

EXP-UNC: 0042024/2017

Córdoba, 27 Noviembre de 2017

VISTO:

Las modificaciones del Plan de Estudios de la Carrera de Especialización en Cirugía General que se aprobara según RHCS N° 454/13 y RHCS N° 788/13 y,

CONSIDERANDO:

- La necesidad de realizar modificaciones en el Plan de Estudios según requisitos de la Res. Min. 160/11y la Ord. del HCS 7/13,
- Lo recomendado por la Subsecretaría de Posgrado, Secretaría de Asuntos Académicos de la Universidad Nacional de Córdoba (CAP de la UNC),
- El visto bueno de la Secretaría de Graduados en Ciencias de la Salud,
- Lo aconsejado por la Comisión de Vigilancia y Reglamento y Enseñanza, aprobado por este Honorable Cuerpo en sesión del 16 de Noviembre de 2017,

Por ello,

**EL HONORABLE CONSEJO DIRECTIVO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS
MÉDICAS
RESUELVE:**

Art.1º) Aprobar las modificaciones al **Plan de Estudios** de la **Carrera de Especialización en Cirugía General** que consta de 59 fojas y forma parte integrante de la presente Resolución.

Art.2º) Elevar las presentes actuaciones al H. Consejo Superior solicitando la aprobación de la presente.

Art.3º) Protocolizar y comunicar.

DADA EN LA SALA DE SESIONES DEL H. CONSEJO DIRECTIVO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS, EL DIA DIECISEIS DE NOVIEMBRE DE DOS MIL DIECISIETE.

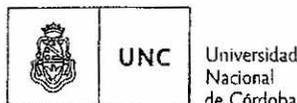
DR. MARCELO A. VARIO
CIRUJANO
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

2076

RESOLUCION N°
Planmodificaciones.SL.IAC.lj



FCM
Facultad de
Ciencias Médicas | 1877 - 2017
140
AÑOS



2017 - "Año de las Energías Renovables"

Denominación de la carrera: ESPECIALIZACION EN CIRUGIA GENERAL

Título que otorga: Especialista en cirugía general

Modalidad: Presencial

1. FUNDAMENTACIÓN DE LA CARRERA

La Clínica Quirúrgica constituye uno de los pilares del conocimiento médico que tanto en sus bases fisiopatológicas, como en sus elementos fundamentales y auxiliares de diagnóstico o en sus indicaciones y técnicas terapéuticas, ha evolucionado en forma firme y sostenida acorde a los adelantos científicos y tecnológicos de la Era Moderna. La Especialidad en Cirugía General es una de las cuatro básicas que contribuyen a fundamentar los pilares del conocimiento médico. El ritmo sostenido de evolución y profundización de los conceptos y bases fisiopatológicas, con la mejor comprensión de los procesos orgánicos, funcionales y psicosociales involucrados, y los adelantos científicos y tecnológicos de los métodos auxiliares de diagnóstico, han devenido en cambios de indicaciones, tácticas y técnicas terapéuticas. Junto al desarrollo de nuevo y maravilloso instrumental quirúrgico, obligan a replantear de manera permanente la formación inicial y la formación continua del Cirujano General.

Si bien los conocimientos que primero fueron empíricos, luego anatómicos, fisiológicos y posteriormente anatómofisiopatológicos, y que han recibido el valiosísimo aporte de la moderna tecnología y se han enriquecido con los aportes de la química, física, biomedicina, informática, estadística, ingeniería genética e inmunología; la introspección diagnóstica y la capacidad y habilidad técnica, siguen siendo sus pilares fundamentales.

Es por tal motivo que una instancia de especialización en clínica quirúrgica debe ser dinámica, adaptable a las circunstancias, progresiva y tendiente a facilitar una constante renovación de conocimientos; formulación de teorías basadas en las más modernas concepciones de la ciencia.

La Especialización en Cirugía General, a la vez que tiende a la formación de médicos con concepción integral de la medicina actual y su problemática tanto en lo social como en lo sanitario, permite al profesional formar su propio criterio, aprovechar las variadas técnicas que la moderna ciencia le facilita, y por, sobre todo, ser útil a la comunidad y al enfermo, fin último de la medicina.

Con este concepto, la enseñanza de post-grado debe ser integral, realista, humanista y ajena a todo verbalismo y formalismo. Debe ser también activa, estimulando en el educando el esfuerzo constructivo y la elaboración propia de los conocimientos, evitando establecer una actitud meramente receptiva o pasiva.

Con dedicación y esfuerzo es posible brindar en el post-grado una enseñanza ordenada, metódica y progresiva. La clínica quirúrgica constituirá el eje central de la especialización y focalización en áreas definidas en un segundo nivel. Por lo demás, es también importante que los conocimientos se integren con el objetivo de introducir cada vez más en profundidad al educando en el proceso bio-psico-social.

2017

Reg. de 401/17 PIZZI



2. METAS ACADÉMICAS

El objetivo primordial de la Carrera en Cirugía General es formar un Profesional Médico con una sólida base teórica de conocimientos en Patología Quirúrgica, y una excelente práctica en la cirugía general cotidiana y prevalente, para lo cual se considera necesario:

Contextualizar históricamente la Especialidad y sus niveles de desarrollo científico tecnológico actual.

Favorecer la Integración de los conocimientos disciplinares de Anatomía Normal y Patológica, desarrollo embriológico, fisiología y fisiopatología, histología, física biomédica y química biológica; aplicándolos a la clínica quirúrgica.

Capacitar en el metabolismo normal, los requerimientos hídricos y nutricionales, la homeostasis, la biología de la cicatrización y los procesos de inflamación, infección y sepsis pre y postquirúrgicos. Favorecer la interpretación de la información semiológica (Anamnesis, examen físico y elementos de diagnóstico complementarios) para utilizarla en el razonamiento médico de los casos clínicos que requieran derivación quirúrgica.

Contextualizar la situación del paciente en el ambiente social en que desarrolla su actividad, para comprender su patología social, laboral y psicológica en forma integral, a los fines de, utilizar racionalmente los recursos tanto humanos como técnicos vinculados al diagnóstico y tratamiento. Capacitar en la elaboración de diagnósticos integrales del paciente con un enfoque multidisciplinario. Promover la utilización del método científico en la investigación clínica y experimental.

Comprender la importancia de la Formación Médica Continua para toda su carrera médica.

Desarrollar las destrezas manuales y las habilidades que requieren las intervenciones clínico-quirúrgicas de distinto tipo. Favorecer el conocimiento y práctica de técnicas o recursos complementarios, sea para el diagnóstico o el tratamiento quirúrgico. Promover el razonamiento y práctica médica en principios éticos de la profesión.

Promover el espíritu investigativo, la curiosidad por saber y comprender, el espíritu solidario en el intercambio de información y conocimientos en el trabajo en equipo.

Promover la enseñanza, comprensión y utilización del método científico en la práctica quirúrgica y la investigación clínica y experimental, inculcando al Cursante el apego e inclinación a la Ciencia y sus métodos, como camino único para lograr el avance de la Profesión Médica.

Capacitar al Cursante en las acciones de Promoción y Prevención de la Salud y de Extensión a la Comunidad, en las Áreas de incumbencia de la Cirugía General.

Despertar en el Cursante la inclinación por la Docencia Médica, inculcándole la importancia de la transmisión horizontal y generacional de los conocimientos y avances de la Especialidad, e incentivándolo a integrar los Equipos y Comités Docentes de la Institución y de las Universidades del medio.

Integrar al Cursante a las Asociaciones y Sociedades Científicas de la Especialidad Cirugía General y afines, promoviendo su asistencia a las actividades formativas, Sesiones Científicas, Cursos, Jornadas y Congresos locales y nacionales.

Promover una práctica médico-quirúrgica fundada en los principios éticos de la profesión, basada en el respeto a las Instituciones, los Colegas y a las Personas que nos confían su salud y su enfermedad.

2076

3. PERFIL DEL EGRESADO

Competencia general:

El Cirujano General es el médico especialista en el diagnóstico y tratamiento de las personas afectadas por patologías que se resuelven mediante procedimientos quirúrgicos o potencialmente quirúrgicos, tanto electivos como de urgencia, de origen congénito, inflamatorio, traumático o neoplásico en los siguientes aparatos, sistemas y áreas anatómicas: digestivo, pared abdominal, endócrino, piel y partes blandas, retroperitoneo. También resuelve las urgencias de las subespecialidades quirúrgicas o especialidades afines (Trauma, Vascular, Tórax, Urología, Cabeza y Cuello, Tocoginecología, Trasplantología e Infantil), para iniciar el tratamiento, estabilizar y/o trasladar al paciente a un centro de mayor complejidad.

La Cirugía General debe ser considerada tanto una especialidad en sí misma como también una plataforma básica para la formación posterior en las distintas disciplinas quirúrgicas o especialidades derivadas. Por lo tanto, el cirujano general es el especialista preparado para manejar las patologías quirúrgicas prevalentes de un hospital de mediana complejidad, siguiendo los principios éticos de la práctica, considerando aspectos promocionales y preventivos, aplicando diferentes técnicas aceptadas por la comunidad científica, compartiendo la intervención con el equipo de salud y contemplando los factores de riesgo.

Competencias específicas:

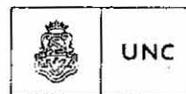
Se espera lograr un profesional con las competencias, habilidades y destrezas necesarias para desarrollar la práctica médica en forma segura para:

- Diagnosticar, tratar y contener al paciente con patologías eventualmente quirúrgicas, en un marco ético-legal.
- Intervenir quirúrgicamente los pacientes a partir de un diagnóstico integral de la situación clínica, empleando los recursos y las destrezas necesarias según el tipo de patología.
- Aplicar de forma apropiada la utilización del razonamiento médico.
- Atender al paciente quirúrgico durante las etapas de diagnóstico clínico y operatoria contemplando sus factores de riesgo, y durante la etapa posquirúrgica considerando su evolución.
- Planificar, implementar y evaluar las herramientas básicas para la gestión de la actividad quirúrgica que desempeña, a fin de optimizar la atención.
- Intervenir quirúrgicamente los pacientes a partir de un diagnóstico integral del contexto clínico, familiar y social, empleando los recursos y las destrezas necesarias según el tipo de patología quirúrgica.
- Desarrollar una relación médico-paciente-familiares satisfactoria y útil.
- Cultivar relaciones profesionales adecuadas con colegas y personal auxiliar, respetando y haciendo respetar las incumbencias por Especialidad.
- Integrar equipos de investigación en el campo de la Clínica Quirúrgica utilizando el método científico, elaborando Trabajos de Investigación que contribuyan al crecimiento y difusión de la Especialidad.



FCM
Facultad de
Ciencias Médicas

1877 - 2017
140
AÑOS



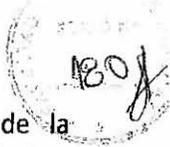
Universidad
Nacional
de Córdoba



2017 - "Año de las Energías Renovables"

- Comprender cabalmente la importancia de la Formación Médica Continua, dedicando su mejor esfuerzo a la misma.

2076

- 
- Comprometer su esfuerzo y responsabilidad para promover y mejorar el ejercicio de la Especialidad de Cirugía General en el plano científico, ético, docente, laboral y económico, apoyando solidariamente las inquietudes e iniciativas que sean pertinentes.

4. ALCANCE DEL TÍTULO

El egresado de la Especialidad podrá ejercer en los siguientes campos de actuación profesional:

- Clínica: en el diagnóstico del paciente y su patología.
- Quirúrgica: preparación preoperatoria, intervención y manejo postoperatorio de prácticas quirúrgicas programadas y de urgencias y emergencias traumáticas y no traumáticas.
- Investigación: desarrollando investigación clínica, a través de la conformación de equipos de trabajo dentro de la especialidad e interdisciplinario.
- Además, estará calificado para continuarla formación en determinadas sub-especialidades optando por realizar una residencia de segundo nivel o un fellowship.

5. CONDICIONES DE INGRESO

Las establecidas en el Reglamento para el Otorgamiento del Título de Especialista vigente.

Requisitos generales

Para la inscripción y selección de los cursantes se exigirán los siguientes requisitos indispensables para iniciar las actividades académico-asistenciales.:

- Título habilitante de Médico, expedido por Universidad Argentina reconocida por el Ministerio de Educación de la Nación o Universidad extranjera (de países que tengan convenio con la República Argentina), para lo cual deberá tener revalidado o convalidado su título profesional de origen, a los fines de completar la totalidad de los requisitos exigidos para matricularse.
- Matrícula profesional.
- Certificado que acredite que el postulante no tenga sanciones emitidas por el Tribunal de Ética, expedido por el organismo de control ético correspondiente, ni sanciones universitarias en la Universidad de origen.
- Seguros de mala praxis (según corresponda) y de accidentes personales de trabajo al día.
- Certificado de Salud Integral, certificado de vacuna antitetánica, de Hepatitis B (actualizadas) y otras vacunas que pudieran agregarse en el futuro.
- Conocer y aceptar el Reglamento para el Otorgamiento del Título de Especialista (ROTE).

6. ORGANIZACIÓN DEL PLAN DE ESTUDIOS

La carrera dura cuatro años y el Plan de Estudios está organizado en cursos teóricos-prácticos, avanzando en el desarrollo de los mismos, según los grados de complejidad abordados en los conocimientos teóricos vinculados a la clínica como en las prácticas relacionadas a la intervención quirúrgica. En este sentido, a medida que se avanza en el dictado de los cursos teóricos-prácticos, también se irá asumiendo, progresivamente, una mayor responsabilidad en la intervención por parte del alumno.

Así, el nivel de responsabilidad de los alumnos en los actos quirúrgicos, se distribuye en tres jerarquías de actos quirúrgicos. El nivel 1 es el que se corresponde con actividades en las que el cursante simplemente ayuda u observa acciones del personal de planta. El nivel de responsabilidad 2 posibilita

2076

la realización de actividades directamente con la colaboración y bajo la supervisión del docente. El nivel 3 es aquel que permite al alumno realizar actividades de ejecución y posteriormente, informa los logros a su docente responsable.

El desarrollo de los cursos teóricos-prácticos implica la realización de las siguientes actividades de enseñanza y aprendizaje.

- Teóricas (de asistencia a clase y estudio bibliográfico).
- Prácticas (de observación, intervención en la práctica de quirófano, consultorio externo, guardia y trabajos de sala)
- Científicas (de búsqueda bibliográfica, procesamiento de la información y elaboración de trabajos).
- Gestión (planificación y documentación de actividades en el servicio, evaluación de las mismas para mejorar acciones futuras).

Distribución de tiempo semanal estimado por tipo de actividad:

- 70% Asistencial.
- 20% Actividades teórico-prácticas.
- 5% Gestión.
- 5% Investigación clínica.

ACTIVIDADES EDUCACIONALES

A. Actividades teóricas

- Programa de Estudios en Clínica y Técnica Quirúrgicas.
- Clases para complementar las lecturas y material de estudio de Cirugía General.
- Curso Bienal de Cirugía, organizado por la Asociación de Cirugía de Córdoba.
- Programa de A.T.L.S. u otro similar
- Clases de lectura y comprensión de literatura médica en idioma inglés.

B. Actividades prácticas y asistenciales

- Formación en evaluación preoperatoria, decisiones terapéuticas, quirúrgicas o no, en la técnica quirúrgica y en atención continuada y activa de pacientes en el postoperatorio (Unidad de Cuidados Intensivos y Sala Común).
- Supervisión del cuidado de los pacientes.
- Revista de Sala con Docentes e Instructores.
- Trabajo en Quirófano: Cirugías, Ayudantías, Encargado y organizador de las actividades de Quirófano.
- Consultorio externo supervisado, de curaciones y de casos clínicos.
- Formación en Endoscopia Digestiva Alta y Baja, bajo supervisión de los Instructores.
- Actividad en Guardia Central, con especial énfasis en los casos de aparente Patología Quirúrgica, pero tomando experiencia de la práctica clínica general cotidiana.
- Rotaciones internas y externas de acuerdo al Año en curso.
- Prácticas con trainer de cirugía convencional y endotrainer para laparoscopia.
- Confección obligatoria y actualizada de la Bitácora Personal de Registro de Actividades
- Confección de las Guías de Práctica Clínica, de Tratamiento y de Protocolos de Actuación, adaptando las ya existentes y de reconocida validez y calidad a las condiciones de la Institución, bajo la supervisión de un Docente

2076

- Presentación de Ateneos Bibliográficos.
- Presentación de Ateneo de Casos Clínico-Quirúrgicos internados.
- Ateneos de morbi-mortalidad con discusión de casos problemas. Deben informar toda complicación o deceso, determinando qué puede ser aprendido, qué estuvo mal y qué debe ser cambiado.

C. Actividades científicas y académicas

- Formación en Metodología de la Investigación Científica, desarrollo de la lectura y el pensamiento críticos, Estadística Médica y materias asociadas.
- Formación en Bioética, Ética médica, Comunicación, relaciones interpersonales, Liderazgo Médico y trabajo en equipo.
- Confección de Comunicaciones Científicas en la modalidad de láminas, monografías, Presentación de casos, Videos, Trabajos Científicos, etc, con la tutoría de un Docente, y destinado a ser presentado ante Sociedades, Eventos y Publicaciones Científicas.
- Participación en las actividades de Difusión y Extensión a la Comunidad de los temas atinentes a la Especialidad y organizados por el Servicio y/o la Institución
- Concurrencia activa en caso de participar en el evento científicamente al Congreso de la Asociación Argentina de Cirugía, al Congreso de la Asociación de Cirugía de Córdoba, al Congreso de la Asociación Argentina de Médicos Residentes de Cirugía General y otros Congresos de Sociedades Regionales y Nacionales afines a la Especialidad.

D. Actividades de gestión

- Confección de los Registros del Servicio de Cirugía General que contribuyan a la mejor gestión de calidad de prestación:
 - Estadística General
 - Complicaciones intraoperatorias (complicados/ total de operaciones)
 - Morbilidad (complicados/total de operados)
 - Mortalidad (muertos/total de operados)
 - Índice de reoperaciones en operaciones programadas.
 - Índice de reoperaciones en operaciones de urgencia.
 - Índice de reinternaciones (total de reinternados/ total de egresos).
 - Recidivas.
 - Infección de herida quirúrgica/ total de operados.
 - Número de infecciones de cateter/ total de días de catéteres.
 - Total de neumonías/días de respirador.
 - TVP/total de operados.
 - Número de cirugías canceladas sobre el total de programadas.
 - Porcentaje de operados por guardia sobre el número de ingresos por guardia.
 - Estadía preoperatoria media.
 - Porcentaje de cumplimiento del consentimiento informado.
 - Número de ingresos/ número de Egresos.
 - Porcentaje de ocupación sobre camas disponibles.

Los contenidos de los cursos teóricos-prácticos, se ordenan de la siguiente manera:



BLOQUES PROPIOS DE LA ESPECIALIDAD y CURSOS COMPLEMENTARIOS

Primer Año

- A) Curso Teórico-Práctico: Historia de la Cirugía-Conceptos Generales-Pre y Postoperatorio.
- B) Curso Teórico-Práctico: Medio Interno- Shock-Infección en cirugía.
- C) Curso Teórico-Práctico: Paredes Abdominales y torácica. Vías de abordaje. Traqueotomía.
- D) Curso Teórico-Práctico: Hernias y Eventraciones.
- Curso Complementario: Búsqueda bibliográfica y de información biomédica.
- Curso Complementario: inglés.

La aprobación de dichos cursos es requisito necesario para el cursado del segundo año de la carrera de especialización.

Segundo Año

- A) Curso Teórico-Práctico: Patología de cabeza y cuello.
- B) Curso Teórico-Práctico: Esófago. Mama y Peritoneo.
- C) Curso Teórico-Práctico: Intestino Delgado. Hemorragias digestivas.
- D) Curso Teórico-Práctico: Abdomen Agudo.
- Curso Complementario: Bioestadística I.
- Curso Complementario: Metodología de la investigación I.
- Curso complementario: Epidemiología.

La aprobación de dichos cursos es requisito necesario para el cursado del tercer año de la carrera de especialización.

Tercer año

- A) Curso Teórico-Práctico: Patología gastroduodenal.
- B) Curso Teórico-Práctico: Duodeno y Páncreas. Bazo. Hipertensión portal.
- C) Curso Teórico-Práctico: Hígado y vías biliares.
- D) Curso Teórico-Práctico: Colon y Recto.
- Curso Complementario: Bioestadística II.
- Curso Complementario: Metodología de la Investigación II.

La aprobación de dichos cursos es requisito necesario para el cursado del cuarto año de la carrera de especialización.

Cuarto año

- A) Curso Teórico-Práctico: Cirugía torácica.
- B) Curso Teórico-Práctico: Cirugía Cardíaca.
- C) Curso Teórico-Práctico: Cirugía vascular periférica.
- D) Curso Teórico-Práctico: Trauma.
- E) Curso Teórico-Práctico: Trasplante.
- F) Curso Teórico-Práctico: Cirugía Bariátrica. Obesidad y Síndrome metabólico.

BLOQUES TRANSVERSALES

Los contenidos transversales que se desarrollan en la Formación Práctica I, II, III y IV abordan problemas centrales del campo de la salud y de la atención, comunes a todas las profesiones. Y contextualizan y determinan el ejercicio profesional, según tres aspectos: conceptual, procedimental y actitudinal. Esto significa que tienen un carácter teórico-práctico; es decir que la formación en estos

184 J

contenidos se hace tanto en situación de práctica clínica (atención de pacientes en distintos escenarios), como en situaciones de clase, ateneos, talleres, etc.

Los contenidos transversales se organizan en tres ejes que destacan dimensiones en el desempeño del profesional de la salud. El primero recalca el rol del profesional como parte y actor del sistema para garantizar el derecho a la salud. El segundo subraya el vínculo del profesional con los otros sujetos de derecho que acceden a las instituciones de salud. El último enfatiza el valor de la educación permanente y de la investigación para la mejora de la atención.

CARGA HORARIA, ACTIVIDADES Y ROTACIONES

La Carrera de Cirugía General tiene una duración prevista de cuatro (4) años. El residente desarrolla su actividad teórico asistencial con una carga horaria semanal de 40 horas, a la que se le suma un máximo de 2 guardias semanales de 12 hs cada una, según lo establecido en el Reglamento para otorgamiento del título de especialista (ROTE)

A continuación, se detallan los tipos de actividades vinculadas a la enseñanza y aprendizaje de los cursos teóricos-prácticos de la Especialidad:

1. Actividades Teóricas

Los contenidos del plan de estudios se desarrollan en clases, dictadas en los distintos centros formadores, a cargo de los docentes responsables de cada curso teórico-prácticos.

Durante las mismas el docente expone el tema, presenta casos y responde a las dudas planteadas por los alumnos.

La formación deberá contar como mínimo con tres (3) actividades por semana, que se desarrollarán con diversas estrategias, tales como: exposición teórica, discusión de casos, solución de problemas, construcción de problemas, etc., sobre los contenidos de la especialidad y sobre contenidos transversales.

Se fomenta y exige la participación en Cursos, Jornadas y Congresos a nivel local y nacional, especialmente en los últimos años de la carrera.

2. Actividades Teórico-prácticas transversales

Los cursantes de las distintas especialidades del centro formador, tienen semanalmente ateneos de carácter obligatorio, donde se tratan temas con eje transversal a la formación del médico. Los mismos son coordinados por el Jefe de Capacitación y Docencia del centro formador, con participación de los residentes y concurrentes junto a especialistas de la institución e invitados nacionales e internacionales.

3. Actividades Prácticas

Las actividades asistenciales clínicas y quirúrgicas conforman el núcleo más complejo de la formación, y pueden esquematizarse en:

a) Actividades en sala de internación

Implican la realización en el Centro Formador de:

- Visita médica.
- Realización de informes.

En las salas, el alumno, acompañado por un docente y por el enfermero responsable del paciente, efectuará la visita médica. Los pasos a seguir con cada consulta de paciente hospitalizado son: Interrogatorio, examen físico e inspección de la hoja de constantes, solicitud de exámenes

complementarias o de hojas de interconsulta, anotación de la evolución clínica y de las órdenes de tratamiento. Curaciones.

Se formalizarán los informes de alta, que deben incluir:

- Resumen de la historia clínica, expresando claramente el diagnóstico principal, los procedimientos quirúrgicos, la existencia de co-morbilidad o de complicaciones y las recomendaciones al alta.

b) Actividades en quirófano

El alumno participará en la actividad quirúrgica de la unidad docente, con responsabilidad creciente a cargo de su periodo formativo, como ayudante y como cirujano, según el año de cursado de la carrera, según se detalla en niveles 1, 2 y 3, anteriormente reseñados, no obstante se detallan las actividades quirúrgicas que los cursantes realizarán en cada uno de los años de cursado:

1° Año

- Canalización y punciones venosas. Biopsias superficiales, abscesos, tumores subcutáneos. Quiste sacrocoxigeo. Apendicectomía. Laparotomía y síntesis. Hernias Simples. Hemorroides simples. Abscesos perianales. Drenajes, pleurales. Traqueotomía. Punción biopsia hepática. Incisiones en cirugía videolaparoscópica.

2° Año

- Apendicectomía en agudo y peritonitis.
- Ginecológicas: quiste de ovario, salpinguectomía, embarazo ectópico.
- Hernias complicadas. Varicocele. Hidrocele. Hemorroides complicadas. Fístulas perianales. Fisuras. anales. Toracotomías y síntesis. Colectomías, abierta y videolaparoscópicas (lecho).

3° Año

- Cecostomía. Colostomía. Enterorrafias, Cierre de colostomía. Enterectomías.
- Gastrectomías parciales. Vagotomías. Píloroplastía. Eventroplastías. Coledocotomía. Drenaje biliar externo.

4° año

- Esplenectomía. Papiloesfinteroplastía. Coledocoduodenoanastomosis. Hepaticoyeyunoanastomosis. Colectomías segmentarias. Hemicolectomías.

Número mínimo de procedimientos de quirófano a participar de forma supervisada

- Cirugía menor de partes blandas: 25 casos
- Cirugías de Cabeza y Cuello: 10 casos (de ellos 3 tiroidectomías).
- Procedimientos hepato-biliares: 30 casos (de ellos 20 colestectomías).
- Cirugía de paredes abdominales: 30 casos
- Cirugía del tubo digestivo y anexos: 30 casos (que incluyan colectomías, gastrectomías y cirugías de intestino delgado).
- Apendicectomías: 10 casos
- Cirugías de tórax: 15 casos
- Procedimientos laparoscópicos: 30 casos
- Procedimientos percutáneos: 5 casos
- Procedimientos en la atención inicial del trauma: 10 casos
- Procedimientos de accesos venosos centrales: 10 casos

2070

PROG. DE RESERVA
FOLIO N° 185
4

186 H

c) Actividades en consultorio externo

El residente/concurrente participara en el área de consultorios externos, verdadero laboratorio de relación con la atención primaria y de control del resultado de las terapéuticas quirúrgicas.

Durante la visita, el residente realizará:

- El interrogatorio.
- El examen físico.
- La formalización de la historia clínica.
- El plan de actuación.

Si el caso es quirúrgico, solicitará el estudio preoperatorio y la consulta preanestésica según el protocolo del Centro Formador. Cumplimentará los documentos de inclusión en lista de espera y el consentimiento específico. En el caso no quirúrgico, realizará informe de alta en consulta externa.

d) Actividades en la Guardia

El residente participará en los turnos de guardia del Servicio, con nivel de responsabilidad creciente. Las actividades incluyen:

- Asistencia a los enfermos sobre los que se pide consulta desde el servicio de urgencia, contribuyendo a las decisiones de ingreso.
- En caso de no ser necesaria la internación del paciente se dará el alta o se trasladará o se dejara en observación al paciente.
- Colaborará en la realización de intervenciones de urgencia de los pacientes que lo precisen, tanto externos como internos.
- Atención continuada de los pacientes ingresados.

Particularmente importante es en las guardias, la realización de cuidadosas historias clínicas, incluyendo interrogatorio, examen físico, revisión de métodos complementarios de diagnóstico y formulación de juicio sobre indicación o no de intervención quirúrgica urgente.

e) Reuniones del Servicio

Las reuniones del Servicio constituyen una auditoria clínica permanente y pueden considerarse hasta cierto punto una actividad científica en cuanto ejercitan la mentalidad crítica. El alumno en formación debe participar activamente en las mismas. Se consideran necesarias las siguientes reuniones: *Ateneos* (presentación de casos problema), *Ateneos anatomoclínicos* (presentación de casos terminados en defunción), *Revista de sala* (donde se decide en presencia del jefe de la unidad la conducta a tomar respecto a los pacientes internados), *Ateneos de morbimortalidad* (análisis de la morbilidad, complicaciones y mortalidad del servicio, sobre todo de los casos más inusuales o inesperados), *Reuniones bibliográficas* (actualización de un tema controvertido, a propósito de un caso vivido, recurriendo a revistas actualizadas).

f) Actividades de simulación:

Es conveniente contar con un área propia o mediante rotación basada en simulación quirúrgica (habilidades de nudos y suturas, RCP, laparoscopia, etc.).

g) Rotaciones externas

Con estas actividades se pretende que el alumno incorpore conocimientos y habilidades que se desarrollan fuera del Servicio de Cirugía, pero que son indispensables para una visión totalizadora del manejo del paciente quirúrgico, o que involucran patologías o sistemas que en el día de hoy son

patrimonio de otras especialidades. Las rotaciones no están definidas por servicio, sino por áreas de intervención. Las rotaciones obligatorias tendrán una duración promedio de 6 semanas para adquirir las competencias y deberán ser supervisadas y evaluadas a su finalización por el responsable del Servicio en el que roten. El plan de rotaciones es el siguiente:

1° año

- Anestesia.
- Unidad de cuidados intensivos.
- Diagnóstico por imágenes y procedimientos percutáneos.

2° año

- Cirugía de Tórax.
- Cirugía vascular periférica y flebología.

3° año

- Urología.
- Gastroenterología y endoscopia.
- Tocoginecología.

4° año

- Cabeza y cuello.
- Urgencias/Trauma (realización del curso de "apoyo vital avanzado en trauma"/ATLS).

- Rotación electiva (Son rotaciones de opción libre para cada residente, pero las mismas deben encontrarse dentro de un marco preestablecido y deben completar la formación en la especialidad que está realizando. Se sugiere: Cirugía Pediátrica, Transplantes, Endoscopia, Cirugía reparadora y quemados.)

La evaluación del desempeño de los cursantes durante las rotaciones debe ser similar a la realizada periódicamente en el Servicio de base. Debe acompañarse de una devolución efectiva.

4. Actividades científicas

Incluyen la preparación de publicaciones escritas, de comunicaciones orales y ponencias a reuniones y congresos y la participación en las sesiones del Servicio.

Durante el cursado de la Carrera de Especialización y hasta su finalización el alumno deberá, presentar cada año al Director del Centro y por su intermedio al Director Académico de la Especialización y su Consejo Académico, un estado de avance del trabajo científico en elaboración.

Dicho informe al momento de ser presentado a la SGCS debe estar firmado por el Director del Centro Formador.

El trabajo científico en elaboración podrá ser presentado o publicado en Congresos o Asociaciones relacionadas y/o revistas de la Facultad de Ciencias Médicas o similares, total o parcialmente, antes de la finalización de la Carrera de especialización, debiendo contar para ello con el visto bueno del Director del Centro Formador y además del Director Académico de la Especialidad.

La presentación del trabajo debe ser realizada de acuerdo a la RHCD 466/07.

2076

7. EL SISTEMA DE EVALUACIÓN DEL CURSANTE

La evaluación y acreditación de los aprendizajes, forma parte del proceso por el cual los docentes van dando cuenta del nivel de los logros de los alumnos en tomo a la asimilación de los contenidos programáticos y las metas académicas. El sistema de Evaluación está pactado en el Reglamento de Otorgamiento de Título de Especialistas de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Córdoba. Las evaluaciones serán del siguiente tipo:

EVALUACIONES DE DESEMPEÑO TEÓRICO

Evaluaciones parciales: Se realizarán con un mínimo de 3 (tres) veces al año. Para evaluar habilidades y destrezas adquiridas y serán registradas en el portfolio que, como instrumento de evaluación, permite el registro sistemático de las actividades efectuadas en cada año por los estudiantes, evidenciando el recorrido realizado en las actividades, académicas, asistenciales, científicas, de investigación, guardias y rotaciones, valorando tanto las dificultades como los beneficios para la formación de los estudiantes. Serán teóricas (orales y/o escritas) y prácticas y se receptorán en fecha a decidir por el Director del Centro Formador. Las evaluaciones de las rotaciones en otras Cátedras o Servicios a desarrollarse durante el programa de formación deben ser consideradas en las evaluaciones parciales.

Evaluaciones promocionales: Se realizarán de manera unificada con todos los centros formadores, con periodicidad anual, durante el último mes del año lectivo, y serán fiscalizadas por la SGCS. Serán teóricas y prácticas de manera unificada, bajo la modalidad oral y escrita. Si la evaluación teórica es escrita, constará de 80 (ochenta) preguntas de opción múltiple con cinco opciones de respuesta, de las cuales sólo una será correcta; el alumno deberá contestar el 70 % correctamente.

La evaluación práctica de competencias valorará el desempeño anual del alumno.

En la evaluación promocional se exigirá la presentación del registro del proceso de formación (portfolio), como así también lo convenido respecto del trabajo científico para cada año de formación.

La evaluación promocional reprobada (teórica o práctica) dará lugar a instancias recuperatorias, autorizadas por el consejo académico de la especialidad. La totalidad de las mismas no podrán superar los 5 meses desde el Examen promocional. Transcurrido este plazo, las reiteradas reprobaciones serán causal de exclusión de la carrera.

Evaluación final integradora: Se realizará al finalizar el último año, permite valorar las competencias adquiridas por el estudiante en términos de perfil del egresado

Esta instancia comprenderá:

Examen teórico-práctico La totalidad de los Centros Formadores que integran los Consejos Académicos de las especialidades consensuarán las competencias que formarán parte de la Evaluación final Integradora, a partir de la observación y análisis de casos clínicos adecuados a las exigencias teóricas y prácticas de la especialidad.

Si el examen teórico-práctico es reprobado, el estudiante podrá solicitar a la Secretaría de Graduados en Ciencias de la Salud la posibilidad de instancia/s recuperatoria/s; de ser considerada esta solicitud, se fijará un plazo máximo de hasta dos años.

Trabajo Final Integrador El Trabajo Científico, de carácter Integrador, es parte de la evaluación final integradora y será evaluado, luego de haber aprobado el examen teórico-práctico, por el Director del Centro Formador y miembros del Consejo Académico de la Especialidad. Para este trabajo, se requiere en la instancia promocional de primer a segundo año, se haya presentado título, objetivos, material y métodos y bibliografía; en la instancia promocional de segundo a tercer año, se deberán agregar los resultados parciales, mientras que para la aprobación final, se deberán presentar los resultados finales y conclusiones.

Su aprobación dará lugar a la obtención del título de especialista.

EVALUACIONES DE DESEMPEÑO PRÁCTICO-ASISTENCIAL CONTÍNUA

Se evaluará a cada cursante semestralmente, de acuerdo a la planilla adjunta. Para ser promovido de Año, el Residente deberá ser calificado al menos como SATISFACTORIO en todos los ítems de la planilla del 2° semestre. Si en la correspondiente al 1° semestre se detectaron ítems calificados como POCO SATISFACTORIO o INSATISFACTORIO, deberán ser analizados y trabajados en conjunto por los Directores, los Docentes y el Residente, para poder mejorar y alcanzar la promoción.

PROPUESTA DE SEGUIMIENTO CURRICULAR

El Consejo Académico de la carrera de Especialización y los Directores de Centros Formadores en el que se dicta dicha especialización, tendrán a su cargo gestionar la organización, implementación y seguimiento de la carrera, con el propósito de alcanzar el perfil profesional definido. Esto incluye implementación, seguimiento y evaluación del plan de estudios y de su revisión periódica de la propuesta en términos de diseño y desarrollo curricular, formación teórico y práctica, logros y dificultades.

En el proceso de seguimiento, se valorarán el desempeño docente, la adecuación de los contenidos, las actividades teórico-prácticas, la actualización de la bibliografía y la modalidad de evaluación, para lo cual se realizarán encuestas destinadas a los estudiantes y se efectuarán reuniones con los docentes a fin de analizar y articular los procesos formativos de áreas específicas con los requerimientos/necesidad de los estudiantes. Asimismo, se valorará la inserción de los egresados respecto a la inserción laboral, relación con la universidad e interés por la formación permanente, ya que la experiencia adquirida por los mismos, constituye un componente importante del ciclo de formación en tanto se transforma en reflexión y retroalimentación de la carrera. Los egresados, al realizar el trámite administrativo para la obtención del título, deben completar digitalmente la encuesta SIU-KOLLA provista por la UNC.

2076

A handwritten signature in black ink is written over a circular stamp. The stamp contains some illegible text and numbers, possibly a date or reference number.



Plan de estudios: Carga Horaria: 1° Año:

ASIGNATURA	DURACION EN SEMANAS	CARGA HORARIA TEORICA	CARGA HORARIA PRACTICA	CARGA HORARIA TOTAL
Curso Teórico Práctico A: Historia de la Cirugía. Conceptos generales. Pre y posoperatorio.	4	16	16	32
Curso Teórico Práctico B: Medio Interno. Shock. Infección en cirugía.	7	15	20	35
Curso Teórico Práctico C: Paredes abdominales y torácicas. Vías de abordaje. Traqueostomía.	7	25	24	49
Curso Teórico Práctico D: Hernias y evisceraciones.	6	24	24	48
Rotación Anestesia	4		40	40
Rotación Unidad de cuidados intensivos	8		320	320
Rotación Diagnóstico por Imágenes y procedimientos percutáneos	8		80	80
Formación Práctica	48		1316	1316
Guardias	48		768	768
Curso de Búsqueda bibliográfica	1	20		20
Curso de Inglés	9	36	36	72
Total 1° Año		136	2644	2780

Plan de estudios: Carga Horaria: 2° Año:

ASIGNATURA	DURACION EN SEMANAS	CARGA HORARIA TEORICA	CARGA HORARIA PRACTICA	CARGA HORARIA TOTAL
Curso Teórico Práctico A: Patología de Cabeza y cuello.	6	15	15	30



Curso Teórico Práctico 2º: Esófago, Mama y páncreas	7	20	22	42
Curso Teórico Práctico 3: Intestino delgado, Hemorragias digestivas	5	20	20	40
Curso Teórico Práctico 4: D. Abdomen Agudo	8	28	28	56
Rotación Cirugía Vascular periférica y flebología	8		320	320
Rotación Cirugía del Tórax	8		320	320
Formación Práctica II	48		1112	1112
Guardia			768	768
Curso de Bioestadística I	1	20		20
Curso de Metodología de la investigación	1	20		20
Curso de Epidemiología	1	20		20
Total 2º Año		143	2605	2748

Plan de estudios: Carga Horaria: 3º Año:

ASIGNATURA	DURACION EN SEMANAS	CARGA HORARIA TEORICA	CARGA HORARIA PRACTICA	CARGA HORARIA TOTAL
Curso Teórico Práctico A: Patología Gastroduodenal	6	18	18	36
Curso Teórico Práctico B: Dúodeno y páncreas, Bazo, Hipertensión portal	6	18	18	36
Curso Teórico Práctico C: Hígado y vias biliares	6	18	18	36
Curso Teórico Práctico D: Colon y recto	8	24	24	48
Rotación Urología	6		240	240
Rotación Gastroenterología y				

0076

1924

Ardequencia	6		240	240
Rotación Tecnología	6		240	240
Formación Práctica III	48		1044	1044
Guardias	48		768	768
Curso de Bioestadística II	1	20		20
Curso de Metodología de la Investigación II	1	20		20
Total 3º Año		118	2610	2728

Plan de estudios: Carga Horaria: 4º Año:

ASIGNATURA	DURACION EN SEMANAS	CARGA HORARIA TEORICA	CARGA HORARIA PRACTICA	CARGA HORARIA TOTAL
Curso Teórico Práctico A: Cirugía torácica	4	12	12	24
Curso Teórico Práctico B: Cirugía Cardíaca	4	12	12	24
Curso Teórico Práctico C: Cirugía vascular periférica	4	12	12	24
Curso Teórico Práctico D: Trauma	7	28	28	56
Curso Teórico Práctico E: Trasplante	2	6	6	12
Curso Teórico Práctico F: Cirugía Bariátrica, Obesidad y Síndrome metabólico	2	6	6	12
Rotación Cabeza y Cuello	4		160	160
Rotación Trauma / ATLS	1	4	16	20
Rotación Electiva	16		640	640
Formación Práctica IV	48		948	948
Guardias	48		768	768
Total 4º Año		80	2608	2688

CARGA HORARIA TEORICA TOTAL: 477 HORAS

CARGA HORARIA PRÁCTICA TOTAL: 10.467 HORAS

CARGA HORARIA TOTAL: 10.944 HORAS

2076

8. PLAN DE ESTUDIOS DE LA ESPECIALIZACIÓN EN CIRUGÍA GENERAL

PROGRAMA DE CURSOS TEORICOS-PRACTICOS

La Carrera de Especialización en Cirugía General durará cuatro años y estará dividido en cursos teóricos-prácticos.

CONTENIDOS MÍNIMOS

PRIMER AÑO

A) Curso Teórico-Práctico: Historia de la Cirugía- Conceptos Generales - Pre y Post operatorio

Objetivos:

- Afianzar y profundizar el concepto de cirugía a partir del conocimiento de su desarrollo histórico.
- Adquirir habilidades para realizar un plan diagnóstico de afecciones quirúrgicas e interpretar información semiológica.
- Cultivar las actitudes requeridas para el trabajo cooperativo como miembro de un equipo quirúrgico.
- Conocer principios de conservación de ambientes quirúrgicos, métodos y técnicas de esterilización.
- Explorar y conocer tácticas y técnicas quirúrgicas de diversa complejidad concreta.
- Caracterizar las sustancias anestésicas e informarse sobre técnicas y procedimientos de administración.
- Reconocer los signos de paro cardíaco y paro respiratorio' en quirófano.
- Evaluar parámetros a considerar en la etapa preoperatorio.
- Identificar el instrumental quirúrgico y adquirir destrezas para su correcta utilización.
- Conocer cuidados requeridos en la etapa del postoperatorio, riesgos y complicaciones posibles.

Contenidos:

1. Definición de cirugía. Historia de la cirugía mundial, Argentina y de Córdoba. Semiología quirúrgica. Plan de diagnóstico de las afecciones quirúrgicas.
Historia, clínica en cirugía. Correlación anátomo-clínica. Elementos auxiliares de diagnóstico.
2. Operación. Equipo quirúrgico. Funciones. Operaciones sépticas y asépticas. Táctica y técnica quirúrgica. Operaciones típicas y atípicas. Ambiente.
Quirúrgico: organización y prevención de infecciones. Esterilización. Métodos y técnicas. Métodos. Equipos. Infecciones intrahospitalarias. El hospitalismo en hospitales modernos.
3. Anestesia. Sustancias de acción anestésica. Períodos de latencia, duración y recuperación. Toxicidad por dosis, concentración, lugar de aplicación, susceptibilidad individual. Anestesia local. Indicaciones, tipos, contraindicaciones. Anestesia troncular. Anestesia raquídea. Técnica. Indicaciones y contraindicaciones. Accidentes, complicaciones y secuelas. Anestesia general. Vías de administración. Equipos anestésicos. Signos de la narcosis. Fases anestésicas.
4. Paro cardíaco. Causas y tratamiento. Paro respiratorio. Respiración artificial Intubación.



5. Preoperatorio; Fundamentos de la indicación quirúrgica (urgente o programada). Preparación psicológica. Parámetros a considerar. Diabetes y cirugía. Enfermedades cardiovasculares y cirugía. Hipoproteinemias, sepsis. Riesgo quirúrgico y anestésico.
6. Instrumental. Su clasificación: diéresis, síntesis, hemostasis, exposición, prevención, etc. Instrumentos especiales. Ambiente quirúrgico. Salas de operaciones. Condiciones a cumplir. Ámbito quirúrgico. Obligaciones y derechos del cirujano.
7. Técnicas quirúrgicas. Etapas de la operación: diéresis, síntesis. Divulsión, legrado: Materiales de sutura. Modo de realizarlas. Clasificación de las. Suturas. Condiciones de una buena sutura. Hemostasis. Temporaria y definitiva. Ligaduras venosas. Coagulantes. Transfusión de sangre.
8. Post-operatorio. Clasificación. Controles, monitoreo respiratorio. Enfermedad post-operatoria. Metabolismo hidrogenado. Equilibrio electrolítico. Deshidratación. Mecanismo de reposición de fluidos. Post-operatorio alejado. Complicaciones respiratorias, sépticas o cardiovasculares.

Metodología de Enseñanza:

Exposición dialogada, trabajo en sala, consultorio y quirófano.

Modalidad de Evaluación:

Teórico-práctica, basada en casos de internación de simple resolución.

Bibliografía:

- Historia de la cirugía:
 - ❖ Saad. E Revista Argentina de Cirugía. "Historia de la Cirugía Argentina 1930~2000 "Relato oficial Congreso Argentino de Cirugía Buenos Aires 2005.
- Pre y Post operatorio:
 - ❖ Townsend, C.MD Beauchamp, R. Dj Evers, B. Mattox, K. Sabiston. "Tratado de Cirugía: Fundamentos biológicos de la práctica quirúrgica moderna". Editorial: Madrid, Elsevier Iberoamérica. Edición 19°. 2013.
 - ❖ Bielohercovzky R.; García Castellanos J. A. "Pre y Postoperatorio en Cirugía Abdominal". Extracto de temas del Relato oficial #.el 23° Congreso de Cirugía de Córdoba. 2001.
 - ❖ <http://www.elsevier.es/es-revista-cirurgia-espanola-36-articulo-sindrome-confusional-agudo-postoperatorio-el-S0009739X11003824>.
 - ❖ <http://www.elsevier.es/es-revista-revista-espanola-anestesiologia-reanimacion-344-articulo-valoracion-anestésica-preoperatoria-preparacion-del-S0034935613700069?refer=buscador>.
 - ❖ <http://dadun.unav.edu/bitstream/10171/22928/1/Cir%20Esp%202009.%202.pdf>.

B) Curso Teórico-Práctico: Medio Interno-Shock-Infección en cirugía.

Objetivos:

- Conocer: mecanismos endócrinos. y metabólicos de la lesión aguda y los requerimientos hídricos y nutricionales del organismo en la fase de convalecencia.
- Describir mecanismos de cicatrización, factores que se le oponen y complicaciones posibles.
- Adquirir habilidades para la valoración de pacientes en estado de shock y destrezas para intervenir de modo eficaz.
- Conocer la fisiología de la inflamación, los fenómenos de localización de gérmenes que provocan infección y procedimientos de prevención, diagnóstico y tratamiento de enfermedades inflamatorias e infecciosas quirúrgicas.
- Analizar procesos de generalización bacteriana.





- Profundizar el conocimiento de anatomía y fisiología del peritoneo y de sus procesos inflamatorios e infecciosos.
- Consolidar y profundizar conocimientos sobre cáncer y principios de oncología quirúrgica.

Contenidos:

1. Homeostasis. Mecanismos homeostáticos. Cambios metabólicos, químicos y endócrinos de la lesión aguda. Respuesta orgánica a la agresión. Cambio de funciones viscerales. Fases de la convalecencia. Alteraciones del equilibrio del agua y nutrientes. Hiperalimentación parenteral. Mecanismos fisiopatológicos de la obstrucción intestinal. Trastornos humorales.
2. Biología de la herida. Mecanismos de cicatrización. Fisiología de la cicatrización. Fases y factores que se oponen a la cicatrización. Complicaciones sépticas y necróticas. Patología de la cicatrización. Queloides.
3. Emergencia hemodinámica y shock. Fisiología de la microcirculación. Falla hemodinámica. Valoración de pacientes en estado de shock. Shock cardiogénico, hipovolémico y séptico. Pulmón de shock.
4. Síndrome de respuesta inflamatoria sistémica. Componentes anatómicos e histológicos. Fisiología de la inflamación. Patología del mismo. Infección. Causas. " . Resistencia del huésped. Virulencia. Infecciones quirúrgicas. Prevención, diagnóstico, y tratamiento. Enfermedades quirúrgicas, inflamatorias o' infecciosas (colecistitis, pancreatitis, diverticulitis, apendicitis, entre otras).
5. Fenómeno de localización de los gérmenes. Infecciones localizadas (abscesos, panadizos forúnculos, ántrax, linfangitis, hidrosadenitis, etc.). Importancia de las toxinas. Tétanos quirúrgicos, empiema, flemón, gangrena gaseosa, entre otras.
6. Proceso de generalización bacteriana. Septicemia, bacteriemia, shock séptico sepsis grave. Origen. Clasificación. Diagnóstico y tratamiento.
7. Estudio general del cáncer. Inmunología de las afecciones neoplásicas. Vigilancia inmunológica. Inmunodeficiencia. Antígenos tumorales. Inmunocompetencia. Mecanismos de generalización del cáncer.

Metodología de Enseñanza:

Exposición y análisis de casos basados en las actividades prácticas de los alumnos en sala, con discusión bibliográfica y ateneo clínico.

Modalidad de Evaluación:

Oral/escrita.

Bibliografía:

- ❖ www.sadi.org.ar/recomendaciones-y-consensos/item/300-consenso-sadi-ine-prevencion-de-infeccion-de-sitio-quirurgico-2015
- ❖ <https://www.sadi.org.ar/recomendaciones-y-consensos/item/37-prevencion-de-infecciones-de-sitio-quirurgico-y-seguridad-del-paciente-en-el-pre-intra-y-postquirurgico-interdisciplinario>
- ❖ <https://www.sadi.org.ar/recomendaciones-y-consensos/item/17-profilaxis-quirurgica-antibiotica>
- ❖ Townsend, C.MD Beauchamp, R. Dj Evers, B. Mattox, K. Sabiston "Tratado de Cirugía: Fundamentos biológicos de la práctica quirúrgica moderna". Editorial: Madrid, Elsevier Iberoamérica. Edición 19°.

2076

C) Curso Teórico-Práctico: Paredes Abdominales y torácica. Vías de abordaje. Traqueotomía.



Objetivos:

- Afianzar y profundizar conocimientos de anatomía topográfica y quirúrgica de las paredes abdominales torácicas y de fisiología abdominal, y de la mecánica respiratoria.
- Adquirir destrezas para la aplicación de técnicas de diagnóstico de alteraciones fisiopatológicas abdominales, torácicas y cervicales, como también para la realización de drenajes abdominales, torácicos, cervicales y lumbares.
- Reconocer los principios y los procedimientos específicos para la realización de endoscopías, canalizaciones, cateterismo, sondajes y traqueotomías.

Contenidos:

1. Paredes abdominales. Anatomía Quirúrgica. Topografía. Semiología de las paredes abdominales. Exploración. Laparotomía. Condiciones. Fisiodinamia abdominal. Drenajes. Indicaciones, principios físicos y complicaciones.
2. Paredes torácicas. Anatomía topográfica y quirúrgica. Fisiología de la respiración. Alteraciones fisiopatológicas. Toracotomías y toracofrenolaparotomías. Drenajes torácicos. Principios que lo rigen.
Condiciones. Endoscopia respiratoria, pleural y mediastinal. Principios, métodos y objetivos.
3. Cervicotomías. Fisiología y fisiopatología. Drenajes. Lumbotomía. Talla vesical. Avenamiento de quistes, abscesos y colecciones diversas.
4. Canalizaciones venosas superficiales. Cateterismos vasculares. Sondajes (nasogástricos intestinales, rectales, uretrales, etc.). Técnicas y práctica de los mismos:
5. Traqueostomía e intubación traqueal. Indicaciones técnicas, complicaciones y resultados.

Metodología de Enseñanza:

Exposición y explicación, análisis de casos de pacientes en sala y otros presentados por la literatura de la Especialidad. Trabajo en consultorio, sala y quirófano.

Modalidad de Evaluación:

Oral, con carácter teórico-práctico. Presentación de casos.

Bibliografía:

- ❖ Yeo CJ, Matthews JB, McFadden DW, Pemberton JH, Peters JH. "Cirugía Del Aparato Digestivo": Edición Shackelford, Ed. Panamericana, 6 Ed. 2013.
- ❖ Townsend, C.MD Beauchamp, R. Dj Evers, B. Mattox, K. Sabiston. "Tratado de Cirugía: Fundamentos biológicos de la práctica quirúrgica moderna". Editodal: Madrid, Elsevier Iberoamérica. Edición 19°.
- ❖ David J. Sugarbaker. Cirugia Del Torax / Thoracic Surgery. Editorial Medica Panamericana. 2011.
- ❖ Tracheostomy: from insertion to decannulation, <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC2769112/>

D) Curso Teórico-Práctico: Hernias y Eventraciones

Objetivos:

- Incrementar conocimientos sobre las hernias, los factores de producción y las principales medidas profilácticas.
- Reconocer las diferentes modalidades topográficas de las hernias y sus características clínicas.

2017

- Adquirir habilidades para aplicar técnicas y procedimientos de reparación de hernias y también aplicar técnica video laparoscopia.
- Profundizar los conocimientos sobre hernias diafrágicas y los medios de fijación, diagnóstico y tratamiento.

Contenidos:

1. Hernias en general. Anatomía de las regiones herniogenas. fisiopatología. Medios de contención. Eventración y Clasificación de las hernias. Factores de producción. Profilaxis.
2. Modalidades topográficas de las hernias: Inguinal, crural, isquiástica, obturatriz, epigástrica, lumbar, umbilical, perineal, de Spiguel, etc. Discriminación sobre sus factores de producción y características clínicas. Reconocimiento del saco y contenido. Taxis. Diagnóstico diferencial.
3. Reparación de las hernias. Técnicas, modalidades. Uso de materiales protésicos. Neumoperitoneo e incisiones de descarga.
4. Hernias diafrágicas. Anatomía y fisiología del diafragma. Hernia hiatal, parahiatal. De Bochdalek y subcostoesternales. Relajación y eventración diafrágicas. Medios de fijación, diagnóstico y tratamiento.

Metodología de Enseñanza:

Exposición, explicación y análisis de casos. Búsqueda bibliográfica. Trabajo en consultorio, sala y quirófano.

Modalidad de Evaluación:

Oral, con carácter teórico-práctico.

Bibliografía:

- ❖ Yeo CJ, Matthews JB, McFadden DW, Pemberton JH, Peters JH. "Cirugía Del Aparato Digestivo": Edición Shackelford, Ed. Panamericana, 6 Ed. 2013.
- ❖ Townsend, C. MD Beauchamp, R. Dj Evers, B. Mattox, K. Sabiston. "Tratado de Cirugía: Fundamentos biológicos de la práctica quirúrgica moderna". Editodal: Madrid, Elsevier Iberoamérica. Edición 19°.
- ❖ www.aac.org.ar/revista/2009/97/Noviembre-diciembre/relato_pared_abdominal.pdf
- ❖ <http://www.elsevier.es/es-revista-cirugia-espanola-36-articulo-protesis-el-tratamiento-las-eventraciones-S0009739X10000187?referer=buscador>
- ❖ <http://www.elsevier.es/es-revista-cirugia-espanola-36-articulo-correccion-quirurgica-eventracion-postoperatoria-comparacion-10038?referer=buscador>
- ❖ Torrecillas, D. "Hernias". Relato oficial Asociación de Cirugía de Córdoba". 2006.

Rotaciones 1er año:

A) Anestesia

Objetivos:

- Conocer las indicaciones y técnicas en anestesia local, regional y raquídea.
- Adquirir destreza en la intubación de la vía aérea.
- Comprender las etapas de la anestesia general y los diferentes mecanismos fisiológicos y farmacocinéticos de los fármacos empleados.
- Comprender el manejo anestésico intraoperatorio.
- Conocer pautas en el manejo pre-anestésico y en la recuperación post-quirúrgica.

2076

- Adquirir conocimientos en el tratamiento del dolor agudo y crónico.

Contenidos:

1. Anatomía de los plexos nerviosos.
2. Estados de la conciencia. Coma farmacológico.
3. Accesos venosos centrales por punción (Vía Yugular y Subclavia): Técnicas, indicaciones y complicaciones.
4. Anestesia local y regional. Técnica y complicaciones.
5. Evaluación del riesgo quirúrgico. Clasificación ASA.
6. Técnicas de intubación de la vía aérea. Vía aérea dificultosa.
7. Etapas de una anestesia general. Clasificación de drogas anestésicas. Principios farmacológicos de las drogas y relajantes musculares.
8. Hipertermia maligna y otras complicaciones inherentes a la anestesia general. Manejo de las complicaciones. Reacciones adversas y alérgicas de las drogas.
9. Monitoreo respiratorio y cardiovascular intraoperatorio.
10. Anestesia en el paciente de alto riesgo.
11. Anestesia en la cirugía de alta complejidad.
12. Anestesia en la Cirugía de urgencia y en el trauma.
13. Recuperación anestésica y post-operatoria inmediata.
14. Tratamiento del dolor agudo y crónico. Opiáceos. Manejo del dolor en el paciente terminal.

Metodología de Enseñanza:

Clases y actividades de discusión teóricas, actividades en quirófano donde el alumno aprenderá destrezas de intubación, bloqueos regionales, canalizaciones, y manejo de drogas anestésicas frecuentes.

Metodología de Evaluación:

Teórica en forma oral y práctica en quirófano con la adquisición de destrezas.

Bibliografía:

- ❖ Aldrete, A. "Anestesiología" Teórico- Práctica. 2° Edición, 2004, México.
- ❖ Miller Ronald "Miller Anestesia" 7° Edición 2010 Elsevier Barcelona España.

B) Diagnóstico por imágenes y procedimientos percutáneos.

Objetivos:

- Conocer las indicaciones y contraindicaciones para solicitar estudios por imágenes: radiografías, ecografía, tomografía computada, resonancia magnética, colangio-resonancia, colon por enema, tránsito esófago gastroduodenal.
- Adquirir las destrezas para interpretar los resultados de los mencionados estudios.
- Adquirir las destrezas para la realización de una ecografía FAST.
- Reconocer las indicaciones y contraindicaciones para realizar punciones y drenajes percutáneos
- Adquirir las destrezas para la realización de punciones y drenajes guiados por ecografía.
- Asistir al especialista en intervencionismo en punciones y drenajes guiados por tomografía.



Contenidos:

1. Nociones básicas de ecografía abdominal.
2. Ecografía abdominal en trauma.
3. Tomografía axial computada, generalidades.
4. Nociones básicas de procedimientos percutáneos mínimamente invasivos.

Metodología de Enseñanza:

Clases y actividades de discusión teóricas, actividades en los servicios de diagnóstico por imágenes donde el alumno aprenderá destrezas de ecografía, realización de punciones y drenajes guiados ecográficamente y asistencia a punciones y drenajes guiados por tomografía.

Metodología de Evaluación:

Teórica en forma oral y práctica en el servicio de diagnóstico por imágenes con la adquisición de destrezas.

Bibliografía:

- ❖ Wilbur L. Smith, Farrell. Introducción Al Diagnóstico Por Imagen. Ed 4ta. Lippincott Williams & Wilkins, 2014.

C) Unidad de cuidados intensivos

Objetivos:

- Detectar prioridades en el manejo del paciente crítico
- Conocer el manejo de la asistencia respiratoria mecánica.
- Adquirir destrezas en el manejo hemodinámico del shock.
- Adquirir principios en el manejo del medio interno.
- Aprender conceptos básicos en el manejo de la sepsis y fallo multiorgánico.

Contenidos

1. Asistencia respiratoria mecánica: indicaciones, técnicas de intubación, Modos de asistencia respiratoria. Presión positiva termino espiratoria. Traqueostomía percutánea y quirúrgica: indicaciones, manejo y complicaciones.
2. Distress respiratorio: Etiologías, fisiopatología y tratamiento. Score de Murray
3. Infecciones respiratorias bajas y bronco aspiración pulmonar.
4. Shock: etiologías, fisiopatología y tratamiento. Accesos venosos centrales. Drogas vasoactivas: indicaciones, farmacocinética, complicaciones. Monitoreo con catéter de Swan ganz.
5. Tratamiento del Síndrome de respuesta inflamatoria sistémica, fallo multiorgánico y sepsis.
6. Trastornos ácido-base e hidroelectrolíticos
7. Antibiotipoterapia: clasificación de antibióticos, indicaciones y protocolos, Contraindicaciones y reacciones adversas.
8. Profilaxis y tratamiento del tromboembolismo pulmonar agudo.
9. Nutrición parenteral y enteral en UTI. .

2076

10. Manejo del paciente en coma. Escala de Glasgow. Manejo de la presión intracraneana. Accidente cerebro vascular.
11. Valoración pronostica de APACHE II. SOFA.
12. Tratamiento de la Pancreatitis Aguda severa. Sistemas de Ranson, APACHE II y Baltazar.
13. Sepsis abdominal. Abdomen abierto y contenido. Síndrome compartimental abdominal: diagnóstico y tratamiento.
14. Manejo del trauma en UTI.

Metodología de Enseñanza:

Teórica: mediante ateneos, discusión de casos clínicos, exposición dialogada, investigación bibliográfica de casos problemas. Práctica: revista de sala diario, presentación de pacientes. vías centrales, manejo de monitoreos, reanimación de pacientes críticos, intubación endotraqueal, traqueotomía, manejo de drogas frecuentes, confección de historia clínica, evoluciones y epicrisis, seguimiento de paciente en sala de terapia intensiva.

Metodología de Evaluación:

Oral y escrita de conocimientos teóricos. Evaluación práctica constante de destrezas adquiridas durante la rotación

Bibliografía:

- ❖ Cerasco. D., "Terapia Intensiva", 4ª edición, España. 2006.
- ❖ Shoemaker, Ayres, Grenvik, Holbrook; "Tratado de Medicina Crítica y Terapia Intensiva." 4 ed. Buenos Aires, Editorial Medica Panamericana, 2002.
- ❖ Paul N. Lanke. "Manual De Cuidados Intensivos". Buenos Aires, Editorial Medica Panamericana, 2003.

Formación Práctica I:

Objetivos:

- Adquirir y profundizar conocimientos para el pre y post-operatorio.
- Adquirir destrezas manuales de técnicas quirúrgicas.

Contenidos:

1. Historia de la Cirugía- Conceptos Generales - Pre y Post operatorio.
2. Medio Interno- Shock- Infección en cirugía. .
3. Paredes Abdominales y torácicas, Vías de abordaje, Traqueostomía. Hernias y Eventraciones.

Metodología de Enseñanza:

- Actividades de internación: historia clínica, seguimiento de pacientes, curaciones.
- Actividades de quirófano: participa como 1) cirujano: Canalización y punciones venosas. Biopsias superficiales, abscesos, tumores subcutáneos. Quiste sacroccigeo. Apendicetomía. Laparotomía y síntesis. Hernias simples. Hemorroides simples. Abscesos perianales. Drenajes pleurales. Traqueotomía. Punción biopsia hepática. Incisiones en cirugía videolaparoscópicas. 2) Segundo ayudante en todas las cirugías que realiza el alumno de segundo año.
- Actividades de consultorio externo: interrogatorio, examen físico, ficha de consultorio externo y plan de actuación.
- Actividades en guardia: internación e historia clínica.

2018

- Reuniones de Servicio: ateneos, ateneos anatomoclinicos, revista de sala, ateneos de morbimortalidad y reuniones bibliográficas.
- Actividades Científicas: introducción y objetivos del trabajo científico.

Modalidad de Evaluación:

Observación de las destrezas adquiridas en el proceso de formación práctica.

Bibliografía:

Corresponde a la bibliografía citada en los cursos teóricos-prácticos de 1^{er} año.

Curso Complementario: Búsqueda bibliográfica y de información biomédica

Fundamentación:

En las últimas décadas hemos presenciado innumerable cantidad de avances científicos y tecnológicos; como consecuencia la información biomédica, ha tenido un crecimiento exponencial, imposible de alcanzar en su totalidad para los profesionales de la salud. Sin lugar a dudas en el mundo de hoy la evidencia médica es global, pero las decisiones se toman en situaciones concretas donde la realidad sanitaria, social, económica y cultural son, en parte, determinantes de proceso de toma de decisiones.

La situación es más compleja aún si tenemos en cuenta que no todo lo publicado es relevante, esto requiere que los profesionales necesariamente adquieran nuevas formas de entrenamiento y capacitación para definir el problema y generar una estrategia de búsqueda definida.

Objetivos:

- Conocerla magnitud de la información publicada, sus ventajas y desventajas.
- Adquirir destrezas en la búsqueda de información en diferentes bases de datos biomédicas
- Seleccionar una estrategia de búsqueda de acuerdo al problema planteado.

Contenidos:

Unidad 1:

Fundamentos de la Epidemiología clínica y Medicina Basada en la evidencia. Magnitud de la información. Fuentes de información. Organización de la información. Niveles de evidencia. Grados de recomendación. Formulación de preguntas. Tipos de estudios. Metabuscadores: TRIPDatabase-SUMSearch-Google.

Unidad 2:

Biblioteca virtual de salud. Redes que constituye la biblioteca de Latinoamérica y el Caribe. Búsquedas vía DeCS. Revisiones Sistemáticas. Base de datos Cochrane. Guías de práctica Clínica. Búsqueda en Clearinhouse, NICE y SIGN.

Unidad 3:

Medline: Búsqueda simple. Vocabulario MeSh. Búsqueda Básica. Medline: Búsqueda intermedia. Clínica Queries

Unidad 4:

Sistemas de alerta: Blogs. Evidence Update - Revistas de acceso libre (open access) por BVS (Highwire free) - NEJM. Citas bibliográficas a partir de las normas Vancouver.

2028

Metodología de Enseñanza:

Exposición teórica: Planteo de conceptos en relación a información biomédica, concepto de "infoxicación", medicina basada en la evidencia, identificación de descriptores a partir del formato PICO. Talleres Prácticos: Búsqueda de información en Internet en metabuscadores y bases de datos. Identificación de títulos significativos, valoración de descriptores de los mismos.

Seleccionar por áreas, aspecto clínico, edad, entre otros ..

Envíos por mail. Seleccionar y guardar.

Modalidad de Evaluación:

Presentación de trabajo escrito. El mismo consiste en el planteo de una situación clínica, describir la pregunta a partir del formato PICO, buscar los descriptores a partir del MeSh y DeCs y realizar una búsqueda bibliográfica en metabuscadores y bases de datos, describiendo la sistemática para refinar la búsqueda, luego seleccionar hasta 5 citas bibliográficas y referenciarlas a partir de las normas Vancouver.

Bibliografía:

- ❖ DiCenso, A; Bayley, L; Haynes, R B. "Accessing pre-appraised evidence" fine-tuning the 5S model into a 6S model. *ACP Journal Club* 151(3):2-3.2009.
- ❖ González de Dios J, Balaguer Santamaría A. "Revisión sistemática y metanálisis (I): conceptos básicos". *Evid Pediatr.*3: 107.2007.
- ❖ González de Dios, J; Buliuel Álvarez, JC "Búsqueda eficiente de las mejores pruebas científicas disponibles en la literatura: fuentes de información primaria y secundaria". *Evid Pediatr.* 2: 12.2006.
- ❖ Martín Muñoz, P; Ruiz Canela, J. "Gulas de práctica clínica (I): conceptos básicos", *Evid Pediatr.*; 4: 61. 2008.
- ❖ McAlister, FA; Graham, L; Karr, G W, Laupacis, A. "Evidence-Based Medicine and the Practicing Clinician" *J Gen Intern Med.* April; 14(4): 236- 242.1999.
- ❖ Rada, a; Letelier, LM. ¿Podemos mantenernos actualizados en medicina en el siglo XXI? *Rev. Med. Chile.* 137: 701-708.2009.
- ❖ Smith, JH; Haynes R B, Johnston, M E. "Effect of problem-based selfdirect undergraduate education on life-long learning". *CMAJ.* 148(6):969-76.1993.

Curso Complementario: Ingles

Fundamentación:

La enseñanza de inglés con fines específicos en el contexto de la formación de postgrado del profesional de la salud responde a la necesidad de prepararlo para que, mediante el manejo de la lengua extranjera utilizada en todo mundo como medio de divulgación del saber científico, acceda a la información en forma directa y esto constituya un instrumento eficiente en su tarea de investigación y perfeccionamiento profesional.

El alumno es el centro del proceso enseñanza y aprendizaje en ese sentido, sus necesidades e intereses, se transforman en un eje importante para la definición del método de trabajo, la estructuración de contenidos, la selección de destrezas y la organización de materiales.

Objetivos generales:

- Desarrollar competencia lectora en inglés científico-técnico.

2076

- Reconocer el manejo de una lengua extranjera como instrumento de comunicación e información.
- Aplicar principios de aprendizaje independiente, en el desarrollo de competencia lectora, de manera que reconozca los beneficios de asumir esta actitud.

Objetivos específicos:

- Conocer el léxico específico de distintas áreas temáticas de las ciencias de la salud.
- Reconocer las estructuras gramaticales presentes en los textos y sus correspondientes funciones.
- Identificar y comprender las diferentes estructuras lingüísticas correspondientes a los distintos tipos de texto.
- Comprender las relaciones existentes entre la lengua materna y la extranjera.

Contenidos:

Unidad I

El artículo. El sustantivo: género, número y caso. Frases nominales. Adjetivos posesivos. Pronombres personales. Verbo "to be" en presente. Pronombres objetivos. El infinitivo. El modo imperativo.

Unidad II

"there be" en, *Presente*. "some, any, no, every" y sus compuestos. Preposiciones. Adverbios. Tiempo presente simple. El verbo "to have".

Unidad III

La forma "-ing": Tiempo presente continuo. Comparativos y superlativos de adjetivos y adverbios. Verbos modales o defectivos. Preposiciones. Futuro simple. Futuro próximo.

Unidad IV

Pasado simple. "there be" en pasado. Pasado continuo. Pasado simple de verbos regulares e irregulares. Pronombres relativos. Nexos lógicos. Presente perfecto. Pasado perfecto.

Unidad V

Verbos defectivos. Voz pasiva I. Voz pasiva n. Voz pasiva III. Potencial simple. Oraciones condicionales.

Metodología de Enseñanza:

Las actividades se desarrollan de manera expositiva en parte teórica gramatical, seguida de la parte práctica que consiste en la participación activa de los alumnos en la traducción de textos. Los temas se presentan en forma gradual, revisando permanentemente lo enseñado y atendiendo a las expresiones idiomáticas. Se realizarán diferentes actividades tales como: ejercicios de múltiple elección, formación de palabras, textos para completar con sustantivos o preposiciones para presentar el vocabulario básico relacionado con cada tema. El material específico de traducción está extraído de libros y revistas científicas de actualidad, en el área de las Ciencias de la Salud, que puedan aportar a la permanente formación de los estudiantes.

Metodología de la Evaluación:

La evaluación formativa se realiza a través de un seguimiento permanente y personalizado del proceso de aprendizaje.

La evaluación sumativa consiste en tres evaluaciones parciales y una final que se rinde a través de un examen final presencial.

Todas las evaluaciones son escritas e individuales en las cuales el estudiante debe demostrar la capacidad para comprender e interpretar distintos tipos de textos del área de las ciencias de la salud.

Los alumnos que tienen conocimiento de la lengua y están en condiciones de traducir textos de su área específica de formación, pueden acreditar dicho conocimiento a través de un examen libre de traducción que se recepta en la Secretaría de Graduados, en tres momentos del ciclo lectivo: marzo, junio y noviembre.

Bibliografía obligatoria:

- ❖ Martínez, Zulema; Orta, Marta Beatriz; Orzábal, Liliana; Sandrin, María Eugenia. "Manual de. Cátedra" 1° Edición 1999; 2° Edición 2009. Córdoba. Argentina. Editorial Comunicarte.
- ❖ Martínez, Zulema; Orta, Marta Beatriz; Orzábal, Liliana; Sandrin, María Eugenia. Curso de Inglés Médico Traducción Nivel 1. Año: 1° Ed: 2000; 2° 2005,3°,'2006; 3 Reimpresión 2009; 4° reimpresión: 2010. Editorial Comunicarte. Córdoba. Argentina.

Bibliografía de referencia:

- ❖ Alexander, L. G. "Longman English Grammar". London: Longman, 1988. o Biber, Douglas; Stig Johansson; Geoffrey Leech; Susan Conrad; Edward Finegan. "Longman Grammar 01 Spoken and Written English ". Harlow: Addison Wesley Longman, 1999.
- ❖ Collins, Peter; Carmella Hollo. "English Grammar: An Introduction ". Houndmills: Palgrave, 2000. o Downing, Angel; Philip Locke, A. "University Course in English Grammar ". London: Routledge, 2002.
- ❖ Freeborn, Dennis. A "Coursebook in English Grammar". Houndmills: Macmillan, 1995.
- ❖ Goldberg, Adele E; Devin Casenhiser. "English Construction." In *The Handbook Of English Linguistics*. Ed. B. Aarts and A. McMahon. Malden (Ma): Wiley/Blackwell. Pág 343-55. 2006.
- ❖ [Http://AndroIneda.Rutgers.Edu/Jlincb/Writing/2009](http://AndroIneda.Rutgers.Edu/Jlincb/Writing/2009)
- ❖ Huddleston Rodney Y, Geoffrey K. Pullum. "The Cambridge Grammar of the English Language ". Cambridge: Cambridge Up, 2002.
- ❖ Lobeck, A. *Discovering English Grammar*. New York: Oxford Up, 2000.
- ❖ Lynch, Jack. 2008. "Guide To Grammar And Style ".
- ❖ Navarro, Fernando. 1997 "Manual De Bibliografía Española De Traducción e Interpretación" Alicante. España. Universidad De Alicante.
- ❖ Nelson, I Gerald. "English: An Essential Grammar". (Essential Grammars). London. Routledge, 2001.
- ❖ Quirk, Randolph; Sidney Greenbaum, Geoffrey Leech; Jan Svartvik, A "Comprehensive Grammar Of The English Language ". London .. Longman, 1985. 1994.
- ❖ Raymón, MurphYj García Clemente, Fernando. "Essential Grammar in Use" (edición en español). 3° Edición. Oxford University Press. 2008.
- ❖ Real Academia Española y la Asociación de Academias de la Lengua Española. Nueva gramática de la lengua española, 2009.

Base de datos:

- ❖ American association of Periodontology <<http://www.perio.org/>> o Abdut.com Nutrition. <<http://nutrition.about.com/>>
- ❖ ACA. American Chiropractic Association <<http://www.acatoday.org/>>
- ❖ ACOEM. The American College of Occupational and Environmental Medicine <<http://www.acoem.org/>> . • Ailments.com.< <http://www.ailments.com/>>
- ❖ Annals of Internal Medicine <<http://www.annals.org/>>

CONTENIDOS MÍNIMOS

SEGUNDO AÑO

A) Curso Teórico-Práctico: Patología de Cabeza y Cuello.

Objetivos:

- Adquirir destrezas para diagnósticos y tratar lesiones y trastornos de cabeza y cuello.
- Identificar afecciones tiroideas y extratiroideas y desarrollar destreza para su diagnóstico y tratamiento.
- Reconocer afecciones de faringe, laringe y esófago superior.
- Adquirir destrezas para la aplicación de técnicas y procedimientos quirúrgicos de las afecciones abordadas.

Contenidos:

1. Cabeza, y cuello. Tumores de lengua, labios y cavidad bucal. Lesiones traumáticas. Tortícolis. Celulitis del piso de la boca. Supuraciones, flemones, abscesos, quistes y fistulas. Fisiopatología, diagnóstico y tratamiento.
2. Tumores tiroideos y extratiroideos. Semiología de los bocios. Clasificación. Complicaciones. Exploración funcional. Tiroiditis y estrumitis. Hipertiroidismo. Tratamiento.
3. Cáncer de, tiroides. Vías de diseminación: Diagnóstico. Tratamiento.
4. Para tiroides. Anatomía, fisiología, diagnóstico y tratamiento. Tumores de parótida y submaxilares. Características. Tumores nerviosos.
5. Afecciones de la faringe, laringe y esófago superior. Fisiopatología, diagnóstico y tratamiento. Medios de exploración. Técnica quirúrgica.

Metodología de Enseñanza:

Presentación y discusión de casos clínicos, ateneos, exposición dialogada y búsqueda bibliografía.

Modalidad de Evaluación:

Oral, de carácter teórico-práctico basado en casos clínicos.

Bibliografía:

- ❖ Townsend, C.MD Beauchamp, R. Dj Evers, B. Mattox, K. Sabiston "Tratado de Cirugía: Fundamentos biológicos de la práctica quirúrgica moderna". Editodal: Madrid, Elsevier, Iberoamérica. Edición 19°.

2076

B) Curso Teórico-Práctico: Esófago, Mama y Peritoneo.



Objetivos:

- Profundizar conocimientos de embriología, anatomía y fisiología del esófago.
- Adquirir habilidades de diagnóstico de afecciones esofágicas y establecer nuevos procedimientos para su tratamiento.
- Caracterizar el desarrollo y la fisiología mamaria.
- Adquirir destrezas para reconocer las afecciones mamarias al realizar el examen y desarrollar tratamientos quirúrgicos y no quirúrgicos.
- Adquirir habilidades para realizar diagnóstico y tratamientos de inflamaciones e infecciones peritoneales, del mesenterio y de los órganos retroperitoneales.

Contenidos:

1. Afecciones esofágicas. Anatomía y fisiología. Anomalías de desarrollo. Divertículos. Esofagitis por cáusticos. Traumatismos. Cuerpos extraños. Acalasia y megaesófago. Tumores benignos y malignos. Diagnóstico. Anatomía patológica Tratamiento.
2. Esofagostomía, esofagectomías, intubaciones esofágicas, tratamiento paliativo por intubación y radioterapia.
3. Várices esofágicas por hipertensión portal. Fisiopatología. Diagnóstico y tratamiento. Cirugía. Escleroterapia.
4. Mama. Desarrollo y fisiología mamaria. Anatomía quirúrgica. Semiología mamaria. Anomalías mamarias. Traumatismos. Mastitis. Patología en relación con la lactancia. Parasitosis. Tumores benignos. Displasias. Carcinoma de mamas. Etiopatogenia. Clasificación. Esquema de examen. Tratamiento quirúrgico y radioterápico. Drogas. Linfáticos.
5. Peritoneo. Anatomía y fisiología. Inflamación e infección peritoneal. Peritonitis. Pautas diagnósticas y orientación terapéutica. Tratamiento. Absceso peritoneal del Douglas y subfrénico. Reacciones plásticas y plastones. Peritonitis específicas (T.B.C.), neumo, gonococcica. y metastatica. Encapsulante y por cuerpo extraño. Tumores benignos y malignos.
6. Afecciones del mesenterio y órganos retroperitoneales. Diagnóstico y tratamiento.

Metodología de Enseñanza:

Exposición dialogada y utilización de ejemplos. Reuniones bibliográficas de discusión y análisis de investigaciones clínicas. Trabajo de sala, consultorio externo y quirófano.

Modalidad de Evaluación:

Teórico.- práctico basado en casos clínicos y actividad en sala de operación

Bibliografía:

- ❖ Yeo CJ, Matthews JB, McFadden DW, Pemberton JH, Peters JH "Cirugía Del Aparato Digestivo": Edición Shackelford, Ed. Panamericana, 6 Ed. 2013
- ❖ Townsend, C.MD Beauchamp, R. Dj Evers, B. Mattox, K. Sabiston "Tratado de Cirugía: Fundamentos biológicos de la práctica quirúrgica moderna". Editodal: Madrid, Elsevier Iberoamérica. Edición 19°

2076

- ❖ Loviscek L. "Enfermedad por Reflujo Gastroesofágico". AAC, Relato oficial 85º Congreso Argentino de Cirugía, 2014.

C) Curso Teórico-Práctico: Intestino Delgado, Hemorragias digestivas

Objetivos:

- Conocer en profundidad la topografía, fisiología y fisiopatología del intestino delgado.
- Adquirir destrezas en técnicas quirúrgicas del intestino delgado.
- Reconocer la necesidad de solicitar estudios complementarios en patología intestinal.
- Adquirir los conocimientos sobre hemorragias digestivas, su topografía y semiología.
- Conocer los objetivos y posibilidades de las diversidades de exámenes complementarios de hemorragias digestivas.

Contenidos:

1. Intestino delgado. Embriología. Vicios de rotación. Topografía. Fisiología y fisiopatología. Semiología. Atresia de duodeno y yeyunoileon. Divertículos duodenales y yeyunoileales. Meckel. Enteritis regionales e inespecíficas. Tumores benignos y malignos. Ulceras, vólvulos e invaginaciones intestinales. Traumatismos, heridas, desgarros y perforaciones.
2. Técnicas quirúrgicas en intestino delgado: intubación, enterectomía. Suturas intestinales. Enterostomías. Enteroanastomosis (laterales, terminolaterales y terminales). Tipos de cierre.
3. Apendicitis aguda. Etiopatogenia; diagnóstico y tratamiento. Etapas del mismo. Tuberculosis, apendicular. Tumores apendiculares. Ileítis regional. Úlcera de ciego. Adenitis mesentérica. Plastrón y abscesos apendiculares. Peritonitis apendicular.
4. Estudios complementarios en patología intestinal. Laboratorio. Endoscopia, Radiología simple y contrastada. Biopsias. Estudio del medio interno.
5. Hemorragias digestivas. Concepto, Hemorragias altas y bajas. Topografía y magnitud de la pérdida de sangre. Semiología. Hemorragias por stress y de origen endócrino. Exámenes complementarios: sondas, balones, endoscopías, radiología, angiografías, laboratorio, exploraciones quirúrgicas.

Metodología de Enseñanza:

Exposición dialogada. Presentación y discusión de casos; Trabajo en sala, quirófano y consultorio externo.

Modalidad de Evaluación:

Teórico-práctico basado en casos clínicos y en actividades en sala de internación y quirófano.

Bibliografía:

- ❖ Yeo CJ, Matthews JB, McFadden DW, Pemberton JH, Peters JH "Cirugía Del Aparato Digestivo": Edición Shackelford, Ed. Panamericana, 6 Ed. 2013
- ❖ Townsend, C.MD Beauchamp, R. Dj Evers, B. Mattox, K. Sabiston "Tratado de Cirugía: Fundamentos biológicos de la práctica quirúrgica moderna". Editodal: Madrid, Elsevier Iberoamérica. Edición 19º.
- ❖ Foscarini, J.M; Moreno, E. "Magnitud de las resecciones oncológicas en el cáncer del tubo digestivo". Asociación de Cirugía de Córdoba. 24º Congreso de Cirugía. Relato Oficial. Córdoba. 2004.

D) *Curso Teórico-Práctico: Abdomen Agudo.*

Objetivos:

- Caracterizar el abdomen agudo médico y quirúrgico
- Adquirir destrezas para establecer la semiología de abdomen agudo y realizar su clasificación etiológica.
- Profundizar conocimientos clínicos, diagnóstico y terapéuticos del abdomen agudo perforativo, obstructivo y vascular del tipo arterial, venoso.
- Aplicar técnicas de video laparoscopia en tratamiento.

Contenidos:

1. Abdomen agudo. Concepto. Abdomen agudo médico y quirúrgico. Semiología. Caracterización del dolor. Síntomas obstructivos altos y bajos. Laboratorio y radiología. Clasificación etiológica.
2. Abdomen agudo perforativo. Clínica, diagnóstico y terapéutica. Técnica quirúrgica.
3. Abdomen agudo obstructivo. Ileos funcionales y mecánicos. Fisiopatología del ocluido. Ileos paralíticos peritoníticos y no peritoníticos. Ileo espasmódico. Oclusiones mecánicas (compresiones, obstrucciones y estrangulaciones, bolo fecal). Oclusiones colónicas.
4. Abdomen agudo vascular de tipo arterial, venoso. Importancia de microcirculación. Infarto intestino-mesentérico. Estudios complementarios. Técnica quirúrgica.

Metodología de Enseñanza:

Análisis de casos. Ateneos bibliográficos. Trabajo en consultorio externo, sala y quirófano.

Modalidad de Evaluación:

Oral, con carácter teórico-práctico en sala de guardia, de internación y en quirófano.

Bibliografía:

- ❖ + Yeo CJ, Matthews JB, McFadden DW, Pemberton JH, Peters JH "Cirugía Del Aparato Digestivo": Edición Shackelford, Ed. Panamericana, 6 Ed. 2013.
- ❖ + Practice Guidelines for Primary Care of Acute Abdomen 2015. J Hepatobiliary Pancreat Sci (2016) 23: 3–36.
- ❖ + Townsend, C.MD Beauchamp, R. Dj Evers, B. Mattox, K. Sabiston "Tratado de Cirugía: Fundamentos biológicos de la práctica quirúrgica moderna". Editorial: Madrid, Elsevier Iberoamérica. Edición 19°.
- ❖ + Garcia H, Staltari JC. "Abdomen agudo quirúrgico, diagnóstico y tratamiento". AAC, 83 Congreso Argentino de cirugía, Relato oficial.

Rotaciones 2° Año

A) *Cirugía de Tórax*

Objetivos:

- Interpretar los métodos de diagnóstico (radiología, Tomografía computada, Resonancia magnética, etc.) usados comúnmente en el diagnóstico de las afecciones del aparato respiratorio.
- Adquirir el manejo quirúrgico de la patología de la pared torácica, traqueobronquial y pulmonar prevalente.
- Diagnosticar y estadificar el carcinoma pulmonar.
- Adquirir práctica y destrezas en el manejo del trauma torácico.



- Adquirir conocimientos en la patología del mediastino.

Contenidos:

1. Traumatismos torácicos. Fisiopatología. Traumatismo cerrado y abierto. Tórax inestable. Tratamiento con respiradores, estabilización quirúrgica y traqueotomía. Fracturas costales, esternales y esterno-costales. Derrames endotorácicos (hemotórax, hemo neumotórax, neumotórax, quilotórax). Avenamientos torácicos. Enfisema subcutáneo y mediastínico. Empiema.
2. Mediastino. Anatomía. Infecciones. Síndromes compresivos. Tumores y quistes. Clasificación. Localización, diagnóstico y tratamiento. Afecciones del timo. Miastenias graves. Bocios endotorácicos. Síndromes del estrecho torácicos. Costilla cervical y síndrome escalénico. Malformaciones torácicas. Diagnósticos y tratamiento.
3. Patología traqueo-bronquial. Anatomía quirúrgica del pulmón y pleuras. Obstrucciones bronquiales. Enfisema obstructivo. Atelectasia. Adenomas bronquiales. Malformaciones. Bronquiectasias congénitas y adquiridas. Abscesos. Diagnóstico y diagnóstico diferencial. Indicación terapéutica.
4. Tumores benignos y malignos. Carcinoma broncopulmonar. Estadificación. Diagnóstico: clínico, radiológico y endoscópico, T.C. y R.N.M. resecciones pulmonares. Técnica, táctica. Indicaciones y contraindicaciones. Complicaciones y resultados.
5. Quistes seríferos. Bullas de enfisema. Neumotórax espontáneo. Hidatidosis pulmonar. Epidemiología, manifestaciones y complicaciones. Diagnóstico y tratamiento. Técnicas. Tuberculosis quirúrgicas. Metástasis pleurales y pulmonares. Biología de la metástasis.

Metodología de Enseñanza:

Teórica: mediante ateneos; discusión de casos clínicos, exposición dialogada, investigación bibliográfica de casos problemas.

Practica: historias clínicas, seguimiento de pacientes, consultorio, guardia, como cirujano de patología del espacio pleural (avenamientos pleurales y toracosopia) primer ayudante de patología pulmonares (lobectomías neumonectomías resección de bullas) y segundo ayudante de las cirugías cardiovasculares.

Metodología de Evaluación:

Examen oral y evaluación practica mediante el desarrollo de destrezas.

Bibliografía:

- ❖ Charles Brunicardi. "Schwartz, Principios de cirugía". Editorial: México; McGraw-Hill. Interamericana. 10° Edición. 2015.
- ❖ David J. Sugarbaker. Cirugía Del Torax / Thoracic Surgery. Editorial Medica Panamericana Sa de, 2011.

B) Cirugía vascular periférica y flebología.

Objetivos:

- Describir las afecciones y traumatismos del sistema vascular, su anatomía, y fisiología quirúrgica.
- Caracterizar las enfermedades arteriales de los miembros superiores y conocer las técnicas quirúrgicas y drogas para su tratamiento.

2076

- Conocer la estructura anatómica y funcional del sistema venoso y las principales afecciones venosas.
- Establecer pautas y procedimientos para la prevención, el diagnóstico y tratamiento de las afecciones de las venas.
- Adquirir criterios para el diagnóstico clínico - flebológico y de laboratorio de las várices de los miembros inferiores.
- Conocer los procedimientos para el tratamiento clínico y quirúrgico de las várices.
- Reconocer las afecciones linfáticas y conocer pautas de diagnóstico y tratamiento.

Contenidos:

1. Afecciones del sistema arterial. Anatomía y fisiología quirúrgica. Alteraciones congénitas de los vasos. Hemangioma. Traumatismos. Heridas. Espasmos, contusiones, fistulas A.V. agudas y crónicas. Aneurismas. Isquemia arterial aguda y crónica. Embolia. Trastornos tróficos. Pié diabético.
2. Tromboangeitis. Arteriosclerosis oblitante. Síndrome de Leriche. Fisiopatología, diagnóstico y tratamiento.
3. Enfermedades arteriales de los miembros superiores. Raynaud, síndrome escaleno. Arteriopatías de carótidas y vertebrales. (Takayasu, Martorell), puentes vasculares. Concepto. Técnica de implantación, Dificultades y complicaciones. Embolectomías. Fogarty. Angioplastías periféricas. Endarteriectomía química. Drogas y técnicas. Endarteriectomía eléctrica y por láser.
4. Afecciones de las venas. Estructura anatómica y funcional del sistema venoso. Displasias. Traumatismos. Contusiones y heridas. Fisiopatología del reflujo venoso.
5. Trombosis venosa cavaoiliaca y femoral. Periférica y de la microcirculación. Tromboembolismo pulmonar. Prevención, diagnóstico clínico y radiológico. Laboratorio vascular. Tratamiento médico y quirúrgico.
6. Síndromes por recanalización y obstrucción persistente. Úlceras venosas. Enfermedad prostrombótica.
7. Enfermedad de Mondor. Fístulas A.V. Klippel-Trenaunay. Várices de los miembros inferiores. Etiología etiopatogénica. Diagnóstico clínico, flebográfico y de laboratorio vascular. Tratamiento clínico, escleroterápico, por medios físicos. Cirugía de las várices. Complicaciones técnicas y resultados. Recidivas.
8. Afecciones de los vasos linfáticos. Anatomía y fisiología funcional. Unidad microvascular. Linfangitis aguda y crónica. Fisiopatología del edema linfático. Linfedema y elefantiasis. Linfedema en genitales. Diagnóstico y tratamiento de los linfedemas.
9. Función de los ganglios, linfáticos. Adenitis. Derrames quilosos. Lesiones traumáticas del conducto torácico. Trastornos linfoproliferativos.

Metodología de Enseñanza:

Exposición dialogada. Búsqueda bibliográfica. Trabajo de sala, consultorio externo y quirófano.

Modalidad de Evaluación:

Oral de carácter teórico- práctico.

2076

Bibliografía:

- ❖ Jack Cronenwett and K. Wayne Johnston "Rutherford's Vascular Surgery" 7ta edición. El Sevier, 2010.
- ❖ Charles Brunicardi. "Schwartz, Principios de cirugía". Editorial: México; McGraw-Hill. Interamericana. 10° Edición. 2015.

Formación Práctica II:

Objetivos:

- Diagnosticar patologías de mayor complejidad.

Contenidos:

1. Patología de Cabeza y Cuello.
2. Esófago, Mama y Peritoneo. Intestino Delgado, Hemorragias digestivas.
3. Abdomen Agudo.

Metodología de Enseñanza:

- Actividades de internación. Evoluciones diarias y control de historias clínicas realizadas en el día.
- Actividades de quirófano: 1) como cirujano: Apendicetomía en agudo y peritonitis. Ginecológicas: quiste de ovario, salpingectomía, embarazo ectópico. Hernias complicadas. Varicocele. Hidrocele. Hemorroides complicadas. Fístulas perianales. Fisuras anales. Toracotomías y síntesis. Colectomías, abierta y videolaparoscópicas. 2) Como segundo ayudante de las cirugías que realice el alumno de tercer año.
- Actividades de consultorio externo: interrogatorio, examen físico, ficha de consultorio externo y plan de actuación.
- Actividades de guardia: Internación e historia clínica.
- Reuniones de servicio: ateneos, ateneos anatomoclínicos, revista de sala, ateneos de morbimortalidad, reuniones bibliográficas.
- Actividad científica: elaboración del trabajo científico (introducción, objetivo, Materiales y métodos y revisión bibliográfica nacional e internacional).

Metodología de Evaluación:

Teórico práctico. Casos clínicos.

Bibliografía:

Corresponde a la bibliografía citada en los cursos teóricos-prácticos de 2° año.

Curso Complementario: Bioestadística I

Fundamentación:

La Bioestadística es una rama de la matemática dedicada al análisis de la información de un determinado fenómeno, éste se presenta en la naturaleza con una amplia variabilidad, por esto es necesaria la herramienta lógico-formal que da las técnicas estadísticas para poder interpretar los datos. Así los profesionales de la salud deben asumir el conocimiento de la estadística como instrumento básico que le permita adquirir competencias mínimas y necesarias para poder analizar de forma crítica la información estadística, así como realizar e interpretar análisis estadísticos en diferentes estudios de investigación.

2128

Objetivos:

- Reconocer a la Estadística como un instrumento para su actividad profesional.
- Conocer el alcance del Método Estadístico como recurso para poder trazar adecuadas estrategias de investigación. en el área de la salud.
- Adquirir la capacidad de analizar con juicio crítico la literatura actual en Ciencias de la Salud.

Contenidos:

Introducción: ¿Qué es la Estadística? Su aplicación al campo de la salud. Definición de terminología básica de Bioestadística. Variabilidad Biológica. Elementos de demografía: Población, tipos, caracteres y pirámides poblacionales. Identificación de variables: mensurables y categóricas.

Análisis descriptivo de las variables: Medidas descriptivas; estadísticas de tendencia central: la media, la mediana, el modo. Medidas de variabilidad o dispersión: desviación media, error estándar. Coeficiente de variación; asimetría y apuntamiento. Medidas descriptivas de variables categóricas. Representaciones gráficas: Gráficos para variables mensurables y categóricas; ejemplificaciones prácticas de representaciones estadísticas en salud.

Metodología de Enseñanza:

Clases expositivas y participativas con discusión de Ejercicios prácticos.; Realización de Trabajos individuales. Lectura de artículos de investigación en Ciencias de Salud en la que se incluya información estadística.

Modalidad de Evaluación:

La evaluación consistirá en el análisis de una cita bibliográfica donde deberá fundamentar la coherencia entre los objetivos y los diseños metodológicos y estadísticos propuestos por los autores.

Bibliografía:

- ❖ Bradford Hill A.' "Texto básico de estadística médica". El Ateneo, Buenos Aires. Argentina. 1980.
- ❖ Dawson Satinders, B; Trapp, R G. "Bioestadística Médica". Ed. El Manual Moderno México.1997.
- ❖ Juez Martel, Pi Diez Vegas, F. "Probabilidad y Estadística en Medicina". Ed, Diaz de Santos. España.1997.
- ❖ Norman, G R, Streiner, D L. "Bioestadística". Mosby Doyma Libros. Madrid. 1996.
- ❖ Peña, D. "Fundamentos de Estadística". Manuales en Ciencias Sociales. Ed. Alianza. Madrid. 2001.

Curso Complementario: Metodología de la Investigación I

Fundamentación:

El Curso ha sido programado pensando en los colegas del área biomédica que se encuentran ante la exigencia concreta de presentar un trabajo con resultados originales para obtener su título de doctorados, especialidad, entre otros.

Teniendo en cuenta que durante el grado o el post-grado -salvo raras excepciones-, ninguno de ellos ha recibido formación teórica o práctica al respecto, los contenidos reducen al mínimo esencial los elementos teóricos de tipo filosófico o epistemológico y enfatizan lo eminentemente instrumental. En otras palabras, se intenta transferir, a partir de nuestra experiencia como investigadores aquellos elementos que son fundamentales para comprender cuáles son y cómo se estructuran (de acuerdo a normas internacionales) los contenidos de un trabajo científico y sus netas diferencias con una recopilación de tipo monográfico.

2076

Prof. Dr. ROBERTO C. PEREZ
COORDINADOR
FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA PLATA

En el presente curso se refuerzan los conocimientos básicos que contribuyen a una aprehensión integral de los elementos y las formas que caracterizan la estructura de los capítulos de un trabajo científico, especialmente los de Resultados y Discusión.

Las actividades; practicas tienden a demostrar que la investigación no es patrimonio exclusivo del laboratorio, sino que es posible de ser realizada en un servicio hospitalario, en un dispensario o en un consultorio, a sola condición de respetar normas que hacen más ordenado y fructífero el trabajo y a la vez puede contribuir a evadir el tedio de la rutina y a desarrollar el espíritu crítico y mantener la actualización adecuada de los conocimientos.

Objetivos:

- Identificar y caracterizar las etapas del método científico.
- Valorar su aplicación tanto en el campo de la investigación básica o clínica como en la actividad práctica asistencial.
- Describir la estructura de un trabajo científico.
- Diferenciar comunicación, trabajo científico completo, comunicación breve y tesis doctoral.
- Interpretar el concepto de probabilidad.
- Identificar las fuentes bibliográficas más usuales y accesibles.

Contenidos:

1. Ciencia: El concepto de ciencia. Método Científico. Etapas. Teoría Científica: Principales metodologías para la búsqueda de la verdad científica. Papel del ensayo y error y del azar en la obtención del conocimiento científico.
2. Búsqueda bibliográfica: Metodología y fuentes principales. Autopista Informática: Internet (publicaciones y Bases de Datos virtuales). Confección de una ficha bibliográfica tipo.
3. Trabajo Científico: Los trabajos científicos y la estructura típica de acuerdo a normas internacionales. Análisis crítico de: comunicaciones (orales, pósters) trabajos científicos completos, trabajos de casuística, puestas al día.
4. Introducción a la Bioestadística: El concepto de bioestadística. Criterios de normalidad usados en medicina. Técnicas de muestreo. Características de una muestra. Medidas de posición y de dispersión. Concepto de probabilidad.
5. La Representación gráfica: Elección de distintos gráficos de acuerdo a los resultados a presentar.

Metodología de Enseñanza:

Durante el dictado del curso se realizan exposiciones y se incentiva a la participación grupal a partir de ejercicios, propuesta de problemas, cuestionarios afiles o escritos, entre otros. El material de aprendizaje que utilizaran los profesionales es extraído de trabajos originales, material de propaganda médica, entre otros.

Metodología de Evaluación:

En Metodología de la Investigación se realiza en forma escrita, con preguntas no estructuradas que plantean problemas o ejercicios.

Bibliografía:

- ❖ Hernández Sampieri R; Fernández Collado C; Baptisfa Lucio, P. "Metodología de la Investigación". McGraw-Hill. México; D.F. 4ª Edición. 2006.

- ❖ Organización Panamericana de la Salud (OPS) Organización Mundial de la Salud (OMS) "Aspectos Metodológicos, Éticos y Prácticos en Ciencias de la Salud". Publicación Científica N° 550, Washington D.C. 1994. 2194

Curso Complementario: Epidemiología

Fundamentación:

El abordaje del área; de la salud por su complejidad, presenta dificultades que escapan al sector y requieren un enfoque totalizador que permita analizar el proceso salud enfermedad ya sea a, nivel local o regional, como emergente de una situación socioeconómica y cultural.

La epidemiología es la disciplina que aporta los instrumentos necesarios para lograr una aproximación a la realidad y proponer la respuesta acorde a las necesidades que surgen de los estudios específicos.

Estos conocimientos básicos posibilitan el acceso a determinada metodología de análisis de información y la incorporación de técnicas y herramientas para lograr un desempeño técnico y científico cualificado.

Objetivos:

- Conocer la metodología epidemiológica y su aplicación en el campo de la salud para describir y analizar el proceso salud - enfermedad en la comunidad e investigar sus factores determinantes con criterio biológico, ecológico y socio cultural.
- Evaluar las observaciones y datos para colaborar en la planificación de servicios de salud y en la implementación de programas preventivos adecuados.
- Reconocer la utilidad de la epidemiología en el campo de la salud.

Contenidos:

1. Epidemiología. Definiciones. Objeto de estudio. Aspectos históricos y evolución. Usos de la epidemiología. Los determinantes del proceso salud-enfermedad. Componentes de la historia natural de la enfermedad y de las estrategias de intervención y prevención de las enfermedades.
2. Factores que definen el comportamiento de las enfermedades en cuanto a persona, tiempo y lugar. Causalidad en Epidemiología. Criterios de asociación causal. Modelos causales. Causa suficiente y causa necesaria; Multicausalidad.
3. Cuantificación de los problemas de salud. Medición en epidemiología. Fuentes de datos. Indicadores epidemiológicos: frecuencias absolutas y relativas: Razones, proporciones y tasas (generales, específicas, estandarización por los métodos directo e indirecto). Indicadores de morbilidad: incidencia y prevalencia. Indicadores de mortalidad: tasas de mortalidad, mortalidad proporcional, ajuste de tasas, etc.
4. Estudios epidemiológicos. Diseños descriptivos y analíticos (observacionales y experimentales), clasificación, utilización, analizando ventajas y limitaciones que se presentan en cada uno de ellos.
5. Importancia de las variables demográficas en epidemiología.
6. Cuantificación de riesgo. Riesgo: Concepto. Factor de Riesgo: Identificación.

2076

UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA
FACULTAD DE CIENCIAS EXACTAS Y FÍSICAS
INSTITUTO DE INVESTIGACIONES EN FÍSICA



7. Medidas de efecto: riesgo relativo, odds ratio. Medidas de impacto: riesgo atribuible poblacional, riesgo atribuible poblacional proporcional y fracción prevenible poblacional.
8. Vigilancia de la salud. Concepto. Objetivos. Fuentes, búsqueda y recolección de datos. Análisis e interpretación de la información. Estudio de brote.

Metodología de Enseñanza:

La metodología de la clase será expositiva con análisis de casos epidemiológicos y se incluirán trabajos prácticos grupales relativos a las especialidades.

Metodología de Evaluación:

Evaluación de proceso a través de la resolución de casos y evaluación final escrita.

Bibliografía:

- ❖ Bonita, R; Beaglehole R; Kjellstrom, T. "Epidemiología Básica". 2° edición. Washington, D.C: OPS. Publicación Científica y Técnica N° 629. 2008.
- ❖ Castillo Salgado, C. Editor. "Manual sobre el enfoque de riesgo en la atención materno infantil". Serie Paltex N°7. 2° edición. OPS. 1999.
- ❖ Gordis, L. "Epidemiología". 3° edición. Editor: Elsevier España, S.A. 2005.
- ❖ Hernández, Aguado, L. "Manual de Epidemiología y Salud Pública". Editorial Médica Panamericana. Buenos Aires, Madrid. 2005.
- ❖ Rlliz Morales, A; Morillo Zárate, L. E. "Epidemiología Clínica: investigación clínica aplicada ". Editorial Médica Panamericana. Bogotá-Colombia. 2004.
- ❖ Schoenbach VJ. "Comprendiendo los fundamentos de la epidemiología: un texto en evaluación" .Department of Epidemiology. School of Public Health. University of North Carolina at Chapel Hill; 2000.
- ❖ Series de Publicaciones de la Dirección de Estadísticas e Información de Salud, del Ministerio de Salud de la Nación. Publicaciones periódicas.

Bases de datos:

- ❖ <http://www.deis.gob.ar>
- ❖ <http://www.who.int/research/es/>
- ❖ <http://www.new.paho.org/larg/index.php>

CONTENIDOS MÍNIMOS

TERCER AÑO

A) Curso Teórico-Práctico: Patología Gastroduodenal.

Objetivos:

- Profundizar conocimientos anatómicos, fisiológicos y fisiopatológicos del estómago.
- Adquirir destrezas para identificar la semiología de enfermedades genéticas y para establecer la necesidad de exámenes complementarios.
- Adquirir destrezas diagnósticas y de tratamiento de patologías quirúrgicas gastroduodenales.
- Conocer factores de producción de las úlceras gastroduodenales y desarrollar destrezas para su diagnóstico y tratamiento.
- Caracterizar tumores gástricos para establecer pautas de diagnóstico y tratamiento.

2076

Prof. Dr. ROBERTO PIZZINI
CATEDRÁTICO
DE PATOLOGÍA GASTRODUODENAL
FACULTAD DE MEDICINA
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

- Adquirir destrezas en técnicas quirúrgicas gástricas y reconocer la patología del estómago operado.

Contenidos:

1. Estómago. Recuerdo. Embriológico. Anatomía gástrica. Fisiología y fisiopatología. Semiología gástrica. Exámenes complementarios. Estudios seriados G.D. Endoscopías y biopsias. Laboratorio. Test diversos.
2. Patología quirúrgica gastroduodenal. Lesiones traumáticas. Cuerpos extraños. Gastritis agudas y crónicas. Dilatación gástrica. Vólvulos. Divertículos. Estenosis pilórica.
3. Úlcera gastroduodenal. Factores de producción. Clasificación. Etiopatogenia. Diagnóstico y tratamiento. Complicaciones (causas, mecanismos de producción, diagnóstico diferencial y esquema terapéutico).
4. Patología del estómago operado (Dumping, trastornos de evacuación, úlcera de neoboca. Fístulas).
5. Tumores gástricos, carcinomas, sarcomas, tumores benignos. Clasificación lesional, anatomopatológica y estadio. Diagnóstico y tratamiento. Cirugía, radioterapia y citostáticos.
6. Técnicas quirúrgicas (gastrostomías, gastrectomías, vagectomías, gastroenteroanastomosis). Indicaciones absolutas y relativas.

Metodología de Enseñanza:

Exposición dialogada y utilización de ejemplos basado en casos clínicos reales o de la investigación bibliográfica a los fines de trabajar sobre referentes empíricos las distintas formas de diagnóstico de la enfermedad gástrica que requiere intervención quirúrgica. Trabajo en sala, consultorio externo y quirófano.

Modalidad de Evaluación:

Oral de carácter teórico-práctico a través de actividades en salas de internación y quirófano.

Bibliografía:

- ❖ Yeo CJ, Matthews JB, McFadden DW, Pemberton JH, Peters JH. "Cirugía Del Aparato Digestivo": Edición Shackelford, Ed. Panamericana, 6 Ed. 2013.
- ❖ Townsend, C.MD Beauchamp, R. Dj Evers, B. Mattox, K. Sabiston. "Tratado de Cirugía: Fundamentos biológicos de la práctica quirúrgica moderna". Editorial: Madrid, Elsevier Iberoamérica. Edición 19°.
- ❖ Badaloni A. "Avances en el tratamiento del cáncer de la unión Gastroesofagica". AAC, año 2006, Vol 91 Nº 5-6, Noviembre-diciembre.

B) Curso Teórico-Práctico: Duodeno y Páncreas. Bazo. Hipertensión portal.

Objetivos:

- Caracterizar las patologías que afectan al duodeno y los requerimientos y los requerimientos quirúrgicos
- Conocer las anomalías quístmáticas y traumatismos del páncreas.
- Caracterizar tumores pancreáticos, suprarrenales y retroperitoneales y establecer pautas de diagnóstico y tratamiento.
- Describir la anatomía y semiología quirúrgica del bazo.

2079

Dr. ACCOLIO PIZZI
 CHIRURGO
 1910

- Conocer las manifestaciones y conocimientos de la hipertensión portal y de los bloqueos portales.
- Identificar la utilidad de los medios de diagnóstico y las técnicas quirúrgicas del bloqueo portal.

Contenidos:

1. Duodeno. Recuerdo anatómico y funcional. Malformaciones. Divertículos, tumores, Afecciones de la papila de Vater. Carcinoma ampular. Endoscopia. Radiología. Cirugía.
2. Páncreas. Anatomía y fisiología. Anomalías anatómicas. Traumatismos. Pancreatitis aguda (Fisiopatología, diagnóstico y tratamiento). Fístulas pancreáticas. Pancreatitis crónica. Quistes y pseudoquistes. Tumores pancreáticos benignos, Malignos y funcionales. Características anatómicas, clínica y localización. Exámenes especiales. Tratamiento.
3. Tumores suprarrenales. Corticales y medulares. Fisiopatología, diagnóstico y Tratamiento.
4. Tumores retroperitoneales. Anatomía del espacio retroperitoneal. Clasificación. Tumores mesenquimales, neurogénicos. Quistes. Clínica y tratamiento.
5. Bazo; Anatomía quirúrgica. Histología. Funciones. Semiología quirúrgica. Medios: auxiliares de diagnóstico. Clasificación de las. Esplenopatías quirúrgicas. Traumatismo de bazo. Quistes parasitario y no parasitario. Abscesos. Tumores. Etiopatogenia, diagnóstico y tratamiento. Indicaciones y contraindicaciones de la esplenectomía.
6. Hipertensión portal. Recuerdos anatómicos de la circulación Portal. Circulación colateral. Fisiología. Bloqueos portales. Clasificación, manifestaciones y consecuencias. Medios de diagnóstico (ecografía, resonancia magnética, tomografía computada, Manometría, Laparoscopia, Laboratorio). Técnicas quirúrgicas. Fundamentación fisiológica de los procedimientos indicados. Balones. . Avenamientos. . Anastomosis portosistémicas. Complicaciones y resultados.

Metodología de Enseñanza:

Exposición y análisis de casos. Ateneos clínicos quirúrgicos. Trabajo en sala, consultorio externo y quirófano.

Modalidad de Evaluación:

Oral basada en casos clínicos y actividades de sala de internación.

Bibliografía:

- ❖ Yeo CJ, Matthews JB, McFadden DW, Pemberton JH, Peters JH. "Cirugía Del Aparato Digestivo": Edición Shackelford, Ed. Panamericana, 6 Ed. 2013
- ❖ Townsend, C.MD Beauchamp, R. Dj Evers, B. Mattox, K. Sabiston. "Tratado de Cirugía: Fundamentos biológicos de la práctica quirúrgica moderna". Editorial: Madrid, Elsevier Iberoamérica. Edición 19°.
- ❖ Primer Consenso Argentino de Cáncer de Páncreas: Recomendaciones para el diagnóstico, estadificación, tratamiento y paliación. Rev Argent Cirug 2016; 108(4): 213-220.
- ❖ Giménez M, Castilla C, Relato Oficial Procedimientos Paliativos En Las Neoplasias Biliopancreaticas. 2007, Vol 93, Nº 5-6, Noviembre-Diciembre.
- ❖ Ocampo, C. Relato Oficial Lesiones Quísticas Del Páncreas. 2011, Vol 100, Nº 1-2, Enero-Febrero.
- ❖ Ruggieri P, LadaP. "Conducta frente a la ictericia neoplásica". Relato oficial, 22° Congreso de Cirugía de Córdoba, agosto 2000.

207 R

Prof. Dr. ROSSANO PIZZI
 Catedrático de Cirugía
 Hospital de Córdoba
 Facultad de Medicina
 Universidad Nacional de Córdoba

- ❖ Cassone E, Sonzini Astudillo P. Revista Argentina de Cirugía. Lesiones quirúrgicas de la vía biliar". Relato Oficial, LXX Congreso Argentino de Cirugía. 1999.

218 J

C) Curso Teórico-Práctico: Hígado y Vías biliares

Objetivos:

- Profundizar conocimientos de semiología y patología quirúrgica del hígado.
- Caracterizar los traumatismos del hígado y hepatotorácicos.
- Reconocen y describir tumores benignos y malignos del hígado.
- Conocer los indicadores y técnicas para realizar hepatectomías y trasplantes de Hígado.
- Conocer el aspecto de afecciones, anomalías y traumatismos de las vías biliares y del páncreas.
- Adquirir los fundamentos de las técnicas quirúrgicas biliares de tratamiento. post- operatorias y de videolaparoscopia.

Contenidos:

1. Patología quirúrgica del hígado. Rcuerto anatómico. Segmentación hepática. Circulación hepática. Fisiología de la secreción biliar. Semiología quirúrgica. Exámenes clínicos y de laboratorio, Radiología. Punción hepática: Ecografía. Centellografía. Tomografía computada. Resonancia magnética.
2. Traumatismo de hígado y hepatotorácico. Abscesos piógenos y amebiano.
3. Hidatidosis hepática. Quistes y complicaciones. Tránsitos hepatotorácicos, hepatobiliares y hepatoperitoneales. Bilirragia, hemorragia y fistulización.
4. Tumores benignos" y malignos de hígado. Hepatectomías y trasplante hepático. Indicaciones, técnica y resultados.
5. Vías biliares. Embriología. Anatomía quirúrgica. Vías intra y extrahepáticas. Drenaje biliar y linfático. Esfínter de Oddí y pupila de Vater. Semiologías de la vía biliar. Métodos complementarios. Anomalías de vías biliares. Traumatismos. Síndromes biliares. Colecistitis aguda. Colecistosis. Síndrome coldociano. Peritonitis biliar. Ileo biliar. Fístulas. Litiasis residuales. Estenosis postquirúrgicas.
6. Tumores benignos y malignos de vías biliares. Vesícula, cístico, colédoco y ampolla. Cáncer de cabeza de páncreas. Patología del colédoco distal y ampular, Diagnóstico y tratamiento.
7. Técnica, quirúrgica en vías biliares. Colangiografía intraoperatoria. Patología residual. Iátrogenias en Cirugía biliar, Tratamiento post-operatorio. Secuelas.

Metodología de Enseñanza:

Análisis de casos y utilización de exposición dialogada. Trabajo en consultorio externo, sala y quirófano.

Modalidad de Evaluación:

Oral con carácter teórico-práctico en base a casos clínicos Y en actividades de sala de internación y quirófano.

2076

Bibliografía:

- ❖ Yeo CJ, Matthews JB, McFadden DW, Pemberton JH, Peters JH. "Cirugía Del Aparato Digestivo". Edición Shackelford, Ed. Panamericana, 6 Ed. 2013.
- ❖ Townsend, C.MD Beauchamp, R. Dj Evers, B. Mattox, K. Sabiston. "Tratado de Cirugía: Fundamentos biológicos de la práctica quirúrgica moderna". Editorial: Madrid, Elsevier Iberoamérica. Edición 19°.

D) Curso Teórico-Práctico: Colon y Recto

Objetivos:

- Describir la embriología, anatomía y fisiología colónicas y conocer la semiología y patología quirúrgica del colon
- Adquirir destrezas para aplicar técnicas quirúrgicas en afecciones colónicas y de video laparoscopia.
- Caracterizar la fisiopatología de la defecación y de la semiología proctológica.
- Conocer y diagnosticar síntomas anorectales.
- Describir la fisiopatología de afecciones anales y conocer las pautas de diagnóstico y tratamiento.
- Familiarizarse con técnicas quirúrgicas específicas de la región procto anal.

Contenidos:

1. Colon. Embriología. Anatomía y fisiología colónicas. Semiología. Patología quirúrgica del colon. Diverticulitis y diverticulosis. Megacolon. Vólvulos. Colitis ulcerativa. Poliposis Tuberculosis y actinomicosis colónica. Diagnóstico diferencial. Tratamiento.
2. Tumores malignos de colon (etiología, clasificación, lesiones preneoplasicas). Anatomía patológica: Carcinomas, adenocarcinomas. Diagnóstico pronóstico y tratamiento.
3. Técnica quirúrgica en afecciones colónicas. Táctica: operatoria. Complicaciones. Técnicas de video laparoscopia.
4. Recto Embriología. Anatomía rectoanal. Fisiopatología de la defecación. Semiología proctológica. Exámenes complementarios. Síndromes anorectales. Cuerpos extraños. Infecciones. Lesiones traumáticas. Criptitis. Papilitis. Abscesos. Fístulas. Diagnóstico y diagnóstico diferencial.
5. Ano. Fisura anal. Hemorroides internas y externas. Prolapso y procedencia. Pruritos: Trombosis hemorroidal. Tumores benignos y malignos reetoanales. Fisiopatología, diagnóstico y tratamiento.
6. Técnicas quirúrgicas en región próctoanal: Fistulotomías, fistulectomías, dilataciones, esfínterectomías, hemorroidectomía, escleroterapia, crioterapia, Láser, cerclajes. Resecciones intestinales por vía proctológica. Cuidados pre y post-operatorios. Complicaciones.

Metodología de Enseñanza:

Explicación y ateneos bibliográficos. Análisis de investigaciones clínicas. Trabajo en consultorio externo, sala y quirófano.

Modalidad de Evaluación:

Teórico- práctica basada en casos clínicos y en actividades de sala de internación.

220 J

Bibliografía:

- ❖ Yeo CJ, Matthews JB, McFadden DW, Pemberton JH, Peters JH. "Cirugía Del Aparato Digestivo": Edición Shackelford, Ed. Panamericana, 6 Ed. 2013.
- ❖ Townsend, C.MD Beauchamp, R. Dj Evers, B. Mattox, K. Sabiston. "Tratado de Cirugía: Fundamentos biológicos de la práctica quirúrgica moderna". Editorial: Madrid, Elsevier Iberoamérica. Edición 19º.
- ❖ Rotholtz N. Tratamiento Multimodal Del Cáncer De Recto. 2013, Vol 104, Nº 4-5-6, Abril-Mayo-Junio.
- ❖ Baistrocchi H, Baistrocchi J, Correa L y col. "Videocolonosopia diagnóstica y terapéutica". Relato Oficial. 40º Congreso Argentino de Coloproctología. 2015.
- ❖ Cornet, M, "La enfermedad diverticular del colon ". XXVI Congreso de cirugía de Córdoba, 2008.
- ❖ Foscarini, J; Moreno, E. "Magnitud de las Resecciones Oncológicas en el Cáncer del Tubo Digestivo". Relato Oficial Congreso de Cirugía de Córdoba, 2004.

Rotaciones 3º Año:

A) Urología.

Objetivos:

- Conocer el manejo de las afecciones urogenitales benignas prevalentes.
- Interpretar los métodos de diagnósticos radiológicos empleados en la patología urológica benigna y en la patología neoplásica urogenital.
- Adquirir destrezas en técnicas quirúrgicas de uso frecuente (nefrectomías, prostatectomías, orquiectomías).

Contenidos:

1. Infecciones específicas del aparato urogenital.
2. Escroto agudo.
3. Litiasis urinaria. Cólico renal. Uronefrosis.
4. Traumatismos urogenitales.
5. Patología tumoral benigna del aparato urogenital.
6. Patología tumoral maligna del aparato urogenital.
7. Anomalías congénitas. Estados intersexuales.
8. Enfermedades del escroto y testículo.
9. Enfermedades del pene y uretra.
10. Enfermedades de la próstata.
11. Enfermedades de la vejiga, vejiga neurogénica.
12. Enfermedades del uréter y riñón. ,
13. Impotencia e infertilidad. Disfunciones sexuales. Radiología del aparato urogenital. Pielografías ascendentes, percutáneas y descendentes. Uretrografías retrógrada. Cistografías retrógradas y anterógrada. Cistouretroscopias y resección endoscópica transuretral.
14. Dilataciones ureterales y del uréter
15. Cirugía Diológica: Incisiones y vías de abordaje de interés urológico. Técnica quirúrgica- Percutánea. Punciones y talla suprapúbica. Cateterismo vesical. Cirugía Convencional y laparoscópica.
16. Litotripcia extracorporea.

Prof. Dr. Ricardo J. ...
 FACULTAD DE ...
 UNIVERSIDAD ...

2076

Metodología de Enseñanza:

Teórica: mediante ateneos, discusión de casos clínicos, exposición dialogada, investigación bibliográfica de casos problemas.

Práctica: historias clínicas, seguimiento de pacientes, consultorio, guardia y práctica en quirófano. Como Cirujano de patologías como Fimosis, varicoceles, hidrocele orquiectomías; y primer ayudante en todas las cirugías mayores, urológicas (nefrectomías, litiasis de la vía Urinaria, cistectomías, prostatectomías).

Metodología de Evaluación:

Examen, oral y evaluación práctica mediante el desarrollo de destrezas.

Bibliografía:

- ❖ Glenn, J. "Cirugía Urológica" 10 Edición, España. 1987.
- ❖ Ajan J. Wein, Louis R. Kavoussi, M.D., Andrew C. Novicll, Alan W. Partin, MD Campell Wash. "Urología" 9° ed. Buenos Aires. Editorial Médica Panamericana. 2008.
- ❖ Emil A. Tanagbo, Douald R. Smith, Jack W. Mac Annich. "Urologia General de Smith", 14 ed. Editorial Manual Moderno. Madrid 2009.

B) Gastroenterología y endoscopia:

Objetivos

- Adquirir conocimientos fisiopatológicos de las patologías relevantes del tubo digestivo y glándulas anexas como también conceptos básicos en el diagnóstico y tratamiento de las patologías del tubo digestivo, hepáticas y pancreáticas.
- Adquirir conocimientos y habilidades en endoscopia digestiva.

Contenidos:

1. Disfagia orofaríngea y esofágica. Fisiopatología de la deglución. Clínica.
2. Métodos diagnósticos. Manometría esofágica. Algoritmos; Rehabilitación.
3. Abordaje nutricional.
4. Reflujo gastroesofágico. Fisiopatología y manejo médico del ERGE. Manejo dietoterápico. PHmetria: indicaciones e interpretación.
5. Gastritis y ulcera péptica. Fisiopatología, diagnóstico y tratamiento.
6. Síndrome de malabsorción. Enfermedad Celíaca. Fisiopatología y clínica. Tratamiento nutricional: dieta libre de gluten.
7. Enfermedades inflamatorias intestinales: Colitis ulcerosa. Enfermedad de
8. Crohn. Generalidades. Impacto de la enfermedad sobre el estado nutricional.
9. Rol de la nutrición en las diferentes situaciones clínicas. Síndrome de intestino corto. Soporte nutricional en las diferentes situaciones funcionales.
10. Páncreas: Insuficiencia pancreática. Fisiopatología y clínica. Soporte nutricional. Pancreatitis aguda y soporte nutricional. Pancreatitis crónica.
11. Hepatología: Hepatitis aguda. Fallo hepático fulminante. Esteatosis y esteatohepatitis. Hepatitis crónicas. Cirrosis hepática e hipertensión portal. Manejo de la ascitis.



Metodología de Enseñanza:

Teórica, mediante ateneos, discusión de casos clínicos, exposición dialogada; investigación bibliográfica de casos problemas. Práctica: historias clínicas, seguimiento de pacientes, consultorio, manejo de endoscopia alta y baja diagnóstica, realización de estudios endoscópicos.

Metodología de Evaluación:

Teórico oral y práctico observando la adquisición de destrezas y competencias durante la práctica.

Bibliografía:

- ❖ Yeo CJ, Matthews JB, McFadden DW, Pemberton JH, Peters JH. "Cirugía Del Aparato Digestivo": Edición Shackelford, Ed. Panamericana, 6 Ed. 2013.
- ❖ Townsend, C.MD Beauchamp, R. Dj Evers, B. Mattox, K. Sabiston. "Tratado de Cirugía: Fundamentos biológicos de la práctica quirúrgica moderna". Editorial: Madrid, Elsevier Iberoamérica. Edición 19ª.
- ❖ Baistrochi H, Olivato C. "Estado actual del tratamiento del Cancer de Recto".
- ❖ Relato Oficial, XXVI Congreso de Cirugía de Córdoba 2008".

C) Tocoginecología:

Objetivos:

- Identificar y priorizar los problemas clínicos y quirúrgicos más frecuentes en la patología tocoginecológica.
- Incorporar conceptos de diagnóstico y plan terapéutico de las patologías prevalentes en el aparato ginecológico.
- Adquirir destrezas y habilidades en ciertas técnicas quirúrgicas de uso frecuente.
- Adquirir habilidades para sintetizar, interpretar información clínica y diagnóstica y para la toma de decisiones en base a datos y observaciones.
- Evaluar las acciones propias y ajustarlas a la tarea de los otros miembros del equipo.
- Adquirir experiencia en atención de urgencias, incluyendo diagnóstico y definición de tratamiento.
- Aplicar principios éticos y legales en la práctica quirúrgica.
- Mantener una actitud responsable y de contención ante el paciente y su familia.
- Adquirir conocimientos en el manejo de un embarazo normal y patológico.
- Identificar las etapas y adquirir práctica en el manejo de un parto normal.

Contenidos:

1. Patología maligna: conocimiento de screening, diagnóstico y plan terapéutico según estadios .en las siguientes patologías: cáncer de vulva. Cáncer de cuello uterino. Cáncer de útero, cáncer de ovario, cáncer de mama.
2. Patologías benignas, diagnóstico y tratamiento de enfermedades inflamatorias, infecciosas, e infecto-contagiosas de la vulva, vagina y cuello uterino, quistes de ovario, EPI, pelvis dolorosa, endometriosis, miomatosis uterina, patología tumoral benigna de la mama, procesos inflamatorios e infecciosos de la mama.
3. Patología de urgencia, etiología, diagnóstico y tratamiento: hemopetitoneo, por embarazo extrauterino, quiste ovárico complicado, folículo hemorrágico. Pelvi peritonitis y abscesos, pelvianos. Complicaciones urgentes del embarazo, hemorragia, aborto, síndrome de Mondor. Complicaciones de los quistes de ovario.
4. Drenaje de abscesos de Bartholino. Paracentesis de fondo de saco vaginal. Histerectomía vaginal y abdominal. Operaciones para cistocele y prolapso uterino. Legrado uterino.

2076

5. Embarazo normal y de alto riesgo. Parto normal y patológico. Indicaciones y técnica de la operación Cesárea.

Metodología de Enseñanza:

Teórica: mediante ateneos, discusión de casos clínicos, exposición dialogada, investigación bibliográfica de casos problemas.

Practica: historias clínicas, seguimiento de pacientes, consultorio, guardia trabajo de parto, partos y practica en quirófano como cirujano de patologías como cesáreas, patología benigna de anexos, hysterectomías abdominales y vaginales, patología mamaria benigna como primer ayudante de la patología oncológica ginecológica.

Metodología de Evaluación:

Examen oral y evaluación práctica mediante el desarrollo de destrezas.

Bibliografía:

- ❖ Cabrillo Rodríguez. Sociedad Española de Ginecología y Obstetricia, "Tratado de: Ginecología y Obstetricia." 2º tomo. Buenos Aires, Editorial Medica Panamericana, 2012.
- ❖ Bajo Arena, Laila Vicens, Xercavins, Montosa." *Fundamentos De Ginecologia*". Buenos Aires, Editorial Medica Panamericana, 2009.
- ❖ Nassif Juan Carlos." *Obstetricia: Fundamentos y enfoque práctico*". Buenos Aires, Editorial Medica Panamericana, 2012.
- ❖ Linde, T. " *Ginecología Quirúrgica*" 9º Edición, 2006, España.

Formación Práctica III:

Objetivos:

- Profundizar los conocimientos de patologías quirúrgicas de años anteriores y conocer los principios de las afecciones.
- Adquirir destrezas para cirugía biliar, gastroduenal y colónicas.

Contenidos:

1. Patología Gastroduodenal.
2. Duodeno y Páncreas. Bazo. Hipertensión portal.
3. Hígado y Vías biliares.
4. Colon y Recto.

Metodología de Enseñanza:

- Actividades de internación. Indicaciones médicas, altas y confección de epicrisis.
- Actividades de quirófano: 1) como cirujano: Cecostomía. Colostomía. Enterorrafias. Cierre de colostomía. Enterectomías. Gastrectomías parciales. Vagotomías. Píloroplastia. Eventroplastías. Coledocotomía, drenaje biliar externo y como segundo ayudante de las cirugías que realice el alumno de cuarto año.
- Actividades de consultorio como: Interrogatorio, examen físico, ficha de consultorio externo y plan de actuación.
- Actividades de guardia. Internación e historia clínica.
- Reuniones de servicio: ateneos, ateneos anatomoclinicos, revista de sala, ateneos de morbimortalidad, reuniones bibliográficas.
- Actividad científica: elaboración del trabajo científico (introducción, objetivo, Material y método, resultados y revisión bibliográfica nacional e internacional).

2076

UNIVERSIDAD NACIONAL DE PIZZI
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CATEDRA DE GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA

224 J

Metodología de Evaluación:

Teórico práctica. Casos clínicos.

Bibliografía:

Corresponde a la bibliografía citada en los cursos teóricos-prácticos de 3° año.

Curso Complementario: Bioestadística II

Fundamentación:

La asamblea mundial de la Salud de 1988, reconoció el papel esencial que la epidemiología y la estadística desempeñan en la estrategia mundial de salud para todos. Este reconocimiento incluye además la necesidad de utilizar la estadística como una herramienta básica para preparar, actualizar, seguir y valorar las actividades de salud, ya sea que su enfoque sea clínico o epidemiológico. Por lo tanto, para que una investigación clínica o epidemiológica se lleve a cabo bajo las normas del método científico es necesario la aplicación de un diseño adecuado lo cual va a permitir arribar a conclusiones válidas. En función de esto es fundamental que los profesionales médicos que realizan actividades de investigación incorporen los conocimientos básicos de la estadística inferencial, de manera de diseñar con solidez la metodología de análisis de sus datos y la posterior comprobación de las hipótesis propuestas en sus investigaciones.

Objetivos:

- Adquirir la capacidad de analizar con juicio crítico las pruebas de hipótesis estadísticas más frecuentes utilizadas en los estudios clínicos y epidemiológicos.
- Conocer e interpretar las pruebas de significación.
- Aplicar el diseño estadístico adecuado al trabajo de investigación de la especialidad de los participantes.

Contenidos:

La estadística y el método científico: Variables: identificación y definiciones.

Hipótesis. Diseño metodológico: objetivos, población y muestra, técnicas e instrumentos de recolección de datos. Presentación, análisis e interpretación de los datos. Abordaje de un análisis estadístico descriptivo e inferencial. Prueba de hipótesis: Hipótesis nula y alternativa. Procedimiento de la prueba de hipótesis. Errores. Relación entre los Intervalos de Confianza y las pruebas de hipótesis. Estimación de punto y de intervalos de parámetros poblacionales y de proporciones. Intervalos de Confianza. Tipos de errores. Aplicaciones a investigaciones experimentales, clínicas y epidemiológicas.

Introducción al Análisis de la Varianza y al Análisis de Regresión Lineal: Método de los mínimos cuadrados. Residuales. Los supuestos del análisis de regresión. Prueba de hipótesis. Análisis de correlación lineal y los supuestos. Coeficiente de correlación lineal.

Análisis de Datos Categóricos: Tablas de Contingencia. Fundamentos para la prueba de hipótesis. Riesgo relativo y Odds Ratio. Aplicación de datos categóricos a los Indicadores Epidemiológicos y de Medicina Basada en la Evidencia. Introducción a la Regresión Logística y Análisis Multivariado

Construcción de un informe final: planteo de la investigación y diseño metodológico.

Metodología de Enseñanza:

Clases Expositivas y participativas con discusión de Ejercicios Prácticos. Análisis de diseños estadísticos. Trabajos individuales en base a la revisión de las propuestas de investigación de los participantes.



Modalidad de Evaluación:

La nota final se obtendrá valorando la presentación del diseño estadístico del trabajo de investigación de cada participante.

Bibliografía:

- ❖ Cáceres, Rafael Álvarez. "Estadística Aplicada a las Cs. de la Salud". Ediciones Díaz Santos. España. 2007.
- ❖ Kuehl, 11 O. "Diseño de Experimentos~ Principios estadísticos para el diseño y análisis de investigaciones". Ed. Thomson Learning. México. 2003.
- ❖ McCullagh, I; Nelder, J A. "Generalized Linear Models". Ed. Chapman and Hall 240. Edición Londoll.1989.
- ❖ Organización Panamericana de la Salud (OPS) Organización Mundial de la Salud (OMS) "Aspectos Metodológicos, Éticos y Prácticos en Ciencias de la Salud". Publicación Científica N° 550, Washington D.C 1994.

Curso Complementario: Metodología de la Investigación II

Fundamentación:

La prioridad de estimular la investigación en el campo de la Salud, exigen que el profesional que se forma y el que trabaja en instituciones educativas del área y servicios del sector salud incorporen la investigación como una actividad permanente en su ámbito de trabajo. Las publicaciones científicas constituyen uno de los principales productos de esta investigación, y para lograr publicaciones con un nivel científico adecuado, la investigación en Ciencias de la Salud utiliza diversos diseños aplicados al estudio de problemas de laboratorio, de la práctica clínica o del estudio de poblaciones. Sea cual fuere el carácter del estudio, tanto el diseño metodológico como la aplicación de técnicas adecuadas para el análisis de los datos determinan en gran medida la fortaleza de las inferencias científicas.

Desde la presente propuesta, se propone facilitar la formación en la metodología, el diseño y análisis para los profesionales que se inician en la investigación en las especialidades médicas.

Objetivos:

- Asumir la investigación como instrumento habitual para el trabajo en el área de Salud.
- Adquirir herramientas para la elaboración de una publicación científica.

Identificar el modo de realizar investigación desde la perspectiva metodológica cuantitativa o cualitativa.

- Aplicar el diseño metodológico para la investigación clínica o epidemiológica que haya seleccionado en su especialidad

Contenidos:

Elección del diseño de investigación a seguir: Establecer las pautas de acción.

Llevarlas a cabo acorde con el esquema preestablecido. Obtener y analizar los datos.

Contrastar la hipótesis. Comunicar los resultados. Paradigmas de la investigación en salud. Introducción a los diseños cualitativos. Abordaje metodológico desde la perspectiva de la complementariedad cuantitativa-cualitativa.

Tipos de diseños de investigación clínica: Diseños observacionales: descriptivos y analíticos, "serie de casos", Diseños analíticos: Transversal, Caso-control y Cohortes.



Diseños prospectivos y retrospectivos.

Diseños experimentales clínicos: investigaciones clínicas controladas aleatorizadas y las intervenciones operativas

Investigación Clínica Controlada Aleatorizada (ICCA), Intervenciones operativas (estudios cuasi experimentales): fundamentos y aplicación.

Diseños de investigación epidemiológica: observacionales y experimentales, descriptivos y, analíticos de observación, epidemiología de campo. Estudios en situaciones de brote. Diseños para estimación de efectividad de intervenciones.

Errores en los diseños de investigación: aleatorios y sistemáticos. Sesgo de selección, Sesgo de medición o información, sesgo por variables confusoras o fenómeno de confusión.

Metodología de Enseñanza:

La clase se desarrolla a través de exposición dialogada, de organizadores previos y discusión de Ejercicios Prácticos. Se efectúan instancias individuales, con revisión crítica de su propia propuesta de investigación para la especialidad.

Modalidad de Evaluación:

En Metodología de Investigación II se evaluará la presentación de la propuesta de investigación de la especialidad de los participantes.

Bibliografía:

- ❖ Gregg, M. "Epidemiología de campo". 2ª Edición Oxford University Press. New York; 2002.
- ❖ Pita Fernández S. "Tipos de estudio clínico epidemiológico". Tratado de Epidemiología y Clínica. Madrid; DuPont Pharma, S.A. 2001.
- ❖ Pita Fernández, S. "Estudios experimentales en la práctica clínica". Investigación terapéutica. Ensayos clínicos. Manual de Medicina Basada en la Evidencia. Elementos para su desarrollo y aplicación en Atención Primaria. Madrid: Jarpyo Editores; 2001.
- ❖ Schoenbach, V J. "Comprendiendo los fundamentos de la epidemiología: un texto en evolución". Department of Epidemiology. School of Public Health. University of North-Carolina at Chapel Hill; 2000.
- ❖ Silva, I. "Diseño Razonado de Muestras y Captación de Datos para la Investigación Sanitaria". Ediciones Díaz de Santos. España, Madrid, 2000.
- ❖ Vázquez Navarrete, M L. "Introducción a la investigación aplicada a la salud" E, SP. Chile y Consorci Hospitalari de Catalunya. 2005.

CONTENIDOS MÍNIMOS

CUARTO AÑO

A) Curso Teórico-Práctico: Cirugía Torácica.

Objetivos:

- Caracterizar los' traumatismos torácicos y establecer procedimientos para su tratamiento y estabilización.
- Conocer la anatomía quirúrgica y la patología traqueobronquial y establecer las pautas de diagnóstico e indicaciones terapéuticas
- Describir técnicas para el diagnóstico de tumores brocopulmonares y conocer las indicaciones y contraindicaciones específicas.

2076

Prof. Dr. ROBERTO PÉREZ
CATEDRÁTICO DE
CIRUGÍA TORÁCICA
HOSPITAL GENERAL DE LA ESPERANZA

Contenidos:

1. Traumatismos torácicos. Fisiopatología. Traumatismo cerrado y abierto. Tórax inestable. Tratamiento con respiradores, estabilización quirúrgica y traqueotomía, Fracturas costales, esternales y esternocostales. Derrames endotorácicos (hemotórax, hemo neumotórax, neumotórax, quilotórax). Avenamientos torácicos. Enfisema subcutáneo y mediastínico. Empiema.
2. Mediastino., Anatomía. Infecciones. Síndromes compresivos. Tumores y quistes. Clasificación. Localización, diagnóstico y tratamiento. Afecciones del timo. Miastenias graves. Bocios endotorácicos. Síndromes del estrecho torácicos. Costilla cervical y síndrome escalénico. Malformaciones torácicas. Diagnósticos y tratamiento.
3. Patología traqueo-bronquial. Anatomía quirúrgica del pulmón y pleuras. Obstrucciones bronquiales. Enfisema obstructivo. Atelectasia, Adenomas bronquiales. . Malformaciones. Bronquiectasias congénitas y adquiridas. Abscesos. Diagnóstico y diagnóstico diferencial. Indicación terapéutica.
4. Tumores benignos y malignos. Carcinoma brocopulmonar. Estadificación. Diagnóstico clínico, radiológico y endoscópico. T.A.C. y R.N.M. resecciones pulmonares. Técnica, táctica. Indicaciones y contraindicaciones. Complicaciones y resultados.
5. Quistes seríferos. Bullas de enfisema. Neumotórax espontáneo. Hidatidosis pulmonar. Epidemiología, manifestaciones y complicaciones. Diagnóstico y tratamiento. Técnicas. Tuberculosis quirúrgicas. Metástasis pleurales y pulmonares. Biología de la metástasis.

Metodología de Enseñanza:

Exposición dialogada, ateneos bibliográficos y

actividades prácticas quirúrgicas en sala y consultorio externo.

Modalidad de Evaluación:

Oral a través de casos clínicos y actividades de sala de internación y quirófano.

Bibliografía:

- ❖ Townsend, C.MD Beauchamp, R. Dj Evers, B. Mattox, K. Sabiston "Tratado de Cirugía: Fundamentos biológicos de la práctica quirúrgica moderna". Editorial: Madrid, Elsevier Iberoamérica. Edición 19°.
- ❖ David J. Sugarbaker. Cirugía Del Torax / Thoracic Surgery. Editorial Medica Panamericana, 2011.

B) Curso Teórico-práctico: Cirugía Cardíaca.

Objetivos:

- Profundizar conocimientos anatómicos y fisiológicos de las cavidades cardíacas y describir las patologías quirúrgicas del corazón.
- Reconocer las afecciones del pericardio y describir las indicaciones y procedimientos de tratamiento.
- Caracterizar las afecciones quirúrgicas congénitas y adquiridas y aprender las radicales y procedimientos técnicos quirúrgicos y de postoperatorio.
- Describir las afecciones de las arterias coronarias y establecer pautas de diagnóstico e intervención.

- Identificar las necesidades y conveniencias de realizar trasplantes coronarios y aprender los procedimientos de trasplante.
- Conocer las afecciones de los grandes vasos, los procesos que los afectan y las posibilidades y técnicas de tratamiento.

Contenidos:

1. Patología quirúrgica del corazón. Pericardio: anatomía y fisiología. Pericarditis. Taponamiento cardíaco. Pericarditis constrictiva. Tratamiento. Indicaciones\ técnica de punción pericardiocentesis.
2. Corazón. Anatomía y fisiología de las cavidades cardíacas. Medios de diagnóstico (clínica, radiología, cateterismo, medios modernos). Afecciones quirúrgicas congénitas y adquiridas. Indicaciones quirúrgicas. Técnica y táctica. Post-operatorio. Complicaciones y resultados.
3. Afecciones de las coronarias. Fisiopatología y bases de la indicación quirúrgica. Diagnóstico. Marcapasos y sus indicaciones. Angioplastias. Puentes vasculares intracardíacos. Circulación extracorpórea. Principios fisiológicos que la rigen. Forma de realización. Indicaciones. Complicaciones. Aparatología. Importancia del trabajo en equipo. Responsabilidades.
4. Grandes vasos. Aorta, cayado, aorta descendente, bifurcaciones. Pulmonares. Afecciones de los grandes vasos. Elementos de diagnóstico. Pronóstico. Posibilidades de tratamiento. Técnicas.

Metodología de Enseñanza:

Análisis de casos y exposición dialogada. Ateneos bibliográficos.

Modalidad de Evaluación:

Oral con carácter teórico.

Bibliografía:

- ❖ Townsend, C.MD Beauchamp, R. Dj Evers, B. Mattox, K. Sabiston. "Tratado de Cirugía: Fundamentos biológicos de la práctica quirúrgica moderna". Editorial: Madrid, Elsevier Iberoamérica. Edición 19°.

C) Curso Teórico-Práctico: Cirugía Vasculat Periférica.

Objetivos:

- Describir las afecciones y traumatismos del sistema vascular, su anatomía, y fisiología quirúrgica.
- Caracterizar las enfermedades arteriales de los miembros superiores y conocer las técnicas quirúrgicas y drogas para su tratamiento.
- Conocer la estructura anatómica y funcional del sistema venoso y las principales afecciones venosas.
- Establecer pautas y procedimientos para la prevención, el diagnóstico y tratamiento de las afecciones de las venas.
- Adquirir criterios para el diagnóstico clínico - flebológico y de laboratorio de las várices de los miembros inferiores.
- Conocer los procedimientos para el tratamiento clínico y quirúrgico de las várices.

2076



- Reconocer las afecciones linfáticas y conocer pautas de diagnóstico y tratamiento.

Contenidos:

1. Afecciones del sistema arterial. Anatomía y fisiología quirúrgica. Alteraciones congénitas de los vasos. Hemangioma. Traumatismos. Heridas. Espasmos, contusiones, fistulas A.V. agudas y crónicas. Aneurismas. Isquemia arterial aguda y crónica. Embolia. Trastornos tróficos. Pié diabético.
2. Tromboangeítis. Arteriosclerosis oblitante. Síndrome de Leriche. Fisiopatología, diagnóstico y tratamiento.
3. Enfermedades arteriales de los miembros superiores. Raynaud, síndrome escaleno. Arteriopatías de carótidas y vertebrales. (Takayasu, Martorell), puentes vasculares. Concepto. Técnica de implantación, Dificultades y complicaciones. Embolectomías. Fogarty. . Angioplastias periféricas. Endarteriectomía química. Drogas y técnicas. Endarteriectomía eléctrica y por láser.
4. Afecciones de las venas. Estructura anatómica y funcional del sistema venoso. Displasias. Traumatismos. Contusiones y heridas. Fisiopatología del reflujo venoso.
5. Trombosis venosa cavoiliaca y femoral. Periférica y de la microcirculación. Tromboembolismo pulmonar. Prevención, diagnóstico clínico y radiológico. Laboratorio vascular. Tratamiento médico y quirúrgico.
6. Síndromes por recanalización y obstrucción persistente. Úlceras venosas. Enfermedad prostrombótica.
7. Enfermedad de Mondor. Fístulas A.V. Klippel-Trenaunay. Várices de los miembros inferiores. Etiología etiopatogénica. Diagnóstico clínico, flebográfico y de laboratorio vascular. Tratamiento clínico, escleroterápico, por medios físicos. Cirugía de las várices. Complicaciones técnicas y resultados. Recidivas.
8. Afecciones de los vasos linfáticos. Anatomía y fisiología funcional. Unidad microvascular. Linfangitis aguda y crónica. Fisiopatología del edema linfático. Linfedema y elephantiasis. Linfedema en genitales. Diagnóstico y tratamiento de los linfedemas.
9. Función de los ganglios, linfáticos. Adenitis. Derrames quilosos. Lesiones traumáticas del conducto torácico. Trastornos linfoproliferativos.

Metodología de Enseñanza:

Exposición dialogada. Búsqueda bibliográfica. Trabajo de sala, consultorio externo y quirófano.

Modalidad de Evaluación:

Oral de carácter teórico- práctico.

Bibliografía:

- ❖ Townsend, C.MD Beauchamp, R. Dj Evers, B. Mattox, K. Sabiston. "Tratado de Cirugía: Fundamentos biológicos de la práctica quirúrgica moderna". Editorial: Madrid, Elsevier Iberoamérica. Edición 19°.

D) Curso Teórico-Práctico: Trauma.

Objetivos

- Reconocer la importancia del trauma como fenómeno económico-social.
- Identificar los procesos preventivos para disminuir la incidencia del trauma.
- Evaluar y conocer el manejo inicial del politraumatizado.

Prof. Dr. [Firma]
2016
FACULTAD DE MEDICINA
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

2076

- Caracterizar los traumatismos de tórax y adquirir los procedimientos de tratamiento inicial y estabilización torácica.
- Conocer la metodología diagnóstica y las pautas de tratamiento de los politraumatismos de abdomen y pelvis.

Contenidos:

1. Incidencia y prevalencia del trauma. Prevención. Repercusión en la atención sanitaria y como fenómeno económico-social.
2. Evaluación y tratamiento inicial del politraumatizado. Manejo de la vía aérea y de la ventilación. Caracterización y manejo del shock. Accesos venosos. Cirugía de control del daño.
3. Trauma torácico. Diagnóstico y tratamiento de: fracturas costales, tórax inestable neumotórax simple e hipertensivo. Hemotórax: identificación y estrategia terapéutica. Tubo torácico: indicaciones y procedimiento de colocación. Toracotomía de urgencia. Traumatismos cardiacos. Hemopericardio.
4. Trauma abdominal. Mecanismos de lesión. Tipos de traumatismos. Evaluación clínica y métodos de diagnóstico (Rx, Ecografía, tomografía computada). Indicación de laparotomía en trauma cerrado, por arma blanca y por arma de fuego. Tratamiento conservador en traumatismos de órganos sólidos. Evaluación y tratamiento de los hematomas retroperitoneales. Síndrome compartimental abdominal.
5. Traumatismo de pelvis. Evaluación y manejo de heridas perineales. Diagnóstico y tratamiento de los traumatismos de recto y uretra. Fracturas de la pelvis: Tipos e indicaciones de estabilización precoz.
6. Traumatismos craneoencefálicos. Identificación y evaluación de la TEC. Clasificación. Escala de Glasgow. Fracturas de cráneo. Hematomas intracraneales.
7. Trauma Músculo-esquelético. Lesiones graves de los miembros. Hemorragias arteriales. Lesiones tendinosas. Fracturas y lesiones articulares expuestas, manejo inicial. Valoración del compromiso nervioso periférico. Traumatismos por aplastamiento.

Metodología de Enseñanza:

Análisis de casos. Ateneos bibliográficos. Actividades

Prácticas en las unidades de atención de urgencias, en la sala y en el quirófano. **Realización del curso en "Programa avanzado en apoyo vital en trauma / ATLS" durante la residencia.**

Modalidad de Evaluación:

Oral con carácter teórico- práctica.

Bibliografía:

- ❖ Townsend, C.MD Beauchamp, R. Dj Evers, B. Mattox, K. Sabiston. "Tratado de Cirugía: Fundamentos biológicos de la práctica quirúrgica moderna". Editorial: Madrid, Elsevier Iberoamérica. Edición 19°.
- ❖ Manual de Soporte Vital Avanzado en Trauma/ATLS. Colegio Americano de Cirujanos. 9na Edición. 2012.
- ❖ Flores Nicolini F, Casaretto E. "Traumatismo de abdomen y pelvis". Relato Oficial LXVII Congreso Argentino de Cirugía 1996.
- ❖ Montenegro R, Alejandro S. "Manejo no operatorio traumatismo abdominal" Relato Oficial Acta de la Asociación Argentina de Cirugía, 2005: Pag 19-117.

2076

PROF. DR. ROBERTO PIZZI

- ❖ Reilly J, Neyra. Revista Argentina de Cirugía. "Traumatismo de Tórax". Relato oficial Congreso Argentino de Cirugía Buenos Aires 2006.

231

E) Curso Teórico-Práctico: Trasplante.

Objetivos

- Reconocer las indicaciones y contraindicaciones generales y específicas del trasplante hepático y renopancreático, el diagnóstico y manejo de las complicaciones post-trasplante (médicas y quirúrgicas), reconociendo la pertinente indicación de los diferentes métodos diagnóstico y también terapéuticos de acuerdo al contexto clínico del paciente.
- Conocer las indicaciones y contraindicaciones de donación multiorgánica y específicamente de hígado, riñón y páncreas.
- Dominar las diferentes técnicas quirúrgicas utilizadas en la ablación multiorgánica en donantes cadavéricos y donantes vivos (en el caso de trasplante hepático), de acuerdo a la situación clínica y anatómica específica del donante; como también las diferentes técnicas quirúrgicas utilizadas en el trasplante hepático y renopancreático, con sus variantes en la reconstrucción vascular y biliar del implante hepático y vasculares en caso del trasplante renal y pancreático.
- Conocer cómo realizar una adecuada indicación de los diferentes métodos terapéuticos a través de la correcta interpretación de los diferentes métodos diagnóstico (con especial énfasis en la RMN y TAC trifásica) y los fundamentos técnicos de la cirugía HPB a través del conocimiento de la anatomía aplicada (especialmente hepática) a partir de la TAC y RMN, y familiarizándose con las herramientas utilizadas en las resecciones hepáticas y pancreáticas (ecografía intraoperatoria, CUSA, ablación por radiofrecuencia de tumores hepáticos, equipamiento de videolaparoscopia, etc.). Se adquirirán conocimientos teóricos correspondientes a trasplante hepático y renopancreático y a cirugía HPB. Los contenidos serán los siguientes:

Trasplante hepático y renopancreático:

- Muerte encefálica. Conceptos generales. Diagnóstico. Manejo intensivo del donante multiorgánico.
- Conceptos básicos de preservación de órganos sólidos y tejidos.
- Indicaciones y contraindicaciones del trasplante hepático adulto y pediátrico (haciendo énfasis en alcoholismo, VHC, VHB, HIV, HCC, re-trasplante, enfermedades metabólicas hepáticas, enfermedad psiquiátrica activa, situaciones psico-sociales especiales, situación y manejo nutricional pre-trasplante, etc.), resultados.
- Indicaciones de trasplante hepatorenal.
- Indicaciones de biopsia hepática. Técnica.
- Técnicas quirúrgicas de ablación hepática en el donante cadavérico (especial énfasis en las variantes en la irrigación arterial hepática y su resolución quirúrgica en la ablación).
- Trasplante de páncreas: tipos, indicaciones y contraindicaciones.
- Diagnóstico y manejo terapéutico de las complicaciones quirúrgicas (sangrado, trombosis venosa, fístula pancreática, colecciones intra-abdominales, otras complicaciones vasculares, etc.) y

2079

PROF. DR. MARCELO P. PIZZINI

médicas del trasplante de renopáncreas (rechazo agudo, IRA, sepsis, diabetes post-trasplante, toxicidad por inmunosupresores, CMV, Chagas, PTLD, etc.). Indicaciones de biopsia del graft pancreático y renal.

Cirugía HPB:

- Anatomía quirúrgica del hígado. Correlación con imágenes.
- Diagnóstico diferencial radiológico de tumores hepáticos.
- Conducta ante una lesión sólida de hígado. Pros y contras de la biopsia hepática en el estudio de un tumor hepático.
- Respuesta fisiopatológica del hígado ante la cirugía de resección.
- Manejo preoperatorio en las hepatectomías: evaluación funcional hepática y preoperatoria del paciente, instalación del paciente, hemodilución normovolémica, manejo anestésico, oportunidad de transfusiones, cuidados postoperatorios, complicaciones.
- Reglas y principios técnicos de las hepatectomías.
- Maniobras en cirugía hepática: movilizaciones, abordaje pedicular, clampeos, abordaje anterior-hanging maneuver. Ecografía intraoperatoria. Manejo de aparatología específica en las resecciones hepáticas (ecografía intraoperatoria, CUSA, equipo de ablación tumoral por radiofrecuencia guiado por ecografía, equipos de videolaparoscopia, etc.).
- Diagnóstico y tratamiento de la pancreatitis aguda.

El programa se desarrollará en tres ámbitos: el quirófano, el internado y el consultorio externo. También se completará la formación mediante la adquisición de conocimientos en el área de anatomía patológica.

Estrategias de enseñanza específica

- A través de la participación en los trasplantes y cirugía HPB como ayudante aprenderá los fundamentos técnicos y anatómicos de cada procedimiento en particular y el manejo de las diferentes situaciones que puedan presentarse durante la cirugía. Esto abarca, además de la cirugía HPB, la ablación multiorgánica y de donante vivo hepático, la preparación en la mesa de banco de los órganos para el implante y el implante en sí de éstos. Es decir, se aprenderá fundamentalmente aplicando los conocimientos a la práctica, siendo evaluado en forma constante por el staff de trasplante hepático, renopancreático y cirugía HPB en este sentido.
- Se interactuará en forma constante y supervisada tanto en el período preoperatorio, operatorio y postoperatorio, con el anestesiólogo para elaborar estrategias quirúrgicas que abarquen desde el manejo hemodinámico y transfusional del paciente hasta el analgésico, entre las principales que determinan la evolución postoperatoria del paciente.
- Se aprenderá, mediante la interacción con el cirujano staff, a correlacionar las imágenes con la anatomía real in vivo de las enfermedades tumorales de hígado y páncreas.
- Se familiarizará con el uso del instrumental requerido para realizar cirugías HPB complejas a través del armado y manejo del mismo en un creciente grado de participación de acuerdo a la experiencia ganada con el tiempo y el hábito.

2076

Prof. Dr. SPORELLI, PIZZI
SUBSECRETARÍA DE INVESTIGACIONES CIENTÍFICAS

- 233
- Ronda diaria de los pacientes internados y toma de decisiones diagnósticas y terapéuticas interactuando con el fellow de segundo año y/o el cirujano staff y/o el hepatólogo staff del equipo de trasplante.
 - Participación activa en las reuniones del comité de oncología para discutir casos de tumores hepáticos y pancreáticos en forma multidisciplinaria.

F) Curso Teórico-Práctico: Cirugía Bariátrica: Obesidad y Síndrome Metabólico.

Objetivos

- Adquirir conocimientos en la prevención y detección precoz de la obesidad
- Adquirir conocimientos fisiopatológicos de la Obesidad y de las comorbilidades asociadas.
- Reconocer que es un Síndrome Metabólico, conceptos básicos en el diagnóstico y tratamiento

Contenidos:

1. Definición de obesidad y Síndrome Metabólico. Fisiopatología.
2. Epidemiología de la obesidad. Conceptos de gravedad.
3. Clasificación. Importancia de los diferentes grados de obesidad.
4. Comorbilidades asociadas, con la Diabetes Mellitus tipo2, la hipertensión arterial y las dislipemias
5. Diagnóstico de obesidad y Síndrome Metabólico.
6. Tratamiento Médico y Quirúrgico. Indicaciones.
7. Evolución. Resultados.

Bibliografía:

- ❖ Yeo CJ, Matthews JB, McFadden DW, Pemberton JH, Peters JH. "Cirugía Del Aparato Digestivo": Edición Shackelford, Ed. Panamericana, 6 Ed. 2013.
- ❖ Townsend, C.MD Beauchamp, R. Dj Evers, B. Mattox, K. Sabiston. "Tratado de Cirugía: Fundamentos biológicos de la práctica quirúrgica moderna". Editorial: Madrid, Elsevier Iberoamérica. Edición 19ª.
- ❖ Buchwald. Introduction. Atlas of Metabolic & Bariatric Surgical Techniques and Procedures, 2012, Pages 311-312.
- ❖ Francesco Rubino. Obesity, Type 2 Diabetes, and the Metabolic Syndrome: Pathophysiologic Relationships and Guidelines for Surgical Intervention Review Article. Surgical Clinics of North America, Volume 96, Issue 4, August 2016, Pages 681-701.
- ❖ Henry Buchwald. Management of the Metabolic/Bariatric Surgery Patient. The American Journal of Medicine, Volume 124, Issue 12, December 2011, Pages 1099-1105
- ❖ Scott T. Surgical Management of Metabolic Syndrome Related to Morbid Obesity Review. Primary Care: Clinics in Office Practice, Volume 43, Issue 1, March 2016, Pages 145-158.
- ❖ Díez. Tratamiento quirúrgico de la obesidad mórbida. Gaceta Médica de Bilbao, Volume 102, Issue 1, 2005, Pages 3-9.
- ❖ Obesidad Infantil. Recomendaciones del Comité de Nutrición de la Asociación Española de Pediatría. Parte II. Diagnóstico. Comorbilidades. Tratamiento Original. Anales de Pediatría, Volume 66, Issue 3, March 2007, Pages 294-304.

2076

Prof. Dr. ROBERTO G. GONZALEZ
 Catedrático de Cirugía
 Hospital General de Galdakao
 48940 Galdakao (Bizkaia)
 946 10 00 00

Rotaciones de 4to año:

A) Cabeza y cuello

Objetivos:

- Adquirir destrezas para diagnósticos y tratar lesiones y trastornos de cabeza y cuello.
- Identificar afecciones tiroideas y extratiroideas y desarrollar destreza para su diagnóstico y tratamiento.
- Reconocer afecciones de faringe, laringe y esófago superior.
- Adquirir destrezas para la aplicación de técnicas y procedimientos quirúrgicos de las afecciones abordadas.

Contenidos:

1. Cabeza, y cuello. Tumores de lengua, labios y cavidad bucal. Lesiones traumáticas. Tortícolis. Celulitis del piso de la boca. Supuraciones, flemones, abscesos, quistes y fistulas. Fisiopatología, diagnóstico y tratamiento.
2. Tumores tiroideos y extratiroideos. Semiología de los bocios. Clasificación. Complicaciones. Exploración funcional. Tiroiditis y estrumitis. Hipertiroidismo. Tratamiento.
3. Cáncer de tiroides. Vías de diseminación: Diagnóstico. Tratamiento.
4. Paratiroides. Anatomía, fisiología, diagnóstico y tratamiento. Tumores de parótida y submaxilares. Características. Tumores nerviosos.
5. Afecciones de la faringe, laringe y esófago superior. Fisiopatología, diagnóstico y tratamiento. Medios de exploración. Técnica quirúrgica.

Metodología de Enseñanza:

Presentación y discusión de casos clínicos, ateneos, exposición dialogada y búsqueda bibliográfica.

Modalidad de Evaluación:

Oral, de carácter teórico-práctico basado en casos clínicos.

Bibliografía:

- ❖ Townsend, C.MD Beauchamp, R. Dj Evers, B. Mattox, K. Sabiston. "Tratado de Cirugía: Fundamentos biológicos de la práctica quirúrgica moderna". Editorial: Madrid, Elsevier Iberoamérica. Edición 19ª.
- ❖ Charles Brunicaudi. "Schwartz, Principios de cirugía". Editorial: México; McGraw-Hill. Interamericana. 10ª Edición. 2015.
- ❖ Eugene N. Myers. Otorrinolaringología quirúrgica: cirugía de cabeza y cuello. Editorial: El Servier, Madrid, 2010.

Bibliografía online:

- ❖ <http://www.websurg.com> (cirugía endocrina)
- ❖ <http://www.wehsurg.com/virtual>
- ❖ <http://www.intramed.net/contenidover.asp?contenidoID=60800>
- ❖ <http://www.intramí.d.net/contenidover.asp?contenidoID=39322>
- ❖ <http://www.intramed.net/contenidover>

B) Urgencias/Trauma

Realización del curso de "apoyo vital avanzado en trauma" /ATLS.

2076

[Handwritten signature]
 DR. ROBERTO RIZZI
 CATEDRÁTICO DE
 CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO
 HOSPITAL GENERAL DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ



Rotación electiva

Son rotaciones de opción libre para cada residente, pero las mismas deben encontrarse dentro de un marco preestablecido y deben completar la formación en la especialidad que está realizando. Se sugiere: Cirugía Pediátrica, Transplantes, Endoscopía, Cirugía reparadora y quemados. La duración es de 2 meses (8 semanas).

Formación Práctica IV:

Objetivos:

- Fundamentar el conocimiento y la evaluación del politraumatizado y de las patologías arteriales y venosas para implementar tratamientos.

Contenidos:

- Cirugía Torácica.
- Cirugía Cardíaca.
- Cirugía Vasculor Periférica.
- Trauma.
- Transplante.
- Cirugía Bariátrica.

Metodología de Enseñanza:

- Actividades de internación. Alta de pacientes y epicrisis. Supervisar actividades realizadas por los otros años. Actividades de quirófano: 1) como cirujano: Esplenectomía, Papiloesfinteroplastia, Coledocoduodenoanastomosis, Hepaticoyeyunoanastomosis, Colectomias segmentarias. Hemicolectomías. 2) como primer y/o segundo ayudante de las cirugías que realice el medico de planta o jefe de residentes 3) primer ayudante de las cirugías que realice el alumno de años inferiores.
- Actividades de consultorio externo: Interrogatorio, examen físico, ficha de consultorio externo y plan de actuación.
- Actividades de guardia. Internación e historia clínica.
- Reuniones de servicio: ateneos, ateneos anatomoclinicos, revista de sala, ateneos de morbimortalidad, reuniones bibliográficas.
- Actividad científica: elaboración del trabajo científico (introducción, objetivo, material y método, resultados, revisión bibliográfica nacional e internacional, discusión, conclusiones y cierre del trabajo científico).

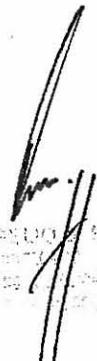
Metodología de Evaluación:

Teórico práctico. Casos clínicos.

Bibliografía:

Corresponde a la bibliografía citada en los cursos teóricos-prácticos de 4° año.

2076


M. D. ROSALBA ALZAR
CIRUJANA
C. 2010