

I. IDENTIFICACIÓN

CARRERA: Medicina

NIVEL: Grado

CICLO: Clínico

ASIGNATURA: Clínica Quirúrgica

CURSO: Quinto

REQUISITOS: Semiología Quirúrgica – Farmacología

CARGA HORARIA: 220 horas presenciales más horas autónomas

CLASES TEÓRICAS	PRÁCTICAS	AUTÓNOMAS	TRABAJO INDEPENDIENTE	CRÉDITOS
50	170	55	113	14

II. FUNDAMENTACIÓN

La Clínica Quirúrgica comprende el manejo y tratamiento de las enfermedades del área de la cirugía general, en el cual el alumno debe adquirir conocimiento de las principales enfermedades quirúrgicas con especial énfasis en aquellas más frecuentes en nuestro país.

La Cátedra desarrolla un programa con la finalidad que el alumno adquiera la formación adecuada para plantear el diagnóstico y tratamiento correcto de las enfermedades quirúrgicas para lo cual se pone al alumno en el campo de práctica al lado de los enfermos en los hospitales escuelas, con apoyo de clases de orientación en aulas, discusiones clínicas y talleres. De esta manera, la asignatura aporta competencias contempladas en el perfil de egreso, además, se articula con otras asignaturas de la carrera ya que Semiología del 4º año representa una disciplina preparatoria para la Clínica Quirúrgica que por su lado es previa para Cirugía del Internado Rotatorio (6º año).

Mediante estas modalidades el estudiante aprende a trabajar en equipo, a compenetrarse con la realidad social y cultural del medio en que se desenvuelve, a respetar y practicar los principios éticos de la profesión y volverse más solidario con sus pacientes y su entorno.

En el presente planeamiento se incluye otras áreas de interés para la formación integral del médico como la Investigación científica y la extensión universitaria.

Múltiples enfermedades de resorte quirúrgico son muy frecuentes en los puestos de Salud y consultorios de lugares alejados de las grandes ciudades y, también en éstas, razón por la cual es imperativo que el futuro médico, cualquiera sea la

especialidad que ejerza, adquiera el aprendizaje de tales enfermedades para orientar el tratamiento inicial y derivar los pacientes en los centros equipados para tales menesteres.

III. OBJETIVOS GENERALES

- Reconocer un paciente con enfermedad quirúrgica
- Discriminar estado de gravedad de la enfermedad quirúrgica según el criterio integral de salud.
- Conocer el cuadro clínico de las enfermedades quirúrgicas con énfasis en las más frecuentes en el país.
- Proponer medios de diagnóstico y estudios complementarios de mayor valor en cada caso.
- Proponer las opciones de tratamiento de las Enfermedades Quirúrgicas.
- Cumplir con normas de bioseguridad
- Conocer el manejo preoperatorio, procedimiento peroperatorio básico y el seguimiento postoperatorio.
- Participar en trabajos de investigación y extensión universitaria
- Desempeño ético apropiado.

IV. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Adquirir conocimiento para diagnosticar pacientes con enfermedad quirúrgica
- Interpretar, comprender y correlacionar los datos para evaluar estado de gravedad del paciente
- Presentar historias clínicas de manera correcta y ordenada en reuniones clínicas, discusiones y prácticas.
- Plantear un Diagnóstico final y proponer el tratamiento adecuado.
- Establecer una relación y comunicación adecuada con el paciente y su entorno
- Demostrar actitud de trabajo en equipo, solidaridad, responsabilidad en la atención de los pacientes y en la participación de las diversas actividades académicas.
- Presentar en tiempo y forma las tareas y trabajos asignados

- Conservar y actuar acorde a valores éticos, morales y humanitarios en toda ocasión.

V. COMPETENCIAS BÁSICAS

- Refuerza el hábito de contacto con los pacientes y su entorno
- Reconoce un paciente con enfermedad quirúrgica y establece su estado de gravedad.
- Presenta casos clínicos de manera correcta y ordenada en reuniones comentadas, seminarios y discusiones clínicas.
- Plantea las opciones terapéuticas de enfermedades quirúrgicas.
- Desarrolla competencia en procedimientos quirúrgicos básicos: Nudos, sutura de heridas, instrumentación en operaciones quirúrgicas y similares.
- Cumple con normas de bioseguridad
- Muestra desempeño ético adecuado en todo momento
- Participa en trabajos de investigación y extensión universitaria

VI. CONTENIDOS

Todos los temas que integran las diversas unidades se enfocarán siguiendo una secuencia estándar, tanto en clases teóricas como en clases prácticas y otras actividades de aprendizaje, a saber:

- Breve introducción al tema
- Cuadro clínico: Síntomas y signos de la enfermedad enfocada
- Diagnóstico clínico y con estudios complementarios
- Planteo de tratamiento: opciones de tratamiento médico-quirúrgicas pre, per y posoperatorias
- Complicaciones posibles del tratamiento: manejo básico
- Resumen: Énfasis en aspectos relevantes

1. UNIDAD I. Generalidades: Manejo inicial de paciente quirúrgico en pre-operatorio. Valoración de gravedad. Riesgo quirúrgico; ASA y otras escalas de valoración. Pre operatorio – pos operatorio en programadas y urgencias. Infección en cirugía, sepsis, shock, falla multiorgánica.

2. UNIDAD II. Tórax. Trauma de tórax. Derrame pleural – empiemas – Neumotórax – Hemotórax. Cáncer de pulmón. Tumores del mediastino. Cáncer de mama.
3. UNIDAD III. Cuello. Bocio nodular y difuso. Hipertiroidismo. Cáncer de tiroides. Tiroidectomías. Tumores de parótida y glándulas salivales.
4. UNIDAD IV. Pared abdominal. Hernias en general. Hernia inguinal, crural y otras. Complicaciones de las hernias. Hernia incisional (Eventración) y evisceraciones.
5. UNIDAD V. Grandes cuadros abdominales agudos quirúrgicos. Oclusión intestinal alta y baja. Hemorragia intraperitoneal. Hemorragia digestiva alta y baja. Pancreatitis aguda y sus Complicaciones. Peritonitis. Primarias, secundarias y terciarias. Traumatismo abdominal.
6. UNIDAD VI. Digestivo alto: Megaesófago – Acalasia - Esofagitis – Hernia hiatal – reflujo gastroesofágico. Estenosis esofágicas. Tumores benignos y Cáncer de esófago. Enfermedad ulcerosa gastro duodenal. Complicaciones. Cáncer gástrico. Procedimientos quirúrgicos en estómago e intestino delgado. Enfoque básico. Afecciones biliares obstructivas. Litiasis. Colecistitis aguda. Colangitis aguda. Tumores benignos y malignos de vías biliares y de páncreas. Divertículos y tumores del intestino delgado.
7. UNIDAD VII. Digestivo bajo (Coloproctología). Apendicitis aguda. Enfermedad diverticular del colon. Enfermedad inflamatoria intestinal. RCU y Enfermedad de Crohn. Megacolon Chagásico y sus complicaciones. Poliposis intestinal. Cáncer de colon, recto y ano. Afecciones anales benignas. Hemorroides. Fisuras. Abscesos y Fístulas.
8. UNIDAD IX. Técnica quirúrgica básica. Conceptos básicos de manejo en quirófano. Traqueotomía, tubo de drenaje sellado bajo agua. Accesos venosos centrales. Reparación de hernia. Bases. Apendicetomía. Colectomía. Cirugía de colon. Operación de Hartmann.

VII. ESTRATEGIAS DE ENSEÑANZA – APRENDIZAJE

Clases teóricas, Seminarios y talleres de integración con otras cátedras en temas coincidentes, planificados por el Encargado de Cátedra y desarrollados por docentes de la asignatura o invitados, según perfil de cada uno de ellos. Tiempo asignado 20% de la carga horaria

Clases prácticas, guiadas por Auxiliares de la enseñanza (instructores), por grupos de 10 alumnos como máximo, con simuladores o pacientes en los campos de práctica. Participación en Consultorios, Recorridos en salas de internados, Reuniones clínicas, talleres de práctica de técnica quirúrgica básica en simuladores o modelos animales y actividades de quirófano. Tiempo asignado 80% de la carga horaria total de la asignatura.

Por su carácter teórico-práctico, la asignatura se divide en clases teóricas y prácticas que se desarrollan de forma coordinada y sincrónica, además de los talleres y seminarios.

El tiempo empleado para investigación y extensión en la asignatura se considera dentro del eje asignado para estas actividades en la malla curricular de la carrera y de estudio autónomo.

VIII. CRITERIOS Y PORCEDIMIENTOS DE EVALUACIÓN

Para las evaluaciones se considerarán lo establecido en la reglamentación vigente de la Facultad de Ciencias de la Salud y de la Carrera en el momento de su implementación (pruebas parciales, entregas y exámenes finales).

Los contenidos teóricos se evaluarán mediante la realización de pruebas parciales escritas, el mismo contará con preguntas cortas a desarrollar, ítems de opciones múltiples y otros.

La evaluación práctica se realizará al final de cada rotación en los hospitales con los instructores, además de discusión de casos, presentación de casos y solución de problemas.

El alumno estará habilitado para presentarse al examen final de acuerdo a la reglamentación vigente de la Facultad de Ciencias de la Salud, con respecto al porcentaje de calificaciones en exámenes parciales, teóricas y prácticas, además del porcentaje de asistencia a las clases.

IX. BIBLIOGRAFÍA

Básica

- Schwatz. Principios de cirugía. Última edición
- Ferraina P, Orías A. Cirugía de Michans. Editorial El Ateneo. Última Edición
- Giménez M. Cirugía. Fundamentos de manejo. Ed. Panamericana. 2014.

Complementarias

- Villalba Acosta J, Morales Rivas R. Cirugía. Fundamentos y Terapéutica. 2001 (versión digital)
- Díaz Escobar S. Cirugía. EFACIM. 1991
- Villalba J, Rodas J. Oclusión intestinal. El Lector. 2002.
- Recalde Cañete A, Domínguez Azuaga R, Villalba Acosta J. Afecciones Frecuentes en Coloproctología. Servilibro. 2015.