



UNIVERSIDAD NACIONAL JOSÉ FAUSTINO SÁNCHEZ CARRIÓN

VICERRECTORADO ACADÉMICO

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA

MODALIDAD PRESENCIAL **SÍLABO POR COMPETENCIAS**

CURSO:

INTERNADO MEDICO EN MEDICINA
INTERNADO MEDICO EN PEDIATRÍA
INTERNADO MEDICO EN CIRUGÍA
INTERNADO MEDICO EN GINECO OBSTETRICIA

I. DATOS GENERALES

Línea de carrera	Clínicas
Semestre académico	2024-I y 2024-II
Código del curso	52.04.701 52.04.702 52.04.751 52.04.752
Créditos	11.0
Horas semanales	Horas Totales: 22, Teóricas 0, Prácticas 22
Ciclo	XIII y XIV
Sección	Única
Apellidos y nombres del docente coordinador general	Palacios Solano, Jacinto Jesús
Correo institucional	ipalacios@unifsc.edu.pe
N° de celular	998652182

II. SUMILLA

INTERNADO EN MEDICINA

Comprende la consolidación de competencias en los siguientes aspectos: Diagnóstico, tratamiento, recuperación de los pacientes que sufren enfermedades médicas más frecuentes de nuestro medio. Así mismo participa en actividades educativas dirigidas a la comunidad y supervisadas por el personal médico docente.

INTERNADO EN PEDIATRÍA

Su entrenamiento está dirigido a una adecuada preparación el tratamiento del recién nacido y su atención al niño sano y el diagnóstico. Tratamiento y recuperación del niño afectado por las enfermedades más frecuentes el medio.

INTERNADO EN CIRUGÍA

Comprende actividades de cirugía general, traumatología y anestesiología que le dan oportunidad de adquirir conocimientos, destreza en el quirófano para realizar por sí mismo las intervenciones quirúrgicas más sencillas.

INTERNADO EN GINECO-OBSTETRICIA

El propósito es obtener las competencias necesarias para la atención de la mujer en la etapa pre-natal; durante el embarazo, parto y puerperio, así como la atención de los diferentes aspectos de la salud reproductivas y proyección a la comunidad, programas de planificación familiar.

III. CAPACIDADES AL FINALIZAR EL INTERNADO MÉDICO

	CAPACIDAD DE LA ROTACIÓN	NOMBRE DE LA ROTACIÓN	MESES
ROTACIÓN I	Ante la necesidad de alcanzar los objetivos de la Institución pone en práctica todos los conocimientos adquiridos durante los ciclos precedentes, al integrar al estudiante como parte del equipo asistencial en el Servicio de Medicina, desarrollando y reforzando en él habilidades y destrezas en las Ciencias Médicas para un correcto ejercicio profesional, según los protocolos del establecimiento de Salud, el proceso de atención médica y la mejor evidencia científica disponible.	ROTACIÓN EN MEDICINA	2 meses y 15 días
ROTACIÓN II	Ante la necesidad de alcanzar los objetivos de la Institución pone en práctica todos los conocimientos adquiridos durante los ciclos precedentes, al integrar al estudiante como parte del equipo asistencial en el Servicio de Pediatría, desarrollando y reforzando en él habilidades y destrezas en las Ciencias Médicas para un correcto ejercicio profesional, según los protocolos del establecimiento de Salud, el proceso de atención médica y la mejor evidencia científica disponible.	ROTACIÓN EN PEDIATRÍA	2 meses y 15 días
ROTACIÓN III	Ante la necesidad de alcanzar los objetivos de la Institución pone en práctica todos los conocimientos adquiridos durante los ciclos precedentes, al integrar al estudiante como parte del equipo asistencial en el Servicio de Cirugía, desarrollando y reforzando en él habilidades y destrezas en las Ciencias Médicas para un correcto ejercicio profesional, según los protocolos del establecimiento de Salud, el proceso de atención médica y la mejor evidencia científica disponible.	ROTACIÓN EN CIRUGÍA	2 meses y 15 días
ROTACIÓN IV	Ante la necesidad de alcanzar los objetivos de la Institución pone en práctica todos los conocimientos adquiridos durante los ciclos precedentes, al integrar al estudiante como parte del equipo asistencial en el Servicio de Gineco Obstetricia, desarrollando y reforzando en él habilidades y destrezas en las Ciencias Médicas para un correcto ejercicio profesional, según los protocolos del establecimiento de Salud, el proceso de atención médica y la mejor evidencia científica disponible.	ROTACIÓN EN GINECO OBSTETRICIA	2 meses y 15 días

IV. INDICADORES DE CAPACIDADES AL FINALIZAR EL INTERNADO MEDICO

N°	INDICADORES DE CAPACIDAD AL FINALIZAR EL INTERNADO MEDICO
1	Identifica los principales signos y síntomas, según los protocolos del establecimiento de Salud, el proceso de atención médica y la mejor evidencia científica disponible.
2	Elabora la impresión diagnóstica y el diagnóstico diferencial, según los protocolos del establecimiento de Salud, el proceso de atención médica y la mejor evidencia científica disponible.
3	Establece el plan de trabajo diagnóstico y terapéutico de los pacientes con patologías en mediana complejidad, respetando los derechos del paciente y aplicando criterios éticos y legales, según los protocolos del establecimiento de Salud, el proceso de atención médica y la mejor evidencia científica disponible.
4	Interpreta una evaluación semiológica, según los protocolos del establecimiento de Salud, el proceso de atención médica y la mejor evidencia científica disponible.
5	Aplica oportunamente criterios de referencia, según los protocolos del establecimiento de Salud, el proceso de atención médica y la mejor evidencia científica disponible.
6	Solicita la intervención del especialista en caso de enfermedades moderadas y severas cuando la naturaleza del problema supera sus competencias, según los protocolos del establecimiento de Salud, el proceso de atención médica y la mejor evidencia científica disponible.

V. DESARROLLO DE LAS ROTACIONES:

ROTACIÓN I: ROTACIÓN EN MEDICINA	CAPACIDAD DE LA ROTACIÓN EN MEDICINA: Ante la necesidad de alcanzar los objetivos de la Institución pone en práctica todos los conocimientos adquiridos durante los ciclos precedentes, al integrar al estudiante como parte del equipo asistencial en el Servicio de Medicina, desarrollando y reforzando en él habilidades y destrezas en las Ciencias Médicas para un correcto ejercicio profesional, según los protocolos del establecimiento de Salud, el proceso de atención médica y la mejor evidencia científica disponible.					
	MESES	CONTENIDOS			ESTRATEGIA DIDÁCTICA	INDICADORES DE LOGRO DE LA CAPACIDAD
		CONCEPTUAL	PROCEDIMENTAL	ACTITUDINAL		
	3 MESES	• Neurología y sus principales patologías de emergencia. • Neumología y sus principales patologías de emergencia. • Cardiología y sus principales patologías de emergencia. • Inmunología y reumatología y sus principales patologías de emergencia. • Gatroenterología y sus principales patologías de emergencia. • endocrinología y Metabolismo y sus principales patologías de emergencia. • Nefrología y sus principales patologías de emergencia. • Hematología y Laboratorio y sus principales patologías de emergencia. • Dermatología y sus principales patologías de emergencia. • Infectología y sus principales patologías de emergencia. • Psiquiatría y sus principales patologías de emergencia. • Otras patologías de emergencia	- Punción lumbar - Punción pleural - Intubación orotraqueal - Toracocentesis - Electrocardiograma - Reanimación cardiopulmonar básica. - Reanimación cardiopulmonar avanzada - Infarto agudo de miocardio - Paro cardiaco por fibrilación ventricular - Insuficiencia cardiaca aguda - Artritis reumatoidea - Lupus eritematoso sistémico - Vasculitis - Esclerosis sistémica - Enfermedad ulcero péptica - Tuberculosis abdominal - Enfermedad inflamatoria de intestino - Enfermedad diverticular del colon - Colon irritable - Lavado gástrico - Shock séptico - Tétenos - Propios de la especialidad	El interno al incorporarse en los Servicios de Medicina del establecimiento de salud, aplicará los conocimientos, habilidades, destrezas y actitudes positivas para reconocer los signos y síntomas y manejar las principales patologías.	Revisiones de temas. Conversatorios clínico-patológicos. Presentación de casos. Seminarios y cursillos sobre tópicos selectos. Trabajos de investigación. Reglamento de Internado Médico.	✓ Identifica los principales signos y síntomas, según los protocolos del establecimiento de Salud, el proceso de atención médica y la mejor evidencia científica disponible. ✓ Elabora la impresión diagnóstica y el diagnóstico diferencial, según los protocolos del establecimiento de Salud, el proceso de atención médica y la mejor evidencia científica disponible. ✓ Establece el plan de trabajo diagnóstico y terapéutico de los pacientes con patologías en mediana, respetando los derechos del paciente y aplicando criterios éticos y legales, según los protocolos del establecimiento de Salud, el proceso de atención médica y la mejor evidencia científica disponible. ✓ Interpreta una evaluación semiológica, según los protocolos del establecimiento de Salud, el proceso de atención médica y la mejor evidencia científica disponible. ✓ Aplica oportunamente criterios de referencia, según los protocolos del establecimiento de Salud, el proceso de atención médica y la mejor evidencia científica disponible. ✓ Solicita la intervención del especialista en caso de enfermedades moderadas y severas cuando la naturaleza del problema supera sus competencias, según los protocolos del establecimiento de Salud, el proceso de atención médica y la mejor evidencia científica disponible.
		EVALUACIÓN DE LA ROTACION				
	EVIDENCIA DE CONOCIMIENTOS	EVIDENCIA DE PRODUCTO		EVIDENCIA DE DESEMPEÑO		
	• Escala de valoración de conocimientos del interno de medicina.	• Escala de valoración de habilidades – destrezas del interno de medicina.		• Escala de valoración actitudes del interno de medicina.		

ROTACIÓN II: ROTACIÓN EN PEDIATRÍA	CAPACIDAD DE LA ROTACIÓN EN PEDIATRÍA: Ante la necesidad de alcanzar los objetivos de la Institución pone en práctica todos los conocimientos adquiridos durante los ciclos precedentes, al integrar al estudiante como parte del equipo asistencial en el Servicio de Pediatría, desarrollando y reforzando en él habilidades y destrezas en las Ciencias Médicas para un correcto ejercicio profesional, según los protocolos del establecimiento de Salud, el proceso de atención médica y la mejor evidencia científica disponible.					
	MESES	CONTENIDOS			ESTRATEGIA DIDÁCTICA	INDICADORES DE LOGRO DE LA CAPACIDAD
		CONCEPTUAL	PROCEDIMENTAL	ACTITUDINAL		
	3 MESES	- Atención inmediata del recién nacido. - Aplicación de conocimientos, habilidades y destrezas para reconocer rápidamente al recién nacido que requiere reanimación. - Aplicación de conocimientos, habilidades y destrezas para realizar la atención del recién nacido deprimido. - Aplicación de conocimientos, habilidades y destrezas para identificar en el recién nacido los factores de riesgo y los signos de alarma. - Aplicación de conocimientos, habilidades y destrezas para identificar y manejo de ictericia: neonatal, infección neonatal y dificultad respiratoria. - Aplicación de conocimientos para brindar información: comprensible y completa acerca de la alimentación del recién nacido. - Aplicación de conocimientos, habilidades y destrezas para identificar y manejar situaciones de ganancia inadecuada de peso en niños amamantados	- Manejo inicial del niño con infecciones sistémicas. - Manejo inicial del niño con neumonía complicada. - Manejo del niño con asma. - Manejo del niño con infección del tracto uterino. - Punción lumbar. - Punción venosa. - Punción arterial. - Intubación orotraqueal. - Toracocentesis. - Colocación de sonda rectal. - Colocación de SNG. - Colocación de sonda vesical. - Masaje cardíaco extremo. - Administración de medicamentos y expansores de volumen durante la reanimación.	El interno al incorporarse en los Servicios de Pediatría del establecimiento de Salud, aplicará los conocimientos, habilidades, destrezas y actitudes positivas para reconocer los signos y síntomas y manejar las principales patologías neonatales y pediátricas.	Revisiones de temas. Conversatorios clínico-patológicos. Presentación de casos. Seminarios y cursillos sobre tópicos selectos. Trabajos de investigación. Reglamento de Internado Médico.	- Identifica los principales signos y síntomas según los protocolos del establecimiento de Salud, el proceso de atención médica y la mejor evidencia científica disponible. - Elabora la impresión diagnóstica y el diagnóstico diferencial, según los protocolos del establecimiento de Salud, el proceso de atención médica y la mejor evidencia científica disponible. - Establece el plan de trabajo diagnóstico y terapéutico de los pacientes con patologías en mediana, respetando los derechos del paciente y aplicando criterios éticos y legales, según los protocolos del establecimiento de Salud, el proceso de atención médica y la mejor evidencia científica disponible. - Interpreta una evaluación semiológica, según los protocolos del establecimiento de Salud, el proceso de atención médica y la mejor evidencia científica disponible. - Aplica oportunamente criterios de referencia, según los protocolos del establecimiento de Salud, el proceso de atención médica y la mejor evidencia científica disponible. - Solicita la intervención del especialista en caso de enfermedades moderadas y severas cuando la naturaleza del problema supera sus competencias, según los protocolos del establecimiento de Salud, el proceso de atención médica y la mejor evidencia científica disponible.
		EVALUACIÓN DE LA ROTACIÓN				
	EVIDENCIA DE CONOCIMIENTOS		EVIDENCIA DE PRODUCTO		EVIDENCIA DE DESEMPEÑO	
	Escala de valoración de conocimientos del interno de medicina		Escala de valoración de habilidades – destrezas del interno de medicina.		Escala de valoración actitudes del interno de medicina	

ROTACIÓN III: ROTACIÓN EN CIRUGÍA	CAPACIDAD DE LA ROTACIÓN EN CIRUGÍA: Ante la necesidad de alcanzar los objetivos de la Institución pone en práctica todos los conocimientos adquiridos durante los ciclos precedentes, al integrar al estudiante como parte del equipo asistencial en el Servicio de Cirugía, desarrollando y reforzando en él habilidades y destrezas en las Ciencias Médicas para un correcto ejercicio profesional, según los protocolos del establecimiento de Salud, el proceso de atención médica y la mejor evidencia científica disponible.					
	MESES	CONTENIDOS			ESTRATEGIA DIDÁCTICA	INDICADORES DE LOGRO DE LA CAPACIDAD
		CONCEPTUAL	PROCEDIMENTAL	ACTITUDINAL		
	3 MESES	• Oftalmología, y sus principales patologías. • Neurocirugía, y sus principales patologías. • Cirugía Pediátrica y sus principales patologías. • Cirugía General y sus principales patologías. • Traumatología y sus principales patologías. • Urología y sus principales patologías. • Otorrinolaringología y sus principales patologías. • Cirugía de Tórax y Cardiovascular y sus principales patologías.	- Examen de fondo de ojo - Punción lumbar - Suturas simples - Curación de heridas - Colocación de sonda nasogátrica, vesical y. rectal - Cateterismo venoso periférico - Apendicetomía - Colectistectomía - Laparotomía - Drenajes - Reducción de hernias no complicadas - Inmovilización de fracturas - Curaciones simples de heridas del aparato locomotor - Artrocentesis - Colocación de sonda vesical - Rinoscopia anterior - Otros de la especialidad	El interno al incorporarse en los Servicios de Cirugía del establecimiento de Salud, aplicará los conocimientos, habilidades, destrezas y actitudes positivas para reconocer los signos y síntomas y manejar las principales patologías neonatales y pediátricas.	Revisiones de temas. Conversatorios clínico-patológicos. Presentación de casos. Seminarios y cursillos sobre tópicos selectos. Trabajos de investigación. Reglamento de Internado Médico.	✓ Identifica los principales signos y síntomas, según los protocolos del establecimiento de Salud, el proceso de atención médica y la mejor evidencia científica disponible. ✓ Elabora la impresión diagnóstica y el diagnóstico diferencial, según los protocolos del establecimiento de Salud, el proceso de atención médica y la mejor evidencia científica disponible. ✓ Establece el plan de trabajo diagnóstico y terapéutico de los pacientes con patologías en mediana, respetando los derechos del paciente y aplicando criterios éticos y legales, según los protocolos del establecimiento de Salud, el proceso de atención médica y la mejor evidencia científica disponible. ✓ Interpreta una evaluación semiológica, según los protocolos del establecimiento de Salud, el proceso de atención médica y la mejor evidencia científica disponible. ✓ Aplica oportunamente criterios de referencia, según los protocolos del establecimiento de Salud, el proceso de atención médica y la mejor evidencia científica disponible. ✓ Solicita la intervención del especialista en caso de enfermedades moderadas y severas cuando la naturaleza del problema supera sus competencias, según los protocolos del establecimiento de Salud, el proceso de atención médica y la mejor evidencia científica disponible.
		EVALUACIÓN DE LA ROTACIÓN				
		EVIDENCIA DE CONOCIMIENTOS		EVIDENCIA DE PRODUCTO		EVIDENCIA DE DESEMPEÑO
	• Escala de valoración de conocimientos del interno de medicina		• Escala de valoración de habilidades – destrezas del interno de medicina.		• Escala de valoración de actitudes del interno de medicina	

ROTACIÓN IV: ROTACION EN GINECO-OBSTETRICIA	CAPACIDAD DE LA ROTACIÓN EN GINECO OBSTETRICIA: Ante la necesidad de alcanzar los objetivos de la Institución pone en práctica todos los conocimientos adquiridos durante los ciclos precedentes, al integrar al estudiante como parte del equipo asistencial en el Servicio de Gineco Obstetricia, desarrollando y reforzando en él habilidades y destrezas en las Ciencias Médicas para un correcto ejercicio profesional, según los protocolos del establecimiento de Salud, el proceso de atención médica y la mejor evidencia científica disponible.					
	MESES	CONTENIDOS			ESTRATEGIA DIDÁCTICA	INDICADORES DE LOGRO DE LA CAPACIDAD
		CONCEPTUAL	PROCEDIMENTAL	ACTITUDINAL		
	3 MESES	• Vulva Vagina y sus principales patologías. • Cérvix y sus principales patologías. • Útero y sus principales patologías. • Ovario y trompas de falopio y sus principales patologías. • Mamas y sus principales patologías. • Ginecología y sus principales patologías. • Obstetricia y sus principales patologías. • Enfermedades o Síndromes que comprometen múltiples órganos	- Legrado uterino - Infección por papiloma - Virus. Herpes - Adenomiosis - Endometriosis - Dismenorrea - Tumores - Anormalidades del pezón - Abdomen agudo - Hemorragia ginecológica anormal. - Aborto - Examen con especulo vaginal - Toma de muestra para PAP - Complicaciones del embarazo, parto y puerperio - Monitoreo de labor del parto - Manejo activo de la tercera fase del parto - Orientación acerca de métodos de planificación familiar.	El interno al incorporarse en los Servicios de Gineco-obstetricia del establecimiento de Salud, aplicará los conocimientos, habilidades, destrezas y actitudes positivas para reconocer los signos y síntomas y manejar las principales patologías neonatales y pediátricas.	Revisiones de temas. Conversatorios clínico-patológicos. Presentación de casos. Seminarios y cursillos sobre tópicos selectos. Trabajos de investigación. Reglamento de Internado Médico.	✓ Identifica los principales signos y síntomas, según los protocolos del establecimiento de Salud, el proceso de atención médica y la mejor evidencia científica disponible. ✓ Elabora la impresión diagnóstica y el diagnóstico diferencial, según los protocolos del establecimiento de Salud, el proceso de atención médica y la mejor evidencia científica disponible. ✓ Establece el plan de trabajo diagnóstico y terapéutico de los pacientes con patologías en mediana, respetando los derechos del paciente y aplicando criterios éticos y legales, según los protocolos del establecimiento de Salud, el proceso de atención médica y la mejor evidencia científica disponible. ✓ Interpreta una evaluación semiológica, según los protocolos del establecimiento de Salud, el proceso de atención médica y la mejor evidencia científica disponible. ✓ Aplica oportunamente criterios de referencia, según los protocolos del establecimiento de Salud, el proceso de atención médica y la mejor evidencia científica disponible. ✓ Solicita la intervención del especialista en caso de enfermedades moderadas y severas cuando la naturaleza del problema supera sus competencias, según los protocolos del establecimiento de Salud, el proceso de atención médica y la mejor evidencia científica disponible.
		EVALUACIÓN DE LA ROTACIÓN				
		EVIDENCIA DE CONOCIMIENTOS		EVIDENCIA DE PRODUCTO		EVIDENCIA DE DESEMPEÑO
	• Escala de valoración de conocimientos del interno de medicina		• Escala de valoración de habilidades – destrezas del interno de medicina.		• Escala de valoración de actitudes del interno de medicina	

VI. MATERIALES EDUCATIVOS Y OTROS RECURSOS DIDÁCTICOS:

Se utilizarán todos los materiales y recursos requeridos de acuerdo a la naturaleza de los temas programados y de acuerdo a los establecimientos de salud.

El internado Médico se cumple en cuatro rotaciones en 12 meses, cada rotación de 3 meses: Medicina, Pediatría, Cirugía y Gineco-Obstetricia, donde el interno va a realizar las actividades destinadas a completar su formación mediante un trabajo académico-asistencial, abarcando el conocimiento y manejo práctico de las principales patologías de nuestra población e implementar su trabajo asistencial con guardias en el servicio de emergencia de acuerdo a la programación de cada sede.

VII. EVALUACIÓN

La evaluación estará a cargo del Jefe del Departamento o Servicio, del coordinador de la especialidad y del coordinador de la sede hospitalaria, tomándose en cuenta los siguientes factores de evaluación.

Para la evaluación, se aplicará el instrumento denominado **ESCALA DE VALORACIÓN DE CONOCIMIENTOS, HABILIDADES - DESTREZAS Y ACTITUDES DEL INTERNO DE MEDICINA**, el que está constituido por 4 instrumentos de evaluación uno por cada rotación.

EVALUACIÓN	PONDERACIÓN
Jefe del servicio - Coordinador/tutor de Rotación	80%
Examen del ENAM	20%

Promedio final del internado: la nota final del internado es el promedio aritmético de las notas de las cuatro rotaciones. Los componentes de la competencia que han de evaluarse:

1. Anamnesis
2. Exploración física (a)
3. Exploración física {b}
4. Identificación síndrome
5. Estrategias para el diagnóstico
6. Diagnóstico diferencial
7. Plan de tratamiento
8. Participación en técnicas y procedimientos
9. Referencia de pacientes
10. Conocimientos
11. Habilidad para la redacción
12. Explicaciones orales
13. Relación con los pacientes
14. Aplicación de aspectos éticos y legales
15. Responsabilidad
16. Autoformación

Así mismo, para la evaluación de procedimientos se aplicará los criterios consignados en el Instrumento: **ESCALA DE VALORACIÓN: CONOCIMIENTOS, HABILIDADES Y DESTREZAS PARA EFECTUAR PROCEDIMIENTOS EN EL INTERNADO** y se llevará un **RECORD DE PROCEDIMIENTOS** para el monitoreo de la calidad y cantidad de los procedimientos realizados por el interno en cada especialidad y rotación

Los instrumentos están presentados en el reglamento de internado.

VIII. BIBLIOGRAFÍA

Reglamento de Internado Médico, aprobado con Resolución N° 0700-2010-CR-UNJFSC, de fecha 22 de julio del 2010.

ROTACIÓN EN MEDICINA

Jameson J, Fauci A, Kasper D, Hauser S, Longo D, Loscalzo J. (2018) Harrison: Principios de Medicina Interna 20ª Ed. McGraw-Hill. España.

Feldman M, Friedman L, Brandt L (2017) Sleisenger y Fordtran. Enfermedades digestivas y hepáticas 10° Ed. Elsevier. España.

Melmed S, Polonsky K, Reed P, Kronenberg H (2017) Tratado de Endocrinología. 13° Ed. Elsevier España.

Rozman C, Cardellach F(2017) Farreras Rozman Medicina Interna. 18°Ed. Elsevier. España

Ropper A, Samuels M, Klein J (2017) .Principios de Neurología de Adams 10°Ed Mc Graw Hill. España

Ruiz Argelles G, Ruiz Delgado G (2014) Principios de Hematología 5°Ed Panamericana. Argentina

ROTACIÓN EN PEDIATRÍA

Chloherly y Stark (2017). Manual de Neonatología 8va edición. Estados Unidos. Lippincott Williams & Wilkins

Adam, Cambell et col. (2011). American Academy of pediatric. Tratado de Pediatría. Editorial medica Panamericana.

Hay, William W. (2010). Diagnóstico y Tratamiento Pediátricos. Estados Unidos. Editorial Mc Graw Hill.

Kliegman, Stanton, St. Geme, Schor, Behrman Nelson. (2013). Tratado de Pediatría. 19ª. Barcelona España. Editorial Elsevier.

Meneghello (2013). Pediatría 6ta. Buenos Aires. Editorial Medica Panamericana

ROTACIÓN EN CIRUGÍA

Brunicardi F. (2015). *Schwartz. Principios de cirugía.* (10° Ed.). Barcelona, España: McGraw-Hill.

Caycedo, R. (2013). *Cirugía General en el nuevo milenio.* (3° Ed.). Bogotá, Colombia: Médica Celsus.

Romero, R. (2000). *Tratado de Cirugía*. (3° Ed.). McGraw-Hill.

Townsend (2013). Sabiston. *Tratado de Patología Quirúrgica*. (19° Ed.). Mc Graw Hill.

Townsend C. (2013). Sabiston. *Tratado de cirugía. Fundamentos biológicos de la práctica quirúrgica moderna*. (20° Ed.). Barcelona, España: Elsevier.

Zinner M. (2013). *Maingot, Cirugías Abdominales*. (12° Ed.). McGraw-Hill.

ROTACIÓN EN GINECO OBSTETRICIA

Cunningham, FG., Leveno, KJ., Bloom, SL., Spong, CY., Dashe, JS., Hoffman, BL., Casey, BM., & Sheffield

JS. (2015). *Obstetricia de Williams*. 24ª Edición. China. McGrawHill Interamericana

Hoffman, BL., Schorge, JO., Bradshaw, KD., Halvorson, LM., & Schaffer JI. (2017). *Ginecología de Williams*. 3ª Edición. China. McGrawHill Interamericana.

Muñoz, MM. (2014). *Ginecología y Obstetricia Manual CTO de Medicina y Cirugía*. 9ª Edición. Madrid. CTO Editorial.

Huacho, enero de 2024



Dr. Jacinto Jesús Palacios Solano
COORDINADOR DE INTERNADO MÉDICO