

Resolución de Consejo Directivo 697 / 2025 - SAL -UNSa
Expediente N° 12.104/2020 - Tener por aprobado el nuevo programa de
SEMILOGÍA, Medicina
De: Salud - Dirección De Alumnos



Salta,
25/11/2025

VISTO: El Expediente N° 12.104/2020 referido a la aprobación de programas de la Carrera de Medicina de esta Facultad; y,

CONSIDERANDO:

Que la Comisión de Carrera de Medicina, solicita la aprobación de los nuevos programas elevados por los docentes correspondientes a las siguientes asignaturas: "Optativa I: Lactancia Materna", "Optativa I: Resiliencia", "Optativa I: Fisiología del Deporte", "Optativa II: Seguridad del Paciente", "Optativa II: Medicina Hiperbárica", "Optativa II: Semiología Cardiovascular", "Urgencias y Emergencias Médicas I", "Urgencias y Emergencias Médicas II", "Urgencias y Emergencias Médicas III", "Anatomía Patológica", "Semiología", "Farmacología Básica", "Microbiología y Parasitología", "Optativa III: Medicina Transfusional" y "Clínica General de las Intoxicaciones".

Que los programas se ajustan a los lineamientos establecidos en las Resolución Internas N° 516/1995 y 225/2002 – Reglamento de Planificación Anual Obligatoria, y Resolución CD N° 806/2024 - Componentes para la presentación de programas de las carreras que se dictan en la Facultad de Ciencias de la Salud.

Que la Comisión de Docencia, Investigación y Disciplina, mediante Despacho N° 285/25, aconseja tener por aprobados los programas correspondientes a las asignaturas mencionadas.

POR ELLO: y en uso de las atribuciones que le son propias,

EL CONSEJO DIRECTIVO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

(En su Sesión Ordinaria N° 16/25 del 07/09/2025)

RESUELVE

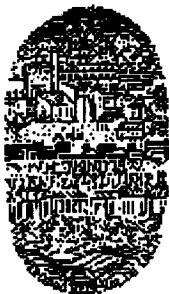
ARTÍCULO 1º: Tener por aprobado el nuevo programa de la asignatura "Semiología" de la carrera de Medicina de esta Facultad, que como ANEXO, forma parte de la presente Resolución.

ARTÍCULO 2º: Publíquese en el Boletín Oficial de la UNSa., y remítase copia a: Comisión de Carrera de Medicina, Centro de Estudiantes, equipo docente, y siga a la Dirección Administrativa de Alumnos de ésta Facultad a sus efectos.

M. Lic. Juan Pablo Rojas
Secretario Académico
Fac. de Cs. de la Salud - UNSa



Prof. Nancy Paredes
Decana
Fac. de Cs. de la Salud - UNSa



Resolución de Consejo Directivo 697 / 2025 - SAL -UNSa
Expediente N° 12.104/2020 - Tener por aprobado el nuevo programa de
SEMOLOGÍA, Medicina
De: Salud - Dirección De Alumnos



Salta,
25/11/2025

ANEXO

Programa de la Asignatura "SEMOLOGÍA"

CARRERA: MEDICINA

ASIGNATURA: "SEMOLOGÍA"

AÑO DE LA CARRERA: TERCER AÑO

PLAN DE ESTUDIOS: Res. C.S. N° 038/20

RÉGIMEN DE LA ASIGNATURA: Anual

CARGA HORARIA TOTAL: 144 HS.

Cargo Horaria Semanal: 8 hs. semanales

Cantidad Anual de horas teóricas: 48 hs.

Cantidad Anual de horas prácticas: 96 hs.

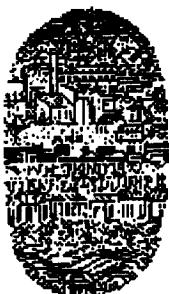
EQUIPO DOCENTE:

DOCENTE	CATEGORÍA/DEDICACIÓN
Ricardo LEON DE LA FUENTE	Profesor Adjunto
Aída NUÑEZ BURGOS	Jefe de Trabajos Prácticos
Romina ROJAS TESSEL	Jefe de Trabajos Prácticos

FUNDAMENTACIÓN:

La Semiología es la disciplina que estudia los síntomas y signos de las enfermedades, elementos básicos que permiten al médico identificar problemas de salud del ser humano.

Como asignatura se preocupa, prioritariamente, de enseñar al alumno el vocabulario médico-clínico, la recolección e interpretación de síntomas y signos (semiotecnia y propedéutica) y el planteamiento de hipótesis diagnósticas sindromáticas. El



Salta,
25/11/2025

ANEXO

síndrome es el conjunto de síntomas y signos relacionados entre sí y que obedecen a distintas causas (etiologías). En la enfermedad la causa siempre es única.

Para llegar al diagnóstico de enfermedad puede ser necesario recurrir al apoyo de los estudios complementarios (exámenes de laboratorio y/o de imágenes), que orienta en el conocimiento de las distintas causas de patología.

Junto con desarrollar las destrezas semiológicas del alumno, este curso lo introduce en la práctica del trabajo de salud y, especialmente, en la relación médico-paciente.

La persona enferma es el centro de nuestro quehacer por lo que la comprensión de su dimensión individual y social es un aspecto esencial en nuestro curso.

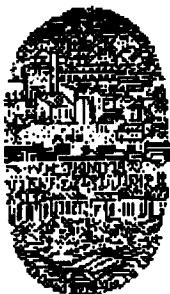
OBJETIVOS:

Objetivos generales:

- Relacionarse con pacientes, equipo de salud, docentes y sus pares en forma respetuosa y honesta, con una comunicación adecuada y efectiva, aplicando principios y valores éticos en su comportamiento.
- Aplicar los contenidos del curso a los desafíos presentados por las situaciones clínicas enfrentadas, haciendo uso de la literatura y las bases de datos disponibles, consultando a sus docentes y elaborando junto a sus pares impresiones diagnósticas.
- Presentar los hechos clínicos elaborados, ya sea en forma escrita o verbal, a sus pares o a docentes, de manera clara, con lenguaje académico y según el razonamiento clínico adecuado para la obtención de diagnósticos sindromáticos.

Objetivos Específicos:

- Se espera que al finalizar el estudio de la materia los estudiantes puedan:
- Confeccionar la Historia Clínica completa.
- Interpretar los Síntomas de una enfermedad.
- Identificar los signos de una enfermedad.
- Reconocer las principales patologías y síndromes de la medicina interna.
- Realizar un examen físico completo.



ANEXO

- Aplicar las técnicas semiológicas en cada uno de los aparatos y sistemas.
- Describir los exámenes complementarios utilizados en medicina interna.
- Aplicar el razonamiento clínico para generar hipótesis diagnósticas.

CONTENIDOS:

Módulo I – Semiología general. Respiratorio.

Anamnesis y síntomas fundamentales

- Definición y roles de la semiología médica.
- Síntomas, signos, síndromes, semiotecnia y propedéutica. Especificidad y sensibilidad.
- Relación médico-paciente como base y fundamento de la práctica clínica.
- Entrevista, anamnesis y examen físico. Diagnósticos clínicos: tipos, fundamentos, importancia.
- Anamnesis completa y dirigida como base del diagnóstico clínico.
- Valoración semiológica de las manifestaciones generales de enfermedad:
 1. Astenia, adinamia, anorexia, compromiso del estado general, pérdida de peso;
 2. Análisis semiológico del dolor: localización (ubicación, irradiación, propagación, referencia), intensidad, carácter, factores modificantes (atenuantes, agravantes, desencadenantes), síntomas acompañantes, actitud del paciente;
 3. Sensación febril, fiebre y síndrome febril: síntomas y signos. Curvas febriles. Causas principales.
 4. Semiología del paciente con ictericia, cianosis, disnea y síndrome edematoso.

Examen físico general

- Utilidad e importancia de un examen físico completo y sistemático. El examen físico como complemento de la anamnesis. Condicionantes de un buen examen físico.
- Procedimientos básicos: inspección, palpación, percusión y auscultación.
- Valoración del signo físico: hallazgo, objetividad, sensibilidad, especificidad, indicador de gravedad.



Salta,
25/11/2025

ANEXO

- Signos fundamentales “no vitales”: conciencia y estado síquico; actitud, postura (posición y decúbito) y deambulación; biotipo y estado nutricional; estado de hidratación, piel, faneras y linfáticos; facies y expresión de la fisonomía.
- Signos “vitales”: pulso y presión arterial; temperatura corporal y respiración. Modos de valoración, rangos de normalidad, definición de alteraciones más frecuentes.

Semiología de la piel y sus faneras:

- Definición clínica de la piel y sus anexos normales. Dolor y prurito cutáneos.
- Alteraciones generales de la piel: palidez, cianosis, ictericia.
- Variaciones de la normalidad: lesiones primarias y secundarias. Lesiones más frecuentes.

Semiología de cabeza y cuello:

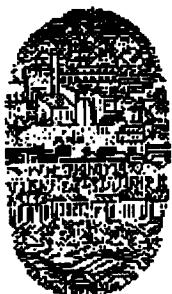
- Estudio de cráneo y cara. Puntos dolorosos
- Estudio del cuello: laringe, tráquea, tiroides, ganglios linfáticos regionales

Elementos de la anamnesis en enfermedades respiratorias:

- Antecedentes mórbidos: tabaquismo. Factores adquisición de enfermedades infecto-contagiosas. Enfermedades respiratorias con secuelas, tuberculosis, asma y alergias (síntomas estacionales o ante contacto). Riesgo laboral. Contactos y medicamentos de riesgo. Cáncer.
- Manifestaciones de enfermedad: síntomas de vía aérea superior. Alteraciones de la voz. Tos y expectoración. Broncorrea. Hemoptisis. Dolor pleurítico. Disnea. Síndrome bronquial obstructivo. Vómica.

Examen físico del aparato respiratorio

- Examen de tórax: Inspección estática y dinámica: configuración. Puntos de referencia y áreas torácicas, proyección de vísceras. Tipos de tórax.
- Tipos de respiración. Alteraciones: tórax en tonel y otros, tiraje, retracción, intolerancia por el decúbito, respiración paradójica.



Salta,
25/11/2025

ANEXO

- Palpación: tono y trofismo, resistencia torácica, y expansión de bases y vértices. Vibraciones vocales. Choque de la punta. Búsqueda de cavidades cardíacas. Frémitos. Fracturas costales. Enfisema subcutáneo.
- Percusión: áreas de sonoridad y matidez normales. Excursión de bases.
- Auscultación: clasificación tradicional y nomenclatura actual respiratoria: ruido laringo-traqueal. Murmullo pulmonar. Respiración ruidosa. Respiración soplante. Transmisión de la voz. Broncofonía. Pectoriloquia. Pectoriloquia áfona. Egofonía. Roncus. Sibilancias. Rales a burbuja. Estridor. Cornaje. Crepitantes alveolares. Rales tipo velcro. Frotos pleurales.

Síndromes respiratorios

- Condensación pulmonar y atelectasia. Ocupación pleural (hidrotórax-neumotórax- empiema- hemotórax).
- Síndrome mediastínico. Insuficiencia respiratoria. Distrés respiratorio.
- Síndrome bronquial obstructivo agudo y crónico.

Apoyo del laboratorio en enfermedades respiratorias

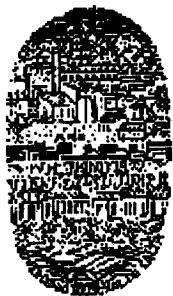
- Pruebas funcionales respiratorias: espirometrías; volúmenes pulmonares; gases en sangre arterial.
- Nociones de estudio del derrame pleural.
- Estudios microbiológicos: cultivo de expectoración, baciloscopía y cultivo de Koch de fluidos biológicos.

Estudio por imágenes

- Rol de la radiología convencional,
- Calificación e interpretación de las placas póstero-anterior y lateral izquierda;
- Evaluación de los hallazgos normales y principales alteraciones.
- Otras técnicas de imagen: tomografía axial computarizada y resonancia nuclear magnética de tórax.

Módulo II Cardiovascular:

Elementos de la anamnesis en enfermedades cardiovasculares



Salta,
25/11/2025

ANEXO

- Antecedentes mórbidos: factores de riesgo de ateroesclerosis y enfermedad reumática. Antecedentes de soplos y/o cardiopatía.
- Manifestaciones de enfermedad: disnea cardíaca. Disnea de esfuerzo y de reposo. Ortopnea. Disnea paroxística nocturna. Dolor originado en la isquemia miocárdica. Angor. Dolor en la disección aórtica y en la pericarditis. Lipotimia y síncope. Palpitaciones. Edema cardíaco. Nicturia. Oliguria.

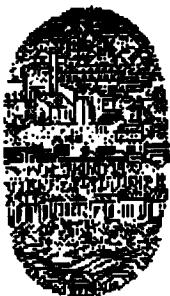
Examen cardiológico

- Pulso arterial y venoso. Inspección y palpación: técnica del examen. Valor clínico, procedimiento.
- Actividad ventricular (izquierda y derecha). Sobrecarga de volumen y de presión.
- Latidos localizados. Abombamiento precordial. Frémitos. Estudio del Choque de la punta
- Auscultación normal: técnica de examen. Características de los ruidos cardíacos. Uso del estetoscopio. Áreas valvulares. Esquemas de auscultación. Ruidos cardíacos normales (mecanismos y características).
- Auscultación patológica: alteraciones de los ruidos cardíacos (tercer y cuarto ruidos). Ritmo de galope (clasificación, valor semiológico).
- Soplos cardíacos (mecanismos de producción, características acústicas y semiológicas). Clasificaciones y causas de los soplos.
- Frotos pericárdicos.
- Examen de abdomen en patologías cardíacas: latidos normales y patológicos, reflujo hépato- yugular. Hepatomegalia congestiva

Interpretación del electrocardiograma

- Rol de la electrocardiografía convencional normal. Fundamentos fisiológicos básicos. Realización del examen, estandarización y personalización.
- Descripción del electrocardiograma normal de 12 derivaciones.
- Nociones de la utilidad del electrocardiograma en patología: arritmias y síndrome coronario agudo.

 Procedimientos y técnicas de las enfermedades cardiovasculares



Salta,
25/11/2025

ANEXO

- Nociones básicas, indicaciones y utilidades de: radiología cardiovascular; ecocardiografía y Doppler, Electrocardiograma de reposo, de esfuerzo y Holter; monitorización continua de la presión arterial; estudio hemodinámico y angiomiocardiográfico; medicina nuclear.

Síndromes semiológicos valvulares

- Valvulopatías adquiridas: causas, síntomas y signos en: estenosis mitral, insuficiencia mitral, estenosis aórtica, insuficiencia aórtica, insuficiencia tricúspide. Información sobre procedimientos de estudio.

Síndrome de insuficiencia cardiaca

- Mencionar causas y descompensantes (infecciones, arritmias, embolia pulmonar, estados de hiperkinésia).
- Clasificación según capacidad funcional. Insuficiencia ventricular izquierda, derecha y global.
- Insuficiencia cardiaca de débito alto (hipertiroidismo, anemia, infecciones, cirrosis, fístula arteriovenosa).
- Diagnóstico diferencial de paciente con disnea.

Síndrome anginoso

- Angina de pecho: características del angor (carácter, localización, irradiación, duración). Factores desencadenantes y atenuantes. Síntomas acompañantes. Respuesta a medicamentos.
- Tipos de angina: estable, inestable. Síndrome coronario agudo. Infarto agudo del miocardio.
- Diagnóstico diferencial del paciente con dolor al pecho.

Síndrome pericárdico:

- Pericarditis seca, derrame pericárdico, taponamiento cardíaco, pericarditis constrictiva.

Síndromes vasculares periféricos:





Salta,
25/11/2025

ANEXO

- Síndrome de vena cava superior e inferior
- Trastornos varicosos crónicos, tromboflebitis, trombosis venosa profunda
- Síndrome de obstrucción arterial aguda, claudicación intermitente, síndrome de Leriche.

Módulo III. Digestivo. Renal. Hematológico.

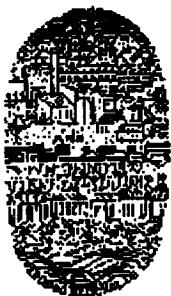
- Elementos de la anamnesis en enfermedades digestivas y renales.
- Antecedentes mórbidos: ingesta de alcohol y medicamentos. Intolerancia e intoxicación alimentaria. Factores de riesgo de enfermedades infeccio-contagiosas (diarreas, hepatitis).
- Manifestaciones de enfermedad: dispepsia. Dolor abdominal. Cólico biliar. Dolor en la apendicitis aguda. Cólico intestinal. Dolor de origen pancreático. Pirosis. Disfagia. Odinofagia. Regurgitación. Náusea y vómitos. Hematemesis. Ictericia. Diarrea (aguda, crónica; alta, baja). Esteatorrea. Proctorrágia. Rectorrágia. Disentería, melena, constipación. Pujo y tenesmo rectal. Síntomas ano-rectales. Concepto de abdomen agudo.

Examen físico del abdomen

- Examen de abdomen.
- Inspección: tipos de abdomen. Forma, movilidad, estrías, hernias, cicatrices, circulación venosa.
- Palpación: sensibilidad. Resistencia muscular. Vísceras normales (hígado, cuerda cólica, riñones). Vísceromegalias y masas. Sensibilidad de rebote. Anillos y sacos herniarios. Puntos dolorosos. Defensa y contractura abdominal. Dolor a la descompresión
- Percusión: sonoridad normal. Matidez hepática y esplénica. Meteorismo.
- Matidez
- localizada y desplazable.
- Auscultación: ruidos hidroaéreos normales y alterados.

Síndromes gastroenterológicos.

- Hemorragia digestiva (alta y baja). Conceptos de hemorragia aguda y crónica. Trastornos de la motilidad del tracto digestivo.



Salta,
25/11/2025

ANEXO

Diarrea crónica. Síndrome de mala-absorción. Constipación. Síndrome ulceroso. Reflejo gastroesofágico. Trastorno digestivo funcional. Síndrome pilórico. Obstrucción intestinal. Abdomen agudo. Alteraciones anatómicas y funcionales hepáticas. Ictericia. Colestasis. Daño hepático crónico (insuficiencia hepática e hipertensión portal). Síndrome coledociano. Hépato y esplenomegalia, ascitis, etc.

Síndromes Renales:

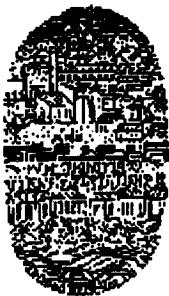
- Insuficiencia renal aguda y crónica. Síndrome Nefrítico y Nefrótico. Cólico renal. Cistitis. Pielonefritis. Interpretación del análisis de orina

Síndromes Hematológicos:

- Anemia aguda y crónica. Síndrome hemolítico. Síndromes hemorragíparos. Síndromes poliglobúlicos y Policitemias.

Módulo IV Neurología. Endocrinología.

- Sistema nervioso: examen semiológico. Exámenes complementarios. Examen semiológico del sistema nervioso central y periférico. Reflejos-Sensibilidad-Tono muscular-Trofismo muscular-Motilidad: concepto, alteraciones, examen semiológico, exámenes complementarios.
- Esclerosis en Placas. Esclerosis Lateral Amiotrófica: concepto, examen semiológico, exámenes complementarios
- Tabes-Siringomiela-Síndrome de Brown-Sequard-Síndrome de la cola de caballo- Síndrome del cono medular: concepto, examen semiológico, exámenes complementarios
- Distrofias musculares – Miopatías – Miastenia Gravis: concepto, examen semiológico, exámenes complementarios
- Pares craneales: examen semiológico
- Neuralgia del V par-Parálisis del V par: concepto, clasificación, examen semiológico.
- Parálisis Facial: concepto, examen semiológico, exámenes complementarios
- Parálisis del nervio espinal: concepto, examen semiológico, exámenes complementarios.



Salta,
25/11/2025

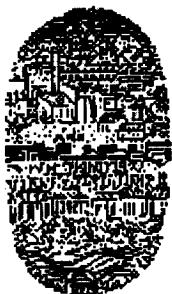
ANEXO

- Accidente Cerebro Vascular: concepto, examen semiológico, exámenes complementarios
- Cuadriplejía – Paraplejía – Diplejía – Hemiplejía - Monoplejía por afecciones centrales: concepto, clasificación, examen semiológico, exámenes complementarios
- Poliomielitis: concepto, examen semiológico, exámenes complementarios
- Cuadriplejía – Paraplejía - Diplejía por afecciones periféricas
- Parálisis Braquial: concepto, clasificación, examen semiológico, exámenes complementarios
- Radiculitis – Multineuritis – Polineuritis – Síndrome de Guillan Barre: concepto, clasificación, examen semiológico, exámenes complementarios
- Mononeuritis de los miembros superiores e inferiores: concepto, clasificación, examen semiológico, exámenes complementarios
- Sistema extrapiramidal: examen semiológico
- Parkinson - Parkinsonismos: concepto, clasificación, examen semiológico, exámenes complementarios.
- Corea – Atetosis - Hemibalismo - Espasmo de Torsión-Síndrome Cerebeloso: concepto, clasificación, examen semiológico, exámenes complementarios.
- Meningitis - Encefalitis: concepto, clasificación, examen semiológico, exámenes complementarios.
- Tétanos: concepto, clasificación, examen semiológico, exámenes complementarios
- Enfermedades endócrinas: Diabetes-Gota: concepto, examen semiológico, clasificación, evolución y pronóstico. Hipo e hipertiroidismo. Síndrome de Cushing. Insuficiencia Suprarrenal. Feocromocitoma. Acromegalia y gigantismo.
- Metabolismo: concepto, clasificación de enfermedades metabólicas. Genética: herencia, trastornos genéticos.

METODOLOGÍA:

Modalidad de dictado:

Las clases son de tipo teórico-prácticas. Los estudiantes realizarán trabajos prácticos que pueden ser tanto grupales como individuales. Simulación de casos clínicos. Exposiciones.



Salta,
25/11/2025

ANEXO

Clases Teóricas: Constarán de conceptos introductorios a la temática. Con la modalidad de exposición dialogada del docente buscando la participación e intercambio de saberes con los estudiantes, basándose en la lectura de la bibliografía recomendada. Se proyectarán de presentaciones en powerpoint, fotografías y videos. Se utilizarán también el pizarrón, radiografías y tomografías impresas.

Clases prácticas: Con la guía del docente, los alumnos abordarán actividades dentro del hospital, con el compañero y en pequeños grupos para la aplicación práctica de los temas abordados previamente. Resolución de situaciones-problemas orientados al diagnóstico de los cuadros sindromáticos, para resolver en grupo. Se orientará el aprendizaje para la resolución de problemas a través de guías y trabajos prácticos consignados en cada una de las unidades. Lectura crítica y discusión de historias clínicas redactadas por los alumnos. Elaboración de síndromes.

EVALUACIÓN:

Para obtener la regularidad de la materia se requiere un nivel de asistencia a las actividades prácticas no inferior al 75%.

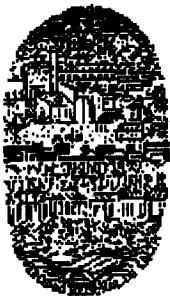
Se tomarán 4 (cuatro) exámenes parciales a lo largo de la cursada, los cuales podrán ser escritos u orales, avisándose con anticipación la modalidad del mismo. El alumno tendrá que aprobar todos los parciales para regularizar la materia con una calificación mayor o igual a seis. Cada evaluación parcial contará con una instancia de recuperatorio. Se espera que el estudiante se exprese con lenguaje académico y manifieste la comprensión de los conceptos solicitados. La realización de trabajos prácticos escritos y su exposición en clases será de forma grupal o individual.

Es también de vital interés, la predisposición a la participación de las prácticas en el aula y en la sala de internación.

De todo lo anterior saldrá la calificación para aprobar la materia.

Cada evaluación parcial contará con una instancia de recuperatorio, la cual puede ser mediante un examen escrito a desarrollar o a través de un examen oral y práctico, según lo disponga el docente a cargo.

Aquel estudiante que así lo requiera, podrá pedir la revisión de su evaluación parcial escrita.



Resolución de Consejo Directivo 697 / 2025 - SAL -UNSa
Expediente N° 12.104/2020 - Tener por aprobado el nuevo programa de
SEMILOGÍA, Medicina
De: Salud - Dirección De Alumnos



Salta,
25/11/2025

ANEXO

La materia se aprueba mediante Examen Final Regular al cual se accede con una nota promedio, igual o superior 4 (cuatro). Será mandatorio que el alumno consiga la condición de regularidad para acceder al Examen Final. La materia no se puede rendir en condición de libre.

RECURSOS NECESARIOS:

Recursos humanos:

1 Profesor Titular, 1 Profesor Adjunto, 2 Jefes de Trabajo Prácticos. 2 Ayudantes Alumnos

1 Secretaria

Recursos didácticos:

Notebook, tablets y otros dispositivos móviles. Proyector, pizarrón y tizas. Camillas. Tensiómetro, estetoscopio, martillo de reflejos, cinta métrica, plomada y otros propios del uso en el análisis semiológico.

BIBLIOGRAFÍA GENERAL:

- Semiología Médica. Fisiopatología, Semiotécnia y Propedéutica. Enseñanza basada en el paciente. Autores: Horacio A. Argente y Marcelo E. Álvarez. Editorial Panamericana, Año 2013.
- Propedéutica Clínica y Semiología Médica. Autores: Raimundo Navarro y Gabriel González. Editorial Ciencias Médicas, Año 2003.
- Tratado de Semiología Autores: Swartz Mark H. Editorial Elsevier Saunder, 6^a Edición. Año 2010.
- Cuadernillo de Síntomas en Enfermedades Clínicas» Cátedra de Semiología UHMI N° 1 HNC Año 2005.
- Manual Mosby de Exploración Física. Autores: Seidel, Dains, Ball y Benedict. Editorial Harcourt Brace, 5^o Edición. Año 2003.
- Semiología. Autores: Schaposnik F. Editorial Atlante, 6^o Edición. Año 2002.
- Semiología Médica Fisiopatológica. Autores: Cossio, Fustinoni, Raspide. Editorial CTM Servicios Bibliográficos. Año 2001.





Resolución de Consejo Directivo **697 / 2025 - SAL -UNSa**
Expediente N° 12.104/2020 - Tener por aprobado el nuevo programa de
SEMILOGÍA, Medicina
De: Salud - Dirección De Alumnos



Salta,
25/11/2025

ANEXO

- Semiología Médica Autores: Goic A., Chamorro G.. Reyes H. Editorial Mediterráneo, Edición 2º. Año 1999.
- Hutchison's Exploración Clínica. Autores: Michael Swash. Editorial Marban, 20º Edición. Año 1998.

BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA:

- Ante todo no hagas daño. Autor: Henry Marsh. Editorial Salamandra Narrativas. Año 2016.
- Gonzalo Casino. Fundación Dr. Antonio Esteve. Año 2015.
- El corazón enfermo. Autor: Carlos Tajer. Editorial Libros del Zorzal. Año 2008.
- Filosofía para médicos. Autor: Mario Bunge. Editorial Gedisa. Año 2012.
- Historia clínica. Autor: Daniel Lopez Rosetti. Editorial Planeta. Año 2011.
- La dignidad del otro. Autor: Paco Maglio. Editorial Libros del Zorzal. Año 2011.
- La medicina del nuevo siglo. Autor: Carlos Tajer. Año 20011.
- La verdad y otras mentiras. Autor: Daniel Flichtentrei. Ediciones Intramed. Año 2015.
- Letra de Médico 1 y 2. Autor: Carlos Presman. Raíz de Dos. Años 2009. 2012.
- ¿Por qué ser médico hoy? Autores: Guillermo Jaim Etcheverry y otros. Editorial Libros del Zorzal. Año 2009.

Luis Rasjido
Secretario Académico
Fac. de Cs. de la Salud - UNSa



Prof. Nancy Cardozo
Decana
Fac. de Cs. de la Salud - UNSa