

CIRUGÍA I

I. IDENTIFICACIÓN

Asignatura	Cirugía I
Código	22673
Curso	Cuarto
Semestre	Séptimo
Cantidad de sesiones	17
Carga Horaria Total	119
Horas Teóricas	51
Horas Prácticas	68
Correlación	Patología Quirúrgica II

II. FUNDAMENTACIÓN

La educación médica de grado debe orientarse hacia un mayor y más temprano contacto del estudiante con el medio hospitalario, acorde con las nuevas tendencias pedagógicas mundiales. La relación estudiante-medio debe ser enfatizada, con el objetivo de una comprensión de parte del estudiante, de la problemática integral de la profesión. No solo desde el punto de vista físico sino también psicológico y sociocultural, estableciendo así un verdadero vínculo estudiante- paciente.

Importancia de la asignatura para los estudiantes universitarios:

Debemos basar nuestros objetivos docentes hacia una correcta motivación y capacitación del estudiante, con fin de formar médicos con una educada formación general, de manera que aquel que no elija la cirugía como especialidad, tenga los conocimientos básicos para guiar correctamente a un paciente hacia el tratamiento quirúrgico o ayudar en su manejo.

Los fundamentos básicos de la técnica quirúrgica, en lo que respecta a la conducta en la terapéutica fundamental de las afecciones quirúrgicas, que es la técnica quirúrgica. No pretendemos formar cirujanos, sino crear el terreno fértil para aquellos que deseen entrenarse como tales en el postgrado, y dar los fundamentos necesarios para aquellos futuros médicos generales y clínicos.

Tipo de aprendizaje a implementar: Teniendo en cuenta que la base de la materia es teórica y práctica, la mayoría de los objetivos son del nivel cognoscitivo. Los objetivos socioafectivos se relacionan con la implicancia de un trabajo multidisciplinario entre especialistas de la salud.

La inserción de esta materia en el cuarto año de la carrera se considera muy importante, considerando que los estudiantes ya se encuentran a punto de culminar la carrera y es necesario que tomen en cuenta las implicancias del acto médico y su impacto en la cirugía.

III. OBJETIVOS

General

Conocer las técnicas semiológicas en las patologías quirúrgicas.

Específicos

A. Cognoscitivos:

1.A. Conocer adecuadamente las principales afecciones que componen el campo de la Patología Quirúrgica en cuanto a su definición, etiología, patogenia y mecanismos fisiopatológicos, profundizando sus saberes en aquellas de mayor incidencia y prevalencia a nivel nacional y regional.

A.2. Identificar e interpretar los síntomas y signos que caracterizan a dichas patologías. realizando hábilmente el examen físico del paciente. para luego plantear el o los diagnósticos probables, así como los diagnósticos diferenciales pertinentes.

B. Psicomotrices:

B.1. Aplicar los conocimientos adquiridos y las habilidades y destrezas desarrolladas en la resolución de problemas quirúrgicos.

B.2. Conocer las bases del manejo clínico de dichas afecciones, siendo capaz de realizar las maniobras semiológicas adecuadas, con criterio médico.

C. Socioafectivos:

C.1. Ser capaz de trabajar de manera multidisciplinaria con profesionales que ejercen la Cirugía.

C.2. Comprender la importancia del acto médico y reconocer su relación con la cirugía.

IV. CONTENIDOS PROGRAMÁTICOS

UNIDAD I - AMBIENTE QUIRÚRGICO: sala de operaciones. Equipo quirúrgico. Asepsia. Antisepsia. Esterilización. Método de esterilización. Calor seco. Calor húmedo. Métodos quirúrgicos. Conceptos generales de esterilización.

UNIDAD II – MATERIAL QUIRÚRGICO: tipos básicos de instrumentales (diéresis, síntesis, hemostasia, exposición, instrumentales especiales). Ropas empleadas en una operación (chalecos, compresas, vestimenta del equipo de cirujanos). Preparación de

mesa operatoria. Condiciones para una buena sutura. Tipos de suturas.

UNIDAD III – OPERACIONES: *Pre - operatorio:* Operaciones de urgencias. Operaciones de extrema urgencia. *Operatorio:* control del paciente durante la intervención. Operación. Tiempos de las operaciones. Diéresis. Operaciones propiamente dichas. Síntesis. *Post - operatorio:* conceptos y fases de este periodo. Son: inmediatos precoz tardío.

UNIDAD IV - ANESTESIA: tipos. Preparación del paciente para una anestesia. Anestesia local: tipos, indicaciones. Anestesia raquídea: estradural e intradural: técnica, indicaciones. Anestesia general: definición, indicaciones, vías de administración: intramuscular, intravenosa, rectal.

UNIDAD V - HEMORRAGIA: definición, tipos, clasificación. Hemostasia, definición, clasificación: temporal, definitiva, preventiva

UNIDAD VI - REGIÓN CERVICAL: anatomía quirúrgica y embriología. Suprahioidea: anatomía de la región, técnica quirúrgica. Angina de Luwin. Quiste tirogloso. Infrahioidea: anatomía y embriología. Tráquea. Traqueotomía: técnica e indicaciones. Intubación traqueal, indicaciones. Cricotiroromía: técnica e indicaciones. Glándulas salivales. Parótidas. Submaxilar. Sublingual.

UNIDAD VII – TÓRAX: pared torácica, continente y contenido. *Anatomía de la pared costal:* costillas, músculos, intercostales, paquetes vasos nerviosos intercostales, mamaria interna. *Pleura y pulmones:* anatomía y embriología. Segmentación pulmonar. Circulación nutricia y funcional. *Mediastino:* limite, división (anterior y posterior), contenido. Corazón y pericardio. *Mediastino posterior:* esófago, aorta torácica, conducto torácico, vago, linfáticos. Técnica quirúrgica. *Toracocentesis:* definición, técnica e indicaciones. Toracotomía mínima: técnica e indicaciones. *Toracotomías:* punción pericárdica y pericardiostomía (ventana pericárdica). Pleurostomía. *Mamas y axilas:* anatomía de la región. Embriología. Mastectomía. Conceptos. i) Diafragma: anatomía y embriología. Incisiones torazo-abdominales. *Anatomía venosa:* miembros superiores (superficial y profundo). Miembros inferiores. Subclavia. Yugulares. Cateterizaciones venosas y arteriales. Central: subclavia, yugular interna; descubierta venosa. Comentarios. Punciones arteriales y venosas.

UNIDAD VIII – ABDOMEN: Anatomía de la pared abdominal: músculos (rectos y anchos). Aponeurosis. Vasos. Nervios. División topográfica. Región inguino-abdominal e inguino-crural: triángulo de Scarpa. Laparotomía: tipos, verticales, transversales y oblicuas. Cierre. Laparotomías. Laparostomías. Laparoscopías. Bases embrionarias y anatómicas de la región inguinal. Hernias inguinales y crurales. Herniorrafias y

hernioplastias. Cavity peritoneal: división, región supramesocólica. División. Punción abdominal. Punción de Douglas. Lavado peritoneal. Bases embriológicas de la distribución arterial del abdomen. Región supramesocólica: División. Estómago: anatomía, gastrostomía, gastrectomía.

UNIDAD IX – HÍGADO Y BAZO: Segmentación hepática, lobectomía, hepatectomías, segmentectomías, esplenectomías, esplenografía. Vías biliares y páncreas: anatomía y embriología, variaciones anatómicas, colecistectomía, coledocostomía, sonda de Kerth, drenaje biliar, pancreatocistomía. Duodeno, yeyuno e íleon: anatomía y embriología, divertículo de Meckel, duodenostomía, yeyunostomía, ileostomía, enteroanastomosis, operación de Noble. Colón: anatomía, embriología, colectomía, colostomía. Recto y ano: anatomía y embriología, operación de Miles. Sondas y drenajes: sonda nasogástrica. Sonda nasointestinal. Sonda vesical. Sonda de Kerth.

UNIDAD X – APARATO GENITAL FEMENINO: Anatomía y embriología, histerectomía abdominal y transvaginal. Salpinguectomía. Ovariectomía. Técnicas y complicaciones. Operación de Wertheim: indicación. Indicaciones. Complicaciones. Colposcopia. Vulvectomy: técnica. Complicaciones.

UNIDAD XI – CÁNCER DE PENE: amputación. Vaciamiento inguinal. Postectomía. Biopsias: tipos. Escisiones. Extirpación. ABC. Trocar. Quirúrgica. Congelación. Diferida. Cirugías: Video laparoscópica. Suturas mecánicas.

V. METODOLOGÍA DE ENSEÑANZA

El primer día de clase se dará a conocer el contenido programático de la asignatura, también se entregará una copia al delegado de curso.

Además, se tomará una Prueba Diagnóstica.

Las clases deben ser dinámicas y participativas, estimulando a los estudiantes a adquirir nuevos conocimientos. Los docentes deben centrar el proceso de aprendizaje en el estudiante. Es decir, lo que al estudiante le servirá en su paso por el grado y lo que le debe quedar para el postgrado.

Los estudiantes deben participar en todas las tareas de la asignatura y de los servicios donde realicen sus prácticas, estas serán:

clases teórico-prácticas; desarrolladas por los docentes.

clases dialogadas; dirigidas por los docentes y desarrolladas por los estudiantes.

Confeción de historia clínica; con todo su contenido, evolución, medios auxiliares, tratamiento, incluyendo la técnica quirúrgica. Cada estudiante deberá presentar 3

historias completas y discutir las en clase.

Pasantía hospitalaria: cada estudiante, durante sus guardias y asistencias a hospitales deberá confeccionar las historias clínicas que se le asigne y hacer el seguimiento completo del paciente incluyendo los estudios auxiliares y formando parte del equipo quirúrgico. Estas se realizarán en lugar y tiempo determinado por la cátedra y el departamento de docencia.

Asistencia obligatoria a conferencias, jornadas, congresos y cursos que se le asigne.

Lugar de aplicación

En la cátedra de Cirugía I, los hospitales que tienen Convenios con la universidad y sus diferentes dependencias son: sala de internados, aula, consultorios, sala de curaciones, quirófanos, archivos y biblioteca, así como otros hospitales donde los estudiantes puedan completar su formación

Servicio de administración y guardia de urgencias de cirugía que los Directivos creen convenientes

Duración de la asignatura: La duración es de 4 (cuatro) meses y en ellos se desarrollarán las tres áreas de conocimiento.

a) Clases teóricas: Sesiones en las que el profesor expondrá los objetivos y los contenidos teóricos fundamentales de cada tema utilizando diferentes metodologías docentes, incluyendo material facilitado por el docente.

Así también se pretende la transmisión directa de los conocimientos, de una forma estructurada, y expositiva. Las clases teóricas se centrarán en los temas básicos de la asignatura, y también en aquellos que puedan representar una mayor dificultad de aprendizaje para el estudiante. Se llevarán a cabo con el apoyo de las técnicas audiovisuales, además en todo momento motivará a participar a los estudiantes durante el desarrollo de las clases.

b) Clases prácticas:

Prácticas en sala de quirófanos, en salas de esterilización, en salas de urgencias, rotación por curaciones.

Para las Prácticas: los estudiantes asisten en grupos por semana a los hospitales con los cuales se ha firmado Convenios, donde realizarán las actividades prácticas en las tres áreas del conocimiento y bajo el estricto control de los instructores designados.

Práctica en sala de quirófanos: los alumnos se distribuyen en grupos no más de 10 (diez) integrantes y en forma rotativa de días y horarios. En donde se desarrollan clases

de manejo en sala de operaciones, nociones básicas de los instrumentales y su disposición en la mesa de instrumentales, lavado de manos, vestimenta e instrumentación propiamente dicha. Además de asistencia a cirujías con los roles diferentes: instrumentador, ayudante.

Asistencia como ayudante en: descubierta venosa, cauterización venosa central (punción venosa yugular o subclavia), traqueotomías, drenajes pleurales, drenajes de colecciones por vía percutánea

Prácticas en salas de urgencias, en las mismas realizan actividades diversas que atañen a la urgencia misma, como ser: curaciones, suturas, férulas y en ocasiones hasta yeso funcional. En esta sala el acceso de los estudiantes es libre fuera del horario establecido para su efecto, de manera que ellos puedan acrecentar sus conocimientos y destreza manual.

Prácticas en salas de esterilización: los grupos también rotan por la sala de esterilización de manera a conocer el armado de las cajas quirúrgicas, y los distintos métodos de esterilización. La preparación, empaquetamiento de los materiales esterilizados, así como la utilización de los diversos testigos y su lectura

Rotación por sala de curaciones: la misma tiene como efecto promover un control más cercano del paciente en su post operatorio inmediato y precoz, así como el manejo de las mismas de manera a desarrollar un criterio propio en ellos según la evolución y aspecto de las heridas.

Trabajo Autónomo Supervisado:

Individual y grupal, en la que los estudiantes mediante el uso de recursos bibliográficos e informáticos desarrollarán actividades que les permita comprender mejor los temas abordados en la materia.

El docente mantendrá reuniones periódicas con los estudiantes, en las cuales el profesor dirigirá sesiones de consulta sobre aspectos relacionados con la materia sobre posibles orientaciones o cuestiones de carácter profesional.

Así mismo se realizarán trabajo de investigación bibliográfica acerca de los temas desarrollados y a desarrollar, el mismo tendrá una puntuación de 10.

En cuanto a las actividades de Extensión Universitaria, la participación a la misma es habilitante para el Examen Final.

VI. METODOLOGÍA DE EVALUACIÓN

La evaluación se realizará atendiendo los diversos objetivos, en principio servirá para certificar la adquisición de los contenidos mínimos y los objetivos que se espera adquieran los estudiantes en la asignatura.

Se tomarán dos exámenes parciales, con un peso de 15 (puntos) puntos cada uno, además la participación en el trabajo de investigación designado con peso de 10 (diez) puntos (Trabajo Autónomo Supervisado).

En cuanto a la Extensión Universitaria, la actividad a ser realizada es habilitante para el Examen Final.

El examen final tendrá un peso de 60 (sesenta) puntos, quedando el puntaje distribuido de la siguiente manera:

1° parcial: 15

2° parcial: 15

Trabajo de investigación: 10 puntos

Examen final: 60 puntos, debe ser desarrollado el 60% para poder aprobar la asignatura.

Requisitos para examen final:

- Asistencia a clases:
- Porcentaje de clases teóricas: 70%
- Porcentaje de clases prácticas: 80%
- El estudiante que no haya cumplido con los porcentajes de clases teóricas volverá a cursar la materia.
- La suma del porcentaje del puntaje acumulado y el porcentaje del examen final.

Escala de valoración utilizada:

Porcentaje	Nota
Menor a 60%	1
Entre 60% - 70%	2
Entre 71% - 80%	3
Entre 81% - 90%	4
Entre 91% - 100%	5

VII. RECURSOS DIDÁCTICOS AUXILIARES

Proyectores multimedia, pizarrón acrílico, pinceles, borradores.

VIII. VINCULACIÓN CON INVESTIGACIÓN

Se designará temas de investigación, para la revisión bibliográfica.

IX. VINCULACIÓN CON EXTENSIÓN UNIVERSITARIA

A ser coordinada con la Coordinadora de Extensión Universitaria, una actividad juntamente con Cátedras afines.

X. Bibliografía

Básica

- Giménez, Mariano E. Cirugía. Fundamentos para la práctica clínico-quirúrgica. Editorial médica Panamericana. 2014.
- Klingensmith M.; Aziz A.; Bharal A., Fox A. Manual Washington de Cirugía. 6ta Edición. Editorial Wolters Kluwer. Washington. Estados Unidos. 2012.
- Cameron, Jhon; Cameron Andrew. Terapias quirúrgicas actuales. 13ra. edición. Editorial Elsevier. 2020.
- McIntyre, Robert C.& Schulick, Richard D. Toma de decisiones en cirugía. 6ta. Edición. Editorial Elsevier. España. 2020.
- Brunicardi, Charles F.; Andersen, Dana K.; Billiar, Timothy R.; Dunn, David L.; Kao, Lillian S.; Hunter, John G.; Matthews, Jeffrey B.; Pollock, Raphael E. Schwartz Principios de Cirugía. 2 vols. 11ra. Edición. ISBN: 9781456275792. Editorial Mc. Graw Hill. México. 2020.

Complementaria

- Asociación Mexicana de Cirugía General, A C. Federación Mexicana de Colegios de Especialistas en Cirugía General, A C. Tratado de Cirugía General. 3ra. Edición. ISBN Impreso: 9786074485783 ISBN Ebook: 9786074485912. Editorial: Manual Moderno. 2017.
- Townsend, Courtney M. & Beauchamp, R. Daniel & Evers, B. Mark & Mattox, Kenneth L. Sabiston. Tratado de Cirugía. Fundamentos biológicos de la práctica quirúrgica moderno. 20 Edición. Editorial Elsevier. España. 2017.
- Jones, Daniel B. Cirugía de la hernia. Editorial: Wolters Kluwer - ISBN: 9788415684121. Madrid. 2013.