

PROGRAMA Y PLANIFICACIÓN DE CURSO

Segundo Semestre Académico 2021

I. Actividad Curricular y Carga Horaria

Nombre del curso			
Semiología Médica II			
Escuela	Carrera (s)		Código
Salud	Medicina		MED 2002
Semestre	Tipo de actividad curricular		
IV	OBLIGATORIA		
Prerrequisitos		Correquisitos	
Fisiología I, Psicología General y Evolutiva y Semiología I		<i>no</i>	
Créditos SCT	Total horas semestrales	Horas sincrónicas/ presenciales semestrales	Horas asincrónicas/ no presenciales semestrales
11	330	204	106
Ámbito			
<i>Profesional</i>			
Competencias a las que tributa el curso		Subcompetencias	
C1.1. Aplica saberes fundamentales de las ciencias, particularmente biológicas, psicológicas y sociales; para comprender integralmente los fenómenos relacionados con el ciclo de la vida de las personas en contextos de salud-enfermedad, utilizando un razonamiento científico y crítico.		SC1.1.1. Comprende los fenómenos biológicos, fisiológicos, psicológicos, sociológicos y culturales que influyen en la salud de las personas y comunidades. SC1.1.2. Relaciona y jerarquiza los procesos que caracterizan las diferentes etapas del ciclo de vida de las personas, familias y comunidades. SC1.1.3. Explica las alteraciones biológicas, fisiológicas, psicológicas y sociológicas que contribuyen a la presencia de patologías, discapacidades y disfunciones. SC1.1.4. Integra factores y determinantes	

	sociales que se presentan en los contextos de salud y enfermedad.
C2.1 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 comunidades, considerando un enfoque de derecho y bases epistemológicas.	SC2.1.1. Identifica las necesidades emergentes de la sociedad de la que es parte, para abordarlas pertinentemente de acuerdo a su quehacer profesional. SC2.1.2. Comprende bases epistemológicas que fundamentan el respeto por la diversidad e inclusión de las personas. SC2.1.3. Analiza la aplicación de los valores y principios éticos profesionales que orientan su quehacer, en contextos de salud. SC2.1.4. Argumenta sus decisiones y acciones para la protección de la calidad de vida y salud, respetando los derechos de las personas y comunidades. SC2.1.5. Actúa respetando el código sanitario, y el marco jurídico y deontológico de su profesión. SC4.1.4. Reconoce y practica los principios del profesionalismo contribuyendo activamente a la salud de las personas y su comunidad, respetando el marco ético-legal vigente.
C3.1. 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	SC3.1.1. Aplica los axiomas de la comunicación al interactuar con personas, familias y comunidades. 3.1.2. Fortalece el quehacer cooperativo, comunicándose eficientemente con equipos de trabajo. SC3.1.3. Elabora un discurso claro y pertinente a las características de las personas y sus situaciones. SC3.1.4. Actúa asertivamente en las diversas situaciones que enfrenta durante su desempeño. SC3.1.5. Construye documentos escritos, utilizando redacción clara y lenguaje coherente.

C3.2. Mantiene una actitud de permanente autoconocimiento, autocuidado, autocritica y perfeccionamiento en su quehacer profesional con la finalidad de mejorar su desempeño y logros en relación a la salud de las personas	SC3.2.1. Reflexiona en torno a sus acciones y las consecuencias de las mismas en su desempeño profesional. SC3.2.2. Desarrolla un ejercicio cognitivo y afectivo para fortalecer sus habilidades y mejorar las debilidades de su desempeño.
C4.1. 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	SC4.1.1. 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.
C4.3. 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 complejidad¹.	SC4.3.1. Identifica y diferencia las características morfológicas, fisiológicas y psicológicas normales, propias de cada etapa del ciclo vital, detectando cuando estas se encuentran alteradas SC4.3.2. 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.
Propósito general del curso	

Este curso tiene por finalidad que los y las estudiantes sean capaces de realizar entrevistas clínicas, comprender los elementos de un examen físico general y segmentario normal y confeccionar historias clínicas escritas, todo esto con énfasis en los elementos comunicacionales y respeto por los principios bioéticos, como primera aproximación al desarrollo de un razonamiento clínico conducente a una hipótesis diagnóstica biopsicosocial. Todo lo anterior en entornos clínicos con pacientes reales.

Este curso se complementa con Semiología I e incorpora aspectos relevantes de la ética clínica, con la finalidad de que el y la estudiante desarrolle todas las habilidades para la obtención de la Historia Clínica como un hito fundamental en la formación médica.

Resultados de Aprendizaje (RA)

Resultados de aprendizaje (RA):

- R.A. 1: Refuerza las habilidades desarrolladas en Semiología I con la finalidad de realizar en forma eficiente y completa una anamnesis acorde a las características del paciente y su sintomatología.
- R.A. 2: Adquiera destrezas y conocimientos en el desarrollo de un examen físico segmentario que complementado con el examen físico general (ya aprendido en el curso de Semiología I), le permitirá obtener y registrar todos los elementos de información, que el examen físico aporta a la historia clínica de las personas.
- R.A. 3: Reconozca los elementos claves tanto de la anamnesis como del examen físico que le permitirá proponer Hipótesis diagnósticas sindromáticas en forma fundamentada y jerarquizada, acorde a la condición del paciente.
- R.A. 4: Solicite y analice críticamente los exámenes generales de laboratorio e imágenes, que aportan al diagnóstico diferencial y la confirmación diagnóstica en una situación clínica particular, en relación a patología prevalente.
- R.A. 5: Registre la información obtenida de pacientes simulados en forma clara, veraz y completa, aplicando lenguaje técnico (semiotecnia) acorde a las pautas de elaboración de una Historia clínica completa y respetando los principios éticos que rigen la relación médico paciente.
- R.A. 6: Exponga casos clínicos en base a las Historias clínicas que ha obtenido de pacientes simulados o reales, siguiendo las pautas que permitan desarrollarlas en el contexto de reunión clínica simulada.

- R.A. 7: Respete las normas éticas estableciendo una relación de confianza, confidencialidad y respeto con sus pacientes, reconociendo en ello la importancia de la relación médico-paciente, como un elemento central en su profesionalismo en el ámbito clínico adaptado a la realidad actual y según el contexto al que se pueden enfrentar.
- R.A. 8: Se familiarice progresivamente con el ambiente de trabajo clínico en consultorio y hospitalario, reconociendo el rol que como futuro médico le corresponde dentro del equipo de salud y respetando a sus diversos integrantes.
- R.A. 9: Identifique y analice críticamente en base a los principios éticos, situaciones que en el ámbito clínico cotidiano trasgreden o ponen en riesgo las normas éticas, elaborando informes o exposiciones sobre ellas, que incluyan propuestas para su corrección.
- R.A. 10: Realice una continua autoevaluación de su desempeño y progreso en la adquisición de las habilidades clínicas semiológicas, realizando acciones que le permitan superar sus debilidades, para el pleno cumplimiento de los objetivos formativos de la asignatura.

II. Antecedentes generales del semestre en curso.

N° Total de Semanas del Curso	Horario / Bloque horario	Horas Semanales	Horas sincrónicas/ presenciales semanales	Horas asincrónicas/ no presenciales semanales
18	Martes 08:30-13:30 Jueves 08:30-13:30 Viernes 14:30-19:30	18,3	12	6,3
Profesor/a Encargado/a de Curso (PEC)			Profesor /a Coordinador/a	
Francisco Jimenez Hernandez: francisco.jimenez@uoh.cl			Edward Cabrera: dr.edwardcabrera@gmail.com	
Profesor/a Participante		Profesor/a Invitado	Ayudante Docente	
<u>Docentes Clínicos:</u> Elisa Hernández: elisahernandez@saludohiggins.cl Edward Cabrera: dr.edwardcabrera@gmail.com				

Ricardo Jiménez: jimher2@gmail.com Oscar Bracho: Oscarsaulbracho@gmail.com Damaris Cuello: Daramaris.cuello@uoh.cl Carlos Jaspe: Jaspe.s.carlos.e@gmail.com Ricardo Suazo: jorisude@hotmail.com Francisco Jimenez: francisco.jimenez@uoh.cl Carolina Gomez: Carolina.gomez@uoh.cl Gabriela Silva: g.silvavaldes@gmail.com <u>Docente bioética:</u> Prof. Inés Donoso: ines.donoso@uoh.cl		
--	--	--

III. Unidades, Contenidos y Actividades

Contenidos
El curso estará dividido en 8 unidades temáticas principales: - Semiología de la cabeza y del cuello / otorrino y oftalmología - Semiología Respiratoria - Semiología Cardiovascular - Semiología Hematológica - Semiología Digestiva - Semiología Nefrourológica - Semiología Neurológica - Generalidades en Geriatria y Semiología Psiquiátrica

IV. Metodologías, Evaluaciones y Requisitos de Aprobación

Metodologías y Recursos de Enseñanza - Aprendizaje	
Actividad	Descripción
<u>TBL(Team Based Learning)</u>	Es una estrategia de aprendizaje activo, basado en el concepto de aula invertida. Esta estrategia se conforma de una secuencia comprendido por un trabajo individual, grupal y una retroalimentación inmediata hecha por un docente idealmente en calidad de “experto”. El TBL se basa en conceptos fundamentales

	que se deben cumplir para el aprendizaje del estudiante. Formación de grupos de trabajo con un número óptimo en cada uno de ellos idealmente 5 a 7 estudiantes. Que el estudiante cumpla con sus responsabilidades de realizar una preparación individual adecuada , como la contribución al éxito de su equipo. Asignación de tareas que promuevan el trabajo en equipo y por último una retroalimentación inmediata y frecuente. Esta actividad estará compuesta por 2 fases, la primera (aseguramiento del aprendizaje inicial) formada por 3 partes denominada, iRAT (individual reassurance test), tRAT (team reassurance test) y apelación/mini clase. Luego una segunda parte compuesta por actividades de aplicación de regla de las 4'S tAPP(aplicación de casos clínicos en equipo) . Con una posterior discusión con docente en calidad de experto. La duración de esta actividad tiene un rendimiento de aproximadamente 90 a 120 minutos. Con una asistencia que si bien no es obligatoria, los alumnos se verán beneficiados de participar de todas de las actividades que se realicen durante el semestre. Cabe destacar que los TBL integrados son de asistencia obligatoria. Para aquellos casos en los que los alumnos no se presenten, esto se deberá comunicar al PEA.
<u>Práctica con</u> <u>Pacientes Simulados</u> <u>(PPS) y/o</u> <u>Actividades entre</u> <u>pares</u>	Actividad práctica tutorada por Docente Clínico, en que el curso se divide en grupos de 6-7 estudiantes guiados por un docente clínico. Se realizarán mediante plataforma digital (Zoom) utilizada también durante el curso de semiología I. Los estudiantes junto a su grupo deberán rotar de docente clínico (en total tendrán 3 docentes diferentes durante el semestre), esto según sea indicado en el programa y la información oficial. Las sesiones serán estructuradas de manera general, incluyendo retroalimentación de historias clínicas, entrevista a pacientes simulados (historia y/o examen físico), presentación de casos, análisis de casos, revisión de temas bibliográficos, demostración de entrevista y/o examen físico. Las sesiones serán los días jueves en la mañana. La asistencia es obligatoria, requiriendo un 100% de asistencia. Existirá un espacio para recuperar un máximo de tres (3) inasistencias justificadas, según indica el programa. Además existirán sesiones presenciales a o largo del semestre con fecha, hora y aforo a determinar, para la practica de examen físico entre pares y/o con algun paciente simulado, siempre y cuando la situación sanitaria y las normas implementada por el ministerio de salud lo permitan dentro de las instalaciones de la universidad.

<u>Presentación Casos Clínicos (PCC)</u>	Se conformarán grupos de 3 ó 4 estudiantes, quienes deberán presentar un caso simulado que hayan visto en su PPS. En el programa del curso se indican las distintas fechas de presentación de cada grupo. Cada grupo deberá presentar una vez. La presentación del caso deberá ser realizada según pauta entregada oportunamente y según la temática indicada. A cada grupo se le asignará un docente experto y/o docente clínico, con quien deberán reunirse para recibir orientación respecto al caso entregado, previo a presentar el caso al curso. Cada grupo deberá reunirse al menos una vez con dicho docente. Además, los estudiantes deberán presentar su caso clínico al comité de ética de la UOH, representado por la profesora Inés Donoso, quien podrá hacer observaciones éticas que los estudiantes deberán considerar al momento de la presentación del caso. Adicionalmente los estudiantes pueden pedir apoyo y orientación a su docente clínico. El caso será presentado a todo el curso los días martes en la mañana y/o viernes en la tarde mediante un video previamente confeccionado para el resto de sus compañeros de máximo 25 minutos de duración. Posterior a esto, el resto de los compañeros deberán responder una prueba corta elaborada por el mismo grupo expositor. Esta actividad estará supervisada por al menos uno de los docentes clínicos quien evaluará dicha presentación (video) mediante una rúbrica previamente conocida por los estudiantes. La asistencia a las PCC es obligatoria, con una asistencia mínima del 80%.
Metodología de Evaluación	
1. <u>Evaluaciones TBL:</u> durante el semestre se realizará múltiples actividades de Team Based Learning (TBL), con una frecuencia de 1 por semana, con algunas excepciones que serán especificadas en el calendario. Cada una de estas tendrán evaluación tanto individual como grupal de selección múltiples según la modalidad del team based learning. Generando así notas “cortas” que de acuerdo vaya avanzando el semestre tendrán una nota final ponderada. Además dentro del semestre habrá al menos 1 evaluación de modalidad TBL integrados que abarcarán los contenidos vistos a lo largo del semestre y tendrán una mayor ponderación que los demás. 2. <u>Evaluación de desempeño:</u> el estudiante tendrá dos evaluaciones de desempeño realizadas por el tutor que corresponda a su rotación en dicho momento, durante el semestre. Esto mediante la aplicación de una rúbrica de desempeño que el estudiante conocerá previamente. La primera evaluación de desempeño será durante la primera rotación posterior a las primeras 5 semanas y la segunda será	

una vez finalizadas las 3 rotaciones. Ambas evaluaciones tendrán instancias de retroalimentación individual, por parte del docente clínico hacia el estudiante. Las evaluaciones pueden ser mediante la aplicación de la rúbrica en un momento específico, o bien en base a la observación sistemática del docente durante toda la práctica. Ambas evaluaciones se promedian de manera ponderada para obtener la nota de Evaluación de Desempeño.

3. **Historias Clínicas:** Según el programa del curso, existe una planificación para entrega de historias clínicas y una posterior sesión de retroalimentación por parte del docente clínico. En cada fecha indicada en el programa, cada estudiante deberá entregar una historia clínica INDIVIDUAL. La historia clínica deberá ser en base a la entrevista realizada en la PPS y/o paciente real, y en caso de que esta entrevista haya sido ejecutada por más de un estudiante, la entrega de la historia deberá ser individual y no se aceptará que se escriba en conjunto. La información en la historia debe ser fidedigna y real, caso contrario el estudiante arriesga pasar por el comité de ética. Se recomienda fuertemente revisar la rúbrica de historias clínicas al momento de escribir. Al finalizar el curso el estudiante deberá haber escrito al menos 3 historias clínicas (1 por cada tutor con el que se encuentre rotando), de las cuales se obtendrá un promedio simple que contribuirá a la nota final de campo clínico.
4. **Presentación Caso Clínico:** cada estudiante deberá presentar un caso clínico durante el semestre que será asignado durante una de las jornadas de práctica clínica con paciente simulado los días jueves. Los estudiantes no necesariamente tendrán conocimiento previo del día en que será dicha entrevista o bien se le podrá dar aviso el mismo día. Los estudiantes de cada grupo “grande” se subdividirán en 2 grupos de 3 estudiantes según corresponda, con un máximo de 4 si el grupo estuviera conformado por 7 o más. La conformación de dichos subgrupos será decidida libremente por el tutor con quien entrevistan en dicho momento, siendo esto de manera aleatoria o según afinidad. Durante la presentación del caso clínico, un docente aplicará una pauta de evaluación previamente conocida, con la cual se obtendrá la Nota “Presentación Caso Clínico”. La pauta y las instrucciones para esta instancia evaluativa serán entregadas oportunamente por el coordinador del curso.

INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN	Ponderación
Nota Presentación Examen:	
● TBL (Team Based Learning)	
● Evaluación de campo clínico (ECC)	40%
● Presentación Caso Clínico (PCC)	40%
	20%
Nota Presentación Examen (NPE)	100%

Desglose de evaluaciones

Team Based Learning (TBL)

La nota final del TBL se desglosa de la siguiente manera. Los TBL integrados, el primero tendrá un 30% de ponderación y el segundo un 70%. La nota final de dichas ponderaciones corresponderá al 30% final de los TBL. Importante mencionar que estos TBL integrados pueden ser de la manera tradicional o ser solo de aplicación de casos clínicos.

El 70% restante estará dado por un promedio simple de los TBL que se realicen de manera semanal. Completando así el 100% de la nota.

Cabe destacar que cada uno de los TBL, ya sea, integrado o semanal tendrá una ponderación de 40% en IRAT, 30% tRAT y 30% los tAPP.

Importante además añadir, que en caso de tener mas de 8 notas de TBL, es decir 9 o mas, se condicionarán las 8 mejores notas, esto pensando en que estas instancias no son con asistencia obligatoria y el alumno podrá faltar, sin tener que justificar su inasistencia. En caso de inasistencia, la nota considerada será un 1 independiente de la justificación.

Evaluación de campo clínico (ECC)

La evaluación de campo clínico se compone de dos partes, primero las historias clínicas (HC) y de la evaluación de desempeño clínico. Las historias clínicas corresponderán a un 30% de la nota, generándose de un promedio simple entre las 3 HC que se deben entregar. El restante 70% estará dado por la evaluación de desempeño que estará dado por un 30% de la primera y un 70% de la segunda y final. Al término del semestre, que deberá tener como mínimo un 4,0 de nota para eximirse del examen.

Evaluación final (2da evaluación de desempeño): Es una instancia OBLIGATORIA. Que estará dada por la segunda rubrica de desempeño que se aplicará de manera individual al final del semestre con un paciente simulado.

Exámen final: Esta instancia la rendirán solo aquellos alumnos que tengan una nota de presentación a examen (NPE) inferior a 4,0 y superior a 3,5. Que tendrá una modalidad teórica y/o práctica, en distintas modalidades, pudiendo ser de selección múltiple, desarrollo, con paciente simulado o real y en presencia o no de una comisión.

Cálculo de Nota Final (NF)

La Nota Final del curso será el promedio ponderado de la Nota de Presentación a Examen al 70% y la Nota de Examen Final (NEF) al 30% (en caso que el alumno tenga que dar examen final), de lo contrario la nota final será la nota final de presentación (NPE).

$NF = 70\% \text{ NPE} + 30\% \text{ NEF}$

Causales de reprobación del curso Semiología II

1. Para aprobar el curso de Semiología II se requiere cumplir con todos los requisitos de asistencia descritos. En caso contrario se reprueba el curso por inasistencia.
2. Se requiere nota en la segunda evaluación de desempeño mayor o igual a 4,0 y que el promedio final de "evaluación de campo clínico (ECC)" sea igual o mayor a 4,0
3. En el caso que la nota final (NF) del curso sea inferior a 4,0; también será causal de reprobación.
4. En caso de cualquier falta grave al reglamento de la UOH que implique la determinación de reprobación de este curso.

INTEGRIDAD ACADÉMICA

RESPECTO A LAS INFRACCIONES A LA HONESTIDAD ACADÉMICA

Se considerarán infracciones a la honestidad académica las siguientes acciones:

- Reproducir o facilitar la reproducción de respuestas en cualquier tipo de evaluación académica
- Adulterar cualquier documento oficial como documento de asistencias, correcciones de pruebas o trabajos de investigación, entre otros
- Plagiar u ocultar intencionalmente el origen de la información en cualquier tipo de instrumento de evaluación.

Todo acto contrario a la honestidad académica realizado durante el desarrollo, presentación o entrega de una actividad académica del curso sujeta a evaluación, será sancionado con la **suspensión inmediata de la actividad y con la aplicación de la nota mínima (1,0).**

RESPECTO A LAS ACTIVIDADES CON PACIENTES SIMULADOS

Los estudiantes deberán respetar OBLIGATORIAMENTE los principios éticos que rigen la relación con los pacientes y que se asume son conocidos por el estudiante. Toda práctica, sea esta entrevista o examen físico, deberá realizarse sólo con pacientes asignados por el Docente Clínico y que hayan entregado previamente su consentimiento informado. Será deber del estudiante asegurarse de que esto sea así, y en caso de que el paciente solicite detener la actividad práctica, el estudiante lo deberá hacer. Cualquier duda

deberá ser consultada inmediatamente con el Docente Clínico o con el Profesor Encargado de Curso.

Toda falta a los principios éticos de la relación con pacientes realizada por algún estudiante, será evaluada por el comité del curso, el cual se describe más abajo.

Por otro lado, durante el desarrollo del curso Semiología Médica II, el rol del estudiante es COMPLETAMENTE académico, quedando excluida toda práctica asistencial hacia los pacientes (entrega de información clínica, escritura en fichas clínicas, solicitud de exámenes, indicación de tratamientos, etc). Cualquier duda deberá ser consultada inmediatamente con el Docente Clínico o con el Profesor Encargado de Curso.

RESPECTO AL DESEMPEÑO DE LOS DOCENTES Y DOCENTES CLÍNICOS

Tanto en la mitad del semestre como al finalizar el curso, existe una instancia de evaluación para cada docente y docente clínico participante de la asignatura. Aún así cualquier duda, comentario o irregularidad referente al desempeño de docentes invitados y/o docentes del curso, deberá ser informada tempranamente al Profesor Encargado de Curso, profesor coordinador y/o a la Jefatura de Carrera, quienes evaluarán e intervendrán la situación, de ser necesario.

RESPECTO A LA PRESENTACIÓN PERSONAL

El o la estudiante deberá mantener una presentación personal que **no interfiera el proceso comunicativa ni transgreda el espacio en que se esté desempeñando** (aula o campus clínico). Será responsabilidad de la o el estudiante procurar que su presentación no sea disruptiva para el entorno en que esté, especialmente en la relación con los pacientes.

Será OBLIGATORIO para la Práctica con Pacientes simulados o reales, vestir delantal blanco limpio y llevar la credencial de la Universidad de O'Higgins o, de ser necesario, del Servicio en que se esté realizando la práctica. Además, por convención y norma general, no se podrá vestir pantalones cortos ni calzado abierto en ninguna práctica real o simulada. Cualquier incumplimiento de lo antes descrito autoriza a que los docentes clínicos suspendan el paso práctico del estudiante involucrado e informen al PEC o Coordinador del ramo.

COMITÉ DOCENTE DE SEMIOLOGÍA

Cada caso que implique falta a la honestidad académica o transgresión a los principios éticos de la relación con pacientes, será evaluado por un comité que incluya, al menos, al profesor encargado de curso, a la jefatura de carrera y a un docente de la Escuela de Salud.

NORMATIVA DEL CURSO

RESPECTO A LA ASISTENCIA A CLASES, TALLERES Y PRÁCTICA CON PACIENTES

Las Presentaciones de Caso Clínico son de carácter OBLIGATORIO, con una asistencia mínima del 80%. Se recomienda justificar las inasistencias a talleres para poder optar a recuperar las evaluaciones de éstos.

La asistencia a TBL integrado es de carácter obligatorio, los TBL semanales no integrados son de carácter optativo, pero altamente aconsejable para el correcto aprendizaje de los contenidos, ya que al contar con un integrante menos el grupo se verá en desventaja en relación a las preguntas a responder. En caso de inasistencia, el alumno será calificado con nota 1.

La asistencia a Práctica con Pacientes Simulados es de carácter OBLIGATORIO, con una asistencia mínima del 100%. En caso de que existan máximo dos inasistencias JUSTIFICADAS debidamente, se podrá optar a una instancia de recuperación al finalizar el curso. Se permiten como máximo 3 inasistencias justificadas. En caso de no cumplirse lo antes declarado, se arriesga la reprobación del curso por inasistencias.

Todas las actividades que inicien en la jornada de la mañana comenzarán a las 08:30 hrs. Todas las actividades que inicien en la jornada de la tarde comenzarán a las 14:30 hrs. Se considerará atraso llegar hasta 20 minutos pasado el horario de ingreso, posterior a esto se considerará una inasistencia justificada. Cada tres atrasos se considerará una inasistencia justificada, además de impactar en la nota de desempeño clínico. El docente clínico o el docente invitado a las clases teóricas o talleres, tiene la facultad de no dejar ingresar a estudiantes que lleguen con más de 20 minutos de atraso.

Sobre justificación de inasistencias: Toda inasistencia a actividades obligatorias (PPS o TBL integrado) deberá ser justificada con la DAE siguiendo el protocolo. Aun así se deberá dar aviso al PEC o al coordinador. En caso de ser necesario o requerir orientación con el procedimiento de justificación se puede solicitar ayuda al coordinador y/o al profesor encargado del curso. Dicha justificación debe ser en un plazo máximo de 3 días luego de ocurrida la inasistencia. Adicionalmente se solicita, en caso de tratarse de PPS, informar a su Docente Clínico lo antes posible. **La justificación a inasistencias es de exclusiva responsabilidad del estudiante.**

Para optar a la recuperación de PPS y recuperación de TBL integrado, se requiere tener justificación de inasistencias según el protocolo, caso contrario no podrá recuperar la PPS y/o tendrá nota 1,0 en las evaluaciones.

V. Bibliografía

Bibliografía Fundamental-Obligatoria

Bibliografía requerida obligatoria

- Goic A y Chamorro G. "Semiología medica". Santiago, Chile, Editorial Mediterráneo
- Argente H y Álvarez M "Semiología médica Fisiopatología, semiotecnia y propedéutica" Buenos Aires, Argentina, Editorial Panamericana

Bibliografía Complementaria

Bibliografía adicional sugerida

- Tratado de Semiología. M.H. Swartz. Ed. Elsevier Saunders.
- Exploración clínica. Macleod. Ed. Elsevier.
- -Munro JF, Campbell L, McLeod: Exploración clínica, Madrid, España, Elsevier.

VI. Calendarización de actividades semana a semana

PLAN DE ACTIVIDADES

Actividad	Color
TBL (Team Based Learning)	
Rotación de campo clínico (RCC)	
Presentación de caso clínico (PCC)	

Horarios

- Martes: 08:30 a 13:30 hrs
 - o Primer bloque de 08:30 a 09:30: estudio personal/ preparación de PCC con tutor
 - o Segundo bloque: 09:30-12:30: Team based learning.
 - o Tercer bloque 12:30 a 13:30 hrs: estudio personal.
- Jueves 08:30 a 13:30 hrs
 - o 1er bloque de 09:00-10:00 hrs
 - o 2do bloque de 10:15 a 11:15 hrs
 - o 3er bloque de 11:30 a 12:30 hrs
 - o Con un bloque de 15 minutos entre el bloque 1 y 2; y entre el bloque 2 y 3. Además de 30 minutos iniciales y 60 minutos finales de libre disposición del tutor.
- Viernes 14:30 a 19:30 hrs
 - o 1er bloque: 14:30 a 16:00 hrs: presentación sub grupo A
 - o 2do bloque: 16:30 a 18:00 hrs: presentación sub grupo B
 - o 3er bloque: 18:00 a 19:30 hrs: estudio personal/preparación PCC con tutor.

Importante mencionar que lo “bloques” del día martes y viernes son intercambiables en la disposición horaria. Es decir, si el día viernes el estudiante tuviese una actividad de TBL, comenzaría a las 15:30 y debería terminar idealmente a las 18:30. Con 1

hora previa y posterior a la actividad para estudio personal o preparación del caso clínico. Y viceversa si el día martes hubiese presentación de caso clínico.

Fecha	Actividad	Docente
Martes 24/08	- Introducción al curso - Revisión de programa	Francisco Jimenez
Jueves 26/08	- Libre	
Viernes 27/08	- Sesión de estudio personal	
Martes 31/08	- Sesión de estudio personal	
Jueves 02/09	1era rotación clínica (sesión 1) - Entrevista Paciente simulado 1 - Revisión temas generales semiología I	Docentes clínicos
Viernes 03/09	- Sesión estudio personal	
Martes 07/09	TBL 1 (Cardiovascular 1) - Motivos de consulta frecuente - Examen físico CV	Francisco Jimenez
Jueves 09/09	1era rotación clínica (sesión 2) - Entrevista Paciente simulado 2 - Caso incógnito N°1 - Revisión examen físico CV	Docentes clínicos
Viernes 10/09	TBL 2 (Cardiovascular 2) - Síndrome cardiovasculares 1	Edward Cabrera

	- Síndrome cardiovasculares 2	
Martes 14/9	RECESO	
Jueves 16/9	RECESO	
Viernes 17/9	RECESO	
Martes 21/9	TBL 3 (respiratorio 1) - motivos de consulta frecuentes - Examen físico respiratorio	Francisco Jimenez
Jueves 23/9	1era rotación clínica (sesión 3) - Entrevista Paciente simulado 3 - Caso incógnito N°2 - Revisión examen físico pulmonar - Entrega historia clínica (HC) 1 - 1era ACTIVIDAD PRÁCTICA (MITAD N1 DEL CURSO) (Examen físico tórax, cardiovascular y pulmonar)	Docentes clínicos
Viernes 24/9	TBL 4 (respiratorio 2) - Síndromes pulmonares 1 - Síndromes pulmonares 2	Edward Cabrera
Martes 28/9	Presentación de caso clínico (PCC) 1	Francisco Jimenez
Jueves 30/9	1era rotación clínica (sesión 4) - Entrevista Paciente simulado 4	Docentes clínicos

	- Caso incógnito N°3 - 1era ACTIVIDAD PRÁCTICA (MITAD N2 DEL CURSO) (Examen físico tórax, cardiovascular y pulmonar)	
Viernes 01/10	TBL 5 (abdomen 1) - Motivos de consulta frecuente - Examen físico abdominal	Edward Cabrera
Martes 5/10	Sesión de estudio personal	
Jueves 7/10	1era rotación clínica (sesión 5) - Entrevista Paciente simulado 5 - Caso incógnito N°4 - Primera evaluación de desempeño (EDD) retroactiva	Docentes clínicos
Viernes 8/10	TBL 6 (abdomen 2) - Síndrome abdominales 1 - Síndrome abdominales 2	Edward Cabrera
Martes 12/10	RECESO	
Jueves 14/10	RECESO	
Viernes 15/10	RECESO	
Martes 19/10	TBL integrado 1	Francisco Jimenez

Jueves 21/10	2da rotación clínica (sesión 6) (Cambio de tutores) - Entrevista Paciente simulado 6 - Caso incógnito N°5 - Revisión examen abdominal	Docentes clínicos
Viernes 22/10	Presentación de caso clínico 2	Edward Cabrera
Martes 26/10	Módulo de neurología (Sin TBL)	Pendiente
Jueves 28/10	2da rotación clínica (sesión 7) - Caso incógnito N°6 - 2da ACTIVIDAD PRÁCTICA (MITAD N1 DEL CURSO) (Neurología) - Entrega historia clínica (HC) N2	Docentes clínicos
Viernes 29/10	Presentación de caso clínico 3	Edward Cabrera
Martes 2/11	Presentación de caso clínico 4	Francisco Jimenez
Jueves 4/11	2da rotación clínica (sesión 8) - Caso incógnito N°7	Docentes clínicos

	- 2da ACTIVIDAD PRÁCTICA (MITAD N2 DEL CURSO) (Neurología)	
Viernes 5/11	TBL 7 (Cabeza y cuello)	Edward Cabrera
Martes 9/11	Sesión de estudio personal	
Jueves 11/11	2da rotación clínica (sesión 9) - Caso incógnito N°8 - 3era ACTIVIDAD PRÁCTICA (MITAD N1 DEL CURSO) (Examen abdominal)	Docente clínicos
Viernes 12/11	Presentación de caso clínico 5	Edward Cabrera
Martes 16/11	TBL 8 (Nefro urología)	Francisco Jimenez
Jueves 18/11	3era rotación clínica (sesión 10) (cambio de tutor) - Paciente simulado 8 - Caso incógnito N°9 - 3era ACTIVIDAD PRÁCTICA (MITAD N2 DEL CURSO) (Examen abdominal)	Docentes clínicos
Viernes 19/11	Presentación de caso 6	Edward Cabrera

Martes 23/11	TBL 9 (geriatría/salud mental) - Generalidades de geriatría - Examen mental desde la salud mental	Francisco Jimenez Mario Torres
Jueves 25/11	3era rotación clínica (sesión 11) - Paciente simulado 9 - Caso incógnito N°10 - Entrega historia clínica (HC) N3 - Repaso examen físico	Docentes clínicos
Viernes 26/11	Presentación de caso clínico 6	Edward Cabrera
Martes 30/11	Presentación de caso clínico 7	Francisco Jimenez
Jueves 2/12	3era rotación clínica (sesión 12) - Paciente simulado 10 - 4ta ACTIVIDAD PRÁCTICA (MITAD N1 DEL CURSO) (integración)	Docentes clínicos
Viernes 3/12	Presentación de caso clínico 9	Edward Cabrera
Martes 7/12	TBL integrado 2	Francisco Jimenez

Jueves 9/12	3era rotación clínica (sesión 13) - Paciente simulado 11 - 4ta ACTIVIDAD PRÁCTICA (MITAD N2 DEL CURSO) (integración)	Docentes clínicos
Viernes 10/12	Presentación de caso clínico 10	Edward Cabrera
Martes 14/12	Sesión de estudio personal	
Jueves 16/12	Evaluación de desempeño (EDD) N2 (1era mitad del curso)	Docentes clínicos
Viernes 17/12	Sesión de estudio personal	
Martes 21/12	Sesión de estudio personal	
Jueves 13/12	Evaluación de desempeño (EDD) N2 (segunda mitad del curso)	Docentes clínicos.

Elaborado por	Revisado por
Francisco Jiménez, Mario Torres	Mario Torres
Fecha de entrega	Fecha de revisión
30/08/2021	30/08/2021