



Resolución Decanato Organizador FCS N° 308 / 2024

Santa Rosa, 01/11/2024

VISTO:

El Expte. N° 326/2024, iniciado por la Facultad de Ciencias de la Salud, S/Programas de las asignaturas correspondiente a la carrera Medicina (Plan 2024); y

CONSIDERANDO:

Que por Resolución 353/2024 del Consejo Superior (CS) se aprueba el plan de estudios de la carrera de Medicina en el ámbito de la Facultad de Ciencias de la Salud (FCS) de la UNLPam.

Que por Resolución [92/2023](#) del Decanato Organizador se aprueba la Guía para la Presentación de Programas de las Asignaturas con orientaciones que incluyen fundamentos curriculares, pedagógicos y didácticos.

Que la Secretaría Académica eleva el programa de la asignatura “Salud mental” correspondiente a la carrera Medicina (Plan 2024).

Que el programa mencionado cuenta con el aval de la Comisión de Seguimiento y Análisis del Diseño Curricular de Medicina.

Que la Resolución [1/2023](#) de la Asamblea Universitaria encomienda al Rectorado la designación de una persona a cargo del Decanato Organizador hasta tanto ocurra la Normalización de la facultad en los términos de las disposiciones transitorias que se aprueban en el Anexo I de la misma Resolución.



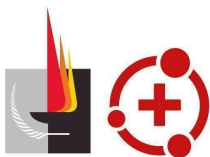
Que el Rectorado, por Resolución [269/2023](#), designa a la Mg. Yamila Magiorano como Decana Organizadora de la Facultad de Ciencias de la Salud.

Que conforme al Art. 2º de la Resolución [1/2023](#) de la Asamblea Universitaria de la UNLPam, es competencia del Decanato Organizador resolver este tipo de cuestiones.

POR ELLO:
LA DECANA ORGANIZADORA DE LA FACULTAD DE
CIENCIAS DE LA SALUD
RESUELVE

ARTÍCULO 1: Aprobar el programa “Salud mental” correspondiente a la carrera Medicina (Plan 2024); a partir del Ciclo Lectivo 2025, que como anexo forma parte de la presente resolución.

ARTÍCULO 2: Regístrese, comuníquese. Pase a conocimiento de Secretaría Académica, Departamento de Asuntos Estudiantiles y Dirección de la Carrera. Cumplido, archívese.



1. Carrera: Medicina
2. Plan de estudio: Resolución N°353/2024 CS
3. Asignatura: Salud Mental
4. Área de formación: Profesional
5. Régimen de cursado: Cuatrimestral
6. Carácter: Obligatoria
7. Carga horaria de la asignatura:

Carga Horaria Total según el Plan de Estudios: 96 H Carga Horaria Semanal: 6 H					
Distribución Total			Distribución Semanal		
Teórico	Práctico	Teórico-Práctico	Teórico	Práctico	Teórico-Práctico
48	48	-	3	3	-

8. Correlativas: Indicar las asignaturas correlativas según está establecido en el Régimen de Correlatividades del Plan de Estudios, según el siguiente detalle:

Para Cursar		Para Aprobar
Tener Regularizada/s	Tener Aprobada/s	
3.1 Articulación clínica III. 3.2 Farmacología I. 3.3 Salud de las mujeres.	-	3.1 Articulación clínica III. 3.2 Farmacología I. 3.3 Salud de las mujeres.

9. Objetivos:

Al finalizar la cursada el estudiante debería cumplir los siguientes objetivos:

- Realizar la detección precoz y oportuna de los trastornos mentales prevalentes.



- Reconocer las necesidades emocionales y las distintas reacciones de los pacientes y de sus familias ante las circunstancias de la enfermedad y responder adecuadamente a las mismas, encarando los problemas psicológicos y psiquiátricos que presenta el paciente en la consulta al médico general y de otras especialidades no psiquiátrica.
- Realizar el completo examen del estado mental de todo paciente a su cargo y registrar sus hallazgos en la Historia Clínica.
- Desarrollar el criterio clínico para realizar una adecuada derivación en aquellos casos que excedan sus posibilidades de manejo clínico.
- Aprender a tener una eficaz participación en equipos multidisciplinarios y con los especialistas en salud mental.
- Promover la salud mental de cada persona como dimensión de su salud integral, y la Salud Mental poblacional, como dimensión de la Salud Pública.

10. Contenidos mínimos:

Dispositivos descentralizados de atención en salud mental, ley de salud mental. Epidemiología en salud mental. Entrevista - semiología y urgencias en salud mental. Clínica en salud mental, esquizofrenia y trastorno delirante. Trastorno de ansiedad. Trastornos depresivos, trastorno bipolar y otros relacionados. Trastorno de la personalidad. Trastorno de la conducta alimentaria. Psicofarmacología. Violencia-género. Adicciones. Trastornos mentales de base orgánica. Detección de enfermedad mental. Maltrato y abuso. Prácticas interdisciplinarias e interconsultas con otros profesionales de salud para el diagnóstico y tratamiento adecuado, especialmente en casos de patologías múltiples, complejas y de carácter crónico. Neurociencias y funciones del psiquismo humano.

11. Programa analítico:

Unidad 1: DISPOSITIVOS DESCENTRALIZADOS DE ATENCIÓN EN SALUD MENTAL. LEY DE SALUD MENTAL: La importancia de la Ley Nacional de Salud Mental en el surgimiento de un nuevo orden simbólico configurado en torno a los derechos humanos. La Ley de salud mental relacionada a la promoción de nuevas prácticas y nuevos modos de abordajes de los que padecen patologías mentales. Actual paradigma de derechos humanos vinculada a la visualización del enfermo mental como sujeto de derecho y no objeto de protección. Concepto de capacidad jurídica, de apoyo, accesibilidad y ajuste razonable. Los manicomios, la situación de los seres privados de su libertad por problemáticas psiquiátricas. Pasaje de la internación en los neuropsiquiátricos a la inclusión en la comunidad, a la prevención, promoción y reinserción social. La importancia de la creación de nuevos dispositivos alternativos al modelo manicomial. La rehabilitación entendida como modo de construir o reconstruir acceso al ejercicio de los derechos



ciudadanos. Experiencia nacionales e internaciones de desintitucionalización que den cuenta del cambio de modelo de atención en salud mental.

Unidad 2: EPIDEMIOLOGÍA EN SALUD MENTAL: Desde la epidemiología psiquiátrica al concepto de padecimiento psíquico. Epidemiología en Salud Mental. Estadísticas nacionales e internacionales. Concepto de medicalización/patologización del sufrimiento psíquico. DSM. CIE-10.

Unidad 3: ENTREVISTA - SEMIOLOGÍA Y URGENCIAS EN SALUD MENTAL: Desarrollo en la observación, interpretación e identificación de las diferentes esferas psíquicas, para su aproximación diagnóstica y abordaje psicopatológico. Atención -Orientación - Sensopercepción - Lenguaje - Pensamiento - Actitud - Voluntad - Afectividad - Impulsividad - Juicio - Memoria. La entrevista de admisión. El diagnóstico precoz y la derivación al tratamiento oportuno. Diagnóstico de la patología psiquiátrica y de otras enfermedades clínicas, si las hubiese. Detección de las secuelas. El médico general en la detección de enfermedades psiquiátricas. Los instrumentos para el examen de las facultades mentales: La entrevista y sus diferentes tipos y encuadres. El diagnóstico clínico-psiquiátrico. Utilización de una Historia Clínica completa, sencilla y actualizada escrita o "on line". Desarrollo de los criterios semiológicos y clínicos para la correcta identificación y conducta terapéutica a seguir, a partir de la intervención en una urgencia psiquiátrica. Diferencias entre una urgencia y emergencia. Código rojo. Evaluación clínica y conducta médica ante: a) Riesgo de suicidio, b) Síndrome confusional agudo, c) Síndrome de excitación psicomotriz, d) Psicosis agudas, e) Intoxicación y síndrome de abstinencia de drogas o de alcohol. F) Estado de peligrosidad. (Riesgo inminente). Articulación Teórico-Práctica. Casos clínicos.

Unidad 4: CLÍNICA EN SALUD MENTAL. ESQUIZOFRENIA Y T. DELIRANTE: Esquizofrenia: Definición. Clasificación según DSM V. Examen psíquico. Síntomas positivos y negativos. Prevalencia. Incidencia. Factores precipitantes y predisponentes. Etiología. Diagnósticos diferenciales. Fases. Pronóstico. Criterios de internación. Tratamiento. Catatonia según el DSM V. Casos clínicos según la clasificación del DSM IV, esquizofrenia paranoide, hebefrénica, residual, simple. Articulación teórico-práctica. Trastornos Delirantes: Definición. Clasificación según DSM V. Examen psíquico. Diferencias con esquizofrenia. Epidemiología. Etiología. Diagnóstico. Diagnósticos diferenciales. Clínica. Tipos. Delirium. Pronóstico. Tratamiento. Otros: Sdme. Cotard, Sdme. Fregoli, Licantropía, Sdme Capgar, Heutescopia, Psicosis Inducida. Articulación Teórico-Práctica: Casos clínicos según los tipos de trastornos delirantes: paranoide, erotomaníaco, celotípico, de grandeza, somático. Articulación Teórico-Práctica. Casos clínicos de los trastornos detallados.

TRASTORNO DE ANSIEDAD: Ansiedad normal y patológica. Trastornos de Ansiedad. Manifestaciones clínicas. Epidemiología. Etiología. Trastorno de Ansiedad Generalizada debido a enfermedad médica. Trastorno de Ansiedad Generalizada: signo-sintomatología, clasificación según DSM V, etiología, prevalencia, curso, diagnósticos diferenciales,



tratamiento. Trastorno y Ataque de Pánico: signo-sintomatología, ansiedad anticipatoria, evitación fóbica, desrealización, despersonalización, agorafobia, clasificación según DSM V, epidemiología, etiología, diagnósticos diferenciales, complicaciones, tratamiento. Ansiedad Social: epidemiología, etiología, clínica, respuestas fisiológicas, clasificación según DSM V, diagnósticos diferenciales, comorbilidades, tratamiento, pronóstico. Fobias Específicas: epidemiología, prevalencia, tipos, etiología, manifestaciones clínicas, diagnósticos diferenciales, pronóstico, clasificación según DSM V. Trastorno Obsesivo Compulsivo: epidemiología, etiología, factores relacionados, clínica, obsesiones, compulsiones, clasificación según DSM V, diagnósticos diferenciales, curso y pronóstico, tratamiento. Trastorno por estrés agudo. Características. Manejo operativo de la situación. Trastorno por Estrés Postraumático (TEPT). Características. Terapéuticas Integrales Articulación Teórico-Práctica. Casos clínicos de los trastornos detallados.

TRASTORNOS DEPRESIVOS, TRASTORNO BIPOLAR Y OTROS RELACIONADOS: Epidemiología. Población vulnerable. Signos y síntomas característicos que revelen un trastorno afectivo: Modos de exploración. Formas clínicas: Episodio y trastorno depresivo mayor, Episodio maníaco, Melancolía, Trastornos bipolares, Distimia, Ciclotimia, Depresión reactiva. La fase depresiva en el trastorno bipolar La depresión enmascarada, diagnóstico y prevalencia en la clínica general. La depresión en jóvenes, en adultos y en mayores. Diagnóstico diferencial. Manejo terapéutico básico de los trastornos del estado de ánimo y derivación al servicio de Salud Mental. Conducta suicida. Definiciones: el proceso suicida. Epidemiología. Factores de riesgo. Factores Protectores. Evaluación del riesgo suicida Prevención del intento de suicidio. La impulsividad. Conducta médica ante el riesgo de suicidio. La emergencia.

T. DE LA PERSONALIDAD: Trastornos de la personalidad. Concepto. Tipología de personalidades normales o pertinentes. Características 7 comportamentales. Modos de explorarlas. Síntomas y comportamientos patológicos que caracterizan los trastornos de personalidad. Factores psicopatológicos. Tipos de personalidad: paranoide, esquizoide, antisocial, borderline (límite), histriónico, narcisista, fóbico, dependiente, obsesivo-compulsivo. Diagnósticos diferenciales. Las caracteropatías. Las psicopatías. Conceptos básicos sobre Psiquiatría forense. Diferencias entre imputable e inimputable. Dificultades que se le presentan en la consulta al médico general. Pautas para el trabajo médico con cada una de ellas. Diferencias DSM IV-TR y DSM-5 Articulación Teórico-Práctica. Casos clínicos de los trastornos detallados.

T. DE LA CONDUCTA ALIMENTARIA: Definición de Anorexia y Bulimia. Clasificación. Clínica, Diagnóstico y Diagnósticos diferenciales. Articulación Teórico-Práctica. Casos clínicos de los trastornos detallados.

Unidad 5: PSICOFARMACOLOGÍA: Terapéutica farmacológica de los cuadros prevalentes en salud mental. Benzodiazepinas, Antipsicóticos y antidepresivos generalidades. Estabilizadores del ánimo generalidades. Efectos adversos de psicofármacos.

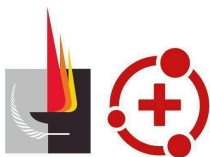
Unidad 6: VIOLENCIA-GÉNERO: La violencia. Distintas categorías. La violencia urbana y la doméstica. Violencia en la pareja. Síndrome de maltrato familiar. Abandono. Abuso



sexual. Acoso sexual. Bullying. Violencia en escuelas y en instituciones médicas. Violencia en el trabajo (Acoso laboral) y en el deporte. Detección de la víctima de violencia. Inclusión de víctima y victimario en un tratamiento reconstructivo de la relación familiar. Los centros especializados. Las leyes que protegen a las víctimas de violencia. La influencia de los medios masivos de comunicación en la formación de la violencia. Actitud del médico ante el sujeto violento en la consulta. La violencia ejercida contra uno mismo. Las autoagresiones.

Unidad 7: ADICCIONES: Trastornos por adicciones Consumo de sustancias: Las Fármacodependencias. Concepto de uso, abuso y dependencia. El aspecto médico-antropológico del consumo de vegetales psicoactivos. Las conductas adictivas contemporáneas. Factores de riesgo y protectores. Implicancias socioeconómicas, políticas y culturales de la problemática de las adicciones. Prevalencia, Incidencia y distribución en diferentes países según sexo y edad. Las drogas sociales-legales: Alcoholismo. Tabaquismo. Psicofármacos. Drogas ilícitas: marihuana, cocaína, 8 paco, éxtasis, LSD, etc. Adicciones conductuales. Prevención, detección temprana, asistencia y Programas de rehabilitación de las adicciones. Alta progresiva. Reinserción Social.

Unidad 8: TRASTORNOS MENTALES DE BASE ORGÁNICA: Epilepsias, traumatismos de cráneo, tumores, infecciones. (Síntomas psiquiátricos del paciente con VIH/Sida). Enfermedad de Parkinson. Las Demencias. Distintos tipos Vascular y Alzheimer. La Clasificación general. Epidemiología comparada. Prevalencia, Incidencia y distribución. Los síntomas de inicio. El período de estado. La evolución terminal. Las complicaciones. Los tratamientos integrales. Marcadores genéticos de la Enfermedad de Alzheimer. Semiología y manifestaciones psíquicas y conductuales. Diagnóstico diferencial por imágenes. Orientación, derivación y manejo terapéutico básico del paciente y su familia. Los cuidadores. Proteger a los que cuidan.



12. Programa de Prácticos:

Unidad 1: Dispositivos Descentralizados de Atención en Salud Mental y Ley de Salud Mental

Escenarios de Aprendizaje:

- ABC: Análisis de casos de implementación de dispositivos de atención en salud mental.
- Simulación: Prácticas de discusión y diseño de estrategias para la reinserción social y prevención.
- Práctica Pre-profesional: Visitas a centros comunitarios y dispositivos de atención alternativos.

Actividades:

- Análisis de casos históricos y actuales de desinstitucionalización.
- Simulación de entrevistas y evaluaciones de pacientes en dispositivos alternativos.
- Participación en proyectos de promoción y prevención en salud mental comunitaria.

Unidad 2: Epidemiología en Salud Mental

Escenarios de Aprendizaje:

- ABC: Estudio de casos sobre la medicalización del sufrimiento psíquico y análisis de estadísticas epidemiológicas.
- Habilidades Clínicas: Prácticas de evaluación de datos epidemiológicos y su aplicación en el diagnóstico diferencial.
- Práctica Pre-profesional: Colaboración en estudios de campo para el relevamiento de datos epidemiológicos.

Actividades:

- Trabajo en proyectos de recopilación y análisis de datos epidemiológicos.
- Simulaciones de evaluaciones clínicas con base en criterios del DSM y CIE-10.
- Aplicación práctica de estrategias de intervención basadas en estudios epidemiológicos.

Unidad 3: Entrevista, Semiología y Urgencias en Salud Mental

Escenarios de Aprendizaje:

- ABC: Resolución de casos de urgencias psiquiátricas y diagnóstico precoz.



- Habilidades Clínicas y Simulación: Simulación de entrevistas psiquiátricas y manejo de urgencias (riesgo de suicidio, síndrome confusional, etc.).
- Práctica Pre-profesional: Participación en equipos de atención de urgencias y observación de casos reales.

Actividades:

- Prácticas de entrevistas clínicas simuladas y evaluaciones psíquicas completas.
- Simulación de escenarios de urgencia y emergencia psiquiátrica.
- Documentación y manejo de la historia clínica en formato físico y digital.

Unidad 4: Clínica en Salud Mental - Esquizofrenia, Trastornos Delirantes y Trastornos de Ansiedad

Escenarios de Aprendizaje:

- ABC: Análisis de casos clínicos de esquizofrenia y trastornos delirantes.
- Habilidades Clínicas: Simulación de entrevistas y examen psíquico en casos complejos.
- Práctica Pre-profesional: Participación en consultas psiquiátricas y apoyo en diagnósticos.

Actividades:

- Simulación de entrevistas para la identificación de síntomas positivos y negativos de esquizofrenia.
- Discusión de casos prácticos para el diagnóstico diferencial de trastornos delirantes y de ansiedad.
- Práctica de redacción y presentación de informes clínicos.

Unidad 5: Psicofarmacología

Escenarios de Aprendizaje:

- ABC: Estudio de casos sobre el uso de psicofármacos y efectos adversos.
- Simulación: Manejo de situaciones de ajuste de medicación y monitoreo de pacientes.
- Práctica Pre-profesional: Participación en el seguimiento farmacológico de pacientes con trastornos mentales.

Actividades:

- Simulación de consultas para ajuste de tratamiento psicofarmacológico.
- Análisis de casos de efectos adversos y planes de manejo.



- Observación de la implementación de protocolos de tratamiento con psicofármacos en centros de salud.

Unidad 6: Violencia y Género

Escenarios de Aprendizaje:

- ABC: Resolución de casos de violencia de género y doméstica.
- Habilidades Clínicas y Simulación: Simulaciones de atención a víctimas de violencia en diferentes contextos.
- Práctica Pre-profesional: Colaboración con equipos de intervención en casos de violencia.

Actividades:

- Simulación de entrevistas a víctimas de violencia con enfoque en la detección y manejo.
- Proyectos de análisis y prevención de la violencia en diferentes entornos.
- Participación en actividades de concientización y educación sobre violencia de género.

Unidad 7: Adicciones

Escenarios de Aprendizaje:

- ABC: Estudio de casos de consumo problemático y adicciones conductuales.
- Habilidades Clínicas y Simulación: Simulación de evaluación y manejo inicial de pacientes con adicciones.
- Práctica Pre-profesional: Participación en programas de prevención y rehabilitación.

Actividades:

- Análisis de casos de adicciones y su impacto en la salud mental.
- Simulación de intervenciones breves y entrevistas motivacionales.
- Participación en la planificación y evaluación de programas de rehabilitación.

Unidad 8: Trastornos Mentales de Base Orgánica

Escenarios de Aprendizaje:

- ABC: Estudio de casos de demencias, enfermedad de Parkinson y otras patologías de base orgánica.
- Habilidades Clínicas y Simulación: Simulaciones de evaluaciones diagnósticas y manejo de pacientes con deterioro cognitivo.



- Práctica Pre-profesional: Apoyo en la evaluación y manejo de pacientes con patologías de base orgánica.

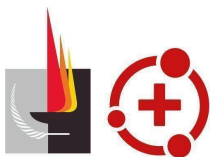
Actividades:

- Simulación de evaluación clínica y entrevista a cuidadores.
- Desarrollo de proyectos de soporte y educación para familiares y cuidadores.
- Observación de la implementación de protocolos de manejo de trastornos orgánicos en el entorno clínico.

13. Estrategias didácticas:

La asignatura Salud Mental tiene como propósito la enseñanza a través de diferentes estrategias de un aprendizaje articulado de ciencias básicas y aplicadas, integrando la morfología, fisiología, biología celular y molecular, la patología y elementos clínicos del componente salud enfermedad.

Escenario	Horas semanales
Seminario	2
ABC	2
Habilidades clínica y simulación clínica	
Campo y prácticas preprofesionales	2
Totales	6



a). Desarrollo de horas prácticas:

Laboratorio de Habilidades Clínicas y Simulación Clínica: los/las estudiantes cursan 2 horas semanales intercaladas con laboratorio de habilidades clínicas. En este laboratorio se promocionará el trabajo grupal e individual con observación directa y uso de listas de cotejo, para el cumplimiento de aquellas actividades que contemplen elementos semiológicos de comunicación y práctica, así como de técnicas y cumplimiento de competencias. Este escenario es uno de los encargados principales en la observación del cumplimiento de las competencias.

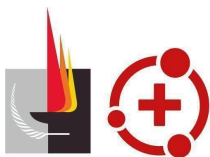
Campo con observaciones o prácticas pre profesionales: articulando con otras actividades curriculares de la Universidad o en otras entidades públicas o privadas (nivel educativo, centros de salud y comunidad). La asignatura abona con 2 horas de las asignadas para sí, para el desarrollo del campo y las prácticas pre profesionales.

b). Desarrollo de horas teóricas:

Aprendizaje Basado en casos (ABC): En este escenario se reunirán en grupos con una relación docente / estudiante de 1:10 donde discutirán objetivos articulados con las distintas unidades de aprendizaje en tutorías de Aprendizaje Basado en Casos (ABC). Los objetivos de los problemas son aportados por diferentes asignaturas del año y se discutirán en reuniones quincenales/mensuales con la coordinación y se trabajará con la modalidad de acompañamiento pedagógico, de igual manera el contenido por parte de los docentes de la asignatura.

Seminario: cuenta con 2 horas semanales. En el seminario se trabajarán todos los temas teóricos complejos. Los estudiantes contarán con sistema de aula invertida, podrán observar videos en el campus de medicina y/o tener un material de lectura previo que será discutido durante la clase por parte de los/las estudiantes y expertos/as en el tema. Utilizando como estrategias exposición/docentes/estudiante/dialogada y exposición/discusión.

ESTRATEGIA DE ENSEÑANZA	SI	NO
Aprendizaje basado en Problemas		X
Aprendizaje basado en Casos	X	
Aprendizaje basado en Proyectos		X
Exposición/Docente/Estudiante/Dialogada	X	
Exposición Discusión	X	
Instrucción directa		X
Demostración		X



Habilidades clínicas y Simulación clínica	X	
Otros		X

14. Bibliografía:

- Kaplan & Sadock (2009) Sinopsis de Psiquiatría. Ciencias de la conducta/Psiquiatría clínica. 10º ed. Ed. Wolters Kluwer. Disponible en: https://www.academia.edu/28635037/SINOPSIS_DE_PSIQUIATR%C3%8DA_Ciencias_de_la_conducta_Psiquiatr%C3%ADa_cl%C3%ADnica_S%C3%A9ptima_edici%C3%B3n
- Suarez Richards M. (2006) (comp) Introducción a la Psiquiatría, 3ª ed. Buenos Aires: Ed. Polemos.
- Brunton L. Goodman & Gillman. (2018). Las bases farmacológicas de la terapéutica. 13º ed. Editorial Mc Graw Hill. Disponible en la Biblioteca UNLPam.

Bibliografía optativa:

- Vallejo Ruiloba J. (2011) Introducción a la psicopatología y a la psiquiatría. 7ma ed. Barcelona: Elsevier. Disponible en: https://www.academia.edu/45154741/Introducci%C3%B3n_a_la_Psicopatolog%C3%A1y_a_la_Psiquiatr%C3%ADa

15. Programa de examen:

La asignatura tendrá dos exámenes parciales sumativos. Estas evaluaciones podrán ser escritas estructuradas y/o semiestructuradas u orales. La decisión de la modalidad será publicada al menos con 7 (siete) días de anticipación a la fecha fijada del parcial. Cada uno de los parciales se aprueba con el 60% de las respuestas correctamente respondidas, lo que equivale a nota de 4 (cuatro). En caso de ser en formato oral, el mismo tendrá una rúbrica. Se prevé sistema de promoción.

16. Evaluación y condiciones de acreditación:

De acuerdo a la [Resolución 107/23 DO](#) sobre cursada y aprobación de las asignaturas.

Condición de Regular de la asignatura se obtiene cumpliendo las siguientes condiciones:

1. Asistencia: se cumpla un mínimo de asistencia igual o superior al 75% de las clases teórico prácticas.
2. Aprobación de trabajos prácticos: aprobación del 75% de los trabajos prácticos propuestos en el cronograma de la asignatura.
3. Aprobación del laboratorio de habilidades clínicas se aprueba con 75% de asistencia y la totalidad de las competencias cumplidas a través de listas de cotejo. Durante el año calendario se prevé instancias de recuperación de competencias realizadas incorrectamente o por ausencia a la misma. La calificación es aprobada o no aprobada.
4. El escenario de ABC se aprueba con el 75% de asistencia y participación. Los tutores tendrán una rúbrica de análisis objetivo para dar cuenta del cumplimiento de



la participación activa, correcta búsqueda bibliográfica, discusión del caso con argumentación válida. La calificación es aprobada o no aprobada.

5. Aprobación de Exámenes Parciales: La asignatura tendrá dos exámenes parciales sumativos. Calificaciones: Los exámenes parciales se calificarán con números enteros en una escala del 1 al 10, siendo 1, 2 y 3 equivalente a “Reprobado”, 4, 5, 6, 7, 8, 9 y 10 equivalente a “Aprobado”. En función de lo anterior se establece que la calificación mínima de aprobación es 4 (cuatro), y esta representa un 60% de los objetivos de aprendizaje alcanzados, para lograr la condición de Regular en la actividad curricular. Para rendir los exámenes parciales es requisito aprobar el laboratorio de morfofisiología/Microscopía digital. Antes de cada examen parcial, el titular de la asignatura deberá informar cuales son los estudiantes de la cursada regular que están en condiciones de dar dicho examen.
6. Aprobación por Promoción Sin Examen Final: Haber aprobado todos los exámenes parciales o recuperatorios con una calificación mínima de 7 (siete) puntos. La calificación de los exámenes parciales derivará en la calificación final de la actividad curricular. Para esto, se debe generar un promedio entre las calificaciones de cada examen, trabajo práctico y/o prácticas que sean requisitos para la promoción.

ESTRATEGIA DE EVALUACIÓN UTILIZADA	SI	NO
Pruebas escritas estructuradas y semiestructuradas.	X	
Pruebas escritas no estructuradas (de desarrollo y producciones).	X	
Pruebas orales (estructuradas y no estructuradas).	X	
Prácticas/pruebas de desempeño.	X	
Observación con rúbrica	X	
Simulación clínica	X	
Otros: especificar		X

Hoja de firmas