



Validado por Jefatura de Carrera



UNIVERSIDAD DE ANTOFAGASTA  
FACULTAD: MEDICINA Y ODONTOLOGÍA  
DEPARTAMENTO: CIENCIAS MÉDICAS  
CARRERA: MEDICINA

## PROGRAMA DE ASIGNATURA

### ANTECEDENTES GENERALES

NOMBRE DE LA ASIGNATURA	PEDIATRÍA
CÓDIGO DE LA ASIGNATURA	MDCM91
CARRERA	MEDICINA
CURSO	V AÑO
COORDINADORA CONTACTO	Dra. Náyade Collío Illanes <a href="mailto:Nayade.collio@uantof.cl">Nayade.collio@uantof.cl</a>
CO-CORDINADOR CONTACTO	EU. Javiera Silva <a href="mailto:Javiera.silva@uantof.cl">Javiera.silva@uantof.cl</a>  EU. María José Navarro <a href="mailto:Mariajose.navarro@uantof.cl">Mariajose.navarro@uantof.cl</a>
EQUIPO DOCENTE	EU. CLAUDIA ALVAREZ EU. MARIA JOSE NAVARRO EU. JAVIERA SILVA DR. PABLO REYES DR. FRANCISCO MONTENEGRO DR. CHRISTIAN POLANCO DR. JOSÉ MATIAS MORALES DR. LUIS CAMPUSANO DR. VÍCTOR OLIVARES DR. JAIME GONZALEZ DR. ARMANDO GALINDO DRA. GABRIELA SANTANDER DRA. MARCIA VEGA DRA. JACQUELINE URQUIETA DRA. CONSUELO PINO DRA. NÁYADE COLLIO I. DRA. CLAUDIA ROJO DRA. PAULINA SANCHEZ DRA. CARLA CAMPILLAY DRA. SHELENE CADENA DRA. MÓNICA ESCUDERO DRA. LOLIMAR PAEZ DRA. ISMENIA ALBANEZ QF. LEON GOITY
ÁREA DE LA ASIGNATURA	PROFESIONAL
RÉGIMEN DE ESTUDIO	ANUAL
CARACTERÍSTICAS DE LAS HORAS	4 HORAS TEÓRICAS 5 HORAS DE LABORATORIO
ASIGNATURAS PREVIAS PRERREQUISITO	MDCM82 MD718 MDCM83
REQUISITO PARA FECHA DE INICIO FECHA DE TERMINO	INTERNADO PEDIATRIA MDCMB1 25 de agosto 2025 09 de enero 2026

## DESCRIPCIÓN DE LA ASIGNATURA

- La asignatura de Pediatría forma parte integral de la formación profesional del estudiante de Medicina, orientada a proporcionar conocimientos fundamentales sobre la salud infantil y adolescente, como también características específicas de esta etapa de la vida, prevención en salud, promoción del bienestar biopsicosocial, programas de atención en salud y patologías prevalentes. Además, busca desarrollar habilidades clínicas, comunicacionales y actitudinales esenciales para el ejercicio profesional en este campo.

## OBJETIVOS GENERAL

- Desarrollar competencias en pediatría general para una adecuada evaluación y manejo integral del paciente infantojuvenil con su familia favoreciendo el óptimo crecimiento y desarrollo, promoviendo el bienestar biopsicosocial, prevención y manejo de patologías prevalentes.

## ESPECÍFICOS

- Describir los elementos de una anamnesis general y próxima pediátrica desarrollando habilidades comunicacionales eficazmente con el paciente y familia.
- Reconocer la semiología a las diferentes edades pediátricas considerando la anatomía, funcionalidad y contexto biopsicosocial.
- Reconocer las generalidades en la evaluación nutricional, inmunización, desarrollo psicomotor y alimentación de acuerdo con cada edad pediátrica.
- Identificar el diagnóstico, etiología, evolución y tratamiento farmacológico y no farmacológico de las patologías más frecuentes en pediatría, como también la derivación oportuna al nivel secundario y/o terciario.
- Reconocer un plan de intervenciones en relación con el diagnóstico, promoviendo acciones de fomento de salud y estilos de vida saludable, para alcanzar el desarrollo integral acorde al potencial de niños, niñas y adolescentes.
- Emplear el razonamiento clínico con la interpretación de la información del paciente y familia, obteniendo la representación del problema para un correcto planteamiento diagnóstico.
- Demostrar competencias cognitivas y actitudinales en la atención de paciente infantojuvenil, evidenciando comunicación efectiva, empatía, trabajo en equipo y ética profesional en un entorno clínico o simulado.
- Demostrar los principios del profesionalismo con el paciente infantojuvenil, familia como así también con sus tutores, pares y otros profesionales de la salud.

## **UNIDADES DE APRENDIZAJE**

### **I UNIDAD: BASES Y ABORDAJE DE PEDIATRIA (GENERALIDADES)**

- Crecimiento y Desarrollo pediátrico.
- Semiología Pediátrica (entrevista, comunicación y examen físico).
- Alimentación láctea y complementaria.
- Evaluación nutricional.
- Lactancia materna.
- Inmunizaciones.
- Supervisión de salud en edades pediátricas.
- Prevención: accidentes, maltrato, abuso, conductas de riesgo.
- Medicamentos de uso frecuente.
- Prevención de infecciones asociadas a la atención de salud.
- Desarrollo Psicomotor.
- Malnutrición por déficit y/o Exceso.
- Programas de salud infantojuvenil.

### **II UNIDAD: RECIEN NACIDO**

- Recién Nacido de Término y pretérmino.
- Apneas neonatales.
- Recién nacido pequeño y grande para edad gestacional.
- Problemas metabólicos del RN (o Hijo de madre con DM gestacional)
- Síndrome de dificultad respiratoria y sus etiologías.
- Sepsis neonatal.
- Ictericia del RN.
- Asfixia- convulsión neonatal.

### **III UNIDAD: SISTEMAS Y SUBUNIDADES**

- Digestivo.
- Respiratorio.
- Cardiología
- Infectología.
- Nefrología.
- Hemato-oncología.
- Endocrinología.
- Neurología.

### **IV UNIDAD: URGENCIA**

- Shock (hipovolémico, cardiogénico, séptico).
- Cetoacidosis diabética.
- Hipoglicemia.
- Crisis convulsiva.
- Sepsis.
- Obstrucción de la vía aérea superior.
- Arritmias.
- TEC.
- Reanimación Cardiorrespiratoria.
- Intoxicaciones frecuentes en la infancia.
- Taller de RCP y OVA
- BRUE

## **METODOLOGÍA DE ENSEÑANZA**

Se favorece una metodología activa del aprendizaje de acuerdo con cada unidad, esta asignatura tendrá bloques teóricos y laboratorios (talleres).

Se entregará un cronograma con todas las actividades teóricas y evaluativas a realizar durante la asignatura, se debe considerar que este cronograma puede estar sujeto a modificaciones, lo cual se ira informando con anticipación.

### **1. ACTIVIDADES TEÓRICAS:**

1. Aula invertida: Los estudiantes deben leer y revisar el material adjunto en plataforma y bibliografía para la revisión y desarrollo de casos clínicos o resolución de dudas al final de cada módulo.
2. Clases presenciales.

### **2. ACTIVIDADES DE LABORATORIO:**

1. Talleres: Se trabajarán de forma presencial el desarrollo de casos integrados relacionado con las bases y abordaje de Pediatría
2. Simulación: Se realizarán procedimientos pediátricos y trabajos con paciente simulados para el desarrollo de habilidades procedimentales
3. Pasantía HCUA: De 2 estudiantes en la rotación de bases y abordajes de CNS asistirán a observar controles de salud pediátricos.
4. Taller de semiología pediátrica: se trabajará en forma presencial para el desarrollo de habilidades comunicacionales

### **3. ACTIVIDADES DE VINCULACIÓN CON EL MEDIO Y EXTENSIÓN:**

Se realizarán actividades de vinculación con distintos tipos de establecimientos educacionales u otros, según la necesidad de la comunidad. Además, dichas actividades se consideran de carácter obligatorio, por lo anterior, se informarán al principio de la asignatura o durante el transcurso de esta.

### **4. TECNOLOGÍA, AUXILIARES DIDÁCTICOS Y EQUIPOS AUDIOVISUALES:**

- Data show
- Presentación en Power Point
- Internet
- Material bibliográfico
- Material complementario
- Computador
- APP de TIC's
- Plataforma Moodle, Ucampus, Teams y Zoom, entre otros.

## EXIGENCIAS DE LA ASIGNATURA ASISTENCIA

- La asistencia a las evaluaciones y talleres debe ser de un 100%. según el artículo N°29 del Reglamento del Estudiante de Pregrado de la Universidad de Antofagasta, cualquier situación que imposibilite dicha exigencia deberá ser informado oportunamente al Coordinador y docente a cargo de la unidad.
- Las inasistencias en estos casos se recuperan de común acuerdo con el docente tutor.
- La asistencia a las clases sea sincrónicas o presenciales deberá ser obligatoria en un 100%, debido a que se trata de una asignatura teórica- practica (título VI, art. 29 y 30).
- Considerando lo anterior, si el docente lo amerita, se realizarán pruebas de entrada y salida de clases, talleres, entre otros por diferentes plataformas y/o en sala de clases de forma presencial.
- El estudiante que no asiste a una evaluación será calificado con la nota mínima (1,0). Sin embargo, podrá ser sometido a otra evaluación especial todo aquel estudiante que justifique su inasistencia, según el artículo 30 del Reglamento del Estudiante de Pregrado de la Universidad de Antofagasta, decreto N°538 de mayo 2018. Todo certificado médico que se presente debe ser visados por SEMDA, luego ser enviado a la secretaria docente del departamento de ciencias médicas para su v/b.

## ATRASOS

- Si el estudiante registra **tres atrasos** a sus actividades de laboratorio, será considerado como una inasistencia, por lo tanto, deberá justificarlo siguiendo el conducto regular y recuperar la actividad dentro de lo posible.
- El ingreso **después de 10 minutos** de la hora estipulada a actividades teóricas corresponde a inasistencia, frente a lo cual deberá justificar siguiendo el conducto regular.

## PRESENTACION PERSONAL



Validado por Jefatura de Carrera

- La vestimenta debe cumplirse según el instructivo de uso interno de la carrera de Medicina, que tiene relación con el traje clínico: (Traje negro bordado de logo institucional e identificación, zapatillas negras, delantal blanco, identificación TUI).
- Los estudiantes que tengan el cabello largo deben recoger el cabello, las uñas deben estar cortas y limpias (sin esmalte).
- El uso de la credencial es obligatorio para todas las instituciones donde se realizan prácticas clínicas, ya que si no se presenta no se le permitirá el ingreso al recinto y, por tanto, se ausentará a la práctica clínica.

EVALUACIÓN:

La nota de presentación al examen corresponde a un 60% al promedio de las tres evaluaciones de cátedra y 40% de los talleres realizados durante el semestre, dando un total de 100%.

• TEÓRICO 60%

TIPO DE EVALUACIÓN	PORCENTAJE	INSTRUMENTO DE EVALUACIÓN
3 cátedras	60% (Ponderación de 20% cada cátedra).	-Preguntas de desarrollo de respuesta larga y/o corta. -Preguntas de opción múltiple con selección única (POMSU). -Preguntas tipo EMI o de emparejamiento extendido. - Preguntas de desarrollo -Examen oral.

• LABORATORIO (ROTACIÓN DE TALLERES) 40%

La realización de talleres consistirá en evaluaciones sumativas, las cuales se traducen en un 40% a la nota final de presentación al examen.

Rotaciones	Tipo de instrumentos
Taller de razonamiento clínico, que puede incluir apoyo de internos UEM (10%)	Quiz/ Check-list
Taller de bases y abordaje de control niño sano (Ponderación de 20%)	Check list/pautas de cotejo
Taller de semiología (Ponderación de 10%)	Quiz/ Check-list
Taller RCP/OVA formativo	

- En todas las pruebas se exigirá un 60% para aprobar con un 4.0. El promedio de notas de las pruebas debe ser  $\geq 4.0$ .
- Nota mínima de presentación a examen debe ser superior o igual a un 4.0.

## **PRESENTACION A EXAMEN (Titulo VII Art. 38)**

<b>NOTA DE PRESENTACION A EXAMEN 60%</b>
--

<b>EXAMEN FINAL (ECOE) 40%</b>
--------------------------------

El **Examen de Primera oportunidad** se realizará mediante un Examen Clínico Objetivo Estructurado (ECOE), dicho examen es de carácter obligatorio y se considerara parte del proceso de aprobación de la asignatura, como se menciona en el Artículo 38 del Reglamento del Estudiante de Pregrado de la Universidad de Antofagasta.

Aprueban los alumnos con nota en el examen sea superior o igual a 4.0.

La reprobación del examen de primera oportunidad obliga al estudiante a rendir el **Examen de Segunda Oportunidad**, como así también deben rendir aquellos estudiantes que por motivos justificados no pudieron realizar del examen de 1° oportunidad.

El **Examen de segunda Oportunidad**, se realizará mediante un Examen Oral Estructurado (EOE) con una comisión docente, la nota de este examen reemplaza la nota del examen de 1° oportunidad con la ponderación del 40% del examen final.

### **REPRUEBAN LOS ESTUDIANTES:**

- Que no cumplan con el 100% de asistencia a actividades en las rotaciones de talleres sin justificación, o con justificación no validada por Secretaría docente.
- Que tengan promedio de notas de cátedra menor de 4.0.
- Cuya nota del examen de segunda oportunidad sea menor a 4.0.

### **EVALUACIÓN DE ASIGNATURA**

La asignatura se evaluará al final del semestre mediante el cuestionario de evaluación aplicada por la Unidad de Educación Médica. Este proceso permitirá identificar las fortalezas y debilidades, tanto en aspectos formales como académicos.

### **SALUD MENTAL:**

- Las evaluaciones contarán con tiempo suficiente para ser realizadas según los requerimientos de las preguntas (desarrollo, alternativas, etc.).
- Las instancias de evaluaciones del aprendizaje (pruebas teóricas, exámenes) estarán indicadas en el cronograma de la asignatura. Cualquier modificación a estas se informarán con al menos 72 horas de anticipación.
- Las clases sincrónicas tendrán una duración de 45 minutos. De ser más largas, se realizarán pausas cada 45 minutos de clases.

### **CONSIDERACIONES RESPECTO A ACTIVIDADES ACADÉMICAS:**

1. Ante cualquier eventualidad (por ejemplo: contingencia de salud, paralización de actividades académicas, entre otras) el semestre se podrá reprogramar hasta el último día decretado en el calendario académico, **lo que incluye las dos semanas correspondientes a exámenes de primera y segunda oportunidad.**
2. El cronograma de la asignatura podrá tener modificaciones de acuerdo con la contingencia.



## **BIBLIOGRAFÍA GENERAL**

1. Guías clínicas GES pediátricas: <https://diprece.minsal.cl/le-informamos/auge/acceso-guías-clínicas/guías-clínicas-auge/>.
2. Norma técnica para la supervisión de salud integral de niños y niñas de 0 a 9 años en APS. 2da edición, actualización 2021.
3. Patrones de crecimiento para la evaluación nutricional de niños, niñas y adolescentes desde el nacimiento hasta los 19 años de edad. 2018, MINSAL.
4. Tratado Pediatría Meneghello, 6ª edición, 2013, editorial Panamericana.
5. Nelson: Tratado de Pediatría. 2020, 21ª edición, editorial Elsevier.
6. Manual de pediatría, Dra. Cecilia Perret. Escuela de medicina, PUC, 2018.

### **SEMIOLÓGÍA**

1. **Semiología Pediátrica. Conociendo al niño sano. Schonhaut L. 2004 1ª edición, editorial Mediterráneo.**
2. Semiología en Pediatría. Facultad de Ciencias de la Salud, Departamento de Ciencias Médicas, Universidad de Antofagasta.

### **CONTROL SANO (niños, niñas y adolescentes)**

1. **Pediatría ambulatoria. Un enfoque integral. Patricia Valenzuela y Rosario Moore. Ediciones universidad católica de Chile 2017.**
2. **Guía Alimentación menor de 2 años hasta la Adolescencia MINSAL 2016.**
3. Manual de Vacunas de Latinoamérica, edición 2021, SLIPE.
4. Vacunas del programa nacional de inmunizaciones del minsal, feb 2025.
5. Manual nacional de inmunizaciones 2024, ministerio de salud pública Uruguay, apoya organización panamericana de la salud (OPS).
6. Manual de inmunizaciones en línea de la AEP (<https://vacunasaep.org/documentos/manual/manual-de-vacunas>).
7. Orientaciones técnicas para el control de salud integral de adolescentes, 2016. Minsal.

### **MORBILIDAD**

1. **Pediatría ambulatoria. Un enfoque integral. Patricia Valenzuela y Rosario Moore. Ediciones universidad católica de Chile 2017.**
2. **Pediatría ambulatoria, 3ra edición, 2018. A. Quezada. editorial Mediterráneo.**
3. Guía clínica AUGÉ. Infección respiratoria baja de manejo ambulatorio en menores de 5 años. MINSAL. 2013.
4. Orientación Técnica para el manejo clínico de la Bronquiolitis, nov 2024. Minsal.
5. Enfermedades Infecciosas en Pediatría. Banfi A, Ledermann W. 2004, 3ª edición, editorial Mediterráneo.
6. Protocolos de infectología pediátrica. Asociación Española de pediatría. 2da edición, 2023.
7. Enfermedades respiratorias Infantiles, Fielbaum/Herrera. 2002, 2ª edición, editorial Mediterráneo.
8. Manual de Nefrología Pediátrica. Saieh. 2018, 5ª edición, editorial Mediterráneo.
9. Endocrinología del niño y el adolescente. Beas. 2002, 2ª edición, editorial Mediterráneo.

### **NEONATOLOGÍA**

1. **Manual de neonatología. JLTapia. 2018, 4ª edición, editorial Mediterráneo.**
2. **Normas ministeriales de Manejo Neonatal, 2005. MINSAL.**
3. Orientación técnica para la atención del recién nacido en la unidad de puerperio, 2016. Minsal.
4. Guías clínicas de neonatología, servicio de salud de neonatología. Dr. Luis Tisné, 4ta edición, 2020.
5. Cloherty y Stark Manual de neonatología. 9ª edición 2023, editorial Wolters Kluwer Health.

### **ENDOCRINOLOGÍA**

1. **Talla baja: Enfoque diagnóstico y bases terapéuticas. Dra. Verónica Mericq, Dra. Jeannette Linares M., Dr. Joel Riquelme R. Revista médica Clínicas Las Condes. 2013.**
2. Control metabólico y rendimiento escolar en niños con diabetes tipo 1. Román R, Garrido V, Novoa V, Mundaca G, Pichuante E, Rivera Á, Torres A, Fuentes M, Fuentes A, Linares J. *Rev Chil Ped.* 2017; 88(05): 586-594.

## **REVISTA COMPLEMENTARIAS**

1. Pediatrics in review, publicaciones mensuales.
2. Revista chilena de pediatría, publicaciones trimestrales.
3. Revista chilena de Infectología, publicaciones trimestrales desde 2000.
4. Revista Pediatría al día, publicaciones trimestrales.

## **PÁGINAS WEB DE CONSULTA**

1. [www.aap.org](http://www.aap.org): Academia Americana de Pediatría.
2. [www.cdc.gov](http://www.cdc.gov): Centro de Control de Enfermedades de Estados Unidos.
3. [www.uptodate.com](http://www.uptodate.com)
4. [www.minsal.cl](http://www.minsal.cl): Guías Clínicas.
5. [www.sochipe.cl](http://www.sochipe.cl)
6. [www.prematuros.cl](http://www.prematuros.cl)
7. [www.sochiinf.cl](http://www.sochiinf.cl)
8. [www.pediatriaaldia.cl](http://www.pediatriaaldia.cl)
9. [www.scielo.cl](http://www.scielo.cl)
10. <https://www.aeped.es/comite-medicamentos/pediamecum>

ANEXOS

ANEXO 1: CONTENIDOS

CONTENIDOS I UNIDAD: BASES Y ABORDAJE DE PEDIATRIA (GENERALIDADES)
Medicamentos de uso frecuente
Antipiréticos/analgésicos: Paracetamol, ibuprofeno, diclofenaco. Antihistamínicos: Clorfenamina, Cetirizina, desloratadina. Broncodilatadores: Salbutamol, Bromuro de Ipatropio. Antibióticos: Beta-lactámicos (penicilinas, amoxicilina, ampicilina, cefalosporinas), nitrofurantoína, macrólidos, quinolonas, otros. Corticoides: Betametasona, dexametasona, prednisona, hidrocortisona. Anticonvulsivantes. Receta Médica.

CONTENIDOS III UNIDAD: SISTEMAS Y SUBUNIDADES
Digestivo
Síndrome diarreico agudo y diarrea crónica. Alergia alimentaria Reflujo gastroesofágico. Constipación. Parasitosis intestinal. Hepatitis, insuficiencia hepática.
Respiratorio
Infecciones respiratorias altas (Resfrío común, faringitis, amigdalitis, sinusitis, laringitis y otitis). Infecciones respiratorias bajas (neumonía viral y bacteriana). Coqueluche Síndrome Bronquial Obstructivo. Bronquiolitis. Asma y crisis asmática. Insuficiencia respiratoria aguda. Taller de oxigenoterapia y nebulización
Cardiología
Evaluación cardiológica en pediatría Cardiopatías congénitas/soplos Insuficiencia cardíaca y edema pulmonar. Endocarditis infecciosas. Arritmias. ECG
Infectología
Enfermedades exantemáticas y vesiculosas. Otras enfermedades por virus: mononucleosis infecciosa, infecciones herpéticas. Meningitis viral y bacteriana. Encefalitis. Meningococcemia. Síndrome febril sin foco. Síndrome febril prolongado. Sepsis-shock séptico. Enfermedad de Kawasaki. Infecciones de partes blandas
Nefrología
Infección urinaria. Síndrome nefrítico y Síndrome nefrótico. Insuficiencia renal aguda y crónica. Síndrome hemolítico urémico. Trastornos miccionales Hematuria.

<b>Hemato-oncología</b>
<p>Interpretación del Hemograma y Anemias.</p> <p>Síndrome purpúrico (púrpura trombocitopénico inmune, Sínd. Schönlein Henoch).</p> <p>Tumores sólidos en el niño.</p> <p>Leucemia aguda y linfomas.</p> <p>Trastornos de la coagulación.</p>
<b>Endocrinología</b>
<p>Talla baja.</p> <p>Hipotiroidismo.</p> <p>Hiperplasia suprarrenal congénita.</p> <p>Diabetes mellitus, Cetoacidosis diabética.</p> <p>Alteraciones del desarrollo puberal.</p>
<b>Neurología</b>
<p>Convulsiones de la infancia (convulsión febril, convulsión neonatal y generalidades de epilepsia).</p> <p>Micro y macrocefalia.</p> <p>Generalidades de los trastornos del neurodesarrollo (Síndrome de déficit atencional y trastorno del espectro autismo).</p> <p>Cefalea.</p> <p>Desarrollo psicomotor normal y alterado.</p> <p>Síndrome hipotónico</p>

<b>CONTENIDOS IV UNIDAD:</b>
<b>Urgencias</b>
<p>Shock (hipovolémico, cardiogénico, séptico).</p> <p>Cetoacidosis diabética.</p> <p>Hipoglicemia.</p> <p>Crisis convulsiva.</p> <p>TEC.</p> <p>Intoxicaciones frecuentes en la infancia.</p> <p>BRUE</p> <p>Deshidratación y corrección</p> <p>Alteraciones ácido-básicas e hidroelectrolíticas. Equilibrio hidro salino.</p>

ANEXO 2: EVALUACIONES

I.      **PAUTA DE COTEJO: HABILIDADES COMUNICATIVAS PACIENTE SIMULADO**

CRITERIOS	INDICADOR	PUNTAJE	CUMPLE	NO CUMPLE
LENGUAJE	Utiliza lenguaje claro, preciso y adecuado que facilita la comprensión por parte del paciente	5		
LENGUAJE NO VERBAL	Mantiene contacto visual, postura adecuada expresión facial acorde a la situación.	5		
MANEJO DE LA INFORMACION	Obtiene y organiza datos relevantes y precisos según el caso clínico planteado	3		
ENTREGA DE DIAGNOSTICO	Explica el diagnostico de manera clara y comprensible para el paciente.	3		
CLARIDAD DE LA INFORMACION	Entrega las indicaciones con claridad, de forma coherente y fluida.	5		
CAPACIDAD DE RESPUESTA	Es capaz de dar respuestas claras a las dudas del paciente.	3		
EMPATIA	Demuestra comprensión y respeto por su paciente.	5		
ACTITUD	Muestra amabilidad, seguridad y genera confianza en el paciente	5		
FLUIDEZ	Mantiene un ritmo adecuado en la entrevista sin apresurar ni prolongar excesivamente la entrevista	3		
PUNTAJE TOTAL				

TABLA DE PUNTAJES: HABILIDADES COMUNICATIVAS PACIENTE SIMULADO

Puntaje máximo	37.0
Exigencia (%)	60.0
Nota mínima	1.0
Nota máxima	7.0
Nota aprobación	4.0

Puntaje	Nota	Puntaje	Nota	Puntaje	Nota	Puntaje	Nota
0.0	1.0	10.0	2.4	20.0	3.7	30.0	5.6
1.0	1.1	11.0	2.5	21.0	3.8	31.0	5.8
2.0	1.3	12.0	2.6	22.0	4.0	32.0	6.0
3.0	1.4	13.0	2.8	23.0	4.2	33.0	6.2
4.0	1.5	14.0	2.9	24.0	4.4	34.0	6.4
5.0	1.7	15.0	3.0	25.0	4.6	35.0	6.6
6.0	1.8	16.0	3.2	26.0	4.8	36.0	6.8
7.0	1.9	17.0	3.3	27.0	5.0	37.0	7.0
8.0	2.1	18.0	3.4	28.0	5.2		
9.0	2.2	19.0	3.6	29.0	5.4		

II. PAUTA DE EVALUACIÓN: RAZONAMIENTO CLÍNICO

CRITERIOS	6	4	2	1
DIAGNÓSTICO	Menciona el y/o los diagnósticos principales si corresponde priorizando y fundamentándolos adecuadamente.	Menciona el y/o los diagnósticos principales sin priorizar o fundamentando deficientemente.	Menciona algunos diagnostico sin priorización ni fundamento	No menciona el y/o los diagnósticos principales del caso.
ETIOLOGÍAS	Nombra las etiologías principales y las fundamenta	Nombra algunas etiologías, pero no las fundamenta	Nombra algunas etiologías, pero no las más importantes.	No nombra etiologías en relación con el diagnóstico.
DIAGNOSTICOS DIFERENCIALES	Establece diagnósticos diferenciales y los fundamenta con lo que apoya y descarta ese diagnostico	Establece diagnósticos diferenciales con dificultad en los fundamentos.	Establece algunos diagnósticos diferenciales	No logra establecer ningún diagnóstico diferencial.
SOLICITUD DE EXAMENES	Solicita el estudio general y específico orientado al diagnóstico planteado y lo fundamenta	Solicita el estudio completo de acuerdo a la situación clínica planteada pero no fundamenta	Solicita estudio pero incompleto.	No menciona el estudio de la patología.
INTERPRETACION DE EXAMENES	Interpreta adecuadamente todos los exámenes del estudio general y específico en la situación clínica planteada.	Interpreta adecuadamente la mayoría de los exámenes	Interpreta adecuadamente algunos de los exámenes	No interpreta adecuadamente ninguno de los exámenes.
MANEJO	Describe el manejo completo de forma ordenada y priorizada en relación con el diagnóstico, fundamentando adecuadamente el tratamiento general y específico.	Describe el manejo completo de forma NO ordenada o sin fundamentar adecuadamente el tratamiento general y específico.	Describe el manejo de forma incompleta, sin fundamentar adecuadamente el tratamiento general y específico.	No es capaz de establecer el manejo del paciente, o desconoce el manejo general y específico de la patología.
TIEMPO	Cumple el tiempo acordado de 15 minutos	Excede el tiempo acordado por sobre 20 minutos	Excede el tiempo acordado por sobre 25 minutos	Excede el tiempo acordado por sobre 30 minutos
PRESENTACION	Presentación ordenada y sin exceso de texto	Presentación ordenada, pero con exceso de texto	Presentación desordenada	No presenta una presentación
PUNTAJE TOTAL				

NOTA	FIRMA ESTUDIANTE	FIRMA TUTOR

TABLA DE PUNTAJES PAUTA DE EVALUACIÓN RAZONAMIENTO CLÍNICO

Puntaje máximo	48.0
Exigencia (%)	60.0
Nota mínima	1.0
Nota máxima	7.0
Nota aprobación	4.0

Puntaje	Nota	Puntaje	Nota	Puntaje	Nota	Puntaje	Nota	Puntaje	Nota
0.0	1.0	10.0	2.0	20.0	3.1	30.0	4.2	40.0	5.8
1.0	1.1	11.0	2.1	21.0	3.2	31.0	4.3	41.0	5.9
2.0	1.2	12.0	2.3	22.0	3.3	32.0	4.5	42.0	6.1
3.0	1.3	13.0	2.4	23.0	3.4	33.0	4.7	43.0	6.2
4.0	1.4	14.0	2.5	24.0	3.5	34.0	4.8	44.0	6.4
5.0	1.5	15.0	2.6	25.0	3.6	35.0	5.0	45.0	6.5
6.0	1.6	16.0	2.7	26.0	3.7	36.0	5.1	46.0	6.7
7.0	1.7	17.0	2.8	27.0	3.8	37.0	5.3	47.0	6.8
8.0	1.8	18.0	2.9	28.0	3.9	38.0	5.4	48.0	7.0
9.0	1.9	19.0	3.0	29.0	4.0	39.0	5.6		



III. PAUTA DE COTEJO: EVALUACIÓN CASO CLÍNICO

NOMBRE:  
PUNTAJE:

CRITERIOS	INDICADOR	PUNTAJE	SI	NO	PUNTAJE POR CRITERIOS
CONTENIDO	El contenido de forma clara y fluida respecto al caso	2			
ESTRUCTURA	La información de las indicaciones se encuentra muy bien organizada				
	– Alimentación y suplementos nutricionales	– 3			
	– Cuidades de Higiene y aseo	– 1			
	– Hábitos y orientaciones de la crianza	– 1			
	– Inmunizaciones	– 2			
	– Estudios complementarios	– 1			
	– Prevención de accidentes, signos y síntomas de consulta	– 1			
	– Estimulación DPSM	– 2			
	– Derivaciones	– 1			
TIEMPO	No demora más de 30 minutos en resolver el caso	2			
	PUNTAJE OBTENIDO	14			

Puntaje máximo	14.0
Exigencia (%)	60.0
Nota mínima	1.0
Nota máxima	7.0
Nota aprobación	4.0

Puntaje	Nota	Puntaje	Nota
0.0	1.0	10.0	4.9
1.0	1.4	11.0	5.4
2.0	1.7	12.0	5.9
3.0	2.1	13.0	6.5
4.0	2.4	14.0	7.0
5.0	2.8		
6.0	3.1		
7.0	3.5		
8.0	3.9		
9.0	4.3		

IV. PAUTA DE EVALUACIÓN: MATERIAL EDUCATIVO

CRITERIOS	INDICADOR	PUNTAJE	CUMPLE	NO CUMPLE
CONTENIDOS	Utiliza un lenguaje claro, comprensible y preciso, facilitando la comprensión por parte de los lectores	5		
ORTOGRAFÍA	El contenido no presenta errores ortográficos, ni gramaticales	3		
ESTRUCTURA	La información está bien organizada, con una secuencia lógica y coherencia entre el texto y los elementos visuales.	5		
USO DE IMÁGENES	Contiene imágenes adecuadas que complementan la información sin sobrecargar el diseño.	3		
ORIGINALIDAD	Se incluyen elementos creativos que favorecen la comprensión y la originalidad del diseño.	5		
LEGIBILIDAD	Se emplean Tipografía y colores adecuados para una lectura fácil y atractiva.	3		
PUNTUALIADAD	El afiche es entregado en la fecha indicada.	5		
FUENTES	Se incluyen fuentes confiables que respaldan la información.	3		
PUNTAJE TOTAL				

TABLA DE PUNTAJES PAUTA DE EVALUACIÓN MATERIAL EDUCATIVO

Puntaje máximo	32.0
Exigencia (%)	60.0
Nota mínima	1.0
Nota máxima	7.0
Nota aprobación	4.0

Puntaje	Nota	Puntaje	Nota	Puntaje	Nota	Puntaje	Nota
0.0	1.0	10.0	2.6	20.0	4.2	30.0	6.5
1.0	1.2	11.0	2.7	21.0	4.4	31.0	6.8
2.0	1.3	12.0	2.9	22.0	4.7	32.0	7.0
3.0	1.5	13.0	3.0	23.0	4.9		
4.0	1.6	14.0	3.2	24.0	5.1		
5.0	1.8	15.0	3.3	25.0	5.4		
6.0	1.9	16.0	3.5	26.0	5.6		
7.0	2.1	17.0	3.7	27.0	5.8		
8.0	2.3	18.0	3.8	28.0	6.1		
9.0	2.4	19.0	4.0	29.0	6.3		