ANEXO I

MATERIA: CIRUGIA (PREGRADO)

Se propone un modelo curricular mixto con objetivos generales y competencias

1. OBJETIVOS GENERALES

Definen conductas generales del educando y dan la orientación de la asignatura.

Al finalizar la rotación de 10 semanas, los alumnos serán capaces de

1) Reconocer un paciente con patología quirúrgica
2) Interpretar estructura, función y situación como aspectos de un todo indivisible
3) Inferir diagnósticos presuntivos ante casos concretos
4) Discriminar estados de gravedad de una afección quirúrgica según el concepto integral de salud
5) Valorar la importancia del enfoque sistémico (epidemiológico, ético y legal) en medicina.

2. COMPETENCIAS

2.1. Conocimientos aplicados

2.1.1. Formular hipótesis diagnósticas presuntivas
2.1.2. Plantear diagnósticos diferenciales
2.1.3. Razonar de manera crítica según medicina basada en la evidencia

2.2. Habilidades clínicas

2.2.1. Confeccionar una historia clínica ordenada, completa y confiable
2.2.2. Jerarquizar los hallazgos clínicos

2.3. Destrezas manuales

2.3.1. Realizar un examen físico completo y confiable
2.3.2. Realizar maniobras diagnósticas en paredes abdominales
2.3.3. Realizar tacto rectal
2.3.4. Realizar curación de heridas simples

2.4. Habilidades de comunicación

2.4.1. Establecer comunicación escrita y oral con otros profesionales
2.4.2. Establecer comunicación oral con pacientes y familiares
2.4.3. Presentar casos clínicos de manera completa y ordenada

2.5. Profesionalismo

2.5.1. Cumple con las normas vigentes de bioseguridad
2.5.2. Cumple los horarios y tareas asignadas
2.5.3. Se desempeña correctamente desde un punto de vista ético

ES COPIA FIEL
del original protocolizado
CARLOS MARCELO CASTAÑO
Jefe Dpto. Despacho

Prof. Dr. Roberto D. Pittaluga
SECRETARIO GENERAL

3. CONTENIDOS EDUCATIVOS

UNIDAD TEMÁTICA	TEMAS COMPRENDIDOS
GENERALIDADES	Respuesta a la injuria en cirugía Anestesia y reanimación cardiopulmonar Bioética en la práctica quirúrgica Infección en cirugía Transplante y procuración de órganos Cirugía cardiaca Cirugía plástica, estética y reparadora Cirugía invasiva mínima y percutánea Cirugía endovascular
PAREDES ABDOMINALES	Hernia. Concepto y clasificación. Hernia inguinal: indirecta y directa. Hernias crural y umbilical. Eventraciones y evisceraciones
TORAX Y VASCULAR PERIFERICO	Patología del espacio pleural: derrame pleural, neumotórax y empiema Nódulo pulmonar solitario indeterminado. Mesotelioma y otros tumores. Cáncer de pulmón. Metástasis pulmonares. Hidatidosis pulmonar. Mediastinitis. Tumores y quistes del mediastino Isquemia arterial aguda y crónica Aneurismas abdominal y poplíteo Flebopatias superficiales y profundas
CABEZA Y CUELLO	Nódulo tiroideo. Cáncer de tiroides Patología benigna y maligna de las glándulas salivales: parótida, submaxilares y menores. Tumores laterales de cuello. Hiperparatiroidismo primario y secundario. Quistes del cuello. Indicaciones y cuidados de la traqueotomía.

Prof. Dr. Roberto D. Pittaluga
SECRETARIO GENERAL

ES COPIA FIEL
del original protocolizado
CARLOS MARCELO CASTAÑ
Jefe Dpto. Despacho

ESÓFAGO, ESTÓMAGO E INTESTINO DELGADO	Trastornos motores: Acalasia y diverticulos. Enfermedad por reflujo gastroesofágico. Hernia Hiatal. Tumores benignos y malignos de esofago. Enfermedad ulcerosa gástrica y duodenal. Tumores benignos y malignos de estomago. Conceptos de la cirugía de la obesidad. Tumores de intestino delgado. Divertículo de Meckel.
PATOLOGÍA HEPATOBILIOPANCREÁTICA I	Hígado: Quiste hidatídico, quistes no parasitarios, absceso hepático, tumores benignos y malignos primarios, metástasis hepáticas. Vía biliar I: Litiasis vesicular y coledociana, litiasis intrahepática,. Complicaciones de la litiasis biliar: colecistitis y colangitis.
PATOLOGÍA HEPATOBILIOPANCREÁTICA II	Vía biliar II: Cáncer de vesícula, cáncer de la vía biliar. Páncreas: Pancreatitis aguda; manejo inicial y tratamiento de las complicaciones, indicaciones quirúrgicas de las pancreatitis crónicas. Carcinomas periampulares, tumores quísticos más frecuentes (neoplasia intraductal y cistoadenoma).
COLOPROCTOLOGÍA	Colopatías inflamatorias; colitis ulcerosa y Enfermedad de Crohn. Megacolon del adulto, Malformaciones vasculares. Enfermedad diverticular del colon. Apendicitis aguda. Cáncer del colon. Pólipos y poliposis. Cáncer de recto. Patología anal benigna: hemorroides, fisura anal, abscesos y fistulas. Incontinencia y estenosis. Enfermedades de transmisión sexual Patología anal maligna.
TRAUMA	Atención inicial del paciente politraumatizado. Traumatismos maxiolfaciales. Traumatismos del tórax. Traumatismos abdominopelvianos.
TUMORES ENDOCRINOS Y RETROPERITONEALES	Tumores retroperitoneales. Tumores suprarrenales Concepto de tumores neuroendocrinos
GRANDES SÍNDROMES AGUDOS	Hemorragia digestiva alta. Hemorragia digestiva baja. Abdomen agudo quirúrgico: peritonítico, oclusivo y vascular. Sindrome de hipertensión canalicular

ES COPIA FIEL
del original protocolizado
CARLOS MARCELO CASTAÑO
Jefe Dpto. Despacho

Prof. Dr. Roberto D. Pittaluga
SECRETARIO GENERAL

PIEL Y PARTES BLANDAS	Quemaduras. Neoplasias de la piel: carcinoma basocelular y carcinoma espinocelular . Melanoma.

FACULTAD DE MEDICINA FOLIO 14

4. ESTRATEGIAS

4.1. Educación en servicio

Los alumnos asistirán a las actividades del servicio, las cuales servirán de base para el aprendizaje.

4.2. Sistema tutorial

Las comisiones de alumnos serán coordinadas por un tutor, perteneciente al cuerpo docente estable.

4.3. Seminarios de integración

Los alumnos tendrán instancias de presentación en seminarios, donde analizarán y discutirán casos observados en la práctica, aportando información que habrán de procurar.

Se efectuarán dos o tres durante el curso de la materia buscando promover la integración de conocimientos en dirección horizontal y en sentido vertical, además de promover el trabajo en equipo y el razonamiento clínico.

Los casos reales elegidos, versarán sobre las patologías prevalentes de tratamiento quirúrgico.

4.4 Clases dialogadas participativas

Los docentes desarrollarán los temas básicos para facilitar la comprensión de los módulos temáticos. Tendrán carácter participativo y se fomentará y orientará la búsqueda bibliográfica para enriquecer el desarrollo de estos espacios de aprendizaje.

4.5. Dramatización

Los alumnos participarán activamente en dramatizaciones entre ellos, bajo la supervisión de un coordinador, presentado diferentes casos problema.

Así por ejemplo, además del interrogatorio de consultas de primera vez, se dramatiza sobre la comunicación de malas noticias a supuestos pacientes y a familiares.

5. ACTIVIDADES

Los alumnos deben participar en las tareas asistenciales de consultorios y salas de internación supervisadas por un docente; los ateneos clínicos que se realicen en el servicio cátedra y otras actividades específicas de aprendizaje.

Las siguientes son las tareas para lograr las competencias de conocimientos aplicados y habilidades clínicas

1) Recolección de datos mediante interrogatorio a un paciente

ES COPIA FIEL
del original protocolizado
CARLOS MARCELO CASTAÑO
Jefe Dpto. Despacho

Dr. Roberto D. Pittaluga
SECRETARIO GENERAL

2) Selección y organización de los datos obtenidos
3) Jerarquización de los hallazgos semiológicos
4) Recolección de datos de exámenes complementarios
5) Interrelación de todos los datos obtenidos para elaborar una síntesis

Cabe aclarar que los ámbitos físicos donde se desempeña el alumno o escenarios de aprendizaje son los siguientes: consultorios externos, salas de internación, quirófanos, aulas y biblioteca.

6. RECURSOS

6.1. Humanos
Profesores regulares y auxiliares docentes de las diferentes unidades académicas, con el correspondiente personal administrativo

6.2. Físicos
Servicios de cirugía de hospitales asociados a la facultad, aula y materiales auxiliares como proyectores multimedia y demás accesorios.

7. EVALUACIÓN

7.1. Formativa
Durante el desarrollo de cada módulo y al final del mismo, mediante evaluaciones conceptuales, a cargo de los ayudantes tutores y mediante exámenes parciales, modalidad escrita no estructurada, para los conocimientos Se pueden evaluar casos problema planteados en lugar de un simple examen de conocimientos. Las habilidades clínicas, las destrezas manuales y las habilidades de comunicación se evalúan de manera continua mediante calificación cualitativa o semi cuantitativa en cada trabajo práctico.

7.2. Sumativa
Al finalizar el programa completo mediante diferentes exámenes:

7.2.1. Prueba escrita estructurada de preguntas de respuesta con opción múltiple. Se propendrá al examen unificado.

7.2.2. Redacción de una historia clínica (opcional)

7.3. Criterios de aprobación de la asignatura

- Asistencia al 80% de las clases.
- Participación activa en las actividades, evidenciando lectura de la bibliografía
- Aprobación de los trabajos prácticos solicitados.
- Aprobación de los exámenes parciales que fije cada unidad docente.
- Aprobación del examen final.

Prof. Dr. Roberto D. Pittaluga
SECRETARIO GENERAL

ES COPIA FIEL
del original protocolizado
CARLOS MARCELO CASTAÑO
Jefe Dpto. Despacho