



CUDAP:
EXP-UBA:0096903/2017

UNIVERSIDAD DE BUENOS AIRES
FACULTAD DE MEDICINA
DEPARTAMENTO DE CIRUGÍA
PROGRAMA DE LA ASIGNATURA CIRUGÍA GENERAL

1- PRESENTACIÓN GENERAL.

La cirugía tiene por finalidad reconocer las patologías quirúrgicas prevalentes en una comunidad. Es pretensión formar a los alumnos en los conceptos básicos de esas enfermedades quirúrgicas habituales, comprender su patogénesis y enfrentar de manera adecuada el diagnóstico, tratamiento (inicial y/o definitivo), la prevención y las medidas de seguimiento postoperatorio.

2- OBJETIVOS.

Objetivos Generales

Al finalizar la cursada el alumno será capaz de:

- Reconocer en un paciente una patología quirúrgica.
- Interpretar estructura, función y situación clínica como un todo indivisible.
- Inferir diagnósticos presuntivos y diferenciales ante casos concretos.
- Discriminar estados de gravedad de una afección quirúrgica.
- Valorar la importancia del enfoque sistemático y sistémico (epidemiológico, ético, legal) en medicina.

Objetivos Específicos

Se espera que al finalizar la cursada el alumno haya adquirido las siguientes competencias y habilidades:

Conocimientos aplicables

- Formular hipótesis diagnósticas presuntivas.
- Plantear diagnósticos diferenciales.
- Realizar un razonamiento crítico según medicina (cirugía) basada en evidencia.

Habilidades clínicas

- Elaborar una historia clínica quirúrgica ordenada, completa, confiable que incluya seguimiento postoperatorio.
- Jerarquizar los hallazgos clínico-quirúrgicos.

Habilidades procedimentales e instrumentales

- Realizar un examen físico completo (en situación electiva o de urgencia).



CUDAP:
EXP-UBA:0096903/2017

- Realizar maniobras diagnósticas (en cabeza y cuello, tórax, paredes abdominales extremidades)
- Realizar curación de heridas simples.
- Asistir al manejo de drenajes y/o cánulas de alimentación o endovenosas.
- Asistir al manejo de heridas complejas (uso de VAC).

Habilidades comunicacionales

- Establecer comunicación oral de valor con pacientes y familiares.
- Diferenciar y establecer comunicación oral y escrita con otros profesionales de la salud.
- Presentar casos clínicos de manera ordenada y completa para cada tema en particular.

Profesionalismo

- Conocer y cumplir con normas vigentes de bioseguridad.
- Cumplir con horarios y tareas asignadas.
- Desempeñarse en forma adecuada desde un punto de vista ético.

3- CONTENIDOS.

GENERALIDADES

Respuesta a la lesión en cirugía.

Fisiopatología. Signos y síntomas del síndrome de respuesta inflamatoria sistémica (SIRS). Diagnóstico de las situaciones desencadenantes. Gravedad, severidad y pronóstico del cuadro. Monitorización de los cambios fisiopatológicos desencadenados. Maniobras básicas de reanimación cardiopulmonar.

Infección en cirugía.

Definición de infección del sitio quirúrgico. Clasificación según localización y grado de contaminación. Factores de riesgo. Prevención, diagnóstico y tratamiento. Profilaxis antibiótica.

Cirugía basada en la evidencia.

El problema. La pregunta. Búsqueda bibliográfica y lectura crítica. Conclusiones. La investigación científica. Diseños y procesos.

Comunicación y toma de decisiones en cirugía.

El proceso decisor. Aspectos cognitivos y noción de error. Razonamiento hipotético-deductivo. Teoría bayesiana de la probabilidad. Intuición, evidencia, inferencia y experiencia

Bioética en la práctica quirúrgica.

Definiciones y fundamentación de su interés para el médico. La ética en las ciencias y en la cirugía en particular. Los derechos humanos y la aparición de los Comités de Ética Hospitalaria.



CUDAP:
EXP-UBA:0096903/2017

Derechos de los pacientes y de los profesionales.

Violencia, prevención y consecuencias. Relación paciente-cirujano. El consentimiento informado. Justicia, equidad y cirugía.

Dolor y Anestesia.

Definiciones. Prevención del dolor en cirugía. Evaluación preanestésica. Anestesia general. Anestesia regional. Anestesia local. Indicaciones. Monitorización intraoperatoria. Tratamiento del dolor

Cirugía Mínimamente Invasiva.

Objetivo. Definición. Tres Ramas:

- 1) Cirugía Laparoscópica: Historia. Características propias a las que debe adaptarse el equipo quirúrgico. Equipamiento e Instrumental. Fisiopatología. Indicaciones.
- 2) Endoscopía Intervencionista: Historia. Equipamiento e Instrumental. Indicaciones.
- 3) Intervencionismo Percutáneo: Historia. Equipamiento e Instrumental. Indicaciones.

Cirugía Plástica, Estética y Reparadora.

La piel como órgano. Circulación Cutánea. Tratamiento de las Heridas. Reconstrucción cutánea: Injertos, Colgajos y expansores. Reconstrucción de otros Tejidos: Cabeza (párpados, nariz, labio, faringe) Tronco (mama, pared abdominal, genitales) Extremidades. Malformaciones Congénitas.

Cirugía Estética: cirugía de mama, cirugía del contorno corporal. Injerto de Grasa, Células Madre, Ingeniería de Tejidos y Trasplante de Cara.

Trasplante y Procuración de Órganos.

Procuración de órganos y tejidos. Obligaciones respecto de la denuncia de potencial donante. Criterios médicos generales para la exclusión de un potencial donante. Se puede expresar en vida la voluntad de donar órganos. Cómo se los procura en Argentina y en el resto del mundo. Marco Institucional y leyes que rigen el Proceso de donación, procuración y trasplante en la Argentina. Lista de Espera. Diagnóstico de Muerte encefálica. Tipos de donantes de órganos y tejidos. Fuente habitual de un potencial donante cadavérico. Cómo se lo detecta. Trasplante y tipos de trasplante que pueden realizarse. Quién debe iniciar el proceso de donación de órganos y tejidos. Ablación multiorgánica.

Cirugía Bariátrica y Metabólica.

Definición de obesidad. Clasificación. Síndrome metabólico. Epidemiología. Fisiopatología. Manifestaciones Clínicas. Diagnóstico y Tratamiento: Banda Gástrica Ajustable. Gastrectomía en manga. By-pass Gástrico en Y de Roux. Derivaciones Biliodigestivas. Preparación preoperatoria.



CUDAP :
EXP-UBA:0096903/2017

PAREDES ABDOMINALES

Hernias.

Definición. Epidemiología. Patogenia y factores predisponentes. Fisiopatología. Concepto de hernia por deslizamiento.

Hernia inguinal.

Clasificación. Diagnóstico clínico y ecográfico. Diagnóstico diferencial. Complicaciones: Atascamiento. Estrangulación herniaria. Preparación preoperatoria. Tratamiento quirúrgico.

Otras hernias de la pared abdominal.

Hernia umbilical. Hernia epigástrica. Hernia de Spiegel

Eventraciones y Evisceraciones.

Definición. Patogenia. Clasificación. Diagnóstico. Tratamiento quirúrgico programado y de urgencia. Concepto sobre laparostomías.

PATOLOGÍA MAMARIA

Semiología y metodología diagnóstica de la mama.

Examen clínico: inspección y palpación de la mama y de las regiones ganglionares.

Métodos auxiliares de diagnóstico: mamografía, ecografía, resonancia magnética nuclear.

Intervencionismo: biopsia por punción-aspiración con aguja fina (PAAF), punción histológica con aguja gruesa ("core biopsy", mammotome). Biopsia radioquirúrgica, screening mamario.

Enfermedades mamarias benignas.

Patología Benigna: derrame por pezón, fibroadenoma, quistes, tumor phyllodes.

Infecciones mamarias: mastitis, absceso subareolar recidivante, galactoforitis, mastitis granulomatosa.

Tumores malignos de la mama.

Factores de riesgo. Cáncer de mama hereditario, cáncer de mama familiar y esporádico.

Lesiones pre malignas.

Clasificación histológica de los carcinomas mamarios. Clasificación TNM, estadificación y estudios complementarios.

Tratamiento quirúrgico: cirugía conservadora, mastectomías. Reconstrucción mamaria y oncoplastia. Vaciamiento ganglionar y biopsia del ganglio centinela.

Factores pronósticos y predictivos del cáncer de mama. Clasificación molecular: Luminal A, luminal B, triple negativos y Her 2 positivos.

Radioterapia, hormonoterapia y quimioterapia en cáncer de mama. Neo adyuvancia.

ES COPIA
del original protocolizado

4

LUCIANO ARIEL MARTINEZ
Jefe Departamento Trámite



CUDAP :
EXP-UBA: 0096903/2017

TÓRAX

Anatomía del tórax.

Generalidades, esqueleto óseo, articulaciones, paredes musculares. Diafragma. Mediastino, división topográfica. Pleura. Árbol traqueobronquial. Segmentación pulmonar. Abordajes quirúrgicos: Definición. Variantes técnicas: toracotomía anterior, anterolateral, axilar, posterolateral, bilaterales. Videotoracoscopía.

Patología de la pared torácica.

Malformaciones congénitas: pectus excavatum, pectus carinatum, enfermedad de Jeune, síndrome de Poland. Tumores: primarios, por invasión de órganos vecinos, secundarios o metastásicos. Síndrome de compresión neurovascular del vértice torácico o del escaleno.

Fisiología y manejo del espacio pleural.

Presión intrapleural. Fisiopatología pulmonar: neumotórax espontáneo: clínica, patogenia, diagnóstico, clasificación y tratamiento. Derrames pleurales: hidrotórax, quilotórax, empiema. Patogenia. Clínica. Diagnóstico. Clasificación. Tratamiento. Procedimientos quirúrgicos frecuentes: toracocentesis, drenaje pleural. Sistema de drenaje irreversible bajo agua.

Patología neoplásica de la pleura.

Tumores pleurales primarios, epidemiología, patogenia, clínica, diagnóstico y tratamiento. Derrame pleural neoplásico, estudio y tratamiento.

Patología de la tráquea.

Lesiones, postintubación y post-traqueostomía. Tumores: primarios (del epitelio, del mesénquima, del cartílago, de células neuroendocrinas) y secundarios.

Patología del mediastino.

Anatomía, compartmentalización del mediastino. Síndromes mediastinales. Tumores, quistes, anomalías del desarrollo, malformaciones. Mediastinitis: clínica, patogenia, diagnóstico y tratamiento.

Patología no tumoral del pulmón.

Quistes broncogénicos. Secuestro pulmonar. Supuraciones (absceso pulmonar, bronquiectasias). Hidatidosis. Tuberculosis. Micosis (aspergilosis), aspectos de la clínica, patogenia, diagnóstico, clasificación y tratamiento.

Nódulo pulmonar solitario indeterminado.

Definición, clasificación, manifestaciones clínicas, exámenes complementarios de diagnóstico, diagnósticos diferenciales, tratamiento.

ES COPIA
del original protocolizado

5

LUCIANO ARIEL MARTINEZ
Jefe Departamento Trámite



CUDAP:
EXP-UBA:0096903/2017

Patología neoplásica del pulmón.

Cáncer broncogénico. Definición. Epidemiología. Anatomía patológica. Diagnóstico. Presentación clínica. Estudios complementarios: Radiología simple, Tomografía Computada, Endoscopía, Resonancia Magnética. Citología bronquial. Diagnóstico diferencial. Estadificación. Clasificación TNM. Tratamiento quirúrgico. Neoadjuvancia y adjuvancia. Tratamiento paliativo. Screening del cáncer de pulmón. Metástasis pulmonares: presentación clínica, diagnóstico, indicaciones quirúrgicas.

Acalasia y divertículos esofágicos.

Definición. Epidemiología. Clasificación. Presentación clínica. Diagnóstico. Estudios complementarios. Diagnóstico diferencial. Tratamiento endoscópico y quirúrgico. Complicaciones.

Enfermedad por reflujo gastroesofágico.

Definición. Epidemiología. Anatomía patológica. Patogenia. Diagnóstico: Presentación clínica. Estudios radiológicos, endoscópicos y funcionales. Diagnóstico diferencial. Tratamiento médico, endoscópico y quirúrgico. Complicaciones.

Tumores malignos del esófago.

Epidemiología. Clasificación. Anatomía patológica. Enfermedades preneoplásicas. Diagnóstico: Presentación clínica. Estudios radiológicos, endoscópicos, ecoendoscopía. Resonancia magnética nuclear. Estadificación. Diagnóstico diferencial. Tratamiento quirúrgico. Neoadjuvancia y adjuvancia. Paliación de la disfagia. Complicaciones.

Patología del diafragma.

Hernias hiatales: Hernia por deslizamiento. Hernia parahiatal. Definición. Epidemiología. Patogenia. Fisiopatología. Diagnóstico clínico y por imágenes. Tratamiento quirúrgico. Hernias congénitas. Hernia de Morgagni. Hernia de Bochdalek. Hernias traumáticas. Eventración diafragmática. Definición. Patogenia. Diagnóstico y tratamiento. Quistes y tumores del diafragma.

VASCULAR PERIFÉRICO y CENTRAL

Obstrucción arterial aguda y crónica.

Etiopatogenia y fisiopatología. Presentación clínica. Diagnóstico clínico y por imágenes. Tratamiento endovascular y quirúrgico.

Aneurismas arteriales.

Definición. Etiología. Clasificación. Epidemiología. Diagnóstico clínico y por imágenes.

ES COPIA
del original protocolizado

6

LUCIANO ARIEL MARTINEZ
Jefe Departamento Trámite



CUDAP:
EXP-UBA:0096903/2017

Historia natural. Complicaciones. Tratamiento endovascular y quirúrgico. Seudoaneurisma.

Fístulas arteriovenosas.

Definición. Etiología. Fístulas arterio-venosas esplácnicas y de la circulación sistémica. Diagnóstico y tratamiento.

Flebopatías superficiales y profundas.

Anatomía y fisiología del sistema venoso en los miembros inferiores. Síndrome varicoso. Definición. Epidemiología. Diagnóstico clínico y estudios complementarios. Tratamiento quirúrgico y minim侵asivo. Tromboflebitis superficial y profunda. Diagnóstico. Tratamiento médico. Indicaciones quirúrgicas. Síndrome post-trombótico.

Introducción a la Cirugía Cardíaca.

Circulación extracorpórea. Enfermedad coronaria. Valvulopatía aórtica y mitral. Definición. Epidemiología. Diagnóstico clínico y por imágenes. Tratamiento endovascular. Indicaciones quirúrgicas. Tipos de revascularización coronaria. Reemplazo valvular. Conceptos básicos de cardiopatías congénitas que requieren tratamiento endovascular o quirúrgico.

CABEZA Y CUÉLLO

Nódulo Tiroideo.

Definición. Etiología y Fisiopatología. Incidencia. Clasificación: 1) primarios epiteliales, 2) primarios no epiteliales, 3) metastásicos. Manifestaciones clínicas. Diagnóstico clínico. Estudios complementarios: (determinación de TSH sérica, tiroglobulina sérica, calcitonina sérica). Ecografía. Punción aspirativa con aguja fina. Centellograma. Diagnóstico Diferencial. Tratamiento (según resultados de la PAAF: Clasificación Bethesda). Control y Seguimiento.

Cáncer Diferenciado de Tiroides.

Epidemiología. Anatomía patológica. Diagnóstico: Presentación clínica. Examen físico. Ecografía. Tomografía computada. Resonancia magnética nuclear. Punción-aspiración con aguja fina (PAAF). Determinación de tiroglobulina. Estadificación TNM. Tratamiento quirúrgico. Indicación de linfadenectomía y vaciamiento radical del cuello. Tratamiento posoperatorio (ablación tiroidea: con radioyodo I 131). Seguimiento. Sobrevida.

Cáncer Medular de tiroides.

Incidencia. Causas. Factores de riesgo. Clasificación. Clínica y Examen físico. Estudios Diagnósticos. Tratamiento: tiroidectomía total con linfadenectomía central bilateral de cuello. Seguimiento.

ES COPIA
del original protocolizado

LUCIANO ARIEL MARTINEZ
Jefe Departamento Trámite



CUDAP:
EXP-UBA:0096903/2017

Cáncer Indiferenciado de tiroides.

Características Clínicas. Diagnóstico. Tratamiento

Complicaciones postoperatorias de la cirugía tiroidea.

1) Hipocalcemia 2) Disfonía 3) Hematoma sofocante

Patología de las Glándulas Salivales.

Anatomía. Estudio de las glándulas salivales. Estudios complementarios. Anomalías congénitas. Sialadenitis. Sialadenosis. Obstrucción canalicular.

Tumores benignos y malignos.

1) Adenomas, 2) Cánceres, 3) Tumores no epiteliales, 4) Linfoma, 5) Tumores secundarios (metástasis). Diagnóstico: Examen físico. Estudios complementarios: Ecografía. Tomografía Computada del macizo craneofacial y cuello. Resonancia magnética nuclear. Biopsia: PAAF, con aguja gruesa, quirúrgica. Estadificación. TNM. Tratamiento quirúrgico. Neoadjuvancia y adjuvancia. Tratamiento paliativo.

Tumores Laterales de Cuello.

Definición. Fisiopatología. Etiología. Clasificación: 1) anatómopatológica, 2) por frecuencia. Manifestaciones clínicas. Diagnóstico: 1) anamnesis, 2) examen físico, 3) estudios complementarios por imágenes (radiografía de tórax, ecografía de cuello, tomografía computarizada de cuello y tórax, resonancia magnética de cabeza y cuello, Arteriografía, tomografía por emisión de positrones -PET-). Biopsias: por punción con aguja fina, con aguja gruesa, con pinza sacabocados, endoscópica, quirúrgica. Diagnósticos diferenciales. Tratamiento: 1) quiste branquial, 2) adenitis reactiva, 3) adenitis específicas, 4) paraganglioma o quidectomía, 5) linfoma, 6) sarcoma, 7) metástasis de neoplasias primarias extracervicales. Seguimiento.

Hiperparatiroidismo Primario y Secundario.

Definición. Epidemiología. Etiopatogenia. Diagnóstico: Clínico y estudios complementarios. Localización preoperatoria. Tratamiento médico y quirúrgico. Localización intraoperatoria guiada por gammacámara. Paratiroidectomía videoasistida. Dosaje de parathormona rápida intraoperatoria.

Quistes de Cuello.

Clasificación etiológica y topográfica. Quiste: Tirogloso, tímico, de la hendidura branquial, del intestino anterior, higroma quístico, dermoides y epidermoides. Conceptos embriológicos. Epidemiología. Anatomía patológica. Diagnóstico: Presentación clínica. Estudios complementarios. Diagnóstico diferencial. Tratamiento



CUDAP:
EXP-UBA:0096903/2017

Traqueostomía: Indicaciones y Cuidados.

Definición. Fisiopatología. Indicaciones. Clasificación: 1) Laringotomía intercricotiroidea 2) Traqueotomía percutánea 3) Traqueostomía. Descripción de los Procedimientos. Complicaciones. Cuidados.

ESTÓMAGO E INTESTINO DELGADO

Enfermedad ulcerosa gástrica y duodenal.

Definición. Anatomía patológica. Epidemiología. Clasificación. Presentación clínica. Diagnóstico radiológico y endoscópico. Estudios funcionales gástricos. Diagnóstico diferencial. Tratamiento médico y quirúrgico. Complicaciones. Hemorragia, Perforación. Síndrome pilórico. Diagnóstico clínico, por imágenes y endoscópico. Tratamiento médico, endoscópico y quirúrgico.

Lesiones agudas gastroduodenales.

Definición. Patogenia. Presentación clínica. Diagnóstico. Tratamiento médico. Indicaciones quirúrgicas.

Cáncer gástrico.

Epidemiología, Anatomía patológica. Lesiones predisponentes. Cáncer gástrico temprano. Presentación clínica. Diagnóstico radiológico, endoscópico, ecoendoscópico. Diagnóstico diferencial. Estadificación. Tratamiento quirúrgico. Tratamiento adyuvante. Pronóstico. Tratamiento paliativo.

Otros tumores gástricos malignos.

Linfomas. Linfomas tipo MALT. Tumores estromales.

Tumores gástricos benignos.

Anatomía patológica. Presentación clínica. Diagnóstico. Tratamiento.

Tumores benignos y malignos del intestino delgado.

Epidemiología. Anatomía patológica. Presentación clínica. Diagnóstico. Tratamiento.

Divertículo de Meckel.

Definición. Epidemiología. Anatomía patológica. Presentación clínica. Diagnóstico. Tratamiento.

Enfermedad de Crohn.

Definición. Anatomía patológica. Epidemiología. Presentación clínica. Diagnóstico radiológico y endoscópico. Diagnóstico diferencial. Tratamiento médico e indicaciones quirúrgicas. Pronóstico.

*ES COPIA
del original protocolizado*

*LUCIANO ARIEL MARTINEZ
Jefe Departamento Trámite*



Fístulas enterocutáneas.

Definición. Etiopatogenia. Clasificación. Fisiopatología. Diagnóstico. Tratamiento médico. Tratamiento mediante compactación y aspiración. Tratamiento quirúrgico.

PATOLOGÍA HEPATÓBILIOPANCREÁTICA

Quiste hidatídico hepático.

Epidemiología. Recuerdo parasitológico. Clasificación de Gharbi. Diagnóstico: Presentación clínica. Serología. Ecografía. Tomografía computada. Resonancia nuclear magnética. Diagnóstico diferencial. Historia natural. Complicaciones. Tratamiento médico. Tratamiento minivasivo Punción-aspiración-inyección y reaspiración o PAIR. Tratamiento quirúrgico y profilaxis perioperatoria. Control epidemiológico de la enfermedad.

Quistes hepáticos no parasitarios.

Quiste simple, poliquistosis. Patogenia. Clasificación. Epidemiología. Diagnóstico: Presentación clínica y estudios por imágenes complementarios Complicaciones. Indicación de tratamiento quirúrgico y minivasivo.

Enfermedad de Caroli.

Epidemiología. Diagnóstico clínico y por imágenes. Complicaciones. Indicaciones quirúrgicas

Absceso hepático.

Definición. Etiología y fisiopatología. Epidemiología. Clasificación. Clínica. Diagnóstico. Microbiología. Diagnóstico diferencial. Complicaciones. Indicaciones de tratamiento médico, minivasivo percutáneo y quirúrgico.

Absceso hepático amebiano.

Definición. Etiología y fisiopatología. Epidemiología. Clasificación. Clínica. Diagnóstico. Diagnóstico diferencial. Complicaciones. Tratamiento médico, minivasivo percutáneo y quirúrgico. Prevención.

Tumores benignos hepáticos (hemangioma, hiperplasia nodular focal, adenoma hepatocelular)

Definición. Anatomía patológica. Epidemiología. Fisiopatología. Clínica. Diagnóstico. Diagnóstico diferencial. Complicaciones. Tratamiento. Seguimiento. Prevención.

Tumores hepáticos malignos primarios.

Definición. Anatomía patológica. Clasificación. Epidemiología. Patogenia y

ES COPIA
del original protocolizado

10

LUCIANO ARIEL MARTINEZ
Jefe Departamento Trámite



fisiopatología. Diagnóstico: Presentación clínica. Marcadores tumorales. Diagnóstico por imágenes. Estadificación. Diagnóstico diferencial.

Complicaciones. Tratamiento radical. Tratamientos paliativos. Seguimiento. Prevención.

Tumores hepáticos quísticos (Cistoadenoma y cistoadenocarcinoma)

Definición. Anatomía patológica. Epidemiología. Diagnóstico: Clínico. Diagnóstico por imágenes. Diagnóstico diferencial. Tratamiento.

Metástasis hepáticas.

Definición. Etiología y fisiopatología. Epidemiología. Clasificación. Anatomía patológica. Diagnóstico: Presentación clínica. Diagnóstico por imágenes. Estadificación. Diagnóstico diferencial. Complicaciones. Tratamiento radical. Tratamientos paliativos. Neoadjuvancia y adjuvancia. Seguimiento.

Litiasis Vesicular.

Introducción. Tipos de cálculos y epidemiología. Fisiopatología de la litiasis: colesterínica y pigmentaria. Historia natural. Diagnóstico: clínico, radiológico, ecográfico, otros métodos. Diagnóstico diferencial. Tratamiento: Litiasis asintomática, litiasis sintomática. Complicaciones de la colecistectomía. Opciones terapéuticas a la colecistectomía en pacientes con litiasis vesicular.

Complicaciones de la litiasis biliar.

Colecistitis aguda: Introducción. Variedades anatomoclínicas de colecistitis aguda: Colecistitis litiásica, Colecistitis en el paciente crítico, colecistitis secundaria a procedimientos invasivos sobre la vía biliar, colecistitis alitiásica. Etiopatogenia y fisiopatología. Diagnóstico clínico, radiológico, ecográfico, otros métodos. Diagnóstico diferencial. Tratamiento médico, percutáneo, endoscópico, quirúrgico.

Coledocolitiasis: Definición. Etiología. Fisiopatología. Diagnóstico: clínico, ecográfico, otros métodos. Diagnóstico diferencial. Tratamiento quirúrgico, tratamiento endoscópico. Tratamientos combinados. Tratamiento de casos complejos (panlitiasis coledociana, litiasis intrahepática, etc.)

Colangitis aguda: Definición. Etiología. Fisiopatología. Diagnóstico: Clínico, ecográfico, radiológico, otros métodos. Diagnóstico diferencial. Tratamiento: médico, quirúrgico, endoscópico, percutáneo.

Malformaciones Quísticas de la Vía Biliar.

Definición. Clasificación. Epidemiología. Fisiopatología. Anatomía patológica. Diagnóstico clínico y por imágenes. Historia natural. Tratamiento.



CUDAP:
EXP-UBA:0096903/2017

Cáncer de vesícula.

Definición. Historia natural. Etiopatogenia. Clasificación. Presentación clínica: tumor incidental y tumor sospechado. Diagnóstico. Diagnóstico diferencial. Métodos por imágenes. Estadificación. Rol de la laparoscopía. Manejo interdisciplinario. Cirugía con intención curativa. Procedimientos paliativos. Rol de la quimioterapia.

Cáncer de la vía biliar (colangiocarcinoma, Tumor de Klatskin)

Definición. Anatomía patológica. Etiología y fisiopatología. Epidemiología. Factores de riesgo. Clasificación. Diagnóstico: Presentación clínica. Diagnóstico por imágenes. Diagnóstico diferencial. Estadificación. Criterios de resecabilidad. Complicaciones. Tratamiento quirúrgico radical y paliativo. Seguimiento.

PATOLOGÍA HEPATOBILIOPANCREÁTICA II

Pancreatitis Aguda.

Definición. Etiología y epidemiología. Patogenia: Pancreatitis aguda biliar; alcohólica; otras etiologías. Anatomía patológica: Lesiones pancreáticas y peripancreáticas; lesiones en otros órganos y sistemas. Fisiopatología. Diagnóstico: Presentación clínica. Bioquímica. Diagnóstico por imágenes. Diagnóstico diferencial. Pronóstico y criterios de gravedad. Historia natural. Tratamiento médico. Indicaciones de procedimientos invasivos de urgencia: quirúrgicos, endoscópicos o percutáneos. Tratamiento de las complicaciones locales. Tratamiento de la patología causal.

Pancreatitis crónica.

Definición. Etiología y epidemiología. Patogenia. Anatomía patológica. Diagnóstico: Presentación clínica. Exámenes de laboratorio. Diagnóstico por imágenes. Diagnóstico diferencial. Historia natural. Tratamiento médico, quirúrgico, endoscópico, percutáneo.

Tumores del páncreas.

Clasificación de tumores malignos y benignos. Epidemiología. Patogenia y Factores de Riesgo. Anatomía patológica. Diagnóstico: Presentación clínica. Marcadores tumorales. Diagnóstico por imágenes. Diagnóstico endoscópico y ecoendoscopía. Citología percutánea y endoscópica. Estadificación. Tratamiento radical y procedimientos quirúrgicos. Concepto de Neoadjuvancia e indicaciones. Tratamiento paliativo quirúrgico, endoscópico, percutáneo. Quimio y radioterapia adjuvante. Tratamientos paliativos.

Tumores quísticos del páncreas (Neoplasia intraductal papilo-mucinosa. Cistoadenoma seroso. Cistoadenoma y cistodadenocarcinoma mucinoso)

ES COPIA
del original protocolizado

12



CUDAP:
EXP-UBA:0096903/2017

Definición. Clasificación. Anatomía patológica. Epidemiología. Diagnóstico Clínico. Diagnóstico por imágenes. Diagnóstico diferencial. Tratamiento radical y paliativo.

Tumores periampulares.

Definición. Etiología. Anatomía Patológica. Epidemiología. Fisiopatología. Diagnóstico: Presentación clínica. Diagnóstico por imágenes. Diagnóstico endoscópico. Diagnóstico diferencial. Tratamiento radical y paliativo.

COLOPROCTOLOGÍA

Enfermedad diverticular del colon

Definición. Epidemiología. Anatomía patológica. Patogenia y fisiopatología. Complicaciones inflamatorias agudas: Flemón, Absceso, Peritonitis, Hemorragia. Diagnóstico clínico, por imágenes y endoscópico. Tratamiento médico, percutáneo, endoscópico, endovascular y quirúrgico. Complicaciones inflamatorias crónicas: Estenosis, Fístula. Diagnóstico clínico, radiológico y endoscópico. Tratamiento médico, endoscópico y quirúrgico.

Cáncer colorrectal.

Epidemiología, Anatomía patológica. Factores predisponentes: dietéticos, moleculares, hereditarios. Enfermedades preneoplásicas. Diagnóstico clínico, bioquímico, por imágenes, endoscópico. Estadificación. Clasificación TNM. Tratamiento quirúrgico del cáncer de colon según su localización. Tratamiento quirúrgico del cáncer de recto. Resecciones locales video asistidas. Indicaciones de neoadjuvancia y adjuvancia. Conceptos sobre el tratamiento del cáncer colorrectal metastásico. Tratamiento paliativo. Pronóstico.

Poliposis colónica.

Definición. Anatomía patológica. Clasificación. Diagnóstico: Presentación clínica, diagnóstico radiológico y endoscópico. Tratamiento endoscópico y quirúrgico. Poliposis adenomatosa familiar.

Cáncer de ano.

Epidemiología. Anatomía patológica. Lesiones preneoplásicas. Diagnóstico clínico, bioquímico, endoscópico y por imágenes. Estadificación. Neoadjuvancia. Tratamiento quirúrgico. Adjuvancia. Tratamiento de las metástasis. Tratamiento paliativo. Pronóstico.

Patología anal Benigna.

Hemorroides, fisura anal, abscesos y fistulas. Incontinencia y estenosis. Definición. Patogenia y fisiopatología. Clasificación. Diagnóstico clínico y estudios complementarios. Tratamiento médico y quirúrgico.

Megacolon.

Definición. Enfermedad de Hirschprung. Megacolon del adulto. Etiología. Epidemiología.

ES COPIA
del original protocolizado

13

LUCIANO ARIEL MARTINEZ
Jefe Departamento Trámite



CUDAP:
EXP-UBA:0096903/2017

Fisiopatología. Diagnóstico clínico, radiológico, endoscópico. Manometría. Tratamiento médico. Tratamiento quirúrgico. Complicaciones: Fecaloma. Vólvulo. Megacolon tóxico. Etiología. Fisiopatología. Diagnóstico clínico y radiológico. Tratamiento médico, endoscópico, percutáneo y quirúrgico.

Malformaciones vasculares.

Clasificación. Anatomía patológica. Presentación clínica. Diagnóstico radiológico y endoscópico. Tratamiento médico, endoscópico y quirúrgico.

Apendicitis Aguda.

Definición. Etiología y Fisiopatología. Epidemiología. Diagnóstico: Presentación clínica. Diagnóstico radiológico, ecográfico, bioquímico. Diagnóstico diferencial. Tratamiento quirúrgico. Complicaciones: Flemón, absceso y peritonitis apendicular. Diagnóstico y tratamiento.

Colopatías inflamatorias; colitis ulcerosa y enfermedad de Crohn.

Definición. Etiología y Fisiopatología. Anatomía patológica. Epidemiología. Clasificación. Manifestaciones Clínicas. Diagnóstico por imágenes. Diagnóstico diferencial. Tratamiento médico y quirúrgico. Pronóstico.

TRAUMA

Atención inicial del paciente politraumatizado.

Definición. Atención inicial prehospitalaria. Control de la vía aérea. Control de la columna cervical. Ventilación y oxigenación. Control de la hemorragia. Accesos vasculares. Evaluación del estado neurológico. Evaluación de traumatismos asociados. Concepto de "triage". Normas de traslado y derivación. Atención hospitalaria inicial.

Traumatismos maxilofaciales.

Definición. Etiología. Incidencia y epidemiología. Clasificación. Manifestaciones clínicas. Diagnóstico y tratamiento inmediato y mediato. Seguimiento

Traumatismos del tórax.

Tórax agudo quirúrgico. Obstrucción de vía aérea. Neumotórax abierto, estable e hipertensivo. Tórax inestable. Contusión pulmonar y cardíaca. Hemotórax masivo. Taponamiento cardíaco. Ruptura diafragmática, aórtica y esofágica. Diagnóstico, Tratamiento, Seguimiento y evolución.

Traumatismos abdóminopelvianos.

Definición. Etiología. Incidencia y epidemiología. Clasificación. Manifestaciones clínicas. Diagnóstico y tratamiento inmediato y mediato. Seguimiento. Lesión de pared abdominal



torácica, de órganos macizos (hígado, bazo, páncreas, riñón) de órganos huecos (estómago, duodeno, yeyuno-íleon, colon).

Quemaduras.

Definición. Estructura de la piel. Agentes lesivos (físicos, químicos biológicos). Incidencia. Fisiopatología. Clasificación: Quemaduras superficial, intermedia y profunda. Diagnóstico clínico y criterios de gravedad. Terapia respiratoria, Soporte nutricional y antibioticoterapia. Curaciones. Escarotomía. Fasciotomía. Debridamiento inicial y secuencial, injertos. Seguimiento.

TUMORES ENDOCRINOS Y RETROPERITONEALES

Tumores retroperitoneales.

Definición, Clasificación. Etiología. Epidemiología. Fisiopatología. Tumores mesenquimáticos. Sarcomas. Liposarcoma, leiomioma, leiomiosarcoma, rabdomioma y rabdomiosarcoma. Sarcoma pleomorfo indiferenciado, Fibrohistiocitoma maligno. Lesiones mixoides. Tumores neuroectodérmicos: Schwanoma o neurinoma, neurofibroma, tumor maligno de la vaina nerviosa periférica, ganglioneuroma, paragangliomas PNET (Ewing extraesquelético). Tumores de restos gonadales (germinales extragonadales, Teratoma. Diagnóstico, Estadificación. Diagnóstico diferencial. Tratamiento. Seguimiento.

Tumores suprarrenales.

Definición. Etiología y fisiopatología. Epidemiología. Clasificación. Anatomía patológica. Diagnóstico: Presentación clínica. Estudios de laboratorio. Diagnóstico por imágenes. Diagnóstico diferencial. Evolución natural. Estadificación. Tumores funcionantes. Síndrome de Cushing independiente de ACTH (adenoma o carcinoma secretor de cortisol). Síndrome adrenogenital. Hiperaldosteronismo primario o síndrome de Conn. Feocromocitoma. Carcinoma de la cortical suprarrenal. Metástasis adrenal. Tratamiento quirúrgico. Complicaciones. Seguimiento.

Tumores neuroendocrinos funcionantes (insulinoma, gastrinoma, glucagonoma, vipoma, somatostatinoma) y no funcionantes.

Definición. Etiología y fisiopatología. Epidemiología. Clasificación. Anatomía patológica. Inmunohistoquímica y criterios de malignidad. Diagnóstico: Presentación clínica. Estudios por imágenes anatómicos: Ecografía, TAC, RMN, por imágenes funcionales: octreo-scan, PET-scan, PET-TC. Ecoendoscopía. Pruebas y estudios especiales para el Insulinoma y Gastrinoma. Evolución natural. Estadificación. Tratamiento conservador y Tratamiento quirúrgico. Complicaciones. Seguimiento.

ES COPIA
del original protocolizado

15



CUDAP :
EXP-UBA:0096903/2017

GRANDES SÍNDROMES AGUDOS

Hemorragia Digestiva Alta.

Definición. Etiología. Epidemiología. Clasificación: Leve, moderada, grave, exanguinante. Fisiopatología. Diagnóstico: Presentación clínica. Evaluación de la magnitud de la hemorragia. Endoscopía (clasificación de Forrest para las úlceras pépticas). Angiografía selectiva. Historia natural, según la etiología. Tratamiento: Médico, endoscópico, endovascular, quirúrgico. Indicaciones y estrategia terapéutica de acuerdo con el origen de la hemorragia.

Hemorragia Digestiva Baja.

Definición. Etiología. Epidemiología. Clasificación: agudas y crónicas. Diagnóstico. Presentación clínica. Indicación de estudios endoscópicos: rectosigmoidoscopía y colonoscopía; arteriografía selectiva; radioisotópica. Historia natural. Tratamiento médico, endoscópico, endovascular. Indicaciones y opciones quirúrgicas. Pronóstico.

Abdomen Agudo Quirúrgico.

Definición. Clasificación: Obstructivo; Peritonítico; Isquémico; Hemorrágico. Etiología. Epidemiología. Fisiopatología. Diagnóstico conforme la clasificación: Manifestaciones clínicas. Estudios complementarios de laboratorio; radiológicos: radiología simple del abdomen, Tomografía computada, Angiografía selectiva; Ecografía; Resonancia nuclear magnética. Tratamiento: médico, endoscópico, percutáneo, endovascular, quirúrgico. Estrategia terapéutica de acuerdo con la clasificación y etiología.

PIEL Y PARTES BLANDAS

Tumor Espinocelular y Basocelular.

Definición. Anatomía patológica. Epidemiología. Factores predisponentes. Diagnóstico: Presentación clínica. Estudios complementarios. Estadificación. Clasificación TNM. Diagnóstico diferencial. Tratamiento por ablación física local, tratamiento quirúrgico. Indicaciones de Radio y Quimioterapia. Pronóstico.

Melanoma.

Definición. Epidemiología. Factores de riesgo. Fisiopatología. Clasificación: Extensivo superficial, Nodular, Acrolentiginoso, Lentigo maligno, Desmoplásico. Diagnóstico: Manifestaciones Clínicas. Anamnesis, Examen físico, Biopsia. Estudios complementarios. Estadificación. Tratamiento: Cirugía, Mapeo linfático, Ganglio Centinela (Linfocentellografía preoperatoria, Mapeo linfático intraoperatorio, Estudio anatopatológico). Metástasis regionales. Metástasis a distancia. Radioterapia. Neoadjuvancia. Quimioterapia sistémica. Inmunoterapia. Anticuerpos monoclonales. Terapias blanco. Seguimiento.

ES COPIA
del original protocolizado

16

LUCIANO ARIEL MARTINEZ
Jefe Departamento Trámite



CUDAP :
EXP-UBA:0096903/2017

4- METODOLOGÍA.

- Los alumnos asistirán a las actividades del servicio de cirugía que sirven de base para el aprendizaje de la asignatura. Las comisiones de alumnos serán coordinadas por el Jefe de División (o especialidad quirúrgica) o en su defecto el personal docente habilitado.
- Los alumnos participarán de Seminarios de integración para analizar y discutir casos observados en la práctica, con aporte de información válida. De esta manera se pretende integrar conocimientos y promover el trabajo en equipo y el razonamiento clínico.
- Se desarrollarán temas básicos mediante clases dialogadas participativas. Se fomentará y orientará la búsqueda bibliográfica para facilitar el aprendizaje.

El abordaje práctico contempla la presencia de los alumnos en consultorios externos, salas de internación, eventualmente concurrencia a quirófanos (de acuerdo a posibilidades del centro asistencial), aulas y biblioteca.

Las estrategias para alcanzar las competencias de conocimientos aplicables y habilidades clínicas son:

- Recolección de datos mediante interrogatorio a un paciente.
- Selección y organización de los datos obtenidos.
- Jerarquización de los hallazgos semiológicos.
- Recolección de datos de exámenes y procedimientos complementarios.
- Interrelación de datos obtenidos para elaboración de una síntesis.

5- EVALUACIÓN.

Se realizarán evaluaciones conceptuales mediante la resolución de casos-problemas. Las habilidades clínicas, destrezas manuales y habilidades comunicacionales se evaluarán en forma continua en cada trabajo práctico. Las evaluaciones parciales se realizarán -de acuerdo a la modalidad de cada servicio- mediante examen de elección múltiple escrito, confección de historia clínica o examen oral. El examen final constará de 2 partes: una elaboración de historia clínica sobre un tema quirúrgico prevalente y un examen escrito de elección múltiple.

La regularidad se alcanza con la asistencia al 80 % de las clases y prácticos, la participación activa en las actividades con demostración de lectura de bibliografía, la aprobación de los trabajos prácticos y exámenes parciales.

La nota final es el promedio entre las notas de los exámenes parciales y del examen final.

Prof. Dr. Carlos F. Damin
SECRETARIO GENERAL

ES COPIA
del original protocolizado

LUCIANO ARIEL MARTINEZ
Jefe Departamento Trámite



CUDAP :
EXP-UBA:0096903/2017

6- ASPECTOS ADMINISTRATIVOS.

Duración: 10 semanas

Correlatividades: Para cursarla se requiere la aprobación de Medicina A, Patología II.

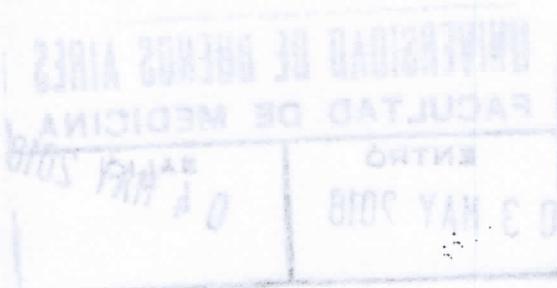
7- BIBLIOGRAFÍA RECOMENDADA.

- Pedro Ferraina y Alejandro Oría. Cirugía de Michans. 5^a Edición.

Editorial El Ateneo, Buenos Aires, 2003

- Tratado de Cirugía de Sabiston. Beauchamp, Evers, Mattox. 19^o Edición

Editorial Elsevier. 2013



ES COPIA
del original protocolizado

18

LUCIANO ARIEL MARTINEZ
Jefe Departamento Trámite