

PROGRAMA Y PLANIFICACIÓN DE CURSO Año Académico 2024

I. Actividad Curricular y Carga Horaria

Nombre del Internado			
Cirugía			
Escuela	Carrera (s)	Código	
Salud	Medicina	<i>MED 6100</i>	
Semestre	Tipo de actividad curricular	Prerequisitos	
<i>XI</i>	Obligatoria	Semestre 10 completo	
Créditos SCT	Total horas semestrales	Horas directas semestrales	Horas indirectas semestrales
<i>18</i>	<i>540</i>	<i>378</i>	<i>162</i>
Ámbito			
Profesional - Clínico			
Requisitos obligatorios para realizar internado profesional			
<ul style="list-style-type: none"> ● Comprobante o carnet de vacunación Hepatitis B con esquema de 3 dosis completo (0, 1 y 6 meses). ● Comprobante de vacunación antiinfluenza del año en curso. ● Pase digital de vacunación de Chile, Campaña SARS-CoV-2, con dosis bivalente anual. ● Comprobante de consulta de inhabilidades para el trabajo con menores de edad (actualizado año 2024). ● Comprobante de aprobación del curso de orientación alumnos HRLBO, donde sea visible nombre y nota del estudiante. ● Ficha de antecedentes personales con foto actualizada a 2024. 			
<p>2.1 Actúa en coherencia con los valores y principios éticos que fundamentan el ejercicio de su profesión, para la protección de la calidad de vida y salud de las personas, familias y</p>		S.I.	

<p><i>comunidades, considerando un enfoque de derecho y bases epistemológicas.</i></p>	
<p><i>3.1. Utiliza habilidades comunicacionales que facilitan la interacción con las personas, familias, comunidades y equipos de trabajo, aumentando la efectividad de su trabajo, y evitando o resolviendo conflictos.</i></p>	<p>S.I.</p>
<p><i>4.1. Evidencia conocimientos, habilidades y actitudes profesionales para asumir las responsabilidades que le competen respecto de la salud de las personas, familias y comunidades, considerando sus dimensiones biológicas, psicológicas, sociales, culturales y espirituales.</i></p>	<p><i>4.1.1. Ejerce la profesión médica acorde a sus responsabilidades legales en distintos niveles de atención y escenarios de diversa complejidad, siendo responsable del diagnóstico y elaboración de estrategias terapéuticas en acciones relacionadas con el promover, prevenir, recuperar y rehabilitar la salud de las personas, a lo largo de su ciclo vital.</i> <i>4.1.2. Evalúa la necesidad y pertinencia de identificar, informar y colaborar en el rol activo que la familia y la comunidad pueden desempeñar, para efectos de intervenir sobre los determinantes sociosanitarios que directa o indirectamente influyen en el proceso salud-enfermedad.</i></p>
<p><i>4.2. Contribuye a fomentar buenas condiciones de salud a través de diseñar, planificar, ejecutar y evaluar acciones de promoción y de prevención para una comunidad a su cargo acorde a las necesidades diagnosticadas a nivel local o establecidas en las políticas públicas y por instituciones técnicas.</i></p>	<p><i>4.2.1. Educa a las personas, familia y comunidad acerca de acciones individuales y colectivas, dirigidas a proteger o reducir factores o condiciones que directa o indirectamente ponen en riesgo la salud.</i></p>
<p><i>4.3. Plantea hipótesis diagnósticas fundamentadas de patologías que, por su prevalencia o gravedad, debe resolver como médico general, así como posibles diagnósticos diferenciales complejos, que requieran su derivación para estudio y resolución por especialistas o centros de mayor complejidad</i></p>	<p><i>4.3.1. Identifica y diferencia las características morfológicas, fisiológicas y psicológicas normales, propias de cada etapa del ciclo vital, detectando cuando estas se encuentran alteradas</i> <i>4.3.2. Efectúa anamnesis completa registrando la información en forma coherente con el motivo de consulta y considerando las diversas características de las personas según edad, discapacidades, gravedad etc. así como los aspectos éticos y el contexto de atención en que esta se realiza.</i> <i>4.3.3. Desarrolla un examen físico completo, en concordancia con la anamnesis obtenida, y las características particulares del examinado resguardando a la vez su pudor e intimidad y teniendo como finalidad buscar fundamento objetivo a sus hipótesis diagnósticas.</i></p>

<p>4.4. Diseña e indica plan de tratamiento para personas con patologías prevalentes, que como médico general debe resolver acorde a estándares establecidos.</p>	<p>4.4.1. Indica esquemas de tratamiento no médico y médico, concordantes con los diagnósticos realizados, recursos disponibles y características particulares de la persona que atiende, considerando factores como edad, socioeconómicos, éticos, culturales, patologías asociadas, red de apoyo, familia y comunidad, etc.</p>
<p>4.5. Contribuye activamente a optimizar el desarrollo de su profesión gestionando adecuadamente los recursos disponibles y generando proyectos de investigación disciplinaria con la finalidad de optimizar las condiciones de salud de las personas, familias y comunidades.</p>	<p>4.5.1. Aplica conceptos básicos de administración y gestión en diversas etapas del proceso administrativo, ejecutadas en diversos tipos de sistemas e instituciones de salud 4.5.2. Identifica aspectos críticos relacionados con la administración de recursos humanos, financieros y materiales con la finalidad de optimizarlos.</p>
<p>Propósito general del curso</p>	
<p>El internado de Cirugía pretende que el alumno adquiera un desarrollo integral que le permita desempeñarse adecuadamente en el manejo de las patologías quirúrgicas prevalentes y urgencias no derivables de nuestro país, teniendo siempre en consideración los principios éticos propios de la profesión. El estudiante debe participar de forma activa en el proceso de adquisición, desarrollo y aplicación de actitudes, habilidades y conocimientos del curso, con la acción facilitadora de un tutor.</p>	
<p>Resultados de Aprendizaje (RA)</p>	<p>Indicadores de logro</p>
<p>RA1. Bases científicas: El estudiante recuerda los fundamentos científicos básicos de las patologías quirúrgicas seleccionadas, como base del diagnóstico y tratamiento de éstas.</p>	<p><i>Aplicar conocimientos adquiridos durante el curso de cirugía 4to año para la elaboración de un plan de tratamiento y seguimiento en el marco del ejercicio clínico de un paciente.</i></p>
<p>RA.2 Diagnóstico: El estudiante diagnostica las patologías quirúrgicas seleccionadas, por medio de la anamnesis, el examen físico y los exámenes complementarios, con el propósito de identificar o descartar alternativas de tratamiento.</p>	<p><i>Interpretar de forma fidedigna información extraída a partir de la anamnesis, examen físico exámenes de laboratorio e imágenes para formular diagnóstico principal y diagnósticos diferenciales durante la presentación de paciente durante visita médica.</i></p>

<p>RA.3 Tratamiento: El estudiante realiza el tratamiento inicial y propone posibles cursos de acción (tratamiento o derivación) a partir del diagnóstico y los recursos disponibles para dar solución a un problema de salud.</p>	<p><i>Elaborar indicaciones médicas y planes de seguimiento para pacientes pre y post quirúrgicos durante estancia en el servicio de Cirugía, siendo capaz de justificar dichas decisiones.</i></p>
<p>RA.4 Prevención: El estudiante realiza acciones de promoción de salud y estrategias de diagnóstico precoz orientado a los factores de riesgo individuales y comunitarios en el nivel de atención de salud</p>	<p><i>Educar a pacientes al momento de alta hospitalaria, explicando cuidados a seguir, síntomas de alarma, prevención de complicaciones y eventuales métodos de screening epidemiológicos según corresponda.</i></p>
<p>RA5. Pabellón quirúrgico: El estudiante ejecuta colaborativamente procedimientos quirúrgicos básicos, considerando la situación clínica quirúrgica.</p>	<p><i>Cooperar activamente en procedimientos de pabellón quirúrgico, tanto como observador externo como ayudante quirúrgico.</i></p> <p><i>Realizar procedimientos menores (suturas, aseos, etc) a pacientes de urgencia durante rotación en Servicio de Urgencia.</i></p>

II. Antecedentes generales del semestre en curso.

N° Total de Semanas del Curso	Horario / Bloque horario	Horas Semanales	Horas directas semanales (en el centro de práctica)	Horas indirectas semanales (tiempo de estudio personal o fuera del centro de práctica)
12	08:00 a 17:00hrs	44	34	10
Profesor/a Encargado/a de Internado (PEI)				
<i>Dr. Jorge Escárte Lorca</i>				

Tutores de internado	
<i>Coloproctología:</i>	<i>Dr. Jorge Escárte</i>
<i>Digestivo Alto:</i>	<i>Dr. Aquiles Cornejo</i>
<i>Cirugía Vascolar:</i>	<i>Dr. Tamara Peters</i>
<i>Cirugía Cabeza y Cuello:</i>	<i>Dr. Felipe Quintana</i>
<i>Anestesia:</i>	<i>Dr. Diego García</i>
<i>Cirugía de Mama:</i>	<i>Dr. Edward Cabrera</i>
<i>Cirugía de Tórax</i>	<i>Dr. Rodrigo Cáceres</i>
<i>Urgencia:</i>	<i>Dra. Viviana Saavedra</i>
<i>Turno Lunes:</i>	<i>Dr. Gallardo</i>
<i>Turno Martes:</i>	<i>Dr. Alava</i>
<i>Turno Miércoles:</i>	<i>Dr. Sacta</i>
<i>Turno Jueves:</i>	<i>Dr. Donetch</i>
<i>Turno Viernes:</i>	<i>Dr. Beleño</i>

III. Metodologías, Evaluaciones y Requisitos de Aprobación

Metodologías y Recursos de Enseñanza - Aprendizaje	Evaluaciones del Curso y Requisitos de Aprobación
<p><u>Rotaciones</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - El Internado de cirugía está diseñado para integrar tanto habilidades propias de la cirugía general, que interactúan estrechamente con nuestro quehacer diario. - El orden en el cual los internos rotan no necesariamente corresponde a un orden determinado, sino más bien a la disponibilidad de los distintos servicio y su capacidad de recibir internos. <p><u>Asistencia en Sala Cirugía.</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Cada alumno será asignado a un equipo según distribución especificada e irá rotando por los distintos equipos de trabajo del Servicio de Cirugía. - Durante dicha rotación estará a cargo del Manejo, tratamiento y seguimiento pre y post quirúrgico bajo la tutela de encargado docente por equipo. - Horario de ingreso variará según horarios de visita/policlínico/pabellón según corresponda y a determinar por cada equipo de trabajo. - Horario de salida se fija para las 17:00hrs <u>de no mediar urgencia y/o actividad que requiera de presencia del interno (p.e prolongación tabla operatoria).</u> - Internos deben contar con capacitación de manejo hospitalario a cargo de Enfermera Jefe de Servicio de Cirugía, la cual será coordinada al comienzo de la rotación. <p><u>Participación en pabellón.</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - El alumno deberá estar familiarizado con ficha clínica de paciente previo a cirugía y de procedimiento que se realizará. 	<ul style="list-style-type: none"> - Composición de Evaluaciones: <p>A.- <u>Nota presentación Internado Cirugía:</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Evaluación Práctica rotaciones por Equipos 50% <ul style="list-style-type: none"> - Evaluación con rubrica institución. - Incluye: Coloproctología / Digestivo / Cabeza y Cuello / Vascular / Cirugía de Mama / Anestesia 2. Evaluación Práctica Turnos en Servicio de urgencia 10% <ul style="list-style-type: none"> - Evaluación con rubrica institución. 3. Prueba Teórica final Internado Cirugía 40% <ul style="list-style-type: none"> - Selección múltiple - Numero de preguntas variable. - Incluye revisión en conjunto con internos. - Escala de notas al 60%. <p>B.- <u>Nota Pregrado</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ECOE 50% <ul style="list-style-type: none"> - A realizar en CAE HRLBO - Día Sábado a determinar. 2. Comisión Oral 50% <p>C.- <u>Nota Final Internado Cirugía</u></p> <p>A 60% + B 40%</p> <p><u>Políticas de Aprobación</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Nota mínima rotaciones equipos: 5.0 - Nota mínima Prueba Teórica: 4.0 - Nota mínima ECOE: 5.0 - Nota mínima Comisión: 5.0

<p>- Como parte del manejo intrahospitalario del paciente quirúrgico, el alumno asistirá en quirófano a cirugías dispuestas por equipo, donde podrá participar activamente en intervenciones.</p> <p>- Por lo anterior, los internos deben contar con capacitación por parte de enfermera a cargo de calidad de pabellón, a ser coordinada al comienzo de la rotación.</p> <p>- De extenderse pabellón más allá del horario de salida, será decisión del 1er Cirujano a cargo de pabellón respetar horario de salida según necesidades del momento.</p> <p><u>Actividades Policlínico Asistencial (CAE)</u></p> <p>- Cuando corresponda y como parte del quehacer diario de un cirujano, el alumno deberá acompañar al docente a labores en CAE (Centro de Atención de Especialidades).</p> <p>- Se espera que el alumno comprenda el manejo ambulatorio de paciente pre y post operado, familiarizándose con el estudio, los flujos de manejo y con el manejo post operado de un paciente ambulatorio.</p> <p>- La actividad en CAE comprende: Consulta / Endoscopia / Procedimientos menores / Pabellón de cirugía Menor / Comité Oncológico.</p> <p><u>Actividad Turno de Urgencia</u></p> <p>- Alumnos serán asignados a rotaciones de turnos, en las cuales permanecerán por lo que duré el internado (12 semanas).</p> <p>- Durante la rotación por urgencia, el alumno pondrá en práctica conocimientos adquiridos en curso teórico y podrá realizar procedimientos menores bajo supervisión (Sutura heridas, curaciones, instalación de vías periféricas, instalación pleurostomias, etc).</p> <p>- El ingreso a turnos dependerá de la rotación por la cual se encuentre en ese momento: Int Cirugía: Desde 14:00hrs (Si se encuentra libre)</p> <p>- El horario de salida es a las 22:00hrs y se mantendrá así hasta que se logren las</p>	<p>- Asistencia 100%</p> <p>Comisión Oral - ECOE</p> <p>- En caso de reprobación (nota 4.9 o menor), el alumno pasará a una comisión de 2da instancia que contará con presencia de coordinador de carrera como testigo objetivo de la instancia.</p> <p>Mismo criterio se aplica a ECOE, ya que su reprobación conllevará a necesidad de comisión oral de repetición..</p> <p>- En caso de volver a presentar nota 4.9 o inferior en comisión de repetición, el alumno deberá repetir internado en nueva fecha a coordinar, independiente de contar con todos los criterios previos de aprobación, ya que la comisión oral se considera reprobatoria del internado completo.</p> <p>El alumno deberá contar con 100% de asistencia tanto a actividades en servicio de cirugía como a turnos de urgencia.</p> <p>Las ausencias deberán ser debidamente justificadas al Profesor encargado de Internado (PEI) y compensar horario en semanas dispuestas para ello al final del internado.</p> <p>Ausencias no justificadas serán consideradas faltas graves, y podrán constituir motivo de reprobación de internado, según amerite el caso.</p> <p>Situaciones Excepcionales</p> <p>En caso de que algún alumno presente problemas serios relacionados a disciplina, ausencias no justificadas o en algún otro ámbito del quehacer médico que no guarde directa relación con conocimiento académico, pero que sea importante dentro de la visión que se tiene como universidad, se creará una comisión especial para revisión del caso, que tendrá la facultad de interrumpir y/o determinar la reprobación del internado por parte del alumno.</p>
--	---

<p> <i>condiciones para poder asegurar al interno un lugar óptimo para descanso nocturno en el Hospital.</i> <i>- Se desaconseja prolongar más allá de ese horario la estadía en el SU por la complejidad que reviste los traslados después de ese horario.</i> </p>	
---	--

IV. Bibliografía

<p>Bibliografía Fundamental-Obligatoria</p>
<ul style="list-style-type: none"> - Texto de Cirugía Sabinston - Texto de Cirugía Hardy - Texto de Cirugía Schwartz
<p>Bibliografía Complementaria</p>
<ol style="list-style-type: none"> 1. Sabiston Textbook of Surgery. 19th Edition. Saunders, 2012. 2. Essentials of Surgery. Becker J, Stucchi A. Saunders Elsevier, 2006. 3. Atlas of general surgical techniques. Townsend C, Evers M. Saunders Elsevier, 2010. 4. Campbell's operative orthopaedics. Canale T, Beaty J. 12th edition, Mosby, 2013. 5. Miller's Anesthesia. Miller R, Eriksson L, Fleisher L et al. Churchill Livingstone, 7th edition, 2009. 6. Campbell-Walsh Urology. Wein A, Kavoussi L, Novick A, Partin A, Peters C. Saunders Elsevier, 10th edition, 2012. 7. Principios de Cirugía. Schwartz S, Brunicardi F. 8ª edición, Interamericana, 2005. 8. Manual de Cirugía Universidad Católica (//escuela.med.puc.cl/) 9. Revista Chilena de Anestesia, se encuentra en Biblioteca U.L.A.

Rúbrica de Desempeño, Internados Medicina 2024
Universidad de O'Higgins

Rúbrica de Desempeño

Internado y rotación:	
Nombre de interno/a:	
Nombre de evaluador/a:	
Fecha de evaluación:	

- Esta rúbrica de evaluación debe ser aplicada considerando el desempeño del interno o interna durante un periodo de tiempo, según la programación del internado en curso. El interno o interna deberá recibir retroalimentación en el momento en que esta rúbrica sea aplicada. **De manera obligatoria, deberá ser firmada por ambas partes**
- Una vez aplicada esta rúbrica el evaluador/a deberá indicar la calificación obtenida al interno/a, posteriormente esta rúbrica debe ser subida a UCampus por parte del interno **de manera obligatoria y entregada a secretaria internados UOH.**

1. Ética y profesionalismo					
ITEM	Ptje	Destacado (5)	Satisfactorio (4)	Cumplimiento mínimo(3)	Deficiente (1)
Normas y reglamentos		Siempre cumple horarios de ingreso, fechas de entregas y compromisos adquiridos. Siempre Cumple reglamentos institucionales UOH y de campos clínicos, considera presentación personal. Además, fomenta el cumplimiento de las normas entre sus pares.	Siempre cumple horarios de ingreso, fechas de entregas y compromisos adquiridos. Siempre Cumple reglamentos institucionales UOH y de campos clínicos, considera presentación personal	Sólo en una oportunidad incumple horarios de ingreso, fechas de entregas y compromisos adquiridos. Siempre Cumple reglamentos institucionales UOH y de campos clínicos, considera presentación personal.	En más de una oportunidad incumple horarios de ingreso, fechas de entregas y/o compromisos adquiridos. O incumple en una oportunidad el reglamento estudiantil UOH.
Proactividad		Identifica oportunidades antes de que se presenten y toma medidas proactivas para abordarlas. Avanza sin necesidad de supervisión constante. Busca oportunidades para liderar proyectos y equipos de manera voluntaria, motivando y apoyando a sus pares	Identifica oportunidades y toma medidas proactivas para abordarlas. Avanza sin necesidad de supervisión constante. Busca oportunidades para liderar proyectos y equipos de manera voluntaria	Identifica oportunidades y toma medidas proactivas para abordarlas. Requiere supervisión constante al inicio del proceso, pero luego logra autonomía. Si se le indica que debe liderar un proceso lo logra hacer de manera satisfactoria.	Presenta dificultades para tomar medidas proactivas ante problemas. Y/o requiere supervisión constante. Y/o presenta dificultad para liderar procesos.
Trato hacia usuarios y equipo.		Frente al paciente, al equipo docente y funcionarios/as presenta trato acorde a las normas comunes,	Frente al paciente, al equipo docente y funcionarios/as presenta trato acorde a las normas comunes.	Frente al paciente siempre tiene trato acorde a las normas comunes, frente al equipo docente y/o funcionarios/as en una oportunidad	Requiere en al menos una oportunidad ser corregido en su trato hacia el/la paciente o con el

Rúbrica de Desempeño, Internados Medicina 2024
Universidad de O'Higgins

		logrando ser destacado por usuarios y/o el equipo.		presenta trato que debió ser corregido.	equipo docente requiere en más de dos oportunidades corrección.
Principios bioéticos y veracidad de la información		En el espacio clínico aplica los principios bioéticos fundamentales de manera evidente , logrando resolver situaciones complejas mediante un discernimiento ético. Propone al resto hacer uso de fuentes de información actualizadas y confiables. Destaca por discernir información precisa dentro del espacio clínico, siendo esto un aporte al equipo clínico.	En el espacio clínico aplica los principios bioéticos fundamentales de manera evidente , logrando resolver situaciones complejas mediante un discernimiento ético. Hace uso de fuentes de información actualizadas y confiables. Logra discernir información precisa dentro del espacio clínico.	En el espacio clínico aplica los principios bioéticos fundamentales, si bien puede no ser de manera explícita , logrando resolver situaciones complejas y con apoyo de su tutor. Suele hacer uso de fuentes de información actualizadas y confiables. Logra discernir información precisa dentro del espacio clínico	En el espacio clínico presenta dificultades para aplicar los principios bioéticos fundamentales y/o tiene dificultades para resolver situaciones complejas. Y/o presenta dificultades en el uso de fuentes de información. y/o tiene dificultades para discernir información precisa dentro del espacio clínico.

2. Habilidades comunicacionales					
ITEM	Ptje	Destacado (5)	Satisfactorio (4)	Cumplimiento mínimo(3)	Deficiente (1)
Comunicación con pares y docentes		Siempre mantiene comunicación oportuna, clara y fluida, entregando información fidedigna. Siempre es claro/o en sus presentaciones orales.	Siempre mantiene comunicación oportuna, clara y fluida, entregando información fidedigna. Es claro/o en sus presentaciones orales, requiriendo en sólo una oportunidad apoyo para lograrlo.	Generalmente logra comunicación oportuna, clara y fluida, entregando información fidedigna. Es claro/o en sus presentaciones orales, pero requiere apoyo.	Reiteradas dificultades para mantener comunicación oportuna, clara y/o fluida. Reiteradas dificultades para presentaciones orales.
Comunicación con pacientes y comunidad		En el espacio clínico demuestra habilidades comunicacionales que siempre favorecen su desempeño. Siempre busca interactuar con el entorno del/a paciente: familia y/o comunidad de manera integrada .	En el espacio clínico demuestra habilidades comunicacionales que siempre favorecen su desempeño práctico. Cuando se requiere , interactúa con el entorno del/a paciente: familia y/o comunidad sin dificultad.	En el espacio clínico demuestra habilidades comunicacionales que en general favorecen su desempeño práctico. Si se requiere , interactúa con el entorno del/a paciente: familia y/o comunidad sin dificultad.	En el espacio clínico demuestra dificultades comunicacionales que dificultan su desempeño práctico. Y/o presenta dificultades para interactuar con la familia o la comunidad.
Escritura de documentos (fichas, interconsultas, etc)		Destaca incluso entre los médicos del equipo por la calidad de sus documentos; completos, sin errores gramaticales ni ortográficos, claros y adaptados al contexto en que se encuentra.	Redacta documentos clínicos acordes a un médico/a ; completos, sin errores gramaticales ni ortográficos, claros y adaptados al contexto en que se encuentra.	Redacta documentos clínicos acordes a un médico/a; puede presentar fallas menores (no alteran comprensión) en sólo una de las áreas descritas.	Presenta fallas que dificultan la lectura de sus documentos o presenta fallas menores en más de una de las áreas descritas.

Rúbrica de Desempeño, Internados Medicina 2024
Universidad de O'Higgins

3. Habilidades Clínicas					
ITEM	Ptje	Destacado (5)	Satisfactorio (4)	Cumplimiento mínimo(3)	Deficiente (1)
Habilidades para la prevención y promoción de la salud X3		Siempre demuestra atención hacia los elementos preventivos y/o de promoción en sus abordajes clínicos, ya sea en su razonamiento, indicaciones o educación a usuarios. Siempre entrega una especial atención a los aspectos de la comunidad.	Siempre demuestra atención hacia los elementos preventivos y/o de promoción en sus abordajes clínicos, ya sea en su razonamiento, indicaciones o educación a usuarios. Incluye aspectos generales de la comunidad.	Siempre demuestra atención hacia los elementos preventivos y/o de promoción en sus abordajes clínicos, ya sea en su razonamiento, indicaciones o educación a usuarios y/o comunidad. No siempre incluye a la comunidad.	No siempre presta atención hacia los elementos preventivos y/o de promoción en sus abordajes clínicos, ya sea en su razonamiento, indicaciones o educación a usuarios y/o comunidad. No incluye a la comunidad.
Historia Clínica y anamnesis X3		Demuestra excelencia en la recopilación de información. La historia clínica es completa, estructurada y detallada, y la anamnesis es excepcionalmente precisa , identificando incluso detalles sutiles y relevantes para la clínica.	Recopila de manera completa la información necesaria para la historia clínica. La anamnesis es adecuada, estructurada y abordando de manera efectiva los antecedentes del paciente.	Recopila de manera completa la información necesaria para la historia clínica. La anamnesis es adecuada, si bien podría ocasionalmente omitir cierta información según el contexto.	Recopila información, pero presenta omisiones en la historia clínica. La anamnesis es parcialmente adecuada, no identifica todos los aspectos relevantes.
Examen Físico X3		Realiza un examen físico excepcionalmente completo y preciso. La técnica clínica es sobresaliente , identificando incluso hallazgos sutiles y difíciles de detectar.	Realiza un examen físico completo y detallado. La técnica clínica es buena , identificando signos relevantes.	Realiza un examen físico completo , puediendo omitir algún detalle específico. La técnica clínica es adecuada , identificando signos relevantes.	Realiza un examen físico, pero omite algunas áreas importantes. La técnica clínica tiene aspectos que deben mejorar y que no permiten identificar todos los signos relevantes.
Razonamiento clínico y diagnóstico X3		Realizar todas sus acciones clínicas en base a un razonamiento fundado. Sus hipótesis diagnósticas tienen fundamentos clínicos, fisiopatológicos y epidemiológicos. Siempre considera la realidad local y regional en su razonamiento.	Realizar todas sus acciones clínicas en base a un razonamiento fundado. Sus hipótesis diagnósticas tienen fundamentos clínicos, fisiopatológicos y epidemiológicos. En general considera la realidad local y regional en su razonamiento.	Realizar todas sus acciones clínicas en base a un razonamiento fundado. Presenta dificultades ocasionales para fundamentar sus hipótesis diagnósticas. En general considera la realidad local y regional en su razonamiento.	Presenta dificultades para realizar acciones clínicas razonadas. Presenta dificultad en fundamentar sus hipótesis diagnósticas. En general considera la realidad local y regional en su razonamiento.
Habilidades para el tratamiento X3		Realiza indicaciones terapéuticas consistentes con sus hipótesis diagnósticas. Demuestra conocimientos de las terapias farmacológicas y no farmacológicas que sugiere. Realiza procedimientos propios de la	Realiza indicaciones terapéuticas consistentes con sus hipótesis diagnósticas. Demuestra conocimientos de las terapias farmacológicas y no farmacológicas que sugiere. Realiza procedimientos propios de la	Realiza indicaciones terapéuticas consistentes con sus hipótesis diagnósticas. Puede requerir cierto apoyo para indicar terapias no farmacológicas y farmacológicas. Realiza procedimientos propios de la medicina general, requiriendo asistencia mínima .	Presenta dificultades en la indicación de terapias clínicas consistentes con su hipótesis diagnóstica. O presenta dificultades en la indicación de terapias farmacológicas y no farmacológicas. O requiere asistencia constante en realización

Rúbrica de Desempeño, Internados Medicina 2024
Universidad de O'Higgins

		medicina general de manera autónoma.	medicina general requiriendo asistencia mínima.		de procedimientos propios de la medicina general.
Gestión de recursos X3		Promueve dentro del equipo el uso de los recursos en base a un razonamiento clínico y basado en evidencia. Siempre se toma decisiones clínicas adecuadas en el caso de los contextos en que los recursos sean limitados.	Usa los recursos en base a un razonamiento clínico y basado en evidencia. Siempre se toman decisiones clínicas adecuadas en el caso de los contextos en que los recursos sean limitados.	Usa los recursos en base a un razonamiento clínico y basado en evidencia. Generalmente es capaz de tomar decisiones clínicas adecuadas en el caso de los contextos en que los recursos sean limitados.	Presenta dificultades para usar los recursos en base a un razonamiento clínico y haciendo uso de la evidencia. Puede tener dificultades para tomar decisiones clínicas adecuadas en el caso de los contextos en que los recursos sean limitados.
TOTAL					

COMENTARIOS:

Cálculo de la nota

Puntaje	Nota	Puntaje	Nota	Puntaje	Nota	Puntaje	Nota	Puntaje	Nota	Puntaje	Nota	Puntaje	Nota
0.0	1.0	10.0	1.4	20.0	1.8	30.0	2.2	40.0	2.6	50.0	3.0	60.0	3.4
1.0	1.0	11.0	1.4	21.0	1.8	31.0	2.2	41.0	2.6	51.0	3.0	61.0	3.4
2.0	1.1	12.0	1.5	22.0	1.9	32.0	2.3	42.0	2.7	52.0	3.1	62.0	3.5
3.0	1.1	13.0	1.5	23.0	1.9	33.0	2.3	43.0	2.7	53.0	3.1	63.0	3.5
4.0	1.2	14.0	1.8	24.0	2.0	34.0	2.4	44.0	2.8	54.0	3.2	64.0	3.8
5.0	1.2	15.0	1.8	25.0	2.0	35.0	2.4	45.0	2.8	55.0	3.2	65.0	3.8
6.0	1.2	16.0	1.8	26.0	2.0	36.0	2.4	46.0	2.8	56.0	3.2	66.0	3.8
7.0	1.3	17.0	1.7	27.0	2.1	37.0	2.5	47.0	2.9	57.0	3.3	67.0	3.7
8.0	1.3	18.0	1.7	28.0	2.1	38.0	2.5	48.0	2.9	58.0	3.3	68.0	3.7
9.0	1.4	19.0	1.8	29.0	2.2	39.0	2.6	49.0	3.0	59.0	3.4	69.0	3.8
70.0	3.8	80.0	4.3	90.0	4.9	100.0	5.5	110.0	6.1	120.0	6.7		
71.0	3.8	81.0	4.4	91.0	5.0	101.0	5.6	111.0	6.2	121.0	6.8		
72.0	3.9	82.0	4.4	92.0	5.0	102.0	5.6	112.0	6.2	122.0	6.8		
73.0	3.9	83.0	4.5	93.0	5.1	103.0	5.7	113.0	6.3	123.0	6.9		
74.0	4.0	84.0	4.5	94.0	5.1	104.0	5.7	114.0	6.3	124.0	6.9		
75.0	4.0	85.0	4.6	95.0	5.2	105.0	5.8	115.0	6.4	125.0	7.0		
76.0	4.1	86.0	4.7	96.0	5.3	106.0	5.9	116.0	6.5				
77.0	4.1	87.0	4.7	97.0	5.3	107.0	5.9	117.0	6.5				
78.0	4.2	88.0	4.8	98.0	5.4	108.0	6.0	118.0	6.6				
79.0	4.2	89.0	4.8	99.0	5.4	109.0	6.0	119.0	6.6				

NOTA:

FIRMA Y TIMBRE EVALUADOR	FIRMA ESTUDIANTE
--------------------------	------------------

Rúbrica de Examen Oral, Internados Medicina 2024
Universidad de O'Higgins

Rúbrica de Exámen Oral

Internado y rotación:	
Nombre de interno/a:	
Nombre de evaluador/a:	
Fecha de evaluación:	

- Esta rúbrica de evaluación debe ser aplicada según la programación del internado en curso. El interno o interna deberá recibir retroalimentación en el momento en que esta rúbrica sea aplicada. **De manera obligatoria, deberá ser firmada por ambas partes**
- Una vez aplicada esta rúbrica el evaluador/a deberá indicar la calificación obtenida al interno/a, posteriormente esta rúbrica debe ser subida a UCampus por parte del interno **de manera obligatoria y entregada a secretaria internados UOH.**

	5 DESTACADO	4 SATISFACTORIO	3 MÍNIMO ACEPTABLE	1 DEFICIENTE	PUNTAJE OBTENIDO
LENGUAJE TÉCNICO	El/La estudiante utiliza lenguaje técnico, vocabulario formal sobresaliente en todo momento , es claro en sus planteamientos.	El/La estudiante utiliza vocabulario técnico y formal suficiente , es claro en sus planteamientos.	El/La estudiante utiliza un vocabulario técnico y formal suficiente, pero puede ser impreciso en sus planteamientos	Presenta dificultades para sostener un vocabulario técnico y formal y demostrar claridad en sus planteamientos	
CONOCIMIENTO DEL TEMA	El/La estudiante demuestra un conocimiento profundo y completo del tema, abordando todas las preguntas con precisión y claridad. Ofrece ejemplos y explicaciones detalladas que demuestran un dominio sólido de los conceptos.	El/La estudiante muestra un buen conocimiento del tema y responde correctamente a todas las preguntas. Puede haber algunas lagunas o imprecisiones menores, pero en general, comprende bien los conceptos fundamentales .	El estudiante muestra un conocimiento básico del tema y responde de manera adecuada a la mayoría de las preguntas. Sin embargo, puede haber algunas respuestas imprecisas o incompletas , y se notan algunas lagunas menores en la comprensión del tema.	El estudiante muestra un conocimiento básico del tema y responde de manera adecuada sólo a algunas de las preguntas. Además, puede haber algunas respuestas incorrectas o imprecisas, y se notan lagunas en la comprensión del tema.	
COMUNICACIÓN Y CLARIDAD	El/La estudiante destaca por expresarse de manera clara, fluida y coherente. Utiliza un vocabulario técnico apropiado y explica los conceptos de forma comprensible. Mantiene la atención del examinador y utiliza ejemplos muy pertinentes para ilustrar sus respuestas.	El/La estudiante se expresa de manera clara, fluida y coherente. Utiliza un vocabulario técnico suficiente y explica los conceptos de forma comprensible. Mantiene la atención del examinador y utiliza ejemplos suficientes para ilustrar sus respuestas.	El/La estudiante se comunica de manera efectiva y transmite sus ideas con claridad en la mayoría de las ocasiones. El uso del vocabulario técnico es adecuado y se comprenden los conceptos principales. Aunque puede haber alguna falta de fluidez o algunas explicaciones menos claras en ocasiones.	El/La estudiante se comunica de manera básica y utiliza un lenguaje técnico de forma limitada . A veces, puede haber dificultades para transmitir ideas de manera coherente o utilizar ejemplos adecuados. La comunicación puede ser lenta o tener algunos errores gramaticales.	
HABILIDADES DE PENSAMIENTO CRÍTICO	El/La estudiante demuestra una capacidad excepcional para analizar, evaluar y sintetizar información. Puede hacer conexiones relevantes entre diferentes conceptos y presenta ideas originales y bien fundamentadas. Responde de manera reflexiva a preguntas complejas y muestra una comprensión profunda del tema.	El/La estudiante muestra habilidades sólidas de pensamiento crítico y puede analizar y evaluar la información de manera adecuada . Presenta argumentos razonados y ofrece algunas ideas propias. Aunque puede haber algunas áreas donde se requiere una mayor profundidad de análisis .	El/La estudiante demuestra habilidades básicas de pensamiento crítico y puede realizar análisis y evaluaciones simples . Las respuestas son correctas en general , pero pueden faltar detalles o argumentos sólidos. Podría tener una necesidad de desarrollo en la capacidad de sintetizar la información.	El/La estudiante muestra una falta de habilidades de pensamiento crítico y tiene dificultades para analizar y evaluar la información de manera significativa. Las respuestas son superficiales y carecen de argumentos o razonamiento lógico.	

Elaborado por	Revisado por
Dr. Jorge Escárte Lorca	Dra. Carolina Contreras Cuevas
Fecha de entrega	Fecha de revisión
Diciembre 2023	Diciembre 2023