ANEAES

Tetã Rogavusu Tekombo'e Mbo'ehaovusupegua
Jehepyme'ẽ ha Ñembokuatiahapegua
Agencia Nacional de Evaluación y
Acreditación de la Educación Superior

AGENCIA NACIONAL DE EVALUACIÓN Y ACREDITACIÓN DE LA EDUCACIÓN SUPERIOR (ANEAES)

CURRICULUM NORMALIZADO PARA PARES EVALUADORES

Para el Registro Nacional de Pares Evaluadores

ANEAES
Tetã Rogavusu Tekombo'e Mbo'ehaovusupegua Jehepyme'ẽ ha Ñembokuatiahapegua
Agencia Nacional de Evaluación y Acreditación de la Educación Superior

TETÃ REKUÁI
GOBIERNO NACIONAL

Paraguái tetãyguára mba'e

CURRICULUM VITAE NORMALIZADO

DATOS PERSONALES		FOTO
Apellidos: Duarte Caballero		
Nombres: Marta Beatriz		
N° de documento: 936567	**Sexo: femenino**	
Fecha de nacimiento (Año/mes/día): 13/04/66		
Nacionalidad: paraguaya		
Dirección para correspondencia:		
Ciudad: Luque	**País: Paraguay**	
Teléfonos: 0991687304	**Fax:**	
E-mail particular: martaduartecaba		

FORMACIÓN ACADÉMICA		
ESTUDIOS DE GRADO		
1. Título obtenido: Dr. en Medicina y Cirugia		
Institución: Facultad de Ciencias Médicas UNA		
Año de obtención: 29/03/1990	Ciudad: San Lorenzo	**País: Paraguay**
2. Título obtenido:		
Institución		
Año de obtención:	**Ciudad:**	**País:**
ESTUDIOS DE ESPECIALIZACIÓN		
1. Título obtenido: Especialista en Pediatría Clínica		
Institución: FCM-UNA		**Carga horaria:**
Año de obtención:2002	**Ciudad:** San Lorenzo	**País: Paraguay**
2. Título obtenido: Especialista en Didáctica Universitaria		
Institución: Facultad de Odontología UNA		**Carga horaria: 400 hs**
Año de obtención:2000	**Ciudad:** Asunción	**País: Paraguay**
2. Título obtenido: Especialista en Salud Pública y Administración hospitalaria		
Institución: FCM-UNA		**Carga horaria: 835 hs**
Año de obtención:2009	**Ciudad:** Asunción	**País: Paraguay**
2. Título obtenido: Especialista en Gerencia de Servicios de Salud Pública		
Institución: FCM-Universidad Nacional de Itapuá		**Carga horaria: 835 hs**
ESTUDIOS DE MAESTRÍA		
1. Título obtenido: Magister en Educación Superior en Ciencias Médicas		
Área de estudios: Educación Superior en Ciencias Médicas		
Institución: Nacional de Caaguazú		
Año de obtención:2023	**Ciudad: Coronel Oviedo**	**País: Paraguay**
2. Título obtenido:		
Área de estudios:		
Institución:		
Año de obtención:	**Ciudad:**	**País:**
ESTUDIOS DE DOCTORADO		
1. Título obtenido: CURSANTE TERCER CICLO DOCTORADO CON GESTION EN LA EDUCACION SUPERIOR		
Área de estudios: EDUCACION SUPERIOR		

Institución: FACULTAD DE FILOSOFIA UNA		
Año de obtención:2024-2025-2026	**Ciudad: ASUNCION**	**País: PARAGUAY**
2. Título obtenido:		
Área de estudios:		
Institución:		
Año de obtención:	**Ciudad:**	**País:**

FORMACIÓN EN EVALUACIÓN		
CAPACITACIÓN ESPECIFICA (Registrar las capacitaciones en autoevaluación y formación de pares evaluadores)		
1. Nombre de la institución: ANEAES		
Ciudad: Asunción	**País: Paraguay**	**Nombre del evento**: Curso de Formación en evaluación Externa de Programas de Postgrado dirigido a postulantes a Pares Evaluadores
Duración en horas: 116	**Año de realización:2023**	**Certificación obtenida:** Par Evaluador según Resolución de la ANEAES N°20/2024
2. Nombre de la institución:		
Ciudad:	**País:**	**Nombre del evento:**
Duración en horas:	**Año de realización:**	**Certificación obtenida:**
3. Nombre de la institución:		
Ciudad:	**País:**	**Nombre del evento:**
Duración en horas:	**Año de realización:**	**Certificación obtenida:**
4. Nombre de la institución:		
Ciudad:	**País:**	**Nombre del evento:**
Duración en horas:	**Año de realización:**	**Certificación obtenida:**
5. Nombre de la institución:		
Ciudad:	**País:**	**Nombre del evento:**
Duración en horas:	**Año de realización:**	**Certificación obtenida:**

EXPERIENCIA EN PROCESOS DE EVALUACION (De los últimos 5 años)		
1. Nombre de la institución: FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS UNA		
Año de realización:2025	**Ciudad: SAN LORENZO**	**País: PARAGUAY**
Tipo de Evaluación: PLAN DE MEJORAS CIRUGIA- PEDIATRIA-GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA- NEFROLOGIA PEDIATRICA- ACREDITACION DE TRAUMATOLOGIA- ONCOLOGIA-		

Participó como: MIEMBRO DE LA DIRECCION DE ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD ACADEMICA- JEFE DE DPTO DE AUTOEVALUACION Y ACREDITACION-FCM UNA		
2. Nombre de la institución:		
Año de realización:	**Ciudad:**	**País:**
Tipo de Evaluación:		
Participó como:		
3. Nombre de la institución:		
Año de realización:	**Ciudad:**	**País:**
Tipo de Evaluación:		
Participó como:		
4. Nombre de la institución:		
Año de realización:	**Ciudad:**	**País:**
Tipo de Evaluación:		
Participó como:		
OTRAS EXPERIENCIAS FORMATIVAS (Más significativas para su formación profesional)		

TRAYECTORIA ACADÉMICA Y PROFESIONAL		
DOCENCIA (Registrar su experiencia docente de los últimos diez (10) años. Si hace docencia en más de una institución de educación superior, anotar las experiencias de mayor significación)		
1. Nombre de la institución: Universidad Nacional de Asunción-FCM		
Facultad, Departamento, Unidad, Instituto u otro: Catedra de Pediatría		
Categoría más alta alcanzada en el escalafón docente: Profesor Asistente		
Dedicación: 20 hs semanales	**Ciudad: San Lorenzo**	**País: Paraguay**
Año de ingreso: 2020	**Fecha de retiro: -**	
2. Nombre de la institución: Universidad Nacional de Asunción		
Facultad, Departamento, Unidad, Instituto u otro: Catedra de Biofísica		

Categoría más alta alcanzada en el escalafón docente: Profesor asistente		
Dedicación: 8 hs semanales	**Ciudad: San Lorenzo**	**País: Paraguay**
Año de ingreso: 2012	**Fecha de retiro:-**	
3. Nombre de la institución: Universidad Católica Nuestra Señora de la Asunción		
Facultad, Departamento, Unidad, Instituto u otro: Dpto. de Pediatria- Hospital General de Luque		
Dedicación: 12 hs semanales	**Ciudad: Luque**	**País: Paraguay**
Año de ingreso: 2014	**Fecha de retiro: -**	

CARGO ACADEMICO ADMINISTRATIVO (Registrar su experiencia en el ámbito académico administrativo de los últimos cinco años. Si ejerce cargos en más de una institución de educación superior, anotar las experiencias de mayor significación)

1. Nombre de la institución: Universidad Nacional de Asunción		
Facultad, Departamento, Unidad, Instituto u otro: Catedra de Pediatría- Filial Santa Rosa		
Cargo o puesto: Encargado de Catedra	**Ciudad: Santa Rosa del Aguaray**	**País:** Paraguay
Dedicación: 8 hs semanales	**Año de ingreso: 2019**	**Fecha de retiro: 2020**
2. **Nombre de la institución**: Facultad de Ciencias Médicas Catedra de Pediatría		
Facultad, Departamento, Unidad, Instituto u otro: Catedra de Pediatría		
Cargo o puesto: Secretaría de Post Grado de Pediatría	**Ciudad: San Lorenzo**	**País: Paraguay**
Dedicación: 2 hs semanales	**Año de ingreso:2020**	**Fecha de retiro:2021**
3. Nombre de la institución: Universidad Nacional de Asunción		
Facultad, Departamento, Unidad, Instituto u otro: Catedra de Pediatría-		
Cargo o puesto: Coordinador del Decimo Semestre de la asignatura de Pediatría	**Ciudad: San Lorenzo**	**País:** Paraguay
Dedicación: 2 hs semanales	**Año de ingreso:2020**	**Fecha de retiro:2021**
4. Nombre de la institución: Universidad Nacional de Asunción		
Facultad, Departamento, Unidad, Instituto u otro: Catedra de Pediatría		
Cargo o puesto: Coordinador del Rotatorio Clínico Supervisado	**Ciudad: San Lorenzo**	**País: Paraguay**
Dedicación: 12 hs semanales	**Año de ingreso:2021**	**Fecha de retiro:-**
5. Nombre de la institución: Universidad Nacional de Asunción		
Facultad, Departamento, Unidad, Instituto u otro: DIRECCION DE ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD ACADEMICA 2025		
Cargo o puesto: JEFE DE DPTO DE AUTOEVALUACION Y ACREDITACION		
Dedicación: 12 hs semanales		

EJERCICIO PROFESIONAL (Registrar su experiencia en el ámbito profesional de los últimos diez (10) años)

1. Nombre de la institución / empresa: Instituto de Previsión social		
Cargo: Médico pediatra	**Ciudad: Asunción**	**País: Paraguay**
Dedicación: 12 hs semanales	**Año de ingreso: 2004**	**Fecha de retiro:-**

2. **Nombre de la institución** / empresa: Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social		
Cargo: Médico pediatra de consultorio	**Ciudad: Luque**	**País: Paraguay**
Dedicación: 12 hs	**Año de ingreso: 2000**	**Fecha de retiro:-**

INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO

1. Áreas de trabajo	
Campo específico de trabajo: SALUD	
Responsabilidad o cargo: TUTORA BECAS DE ESTANCIA EN INVESTIGACION EN ESPAÑACONCURSO REALIZADO POR EL MSP Y BS RESOLUCION D.G INS 043	**Proyecto:PERCEPCION PARENTAL SOBRE EL USO DE PANTALLAS EN NIÑOS DEL PRIMER CICLO DE LA EDUCACION ESCOLAR BASICA EN INSTITUCIONES DE GESTION PUBLICA DE LA CIUDAD DE LUQUE AÑO LECTIVO 2025**
Principal publicación:	**Año de publicación:2025**
Ciudad: LUQUE	**País:PARAGUAY**
2. Áreas de trabajo:	
Campo específico de trabajo:	
Responsabilidad o cargo:	**Proyecto:**
Principal publicación:	**Año de publicación:**
Ciudad:	**País:**

PUBLICACIONES

Registrar la referencia bibliográfica de sus publicaciones más significativas de los últimos cinco años, en base a normas internacionales vigentes

Chamorro Noceda Luis Alberto, Duarte Marta. Raquitismo carencial:a propósito de un caso. Pediatra. (Asunción) [Internet]. Agosto de 2018 [consultado el 13 de noviembre de 2024]; 45(2): 155-164. Disponible en: http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1683- 98032018000200155&lng=en. https://doi.org/10.31698/ped.45022018 008 . Luis Alberto Chamorro, Marta Duarte. Órgano Oficial de la Sociedad Paraguaya de Pediatría. Vol.45.Numero 2. Mayo-Agosto 2018.

Duarte Caballero Marta Beatriz, Ríos González Carlos Miguel, González Eduardo, Villalba Juan Carlos, Jiménez Hassel Jimmy. Simulación clínica en pediatría: percepciones de docentes y estudiantes en una Universidad paraguaya. Un estudio cualitativo. Pediatr. (Asunción) [Internet]. 2024 Ago [citado 2024 Nov 13] ; 51(2): 82-88. Disponible en: http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1683- 98032024000200082&lng=es. https://doi.org/10.31698/ped.510220240 03.

Nuñez Vera LM, Duarte de Chaparro M, Caballero M, Coronel N, Amarilla G. Causas de incumplimiento de vacunación en niños menores de 5 años atendidos en el Hospital General de Luque. Rev Inst Med Trop. 2025;20(1):1-7. doi: 10.18004/imt/2025.20.1.1

Bernal Giménez KA, Chaparro MA, Giménez Nuñez SR, Caballero M, Duarte Caballero MB. Evaluación de la composición energética de la leche materna de inicio versus final: estudio comparativo en banco de leche humana. Pediatr. (Asunción). 2026;53(1):81-85.

ASOCIACIONES ACADEMICAS, PROFESIONALES, CIENTIFICAS A LAS QUE PERTENECE Anotar el nombre de la asociación, en que calidad participa, año de ingreso
Sociedad Paraguaya de Pediatría. Miembro titular otorgado en fecha 19 de octubre de 1994.
Socio fundador de la Sociedad Paraguaya de Cuidados Intensivos en fecha 14 de agosto de 1997.

EXTENSIÓN Y VINCULACIÓN Descripción de las principales actividades desarrolladas de los últimos cinco años
. **EXTENSION UNIVERSITARIA** organizado por la Catedra de Pediatría Año 2019-UNA -FCM- FILIAL SANTA ROSA DEL AGUARAY
. **EXTENSION UNIVERSITARIA** organizado por la Catedra de Pediatría Año 2022-UNA -FCM
. **EXTENSION UNIVERSITARIA** organizado por la Catedra de Pediatría Año 2022-UNA -FCM

PREMIOS Y DISTINCIONES ACADEMICAS Y PROFESIONALES
BECAS DE ESTANCIA EN INVESTIGACION EN ESPAÑACONCURSO REALIZADO POR EL MSP Y BS RESOLUCION D.G INS 043
Miembro suplente del Comité de Ética del Instituto Nacional de Salud ,ganado por Concurso Público Nacional Resolución INS 022 del MSP Y BS

IDIOMAS	Nivel de conocimiento **(R)** Regular **(B)** Bueno **(E)** excelente		
Idiomas	Lee	Escribe	Habla
Español	x	x	x
Guaraní	x		x
Portugués			
Inglés	x		
Otros (especificar)			

INFORMACIÓN ADICIONAL RELEVANTE **(De los últimos 5 años)** (Servicios a la comunidad, representaciones, etc.)
Miembro del Comité de Etica del Instituto de Previsión social- Coordinador Suplente. - Revisión de 219 Monografías de residencias médicas para especializaciones – Año 2023.
13 trabajos multicéntricos. Año 2023-
Vice Pdte del Comité de Etica del Instituto de Prevision Social 2024-2025-2026 unico acreditado a nivel nacional

_____ _____16/02/2026/_____

Firma Fecha