



UNAP



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA AMAZONÍA PERUANA
UNIDAD DE POSTGRADO**

UNIDAD DE POST GRADO DE LA FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

**PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN MEDICINA
HUMANA, VÍA RESIDENTADO MÉDICO CON MENCIÓN EN ENFERMEDADES
INFECCIOSAS Y TROPICALES**

SILABO

INFECTOLOGÍA III

COD: UPG 033

**Responsable del curso:
Dr. Juan Carlos Celis Salinas
FMH-UNAP**

IQUITOS-PERÚ

-2025-



UNAP



UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA AMAZONÍA PERUANA
UNIDAD DE POSTGRADO
UNIDAD DE POST GRADO DE LA FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN MEDICINA
HUMANA, VÍA RESIDENTADO MÉDICO CON MENCIÓN EN ENFERMEDADES
INFECCIOSAS Y TROPICALES

SILABO
Infectología III

I. DATOS GENERALES

Asignatura	:	Infectología III
Duración	:	30 sesiones / 64 horas académicas
Créditos	:	04
Código	:	UPG 033
Tipo de asignatura	:	Obligatoria
Fecha de Inicio	:	noviembre 2025
Fecha de término	:	agosto 2026
Docente	:	Dr. Juan Carlos Celis Salinas
Equipo docente	:	Dr. Martin Casapía Morales Dr. Edgar Ramírez García.
Sede Docente	:	Hospital Regional de Loreto.

II. SUMILLA:

El curso de Infectología III es parte del ciclo final de la formación del médico residente en la especialidad de Enfermedades Infecciosas y Tropicales. Se enfoca en el desarrollo de competencias avanzadas en el control, vigilancia y manejo clínico de enfermedades infecciosas complejas, con énfasis en entornos tropicales. Incluye el abordaje terapéutico de infecciones por microorganismos multirresistentes, la integración del laboratorio clínico en la toma de decisiones, y la gestión de programas de prevención y control de infecciones en hospitales y comunidades. Se incorpora una unidad específica dedicada al manejo del paciente con VIH en escenarios clínicos complejos, incluyendo comorbilidades, resistencia, atención ambulatoria y seguimiento en zonas de alta endemicidad tropical. El curso articula la práctica clínica con el uso de herramientas epidemiológicas y microbiológicas avanzadas, fortaleciendo la capacidad del residente para ejercer de manera autónoma, ética y basada en evidencia.

III. COMPETENCIAS

Generales

El residente integra habilidades clínicas avanzadas, conocimiento microbiológico y herramientas de salud pública para liderar el control, vigilancia y manejo integral de enfermedades infecciosas y tropicales complejas, promoviendo una práctica segura, ética y basada en evidencia en el contexto amazónico y global.

Específicas

- Diagnostica y gestiona brotes de enfermedades infecciosas con enfoque de salud pública.
- Interpreta de manera crítica resultados de laboratorio clínico-microbiológico para toma de decisiones en pacientes complejos
- Lidera programas de control de infecciones hospitalarias y comunitarias.
- Aplica conocimientos avanzados sobre enfermedades tropicales importadas, emergentes y endémicas para su prevención y tratamiento.

IV. PROGRAMACION DE LOS CONTENIDOS

Nº de sesión	Tema	Tutor
1	Introducción al curso Infecciones adquiridas en la comunidad (IAC): Influenza y OVR	Dr. Juan C. Celis
2	Infecciones adquiridas en la comunidad: Neumonía y Neumonía grave Revista de revistas	Dr. Martín Casapía
3	IAC: Meningitis, encefalitis y otras infecciones del SNC Seminario	Dr. Edgar Ramírez
4	Diagnóstico y manejo a largo plazo de VHB y C Discusión de casos	Dr. Juan C. Celis
5	Helminthiasis en la Amazonía: manejo integral y estrategias de control	Dr. Edgar Ramírez
6	Malaria en la Amazonia: diagnóstico y estrategias de control Revisión de temas	Dr. Martín Casapía
7	PROA (Antimicrobial stewardship) en hospitales de recursos limitados	Dr. Edgar Ramírez
8	Interpretación de antibiogramas y mecanismos de resistencia	Dr. Juan C. Celis
9	Abordaje clínico y control de infecciones por Stenotrophomonas maltophilia y patógenos prioritarios OMS	Dr. Martín Casapía
10	Enfoque terapéutico de infecciones por gramnegativos multirresistentes (Pseudomonas, Acinetobacter)	Dr. Edgar Ramírez
11	Manejo de infecciones graves por estafilococos y estreptococos	Dr. Juan C. Celis
12	Prevención y control de infecciones (PCI) en zonas rurales	Dr. Martín Casapía
13	Prevención y control de infecciones intra hospitalarias y en UCI	Dr. Juan C. Celis
14	Estrategias de vigilancia y control del uso/consumo de antimicrobianos	Dr. Edgar Ramírez
	EXAMEN PARCIAL	
15	Laboratorio para vigilancia de resistencia antimicrobiana y mapa microbiológico	Dr. Edgar Ramírez
16	Diagnóstico molecular: PCR, LAMP, GenXpert, MALDI-TOF MS	Dr. Juan C. Celis
17	Bioseguridad en laboratorios y en atención ambulatoria	Dr. Edgar Ramírez
18	Uso clínico del hemocultivo, urocultivo y coprocultivo	Dr. Martín Casapía
19	Organización de unidades de aislamiento y respuesta rápida	Comité docente
20	Manejo sindrómico de ITS/venéreas Casos clínicos	Dr. Juan C. Celis
21	Manejo del VIH avanzado en zonas tropicales	Dr. Edgar Ramírez

22	Infecciones fúngicas invasivas en inmunocomprometidos Revista de revistas	Dr. Martín Casapía
23	Manejo de VIH y comorbilidades (insuficiencia renal, ancianos, resistencia ARV, diabetes)	Dr. Edgar Ramírez
24	Profilaxis pre y post exposición (PrEP y PEP) en VIH	Dr. Martín Casapía
25	Medicina del viajero: consejería pre y post viaje	Dr. Juan C. Celis
26	Medicina del viajero: vacunación y profilaxis internacional Discusión de casos	Dr. Martín Casapía
27	Enfermedades tropicales desatendidas: ulcera de buruli, tracoma, filariasis.	Dr. Edgar Ramírez
28	Prevención, diagnóstico y manejo de infecciones en pacientes recibiendo tratamientos biológicos inmunosupresores Seminario	Dr. Juan C. Celis
29	Lecciones aprendidas de brotes, epidemias y pandemias	Dr. Martín Casapía
30	El Infectólogo Tropicalista y la nueva fuerza de trabajo antipandémica	Dr. Edgar Ramírez
	EXÁMEN FINAL	

V. PROCEDIMIENTOS DIDÁCTICOS O METODOLOGÍA

5.1 Metodología:

La Asignatura se desarrollará con Clases Teóricas, Tarea Académica (Seminarios, Conversatorios Clínicos y Revisión de Revistas).

En la TEORÍA, se aplicarán técnicas de exposición dialogada, mediante Clases magistrales dialogadas, apoyadas por material audiovisual.

En la TAREA ACADÉMICA dependerá de las siguientes actividades:

- En los SEMINARIOS el docente responsable actuará como Coordinador. Los residentes designados deberán preparar el Seminario incluyendo material de ayuda audiovisual, de preferencia Multimedia o láminas de retro proyección.
- En los CONVERSATORIOS CLÍNICOS el grupo responsable deberá presentar una Historia Clínica, para su debate y conclusión, incidiendo en el diagnóstico y los aspectos de manejo terapéutico.
- En la REVISIÓN DE REVISTAS, los residentes abordarán estudios científicos (ensayos clínicos, metaanálisis de Preferencia) de la especialidad de enfermedades infecciosas y tropicales relacionados a antimicrobianos, combinación de fármacos, resistencia bacteriana, métodos de diagnóstico, métodos de aislamientos de cultivos, toma de muestra.

5.2 Técnicas:

En la Teoría se usará la técnica de la Clase Magistral dialogada usando material audiovisual, se realizará una revisión del tema, pudiendo evaluar previamente a los alumnos mediante pruebas escritas u orales.

En la Tarea Académica se usará la Técnica de presentación del tema mediante Seminarios, Conversatorios Clínicos o Revista de Revistas por el residente responsable.

- Seminario. En los primeros 10' se tomará un paso escrito o PRE-TEST a todos los residentes, referido al Seminario, luego el residente designado procederá con la exposición. El residente responsable deberá entregar su exposición como máximo un día antes, para la revisión y aprobación del tutor o coordinador, la que será calificada Si fueran entregadas en fecha posterior, el calificación del residente será de cero (00).

La nota del SEMINARIO se obtendrá:

Para el residente responsable la nota será la resultante de: a) EXPOSICIÓN y PRESENTACIÓN: 60%, b) PRE-TEST: 40%. Durante la exposición se evaluará: Dominio del tema, calidad de la exposición y uso de recursos audio visuales.

Para el resto de los alumnos la nota consignada será la obtenida en el PRE-TEST y su

participación durante la discusión clínica o aportes. El alumno que no rindiera el PRE-TEST tendrá la nota de 00 (Cero).

- Conversatorios Clínicos: Se desarrollará por cada capítulo, cada residente deberá participar de manera activa durante los conversatorios.

El Conversatorio Clínico se desarrollará en lo posible, de la siguiente manera:

a) Preguntas al residente responsable sobre la Historia Clínica : 10'

b) Diagnósticos y comentarios de los presentes: 30'

c) Evaluación de análisis y Diagnóstico Diferencial (Residente Responsable): 15'

d) Opinión final y conclusiones (Docente): 05'

- Revisión de Revistas: La actividad tiene como objetivo desarrollar en los residentes la capacidad de analizar críticamente la literatura médica reciente y relevante para su especialidad y el contexto de la práctica clínica en el Perú. Cada residente seleccionará un artículo científico reciente de una revista de impacto y lo presentará siguiendo la siguiente estructura: introducción del artículo, metodología, resultados principales, discusión y conclusiones de los autores, y un análisis crítico personal que incluya fortalezas, limitaciones, relevancia clínica para nuestra región e implicaciones para futuras investigaciones. Se fomentará una discusión interactiva después de cada presentación. La evaluación de esta actividad considerará la selección del artículo, la claridad de la presentación, la profundidad del análisis crítico y la participación en la discusión.

5.3 Materiales y Métodos:

En la Teoría, Seminarios, Revista de Revistas y Conversatorios Clínicos se usará ayuda audiovisual.

VI. RECURSOS

ACTIVIDAD	AULA	LOCALIZACIÓN	DÍAS	HORAS
TEORÍA	Dpto. Enfermedades infecciosas y tropicales	HRL	MARTES, JUEVES Y SABADO	19:00 a 20:00 hrs

TAREA ACADEMICA	Dpto. Enfermedades infecciosas y tropicales	HRL	MARTES, JUEVES Y SÁBADO	20:00 a 22:00 hrs
-----------------	---	-----	-------------------------	-------------------

VII. EVALUACIÓN

Basado en la Resolución Decanal N° 105 – 2003 – FMH-UNAP del 27-03-03 y Resolución Rectoral N° 0756–003–UNAP del 03-04-03. Actualizada por Resolución Decanal N° 124 -FMH-2007-UNAP del 26-04-07.

Criterios:

Ítems Para Evaluar y porcentaje de validación:

- Nota de Exámenes Teóricos : 60 %
- Nota de Exposiciones, Seminarios, Charlas, Discusiones : 30 %
- Asistencia, Puntualidad y Participación : 10 %

Escala de Calificación.

- La escala de notas para la calificación es vigesimal, de cero (0) a veinte (20), siendo la nota mínima aprobatoria de 14 (Catorce). Las fracciones cualesquiera que sean obtenidas por el residente serán tomadas en cuenta para determinar los promedios de cada nota parcial pero sólo para la determinación de la NOTA FINAL DEL CURSO, toda fracción igual o mayor a 0.50 será redondeado al número entero inmediato superior.

Tendrán la calificación de 00 (Cero), los residentes que:

- No acudan, se retiran o son expulsados de alguna de las actividades grupales calificadas.
- No presenten los Trabajos: Monografías del Seminario, Revista de Revistas etc. en las fechas programadas.
- Se compruebe que la tarea académica presentada sea copia de otros trabajos similares. Si el trabajo plagiado es el de algún otro compañero o grupo del curso, los implicados (ambos) se harán merecedores de dicho calificativo. Si se tratase de una monografía, siendo ésta una tarea grupal, TODO EL GRUPO tendrá dicho calificativo, independiente de cualquier otra modalidad de calificación.
- Los que no se presenten a rendir algún Examen Parcial, Pre-Test del Seminario o Pasos escritos.

NOTA:

Para rendir los Exámenes Teóricos el alumno solo podrá entrar con: bolígrafo, corrector y calculadora simple. ¡No deberá portar ningún Teléfono Celular durante el Examen!

Procedimiento:

Las evaluaciones del Curso constarán de tres tipos:

- a) EXÁMENES TEÓRICOS
- b) TAREA ACADEMICA
- c) ASISTENCIA Y PARTICIPACION

DE LOS EXÁMENES TEÓRICOS:

EXÁMENES TEÓRICOS. - Durante el curso se tomarán dos (2) Exámenes Parciales Escritos en las fechas y horas indicadas en el Syllabus los que serán IMPOSTERGABLES y comprenderán preguntas de todas las actividades en común desarrolladas hasta dicha fecha. Cada parcial podrá tener un porcentaje de preguntas de parciales y tareas académicas anteriores desarrolladas, en un máximo de 20%.

EXÁMEN DE RECUPERACIÓN:
No hay Exámenes de Recuperación.

DEL EXAMEN FINAL.

Rendirán el Examen Final, los residentes que hayan desaprobado uno o dos exámenes parciales y cuyo promedio final sea desaprobatorio (con nota menor de 14), el mismo que constará de todo el curso y corresponderá a todas las clases Teóricas y Tareas Académicas realizadas en el siguiente porcentaje:

Primer Parcial 50 %

Segundo Parcial 50 %

Están EXONERADOS de este examen solo los alumnos que aprobaron el 100 % de los Exámenes Parciales Teóricos y Tarea Académica, y cuyo promedio final sea aprobatorio (Nota mayor o igual a 14).

Si un alumno se encuentra en situación de dar Examen Final, pero está impedido de hacerlo por tener 30 % o más de inasistencias en la Teoría, su nota final del Curso será el promedio aritmético de las demás notas que obtuvo el alumno en los Exámenes Parciales Teóricos, con el 00 (cero) del Examen Final. La nota resultante será consignada en el Acta Final del Curso.

DE LA TAREA ACADÉMICA:

Comprenderán los Seminarios, Conversatorios Clínicos y Revisión de Revistas.

La Tarea Académica si fuera nota aprobatoria se promediará con la de la Teoría y la Práctica siempre que en ellas estuviera con nota aprobatoria. Si fuera nota desaprobatoria no se podrá promediar con la teoría, ni con la Nota de Asistencia y Participación.

DE LA ASISTENCIA Y PARTICIPACIÓN:

Se tomará Lista obligatoriamente en todas actividades realizadas.

Los alumnos que lleguen tarde tendrán nota en demérito.

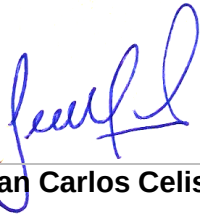
Es obligatoria la asistencia a todas las actividades del curso. El alumno que al final del período académico tenga 30 % o más de inasistencia en la Teoría, estará impedido de rendir los Exámenes Teóricos y Final.

El calificativo del Curso se obtiene promediando las notas de Teoría (60 %), Tarea Académica (30 %) y Asistencia y Participación (10%), correspondientes. Para ser aprobados en la Asignatura se requiere la aprobación tanto de la Teoría, como de la Tarea Académica y de la Asistencia y Participación, de lo contrario el calificativo máximo será de 14 (Catorce), (si el promedio fuera aprobatorio) o menos según el promedio resultante, esto por considerar que el alumno no ha logrado el aprendizaje por competencias en el Curso.

NOTA IMPORTANTE: La Promoción deberá nombrar el primer día de clases un delegado, el cual debe ser responsable de la coordinación de los temas a desarrollar y su difusión.

VIII. LISTA DE ALUMNOS

Nº	APELLIDOS Y NOMBRES	PROMOCIÓN	SEDE
01			
02			
03			
04			



Dr. Juan Carlos Celis Salinas
Coordinador/Tutor