

## INTERNADO ROTATORIO EN CLÍNICA QUIRÚRGICA

### I. IDENTIFICACIÓN

|                          |  |
|--------------------------|--|
| <b>Asignatura</b>        | Rotatorio en Clínica Quirúrgica                                      |
| <b>Código</b>            | 22705  |
| <b>Curso</b>             | Rotatorio - Sexto  |
| <b>Semestre</b>          | Undécimo – Duodécimo   |
| <b>Tipo de Materia</b>   | Prácticas en Servicios   |
| <b>Horas Semanales</b>   | 20   |
| <b>Horas Semestrales</b> | 380  |
| <b>Prerrequisito</b>     | Tener aprobadas las materias de la Carrera hasta el décimo semestre. |

### II. FUNDAMENTACIÓN

Para el estudiante de Medicina es fundamental adquirir las habilidades y actitudes apropiadas para resolver con solvencia las diferentes patologías quirúrgicas. La comprensión de estas es importante, independientemente de la especialidad elegida para el postgrado considerando el manejo multidisciplinario de muchas afecciones.

El estudiante que cursa esta asignatura deberá adquirir los conocimientos básicos de las afecciones quirúrgicas más frecuentes y reconocer sus síntomas y signos, esto le permitirá estar en grado de plantear diagnósticos sindromáticos, diagnósticos diferenciales y luego etiológicos, optar por los métodos auxiliares de diagnósticos correctos para cada caso y proponer el tratamiento adecuado. Además, deberá desarrollar habilidades para el manejo correcto de la comunicación con el paciente y su entorno, el relevamiento de datos durante la confección de historias clínicas, revisión bibliográfica y transmisión de información. Durante las prácticas hospitalarias participará activamente en cirugías, desarrollando destrezas en la práctica de procedimientos quirúrgicos básicos y en la instrumentación o ayudantía en intervenciones quirúrgicas complejas.

### III. OBJETIVOS

#### Generales

- Realizar diagnósticos sindromáticos y etiológicos de las afecciones quirúrgicas más frecuentes.
- Aplicar correctamente la metodología diagnóstica.
- Proponer el tratamiento inicial adecuado en cada caso.

#### Específicos

A. Cognoscitivos:

A.1. Reconocer síntomas y signos de las distintas patologías quirúrgicas.

A.2. Comprender el comportamiento en el área quirúrgica hospitalaria y en el área quirúrgica del

consultorio.

A.3. Adquirir nociones elementales de técnica quirúrgica.

B. Psicomotrices:

B.1. Aplicar el método científico en las situaciones clínicas que condicionan un caso de resolución quirúrgica.

B.2. Aplicar procedimientos básicos en cirugía.

B.3. Realiza diagnósticos sindromáticos.

C. Socioafectivos:

C.1. Aprender la solidaridad entre compañeros.

C.2. Reconocer el valor del trabajo en equipo.

C.3. Tomar conciencia acerca de la importancia de los conocimientos adquiridos.

#### **IV. CONTENIDOS PROGRAMÁTICOS**

##### **UNIDAD I – INTRODUCCIÓN A LA CIRUGÍA**

La herida quirúrgica: Biología de la herida y la cicatrización. Factores que afectan la cicatrización. Soporte nutricional en el paciente quirúrgico. Manejo de líquidos y electrolitos en el paciente quirúrgico. Infección quirúrgica. Sepsis postoperatoria. La infección perioperatoria. Profilaxis antibiótica en cirugía. Profilaxis con agentes tópicos. Valoración del riesgo quirúrgico – Sistema ASA – Sistema APACHE.

##### **UNIDAD II - PARED ABDOMINAL. TRAUMATISMOS ABDOMINALES**

Hernias: Herniorrafía. Hernioplastia. Eventraciones. Concepto de Mallas. Neumoperitoneo. Descargas Parietales. Traumatismos abdominales – Hígado – Bazo. Páncreas y Duodeno. Atención y cuidado del paciente politraumatizado.

##### **UNIDAD III - CABEZA Y CUELLO**

Tiroides: Bocio Nodular y Difuso. Hipertiroidismo, tratamiento con I131, tratamiento quirúrgico. Tiroiditis. Tiroidectomías. Cáncer, vaciamiento ganglionar. Tumores de la Región Lateral del cuello. Parótida y Glándulas salivales. Tumores.

##### **UNIDAD IV – TÓRAX**

Esófago: Megaesófago - Acalasia - Divertículos - Esofagitis - Hernia hiatal - reflujo gastroesofágico - Estenosis cáustica y péptica – Cáncer – Esofagectomía. Pulmones- Derrame pleural - Empiemas y neumotórax- Cáncer -Neumonectomías. Mediastino - tumores. Traumatismos de tórax y cuello. Síndrome de la salida torácica. Tinectomía en la Miastenia Gravis.

##### **UNIDAD V – CARDIOVASCULAR**

Cardiopatía Valvular. Cardiopatía isquémica y cirugía de Revascularización del miocardio. Afecciones miocárdicas quirúrgicas. Transplante de corazón. Tratamiento quirúrgico de las arritmias. Marcapasos. Tratamiento quirúrgico de los aneurismas de aorta. Disección aguda de la aorta. Traumatismos del corazón y grandes vasos. Várices. Trombosis Venosa Profunda y

Embolia de Pulmón. Profilaxis. Tratamiento. Afecciones arteriales. Revascularización del miembro inferior y carótida. Pie diabético y amputaciones.

#### **UNIDAD VI - ESTÓMAGO. DUODENO. INTESTINO DELGADO**

Enfermedad Ulcerosa Gastroduodenal. Tratamiento Quirúrgico. Cáncer Gástrico. Tratamiento. Linfomas. Gastrectomías. Gastrostomías. Gastro-enteroanastomosis. Complicaciones. Suturas mecánicas en cirugía gastrointestinal. Síndromes post-gastrectomías. Hemorragia Digestiva Alta. Manejo. Enfermedad de Crohn. Afecciones Benignas y Malignas del Intestino Delgado. Oclusión Intestinal y Resecciones Intestinales. Fístulas intestinales. Manejo. Divertículo de Meckel. Invaginación intestinal del adulto.

#### **UNIDAD VII- COLON. RECTO.ANO**

Afecciones Inflamatorias. Enfermedad diverticular. Colitis ulcerosa. Apendicitis Aguda. Tratamiento Quirúrgico. Afecciones neoplásicas. Guía para vigilancia y seguimiento endoscópico de pacientes con riesgo de cáncer gastrointestinal. Colectomías y Colostomías. Preparación para cirugía colorectal. Megacolon Chagásico. Vólvulo del Sigmoides. Afecciones vasculares del colon. Isquemia intestinal. Hemorragia Digestiva Baja. Cáncer anal. Afecciones proctológicas benignas periorificiales: hemorroides, fisuras y fístulas.

#### **UNIDAD VIII- HIGADO. PÁNCREAS. BAZO**

Vías Biliares. Abscesos. Hepáticos y esplénicos. Tratamiento. Hipertensión Portal. Tumores hepáticos primarios y secundarios. Litiasis biliar. Colecistitis litiasicas y alitiasicas. Colectectomía. CVL. Litiasis coledociana. Indicaciones de la exploración del colédoco. Síndrome coledociano. ERCP. Derivaciones biliodigestivas. Coledocotomía. Colangitis Aguda. Pancreatitis. Seudoquistes. Cáncer de Páncreas. Tumores ampulares y periampulares. Afecciones del bazo. Transplante hepático: nociones elementales.

#### **UNIDAD IX- CÁNCER**

Cirugía Oncológica. Principios. Concepto de Operabilidad y Resecabilidad. Concepto de curación y paliación. Estadificación de los tumores. Marcadores tumorales. Tratamiento multidisciplinario de los tumores. Quimioterapia. Radioterapia. Hormonoterapia. Inmunoterapia. Seguimiento de los pacientes oncológicos.

#### **UNIDAD X- CIRUGÍA PEDIÁTRICA**

Cirugía mínimamente invasiva. Misceláneas. Cirugía Pediátrica: Atresia esofágica. Hipertrofia del Píloro. Invaginación Intestinal. Atresia Intestinal. Imperforación anal. Hernias. Drenaje percutáneo. Cirugía Mínimamente Invasiva. Cirugía Endoscópica. Robótica y Realidad Virtual en la Sala de Operaciones. Síndrome del intestino corto. Quemaduras. Conducta terapéutica. Hemoterapia en Cirugía. Utilización racional de las transfusiones. Síndrome del Distress Respiratorio del Adulto (SDRA) en el post-operatorio.

## V. METODOLOGÍA DE ENSEÑANZA

Al inicio del Internado, se dará a conocer el Programa del Rotatorio.

### **Clases prácticas:**

Las actividades prácticas se desarrollarán en salas de simulación y en los campos de práctica asignados a la materia, en grupos de 10 estudiantes con el tutor designado. Los tutores completarán la libreta de evaluación individual al final del periodo establecido por cada práctica. Las clases teóricas se desarrollarán dos horas, dos veces por semana, dependiendo de las asignaturas

Las actividades prácticas son permanentes en la sala de internados, quirófanos, salas de urgencias, acompañado siempre por un Instructor o Médico Residente asignado por el Jefe del servicio.

Las asistencias a las prácticas serán registradas en la libreta de prácticas individual del alumno. Las clases teóricas se desarrollarán dos horas, dos veces por semana, dependiendo de las asignaturas.

Las clases teóricas y teórico-prácticas serán desarrolladas dos veces por semana, con un temario flexible, teniendo en cuenta principalmente las patologías existentes en sala.

Los estudiantes deben realizar las siguientes actividades:

- Evaluación diaria de pacientes.
- Recorridas.
- Reuniones clínicas y anatomoclínicas.
- Revisión bibliográfica.
- Procedimientos de extracción de sangre, curaciones de heridas, suturas, colocación de sonda nasogástrica, sonda uretral e instrumentación
- Guardias: serán cumplidas en las salas de internación, sala de urgencias y quirófanos.

El alumno completa el historial del paciente, con curva térmica, signos vitales (en lo posible tomados por el mismo), evolución diaria e indicaciones, bajo la tutela del instructor médico encargado.

También los alumnos realizan los pedidos de los métodos auxiliares de diagnóstico. Recibir los resultados de los mismos y adjuntarlos a la Historia Clínica del paciente.

Los alumnos deberán participar activamente de las recorridas de sala con los Médicos Residentes y los Jefes de sala respectivos, realizando la presentación de los datos de evolución, medicación y resultados laboratoriales; y apuntando las decisiones tomadas.

Los alumnos deben seguir la evolución del paciente hasta el alta.

También, los alumnos realizan las curaciones que fueran necesarias y llevan a cabo extracciones de sangre, arterial o venosa, para análisis laboratoriales, gasometrías, hemocultivo, venoclisis y sondajes.

## VI. METODOLOGÍA DE EVALUACIÓN

Es fundamentalmente de proceso, realizada de manera permanente por el médico responsable durante el periodo de pasantía. Al final de esta, el estudiante recibe una calificación que contempla los aspectos cognitivos, socioafectivo y psicomotriz.

Teórica y práctica al final de la rotación con un instructor asignado por la universidad, y de acuerdo con un contenido teórico que se adjunta, debiendo cumplir un mínimo de 70% para aprobar el examen. Este último es de carácter obligatorio para aprobar la rotación.

### Requisitos para examen final:

- Asistencia:
- Porcentaje de clases prácticas 80%
- El estudiante que no haya cumplido con los porcentajes de clases prácticas volverá a cursar el rotatorio.

## VII. RECURSOS DIDÁCTICOS AUXILIARES

Historias clínicas, examen físico, procedimientos varios, imágenes, dependiendo del caso. Así también, las prácticas con pacientes.

## VIII. BIBLIOGRAFÍA

### Básica

- Cameron, John L.; Cameron Andrew M. Terapias Quirúrgicas actuales. Editorial: ELSEVIER castellano. ISBN:9788491137443. Edición 13. 2020.
- Evers, Beauchamp y otros. Sabiston Tratado de Cirugía. Editorial: Elsevier. 20da. Edición. ISBN: 9788491131328 España. 2017.
- Gimenez Mariano E. Cirugía Fundamentos para la Práctica Clínico Quirúrgica (Rústica). Editorial: Médica Panamericana. ISBN: 9789500605878. Argentina .2018.
- Joanna Kotcher Fuller. Instrumentación Quirúrgica. Principios y Práctica. Edición 5ª. ISBN 9786078546299. Editorial Médica Panamericana. 2020.
- Palmisano, Ezequiel M. Manual práctico. Cirugía Endoscópica pared abdominal. <https://www.sohah.org/manual-practico-de-cirugia-endoscopica-de-la-pared-abdominal-por-el-dr-ezequiel-palmisano-prestigioso-cirujano-argentino-miembro-de-la-junta-directiva-de-la-sohah-es-el-libro-que-junto-a-varios/>

### Complementaria

- Brahin, F.; Linzey, M.; Usandivaras, J. Patología y Clínica Quirúrgicas. Editorial Akadia. ISBN 9789875703865. 2 vols. España. 2019.
- Giménez. Mariano E. Cirugía Fundamentos para la práctica clínico-quirúrgica. ISBN: 9789500605878. Editorial Médica Panamericana. España. 2018.
- Nieto, E. AEMIS (Asociación Española De Cirugía De Mínima Incisión Del Pie). Editorial Glosa. ISBN 9788474296600. España.2017