

## CIRUGÍA II

### I. IDENTIFICACIÓN

Asignatura	Cirugía II
Código	22681
Curso	Cuarto
Semestre	Octavo
Cantidad de sesiones	17
Carga Horaria Total	119
Horas Teóricas	51
Horas Prácticas	68
Prerrequisito	Cirugía I

### II. FUNDAMENTACIÓN

La cirugía es una de las ciencias de aplicación en la Medicina. Se ha convertido actualmente en un instrumento terapéutico esencial, pero no exclusivo, en el tratamiento del enfermo.

La educación médica de pregrado debe orientarse hacia un mejor vínculo del alumno con el paciente, acorde con las nuevas tendencias pedagógicas. La relación alumno paciente debe ser enfatizada, con el objetivo de una mayor comprensión por parte del alumno del problema integral del paciente y su mundo físico, psíquico y sociocultural, buscando un verdadero lazo alumno-paciente.

Luego de haber adquirido conocimientos básicos y de la patología durante los primeros años, el alumno se encuentra en condiciones para desarrollar una materia práctica, que le permitirá reconocer las enfermedades de resorte quirúrgico, con énfasis en las más frecuentes en nuestro medio.

### III. OBJETIVOS

#### General

Al finalizar el curso, el estudiante será capaz de realizar una exploración física completa y sistemática de pacientes con patologías quirúrgicas, utilizando las técnicas adecuadas y con un enfoque propedéutico, para obtener información relevante para el diagnóstico y la toma de decisiones clínicas.

#### Específicos

##### A. Cognoscitivos:

A.1. Redactar correctamente la historia clínica en cirugía.

A.2. Interpretar los hallazgos de la exploración física en el contexto del cuadro clínico del paciente.

A.3. Manejar el lenguaje técnico de la semiología quirúrgica.

**B. Psicomotrices:**

B.1. Dominar las técnicas de inspección, palpación, percusión y auscultación.

B.2. Utilizar los instrumentos de exploración física de manera correcta.

B.3. Registrar los hallazgos de la exploración física de manera organizada y legible.

**C. Socioafectivos:**

C.1. Comunicar los hallazgos de la exploración física de manera clara y comprensible al paciente.

C.2. Trabajar en equipo, con colegas y docentes.

C.3. Mostrar empatía y respeto por el paciente y su familia.

**IV. CONTENIDOS PROGRAMÁTICOS**

**UNIDAD I: AFECCIONES QUIRÚRGICAS DEL ESÓFAGO.**

Consideraciones generales. Megaesófago, divertículo esofágico, cáncer de esófago, várices esofágicas, hernia hiatal. Semiología. Motivos de consulta: disfagia, odinofagia, sialorrea, regurgitación, síndrome constitucional. Examen físico. Medios auxiliares de diagnóstico. Síndrome esofágico congénito y adquirido. Conceptos y clasificaciones. Diagnóstico etiológico.

**UNIDAD II: DIAGNÓSTICO DE LOS GRUESOS VIENTRES CRÓNICOS.**

Consideraciones generales. Clasificación: distensión líquida(ascitis); distensión gaseosa (balonamientos abdominales); y balonamientos sólidos. Síntomas y signos físicos. Auxiliares de diagnóstico. Tumores retroperitoneales

**.UNIDAD III: TUMORES, QUISTES Y PSEUDO QUISTES ABDOMINALES.**

Consideraciones generales. Clasificación topográfica. Tumores benignos y malignos del páncreas, pseudo quiste de páncreas, esplenomegalias, tumores hepáticos, tumores del epiplón, tumores de mesenterio. Síntomas y signos físicos. Semiología de las tumoraciones: inspección, palpación, percusión y auscultación. Auxiliares de diagnóstico. Diagnóstico diferencial.

**UNIDAD IV: AFECCIONES COLO-RECTALES.**

Enfermedad diverticular, tumores benignos y malignos del colon, tumores benignos y malignos del recto y ano. Lesiones periorificiales agudas y crónicas. Semiología. Consideraciones generales. Interrogatorio y motivos de consulta. Síndrome rectal. Examen físico. Tacto rectal. Auxiliares de diagnóstico. Clasificación etiológica.

**UNIDAD V: PATOLOGÍA MAMARIA**

Mastitis aguda y crónica, mastopatía hormonal, tumores benignos y malignos de la mama. Consideraciones generales. Interrogatorio y motivos de consulta. Síntomas y signos físicos. Examen físico de la mama: Inspección, palpación. Examen regional. Examen ganglionar. Examen general. Auxiliares de diagnóstico. Tumores axilares.

## **UNIDAD VI: AFECCIONES DE LA TIROIDES**

Tiroiditis, bocios, hiper e hipotiroidismo, cáncer de tiroides. Afecciones de la región parotídea, parotiditis, tumores benignos y malignos, litiasis. Semiología del cuello. Afecciones de la región lateral del cuello. Consideraciones generales. Anamnesis y motivos de consulta. Examen local y regional. Diagnóstico de las afecciones de región infrahioidea. Quiste tirogloso.

## **UNIDAD VII: AFECCIONES QUIRÚRGICAS DEL TÓRAX**

Patología infecciosa aguda y crónica, empiemas y derrames pleurales, absceso de pulmón, bronquiectasia, neumotórax, tumores benignos y malignos del pulmón y pleura. Mediastinitis, tumores de mediastino Semiología del Tórax. Consideraciones generales. Diagnóstico de las. Motivos de consulta. Examen físico del tórax. Exámenes funcionales del. Auxiliares de diagnóstico: Radiología, Broncoscopía, otros. Toracocentesis y videotoracoscopia. Toracotomía exploradora. Afecciones de la pared torácica. Consideraciones generales.

## **UNIDAD VIII: TRAUMATISMOS TORÁCICOS: CONTUSIONES Y HERIDAS DEL TÓRAX.**

Hemotórax, rotura bronquial, fístula broncopleural, heridas pulmonares, heridas esofágicas, heridas de grandes vasos, rotura diafragmática. Consideraciones generales. Interrogatorio, motivos de consulta, circunstancias del accidente. Examen físico del tórax. Anamnesis y examen físico. Diagnóstico topográfico y etiológico. Traumatismos toracoabdominales. Consideraciones generales.

## **UNIDAD IX: PATOLOGÍA Y SEMIOLOGÍA DE LOS MIEMBROS.**

Semiología vascular periférica. Aneurismas arteriales periféricos. Arteriopatías periféricas. Varices de miembros inferiores. Anamnesis y examen físico. Diagnóstico de la enfermedad tromboembólica. Diagnóstico de las úlceras de la pierna.

## **UNIDAD X: AFECCIONES TRAUMÁTICAS DEL RIÑÓN,**

Contusión y heridas, patogenia. Semiología, orientación diagnóstica.

## **UNIDAD XI: AFECCIONES DE LA BOCA**

Patología inflamatoria, tuberculosis, micosis, infecciones por gérmenes comunes, flemones de piso de boca, angina de Ludwig y otros. Tumores y quistes del maxilar, tumores dentarios, clasificación, signos y síntomas, tumores de la lengua y piso de la boca.

## **UNIDAD XII: TRAUMATISMO DE LA REGIÓN BUCOMAXILOFACIAL**

Fracturas de maxilares y macizo facial, clasificación, fractura del malar, traumatismo dentario.

## 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.

Estrategia de exposición dialogada. – Desarrollo teórico de la temática con imágenes y esquema conceptual. – Propuesta de enseñanza en base a la organización de los contenidos en orden creciente de complejidad. – Propuesta de actividades que articulan la teoría y la práctica. – Recuperación de conocimientos y vinculación con nuevos contenidos. – Explicaciones, ejemplificaciones y analogías. – Análisis de casos. – Aprendizaje basado en problemas. – Preguntas reflexivas orientadas al análisis y comprensión de los contenidos. – Preguntas orientadas a la recuperación de información. – Demostraciones: enseñanza de una habilidad práctica con acompañamiento docente.

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 con participación del alumno.
- Dinámica de grupo; coordinadas por los docentes y desarrolladas por alumnos.
- Confección de historia clínica; con todo su contenido, evolución, medios auxiliares y tratamiento, incluyendo la técnica quirúrgica. Cada alumno hará y presentará tres historias completas y discutir las en clase.
- Pasantía hospitalaria: cada alumno, durante sus guardias y asistencia a hospitales confeccionará las historias clínicas que se le asignen y el seguimiento completo del paciente incluyendo los estudios auxiliares, formando parte del equipo quirúrgico. Esto se realizará 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 asignatura de Cirugía II, 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 se motivará a participar a los estudiantes durante el desarrollo de las clases.

#### **b) Clases prácticas:**

Se realizará en la Sala de Internados, en los Consultorios en la Guardia de urgencia: Consultorios Sala de recuperación o internación, Quirófanos.

#### **Práctica en la Sala de Internados**

Los alumnos se distribuyen por grupos de no más de seis a ocho alumnos y en forma rotativa con los Instructores, donde se realizan historias clínicas, examen físico correcto y pormenorizado del paciente, análisis diagnóstico de la patología y discusión del probable tratamiento y de sus complicaciones-

#### **Práctica en consultorio Externo y de Especialidades**

El alumno se integra a la actividad del Consultorio Externo, favoreciendo el conocimiento de patologías que se tratan en forma ambulatoria, el aprendizaje y la importancia de los controles médicos, pre o post operatorios.

La rotación por la sala de curaciones tiene por objeto promover un control más cercano del paciente en su postoperatorio inmediato y precoz.

#### **Guardia de Urgencia**

La mayor parte de los Instructores de la Sala, participan activamente en la Guardia de Cirugía, en escala jerárquica y lo que posibilita un aprendizaje continuo y secuencial.

En la Guardia de Urgencias, los alumnos se dividen en grupos y participan activamente en tres dependencias bien establecidas:

I) Consultorios. -

II) Sala de Internados. -

III) Sala de Operaciones. -

**En la sala de urgencias**, el alumno se ocupa de la internación de los pacientes con sus diferentes patologías, buscando lograr adquirir destreza en la presentación de pacientes, diagnóstico y manejo de enfermos de urgencia y de extrema urgencia, conocimientos de reanimación y realizar cirugías menores.

**En la Sala de Internados**, confección de historias clínicas, participación en preparación preoperatoria, e indicaciones de los pacientes. Control de pacientes internos graves en especial con control de los médicos y jefes de Guardia. Control de pacientes operados

en urgencias.

**En Sala de Operaciones**, asistencia en las cirugías con roles diferentes: instrumentadores quirúrgicos, segundo ayudante en cirugías de mediano porte.

Asistencia como primer ayudante en: descubierta venosa, cateterización venosa central (punción venosa yugular o subclavia), traqueotomías, drenajes pleurales, drenaje de colecciones.

Posteriormente y según interés o dedicación demostrada y evaluados por los médicos de la Guardia, podrían pasar a realizar los procedimientos quirúrgicos descritos anteriormente.

#### **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 y los instrumentales en la práctica.

**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 moderna. 20 edición. Editorial Elsevier. España. 2017.
- Jones, Daniel B. Cirugía de la hernia. Editorial: Wolters Kluwer - ISBN: 9788415684121. Madrid. 2013.