PESO %
DD - EVAL. DE DESEMPEÑO	25
DD - EVAL. DE DESEMPEÑO	25
DD - EVAL. DE DESEMPEÑO	25
EB - EVALUACIÓN FINAL	25

VIII. CRONOGRAMA

TIPO DE PRUEBA	DESCRIPCIÓN NOTA	NÚM. DE PRUEBA	FECHA	OBSERVACIÓN	RECUPERABLE
DD	EVAL. DE DESEMPEÑO	1	Semana 6		NO
DD	EVAL. DE DESEMPEÑO	2	Semana 12		NO
DD	EVAL. DE DESEMPEÑO	3	Semana 18		NO
EB	EVALUACIÓN FINAL	1	Semana 19		SÍ

IX. BIBLIOGRAFÍA DEL CURSO

BÁSICA

CECIL, Russell L. (Russell La Fayette) (2009) Cecil : tratado de medicina interna. Barcelona : Elsevier.
(616 CECI/C)

HARRISON, Tinsley Randolph (2008) Harrison, principios de medicina interna. México, D. F. : McGraw Hill.
(616 HARR)

LEBLOND, Richard F. (2010) DeGowin examen diagnóstico. México, D.F. : McGraw-Hill.
(616.0754 LEBL/ES)

MCPHEE, Stephen J. (2007) Fisiopatología médica : una introducción a la medicina clínica. México, D. F. : Manual Moderno.
(616.07 MCPH)

RECOMENDADA

(No necesariamente disponible en el Centro de Información)

AMERICAN COLLEGE OF PHYSICIANS, American College Of Physician (2010) Annals of Internal Medicine. 28 de enero de 2014.

AMERICAN MEDICAL ASSOCIATION, American Medical Associatio (2010) Journal of the American Medical Association - JAMA 2010. 28 de enero de 2014.

FRIEDMAN, H. Harold (Henry Harold), ed. (2001) Problem-oriented medical diagnosis. Philadelphia, Pennsylvania : Lippincott Williams & Wilkins.
(616.075 FRIE)

MASSACHUSETTS MEDICAL SOCIETY, Massachusetts Medical Society (2010) The New England Journal of Medicine. 28 de enero de 2014.

MCGRAW-HILL MEDICAL, McGraw-Hill Medical (2009) Acces Medicine. 28 de enero de 2014.

MUNIAGURRIA, Alberto (2008) SEMIOLOGIA CLINICA MOTIVOS DE CONSULTA. 1. Buenos Aires.

SIEGENTHALEX, Walter (2009) DIAGNOSTICO DIFERENCIAL EN MEDICINA INTERNA. DE LOS. 1. Buenos Aires.