

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

1.1	Unidad Académica:	MEDICINA
1.2	Residencia Médica	Primer año
1.3	Año Académico:	<b>2024 ANUAL</b>
1.4	Requisitos:	Ninguno
1.5	Carácter:	Obligatorio
1.6	Código:	SSE71PBL11
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 Neonatología I forma parte del área de formación asistencial, es de naturaleza teórico-práctica, de carácter obligatorio; tiene como propósito que los estudiantes adquieran las competencias clínicas y procedimentales necesarias para identificar los factores de riesgo, reconocer los signos de alarma del recién nacido, atención inmediata en sala de partos, reanimación neonatal y recién nacido patológico. Incluye rotaciones en atención inmediata del recién nacido, alojamiento conjunto, cuidados intermedios, cuidados intensivos, consultorio de seguimiento y diagnóstico por imágenes.

**III. COMPETENCIA**

Realiza el diagnóstico, tratamiento y manejo del neonato con complicaciones, de acuerdo a las guías de práctica clínica nacional e internacional, con sentido ético y respeto por la vida.

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

Metodología de la Investigación  
Bioestadística  
Medicina Legal  
Gerencia en Salud

**4.1 DISEÑO POR UNIDADES**

UNIDAD	DENOMINACIÓN	DURACION
I	NEONATOLOGIA I	10 meses

**4.1.1 UNIDAD: NEONATOLOGIA I**
**DURACIÓN:** 10 meses

**PROGRAMACIÓN:**

Atención inmediata del recién nacido:	1 mes
Alojamiento conjunto:	1 mes
Cuidados intermedios:	2 meses
Cuidados intensivos:	4 meses
Consultorio de seguimiento:	1 mes
Diagnóstico por imágenes:	1 mes

SESIÓN	CAPACIDADES	TEMÁTICA	PRODUCTOS ACADÉMICOS
1	<b>Atención inmediata del recién nacido (1 mes):</b> Elabora la HC neonatal completa. Realiza la secuencia de pasos en la atención inmediata del RN sano. Realiza el RCP neonatal básico y avanzado en RN con asfixia al nacer.	Historia clínica perinatal. Factores de riesgo perinatales. Atención inmediata del recién nacido normal en centro obstétrico. Examen físico del recién nacido. Periodo de adaptación. Reanimación neonatal básica y avanzada.	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>Alojamiento conjunto (1 mes):</b> Realiza el seguimiento del RN en alojamiento conjunto, promoviendo la lactancia materna. Reconoce los signos de alarma en el RN. Verifica cumplimiento de inmunizaciones y tamizajes en el RN.	Binomio madre-niño en alojamiento conjunto. Importancia de la lactancia materna exclusiva. Técnica de amamantamiento. Composición de la leche materna y sucedáneos. Identificación de signos de alarma en el RN. Inmunizaciones Tamizaje neonatal, metabólico, auditivo y cardíaco. Educación de las madres en puerperio.	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	<b>Cuidados intermedios (2 meses):</b> Diagnostica las complicaciones que afectan al neonato, para el tratamiento adecuado y oportuno en cuidados intermedios, aplicando la medicina basada en evidencias.	Manejo integral del neonato con complicaciones: Ictericia neonatal Sepsis neonatal Prematuro tardío (35 sem - <37 sem.) Enfermedades de transmisión vertical Hipoglicemia neonatal y otras alteraciones metabólicas.	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			

SESIÓN	CAPACIDADES	TEMÁTICA	PRODUCTOS ACADÉMICOS
5	<b>Cuidados intensivos (4 meses):</b> Diagnostica las patologías que afectan al neonato en estado crítico, para el tratamiento adecuado y oportuno en cuidados intensivos, aplicando la medicina basada en evidencias.	Manejo integral del neonato en estado crítico: Prematuro extremo y moderado. Sepsis neonatal. Dificultad respiratoria: EMH, neumonía, TTRN, SALAM, apnea. Asfixia perinatal. Convulsiones neonatales. Trastornos metabólicos. Malformaciones congénitas: cardiopatías, pulmonares, gastrointestinales. SNC, otras. Oxigenoterapia: alto flujo, CPAP, VMC, VAFO	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)
6			
7			
8			
9	<b>Consultorio de seguimiento (1 mes):</b> Realiza el seguimiento del RN de alto riesgo a través de sus controles de CRED e interconsultas especializadas.	Seguimiento del RN de alto riesgo: Crecimiento y desarrollo Evaluación neurológica Alimentación Consejería a los padres.	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)
10	<b>Diagnóstico por imágenes (1 mes):</b> Diagnostica a través de imágenes patologías neonatales congénitas o adquiridas.	Ultrasonografía y su interpretación: Ecografía cerebral y cardíaca. Lectura e interpretación de radiografías.	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 de biblioteca	LIBROS, REVISTAS, ARTÍCULOS, TESIS, PÁGINAS WEB
Biblioteca virtual: Clinical Key	Fanaroff and Martin's Neonatal-Perinatal Medicine, Eleventh Edition. Elsevier. 2020
Biblioteca virtual: Clinical Key	Avery. Enfermedades del recién nacido, Décima edición. Elsevier 2019
Biblioteca virtual: Clinical Key	Rennie and Robertson's Textbook of Neonatology, Fifth Edition. Elsevier 2012
Biblioteca virtual: Clinical Key	Neu, Josef. Gastroenterology and Nutrition: Neonatology Questions and Controversies, Third Edition. Elsevier 2019



**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**.....

<b>ACTITUDINAL</b>	<b>PUNTAJE (0 a 4 por ítem)</b>
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 registrándoles 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