

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
SECCION DE POSGRADO  
SEGUNDA ESPECIALIZACION EN NEFROLOGIA****SILABO DE MEDICINA INTERNA****I. DATOS GENERALES**

1.1	Unidad Académica:	MEDICINA
1.2	Residencia Médica	Primer año
1.3	Año Académico:	<b>2025 ANUAL</b>
1.4	Requisitos:	Ninguno
1.5	Carácter:	Obligatorio
1.6	Código:	SSE70PBL11
1.7	Número de Créditos:	34 (2 Teoría y 32 prácticas)
1.8	Duración:	1 de agosto 2025 al 31 de julio 2026
1.9	Número de horas totales:	1056
1.10	Docente tutor:	

**II. SUMILLA**

La experiencia curricular de Medicina Interna es de naturaleza teórico práctica y de carácter obligatorio, pertenece al área de formación asistencial con el propósito de establecer las bases esenciales de la especialidad, asegurar la adquisición de competencias para la atención del adulto con énfasis en los aspectos de diagnóstico y terapéutica. Consta de las rotaciones en: nefrología general, medicina interna, cardiología, endocrinología, urología, imagenología, anatomía patológica y laboratorio clínico.

**III. COMPETENCIA**

Evalúa al paciente adulto en forma integral haciendo énfasis en la promoción y prevención de la salud, diagnóstico y tratamiento de las patologías más frecuentes usando las pruebas de ayuda al diagnóstico correspondiente en las especialidades de medicina interna y otras subespecialidades médicas, con responsabilidad y ética.

**IV. PROGRAMACIÓN ACADÉMICA****EJES TRANSVERSALES**

Metodología de la Investigación  
Bioestadística  
Medicina Legal  
Gerencia en Salud

**4.1 DISEÑO POR UNIDADES**

UNIDAD	DENOMINACIÓN	DURACION
I	MEDICINA INTERNA	12 meses

**4.1.1 UNIDAD: MEDICINA INTERNA**
**DURACIÓN:** 12 meses

**PROGRAMACIÓN:**

 Nefrología: 1 mes  
 Medicina Interna: 5 meses  
 Cardiología: 1 mes  
 Endocrinología: 1 mes  
 Urología: 1 mes  
 Imagenología: 1 mes  
 Patología Clínica: 1 mes  
 Anatomopatología: 1 mes

SESION	CAPACIDADES	TEMÁTICA	PRODUCTOS ACADÉMICOS
1	<b>NEFROLOGÍA: 1 mes</b> Explica las bases anatómicas y fisiopatológicas de los problemas de salud de los pacientes asignados. Aplica los diferentes procedimientos y exámenes para la confirmación de los diagnósticos. Utiliza fármacos en dosis adecuada para cada patología, en forma individualizada y por el periodo de tiempo recomendado.	Bases anatomopatológicas de la enfermedad renal. Líquidos y electrolitos. Infecciones del tracto urinario.	PRACTICA CALIFICADA: -Práctica clínica (Hoja 01-B) -Exposiciones: revisión de temas, revistas de revistas. (Hoja 01-C) -Casos clínicos (Hoja 01-D)  ACTITUDINAL (Hoja 01-A)
2	<b>MEDICINA INTERNA: 5 meses</b> Explica las bases anatómicas y fisiopatológicas de los problemas de salud de los pacientes que acuden para su atención y se encuentran hospitalizados.  Aplica los diferentes procedimientos y exámenes para la confirmación de los diagnósticos.  Utiliza fármacos en dosis adecuada para cada patología, en forma	Alteraciones de la función gastrointestinal y neurológica.	PRACTICA CALIFICADA: -Práctica clínica (Hoja 01-B) -Exposiciones: revisión de temas, revistas de revistas. (Hoja 01-C) -Casos clínicos (Hoja 01-D)  ACTITUDINAL (Hoja 01-A)
3		Diagnóstico y manejo de la anemia, hepatitis B y Hepatitis C.	
4		Alteraciones de la función respiratoria y sus complicaciones infecciosas y no infecciosas más frecuentes.	

5	individualizada y por el periodo de tiempo recomendado.	Manejo terapéutico de las infecciones más frecuentes.	
6		Manejo de emergencias médicas.	

SESION	CAPACIDADES	TEMÁTICA	PRODUCTOS ACADÉMICOS
7	<b>CARDIOLOGÍA: 1 mes</b> Explica las bases fisiopatológicas de los problemas cardiológicos de los pacientes que se encuentran hospitalizados en el Servicio de Cardiología. Aplica los diferentes procedimientos y exámenes para la confirmación de los diagnósticos. Utiliza fármacos en dosis adecuada para cada patología, individualizada y por el periodo de tiempo recomendado.	Diagnóstico y manejo de trastornos cardiovasculares e Hipertensión arterial.	PRACTICA CALIFICADA: -Práctica clínica (Hoja 01-B) -Exposiciones: revisión de temas, revistas de revistas. (Hoja 01-C) -Casos clínicos (Hoja 01-D)  ACTITUDINAL (Hoja 01-A)
		Diagnóstico y manejo de la cardiopatía isquémica.	
		Diagnóstico y manejo del Síndrome Cardiorrenal.	

SESION	CAPACIDADES	TEMÁTICA	PRODUCTOS ACADÉMICOS
8	<b>ENDOCRINOLOGÍA: 1 mes</b> Explica las bases fisiopatológicas de los problemas de salud de los pacientes que se encuentran hospitalizados en el Servicio de Endocrinología. Aplica los diferentes procedimientos y exámenes para la confirmación de los diagnósticos. Utiliza fármacos en dosis adecuada para cada patología, individualizada y por el periodo de tiempo recomendado.	Enfermedades de la tiroides y su compromiso renal.  Diabetes Mellitus y sus complicaciones.  Nefropatía diabética	PRACTICA CALIFICADA: -Práctica clínica (Hoja 01-B) -Exposiciones: revisión de temas, revistas de revistas. (Hoja 01-C) -Casos clínicos (Hoja 01-D)  ACTITUDINAL (Hoja 01-A)

SESION	CAPACIDADES	TEMÁTICA	PRODUCTOS ACADÉMICOS
9	<p><b>UROLOGÍA: 1 mes</b></p> <p>Explica las bases anatómicas y fisiopatológicas de los problemas urológicos más frecuentes en los diferentes grupos etáreos.</p> <p>Aplica los diferentes procedimientos y exámenes para la confirmación de los diagnósticos.</p> <p>Explica el manejo quirúrgico para cada patología en forma individualizada.</p>	<p>Manejo terapéutico de:</p> <p>Malformaciones renales y del sistema urinario.</p> <p>Reflujo Vesico-ureteral</p> <p>Litiasis renal</p> <p>Neoplasias de próstata y de las vías urinarias.</p>	<p>PRACTICA CALIFICADA:</p> <p>-Práctica clínica (Hoja 01-B)</p> <p>-Exposiciones: revisión de temas, revistas de revistas. (Hoja 01-C)</p> <p>-Casos clínicos (Hoja 01-D)</p> <p>ACTITUDINAL (Hoja 01-A)</p>

SESION	CAPACIDADES	TEMÁTICA	PRODUCTOS ACADÉMICOS
10	<p><b>PATOLOGÍA CLÍNICA: 1 mes</b></p> <p>Explica la utilidad de los exámenes clínicos apropiados para la identificación de patologías renales estructurales o funcionales.</p>	<p>Riñón normal a la microscopía óptica.</p> <p>Patología de las enfermedades glomerulares asociadas al síndrome nefrótico.</p> <p>Patología de las enfermedades glomerulares asociadas a síndrome nefrítico.</p> <p>Hematuria y su representación anatomopatológica.</p> <p>Enfermedades túbulo intersticiales y su representación patológica.</p>	<p>PRACTICA CALIFICADA:</p> <p>-Práctica clínica (Hoja 01-B)</p> <p>-Exposiciones: revisión de temas, revistas de revistas. (Hoja 01-C)</p> <p>-Casos clínicos (Hoja 01-D)</p> <p>ACTITUDINAL (Hoja 01-A)</p>

SESION	CAPACIDADES	TEMÁTICA	PRODUCTOS ACADÉMICOS
11	<b>ANATOMO PATOLOGIA: 1 mes</b> Explica las bases anatómicas y fisiopatológicas de los problemas de salud de los pacientes y su correlato anatomopatológico.	Riñón normal a la microscopía óptica.  Patología de las enfermedades glomerulares asociadas a síndrome nefrítico.  Patología de las enfermedades glomerulares asociadas a síndrome nefrítico y hematuria.  Enfermedades túbulo intersticiales.	PRACTICA CALIFICADA: -Práctica clínica (Hoja 01-B) -Exposiciones: revisión de temas, revistas de revistas. (Hoja 01-C) -Casos clínicos (Hoja 01-D)  ACTITUDINAL (Hoja 01-A)

SESION	CAPACIDADES	TEMÁTICA	PRODUCTOS ACADÉMICOS
12	<b>IMAGENOLOGÍA: 1 mes</b> Explica la utilidad de los métodos de diagnóstico de imágenes para la identificación de patologías renales estructurales o funcionales.	Ecografía y su aplicación en el diagnóstico de las enfermedades renales.  Métodos radiológicos y su aplicación en el diagnóstico de las enfermedades renales.	PRACTICA CALIFICADA: -Práctica clínica (Hoja 01-B) -Exposiciones: revisión de temas, revistas de revistas. (Hoja 01-C) -Casos clínicos (Hoja 01-D)  ACTITUDINAL (Hoja 01-A)

#### 4.2 ACTITUDES

Demuestra una actitud crítica y ética.  
Actúa con sentido de responsabilidad.  
Actúa con honestidad.

#### V. ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS

El programa debe desarrollarse en la modalidad escolarizada, de formación en servicio con entrenamiento y responsabilidad progresiva y con la tutoría de personal docente idóneo y suficiente. El Programa debe desarrollarse a través de la aplicación de técnicas o herramientas educativas participativas e interactivas donde el alumno (Residente) profundiza e intercambia conocimientos y experiencias impulsando el aprendizaje en equipo.

Preferentemente, el trabajo del alumno debe ser directo con los pacientes salvo en aquellos procedimientos que genera riesgos, en cuyo caso, la habilidad inicial deberá lograrse en situaciones simuladas.

Durante el proceso de formación, el médico residente debe realizar las actividades y procedimientos con algún tipo de supervisión, dependiendo de la complejidad de éstos y del año de estudio. En todo caso siempre existe algún tipo de supervisión de parte del tutor.

- a. Supervisión indirecta, Implica que el tutor realiza la supervisión a través de terceros, por ejemplo, el alumno del segundo año de estudios (RII), realiza la supervisión del médico residente del primer año (RI) de la misma especialidad.
- b. Supervisión directa, implica la presencia del tutor para realizar la actividad o procedimiento.

El alumno debe anotar en un registro la actividad o el procedimiento realizado especificando la fecha, identificación del paciente, diagnóstico y detallando la actividad o el procedimiento realizado.

### Metodología Formativa

Se utilizarán métodos activos:

- Dinámica de grupo.
- Revisión de casos clínicos.
- Seminarios.
- Tutoría.
- Docencia en servicio.
- Atención de pacientes ambulatorios y hospitalizados.

### Metodología informativa

- Conferencias.
- Club de revistas.
- Presentación y discusión de casos clínicos.
- Revisión de temas.

## VI. MEDIOS Y MATERIALES

- Presentaciones en power point, computadoras, proyector de multimedia.
- Pizarra, plumones.
- Textos: Bibliografía especializada, revistas médicas.
- Palabra hablada: exposición diálogo.
- Historias clínicas seleccionadas en el hospital sede.

## VII. EVALUACIÓN

### 7.1 DISEÑO DE EVALUACIÓN

ASPECTOS	CRITERIOS	INSTRUMENTOS
<b>CONCEPTUALES</b>	Examen escrito	Cuestionario
<b>PROCEDIMENTALES</b>	Elabora la historia clínica, nota de ingreso y evoluciones del paciente. Realiza las evoluciones, actualiza los exámenes auxiliares y confecciona la epicrisis correctamente codificada. Cumple con las exposiciones programadas y presenta los casos clínicos asignados.	-Guía de observación: Procedimental (Hojas 01-B,C,D)
<b>ACTITUDINALES</b>	Asistencia y puntualidad, responsabilidad, participación en la visita médica, respeto por los pacientes, docentes y compañeros de trabajo, viste el uniforme.	-Guía de observación: Actitudinal (Hoja 01-A)

**7.2 PROMEDIO DE LA UNIDAD**

UNIDAD	PRODUCTO ACADÉMICO	CÓDIGO	PESO	INSTRUMENTO DE EVALUACIÓN
I	Examen Escrito	EE	20%	Cuestionario
	Práctica calificada	PC	60%	Guía de observación: Procedimental (Hojas 01-B,C,D)
	Actitudinal	AC	20%	Guía de observación: Actitudinal (Hoja 01-A)

**NOTA FINAL (XF)**

$$XF = 1.00 * X1$$

**7.3 REQUISITOS DE APROBACIÓN**

Las evaluaciones académicas y administrativas serán permanentes, con calificaciones mensuales en cada una de las rotaciones.

La evaluación académica se hará bajo las normas establecidas por la Universidad. La evaluación administrativa se hará bajo las normas del Hospital sede.

Las evaluaciones serán establecidas según el sistema de calificación cuantitativa vigesimal: la nota mínima aprobatoria es 13 (TRECE).

**VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS**

	CÓDIGO	MEDICINA
1	616/B81/V1/E1	BRAUNWALD EUGENE. PRINCIPIOS DE MEDICINA INTERNA DE HARRISON. ene-02
2	616/CH19	CHAN CARLYLE USMLE PASO 2 MEDICINA INTERNA PEDIATRÍA PSIQUIATRÍA CIRUGÍA GINECOLOGÍA MEDICINA PREVENTIVA. ene-06
3	616/F23/V1	FARRERAS VALENTI. MEDICINA INTERNA 14 EDIC..ene-00
4	616/K24/T1	KASPER DENNIS. PRINCIPIOS DE MEDICINA INTERNA DE HARRISON 16 EDICION. ene-06
5	616/L37/E1	LEE BURTON W..MEDICINA BASADA EN LA EVIDENCIA MASSACHUSETTS GENERAL HOSPITAL.ene-99
6	616/M99	MYERS ALLEN. MEDICINA INTERNA. jun-06
7	616/R84	ROZMAN. COMPENDIO DE MEDICINA INTERNA. ene-06
8	616/A57	ANDREOLI THOMAS E.CECIL MEDICINA INTERNA 5 EDIC.ene-03
9	616.9/V41/E1	VELEZ HERNAN A. FUNDAMENTOS DE MEDICINA ENFERMEDADES INFECCIOSAS. ene-02
10	616.92/M22/V1/E2	MANDELL GERALD L. ENFERMEDADES INFECCIOSAS PRINCIPIOS Y PRÁCTICA. nov-04

	<b>CÓDIGO</b>	<b>CARDIOLOGÍA</b>
1	616.12/B27	BAYES DE LUNA ANTONI.CARDIOLOGÍA CLÍNICA
2	616.12/C84	CRAWFORD MICHAEL. CARDIOLOGÍA CONSULTA RÁPIDA
3	616.120/D32/E1	DAVIS DALE. INTERPRETACIÓN DEL ECG SU DOMINIO RÁPIDO Y EXACTO
4	616.120/O88	OTTO CATHERINE. ECOCARDIOGRAFIA CLINICA
5	616.1207/D97/E1	DUBIN DALE. ELECTROCARDIOGRAFIA PRACTICA
6	618.11/L42	VISIÓN UNIVERSITARIA -MANUAL DE URGENCIAS CARDIOVASCULARES

	<b>CODIGO</b>	<b>EMERGENCIA</b>
1	616.025/R71/V1	ROBERTS JAMES R.MEDICINA DE URGENCIAS.ene-00
2	616.025/S82	STONE KEITH. MEDICINA DE URGENCIAS. jun-06
3	616.025/C21	CALLAHAM MICHAEL. DECISIONES EN MEDICINA DE URGENCIAS. nov-05
4	616.025/CH21	CHAPLEAU WILL. EMERGENCIAS MARCANDO LA DIFERENCIA. nov-07
5	616.025/D32	DAVIS MARK M. SIGNOS Y SÍNTOMAS EN MEDICINA DE URGENCIAS. ene-06
1	616.025/R71/V1	ROBERTS JAMES R. MEDICINA DE URGENCIAS. ene-00

**NEFROLOGÍA**

<b>CÓDIGO</b>	<b>TÍTULO</b>	<b>AUTOR</b>	<b>AÑO</b>
616.61/B74	FUNDAMENTOS DE MEDICINA NEFROLOGÍA	BORRERO JAIME	2003
612.015/G98	LIQUIDOS Y ELECTROLITOS EN CIRUGÍA FISIOPATOLOGÍA CELULAR Y BIOQUÍMICA	GUZMÁN MORA FERNANDO	2004
612.01522/S61	LIQUIDOS Y ELECTROLITOS	SMITH E. KINSEY M.	2002

**ENDOCRINOLOGÍA**

<b>CÓDIGO</b>	<b>TÍTULO</b>	<b>AUTOR</b>	<b>AÑO</b>
612.4/58	LO ESENCIAL EN ENDOCRINOLOGÍA	O'NEILL RONAN-MURPHY RICHARD	2013
612.661/D73	PUBERTAD ACTUALIZACIONES EN ENDOCRINOLOGÍA	DIEGUEZ GONZALEZ CARLOS	2006
616.4/D69	ENDOCRINOLOGÍA CLÍNICA	DORANTES CUELLAR ALICIA	2012
616.4/F91	ENDOCRINOLOGIA GINECOLOGICA CLINICA Y ESTERILIDAD	FRITZ MARC A.	2011
616.4/G25	ENDOCRINOLOGIA BASICA Y CLINICA DE GREENSPAN	GARDNER DAVID G.	2008

**UROLOGÍA**

CÓDIGO	TÍTULO	AUTOR	AÑO
616.6/S49	IMAGENES EN UROLOGIA	SEUNG HYUP KIM, MD	2005
616.6/T19	UROLOGÍA GENERAL DE SMITH	TANAGHO EMIL	2005
616.6/W19A/T1	UROLOGÍA DE CAMPBELL	WALSH PATRICK	2007
616.6/W19A/T2	UROLOGÍA DE CAMPBELL	WALSH PATRICK	2008

**PATOLOGÍA CLÍNICA**

CÓDIGO	TÍTULO	AUTOR	AÑO
616.07/S84	PATOLOGÍA CLÍNICA	STEVENS ALAN	2011

**ANATOMO PATOLOGÍA**

CÓDIGO	TÍTULO	AUTOR	AÑO
611.018/K47	HISTOLOGIA Y BIOLOGIA CELULAR INTRODUCCIÓN A LA ANATOMÍA PATOLOGICA	KIERSZENBAUM ABRAHAM L.	2012
616.07/B93	NETTER ANATOMIA PATOLOGICA	MAXIMILIAN BUJA L.	2006

**IMAGENOLOGIA**

CÓDIGO	TÍTULO	AUTOR	AÑO
616.075/P36B/V5	PEDROSA DIAGNOSTICO POR IMAGEN NEURORRADIOLOGÍA	PEDROSA, CÉSAR	2008
616.0754/P36/V2	SISTEMA NERVIOSO CENTRAL GRANDES SÍNDROMES ENFERMEDADES GENERALIZADAS TRATADO DE RADIOLOGÍA CLÍNICA		2004
616.0757/CH43	RADIOLOGÍA MUSCULOESQUELÉTICO	CHEW FELIX	2005
616.0757/G96	FUNDAMENTOS DE MEDICINA RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	GUTIERREZ CADAVID JUAN ESTEBAN	2004
616.0757/H37	FUNDAMENTOS DE RADIOLOGIA DEL ESQUELETO	HELMS CLYDE	2006



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
SECCIÓN DE POST GRADO  
SEGUNDA ESPECIALIZACIÓN EN MEDICINA

HOJA Nº 01 - A  
HOJA DE CALIFICACIÓN MENSUAL  
CALIFICACIÓN DE PRÁCTICA PROFESIONAL

APELLIDOS Y NOMBRES.....

ROTACIÓN..... AÑO DE ESTUDIOS.....

ESPECIALIDAD..... SEDE HOSP.....

ACTITUDINAL	PUNTAJE (0 a 4 por ítem)
Asiste puntualmente y permanece en el servicio	
Muestra responsabilidad en el cumplimiento de sus obligaciones en el servicio	
Participa activamente en las rondas médicas mostrando interés de aprendizaje	
Muestra respeto por los pacientes, por los docentes, personal del centro asistencial y por sus compañeros	
Asiste correctamente uniformado y mostrando higiene personal	
<b>TOTAL</b>	

Trujillo..... de..... de 201...

OBSERVACIONES.....

.....  
Firma y Sello  
Coordinador de sede UCV.....  
Firma y Sello  
Tutor de la Especialidad de la  
rotación

**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO****UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
SECCIÓN DE POST GRADO  
SEGUNDA ESPECIALIZACIÓN EN MEDICINA****HOJA Nº 01 - B  
HOJA DE CALIFICACIÓN MENSUAL  
CALIFICACIÓN DE PRÁCTICA PROFESIONAL**

APELLIDOS Y NOMBRES.....

ROTACIÓN..... AÑO DE ESTUDIOS.....

ESPECIALIDAD..... SEDE HOSP.....

<b>PRÁCTICA CLÍNICA</b>	<b>PUNTAJE (0 a 4 por ítem)</b>
Elabora o supervisa la elaboración de la historia clínica del paciente, completa y de acuerdo a las normas de la institución	
Elabora la nota de ingreso al servicio, consignando los datos relevantes, problemas de salud, hipótesis diagnóstica, plan diagnóstico y plan terapéutico.	
Realiza las evoluciones diarias: SOAP	
Tiene los exámenes auxiliares ordenados y los interpreta registrándolos en la nota de evolución	
Realiza la epicrisis del paciente, consigna el diagnóstico principal y diagnósticos secundarios codificados	
<b>TOTAL</b>	

Trujillo.....de..... de 201...

OBSERVACIONES.....

.....  
Firma y Sello  
Coordinador de sede UCV.....  
Firma y Sello  
Tutor de la Especialidad de la  
rotación

**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO****UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
SECCIÓN DE POST GRADO  
SEGUNDA ESPECIALIZACIÓN EN MEDICINA****HOJA Nº 01 - C  
HOJA DE CALIFICACIÓN MENSUAL  
CALIFICACIÓN DE PRÁCTICA PROFESIONAL**

APELLIDOS Y NOMBRES.....

ROTACIÓN..... AÑO DE ESTUDIOS.....

ESPECIALIDAD..... SEDE HOSP.....

EXPOSICIONES: REVISIÓN DE TEMAS, REVISTAS DE REVISTAS	PUNTAJE (0 a 4 por ítem)
Se comunica oralmente con coherencia, precisión, fluidez lingüística, riqueza léxica y adecuación no verbal.	
Responde con claridad y pertinencia las preguntas que le son formuladas	
Se expresa correctamente y en el tiempo asignado	
Sustenta su discusión con fundamentos basados en literatura actualizada	
Formula conclusiones	
<b>TOTAL</b>	

Trujillo.....de..... de 201...

OBSERVACIONES.....

.....  
Firma y Sello  
Coordinador de sede UCV.....  
Firma y Sello  
Tutor de la Especialidad de la  
rotación

**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO****UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
SECCIÓN DE POST GRADO  
SEGUNDA ESPECIALIZACIÓN EN MEDICINA****HOJA Nº 01 - D  
HOJA DE CALIFICACIÓN MENSUAL  
CALIFICACIÓN DE PRÁCTICA PROFESIONAL**

APELLIDOS Y NOMBRES.....

ROTACIÓN..... AÑO DE ESTUDIOS.....

ESPECIALIDAD..... SEDE HOSP.....



CASOS CLINICOS	PUNTAJE (0 a 4 por ítem)
Presenta un resumen de la historia clínica del paciente	
Enumera los datos relevantes en forma priorizada y plantea los problemas de salud	
Plantea la hipótesis diagnóstica y los diagnósticos diferenciales, sustentados de acuerdo a la evidencia científica	
Propone el plan diagnóstico y el plan terapéutico de acuerdo con el caso problema	
Sustenta el diagnóstico principal y su fisiopatología, según bibliografía actualizada.	
<b>TOTAL</b>	

Trujillo.....de..... de 201...

OBSERVACIONES.....

.....  
Firma y Sello  
Coordinador de sede UCV.....  
Firma y Sello  
Tutor de la Especialidad de la  
rotación